



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PARTERAS**

Conocimiento de la influencia de la figura femenina con experiencia de parto como acompañante en el trabajo de parto de mujeres primigestas, en el Centro Hospitalario Pereira Rossell en el período junio/julio 2019.

Trabajo Final de Grado presentado para obtener el título de **Obstetra Partera/o**

AUTORAS: Br. Mariana Dadomo

Br. Tatiana Navarro

TUTORA: Prof. Agda. Obst. Part. Laura Valli

Montevideo, Junio 2020

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer en primera instancia a las usuarias del CHPR que accedieron a ser entrevistadas y nos brindaron su tiempo, ya que gracias a ellas se hizo posible este trabajo.

En segundo lugar un profundo agradecimiento a nuestras familias por el apoyo brindado, la comprensión y el soporte que han sido para nosotras durante todo este proceso, sin duda un pilar importante en nuestra formación.

Por otra parte a nuestra tutora Obstetra Partera Laura Valli, quien nos guió, nos alentó y nos acompañó en todo momento, en esta investigación que nos parecía tan ardua en principio.

Agradecer también a la Escuela de Parteras, a cada docente, obstetra-partera, y personal del equipo de salud que estuvieron a lo largo de nuestra formación y que sin duda de cada uno aprendimos.

A nuestras compañeras de camino, muchas, amigas hoy en día, que sin ellas nada hubiese sido igual.

TABLA DE CONTENIDOS

AGRADECIMIENTOS	2
TABLA DE CONTENIDOS	3
RESUMEN	4
INTRODUCCIÓN	6
OBJETIVOS.....	9
METODOLOGÍA	10
Tipo de Diseño	12
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	13
Unidad de análisis o sujetos de estudio.....	14
Tipo de muestreo.....	14
Consideraciones éticas.....	14
MARCO TEÓRICO	16
Maternidad	26
Acompañamiento en el trabajo de parto	29
Acompañamiento en procesos de salud	32
Importancia de la preparación para el parto	33
Tranquilidad en el trabajo de parto	36
Técnicas de relajación en el trabajo de parto.....	37
Empoderamiento y preparación para el parto.....	39
Doula como acompañante en el parto	42
Miedo al parto.....	46
ANÁLISIS DE DATOS.....	52
CONCLUSIONES	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
APÉNDICES	69

RESUMEN

Las mujeres como acompañantes de las madres primerizas se estima tiene efectos positivos tanto en la madre como en el bebé que llega a la vida. Son muchas las investigaciones previas que indican efectos positivos respecto a la madre junto a una acompañante brindando fiabilidad a las mismas y argumentando que estas ofrecen calidad y humanidad a los procesos de trabajo de parto y parto.

El siguiente estudio recoge el relato de las experiencias de las mujeres primigestas, que fueron acompañadas por otras con experiencia de parto, ingresadas en el Centro Hospitalario Pereira Rossell, las cuales serán objeto de estudio, mediante entrevistas, donde se reúnen datos tanto cualitativos como cuantitativos, los que serán expuestos en tablas, donde se visualizara el número de entrevistas realizadas, por quienes fueron acompañadas en el proceso, quienes recibieron relatos de experiencias de parto, quienes no y si influyeron en su parto; también se reflejaran los sentimientos de estas usuarias sobre el acompañamiento en el trabajo de parto y nacimiento; logrando así de acuerdo a estos resultados contribuir a la promoción del acompañamiento entre mujeres.

Palabras clave: primigestas, parto, acompañante femenino.

ABSTRACT

It is estimated that women as companions of first-time mothers, have positive effects on both: the mother and the baby about to be born.

There are many previous investigations that indicate positive effects on the mother with a companion, providing reliability and arguing that they offer quality and humaneness to the processes of labor and delivery.

This study collects the accounts of primiparous women, admitted in Pereira Rosell Hospital, that were accompanied by others with experience in the field. They will be addressed in a measurable study through interviews, where qualitative and quantitative data will be extracted.

This data will be exposed in charts with the number of interviews, the accompanist in the process, whether they received labor and delivery experiences or not and if they influenced their process and lastly the feelings of these users towards the accompaniment in labor and delivery. In this way it is expected that the results will contribute and promote the accompaniment among women.

Keywords: Primiparous woman, birth, female companion.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad son cada vez más aquellas madres que optan por realizar sus procesos de gestación y parto a través de métodos considerados no tradicionales, alejados de la cotidianidad y estructura médica, lo cual en ocasiones ha sido criticado y en otras avalado y promovido por prácticas y religiones de origen ancestral.

Las parteras como acompañantes en los procesos de gestación y parto es una figura importante y que se estima tiene efectos positivos para la madre y el bebé, de esta forma al ser incluidas dentro del ámbito médico se ha afirmado que contribuyen a la reducción de posibilidades de parto a través de cesárea y promueven el parto natural y biológico de las madres mediante la enseñanza de los procesos de embarazo y de la estabilidad emocional de las mamás primerizas, repercutiendo a su vez positivamente en el recién nacido. (Mujer y Salud Uruguay, 2001, Acompañamiento durante el parto p.1)

Según las investigaciones consultadas como lo es la monografía realizada por Álvaro García para Facultad de Psicología titulada "Acompañamiento en el Parto" y nuestra experiencia en la práctica clínica, se ha observado que el acompañamiento durante el trabajo de parto y parto, es de suma importancia ya que reduce los miedos e inseguridades por parte de la mujer a la hora de parir. También se ha observado en las investigaciones consultadas que la presencia de un acompañante puede brindar una adecuada contención emocional a la madre, y una reducción del nacimiento por cesárea, el uso de analgésicos, y complicaciones neonatales.

En cuanto al acompañamiento durante el trabajo de parto y parto en Uruguay cabe destacar que existe una ley que permite a todas las mujeres estar acompañadas en este proceso por quien decida, esta es la Ley número 17.386 que rige desde el 23 de agosto del año 2001. La cual establece que “toda mujer durante el tiempo que dura el trabajo de parto, incluyendo el momento del nacimiento tendrá derecho a estar acompañada de una persona de su confianza o en su defecto, a su libre elección de una especialmente entrenada para darle apoyo emocional”. (Mujer y Salud Uruguay, 2001, Acompañamiento durante el parto p.1)

Referido a nuestra profesión es importante destacar el rol tan importante que representa, en cuanto a informar a las gestantes sobre la ley ya mencionada. Esta información se debe ofrecer con suficiente anticipación y si también es recomendable estimular a las mujeres para que hagan uso de su derecho.

Por tanto, el objetivo de esta investigación es conocer la influencia de la compañía de una figura femenina durante el trabajo de parto y parto, observar qué porcentaje de embarazadas estuvieron acompañadas por una mujer ya sea madre, hermana, tía, suegra, amiga y cómo influyó el pensamiento o la experiencia de estas personas sobre la parturienta.

En base a lo antes expuesto, a continuación se formulan las siguientes interrogantes de investigación:

¿Qué influencia tienen las mujeres durante el trabajo de parto y parto cuando se encuentran acompañadas por una figura femenina con

experiencia de parto en las salas de puerperio del Centro Hospitalario Pereira Rossell en el período junio-julio del 2019?

OBJETIVOS

General

Conocer la influencia en el trabajo de parto de mujeres primigestas acompañadas por mujeres con experiencia de parto en las salas de puerperio del CHPR en el periodo junio-julio del 2019.

Específicos

- Identificar elementos que permitan reconocer si la experiencia de la mujer fue positiva o negativa.
- Explorar en la mujer si la vivencia de parto de su acompañante fue relevante en su propio parto.

METODOLOGÍA

Enfoque metodológico

El tipo de estudio que se abordará será un estudio de caso cuali-cuantitativo, ya que nos permitirá conocer la vivencia de los sujetos de investigación sobre la experiencia de haber tenido un acompañante femenino durante el trabajo de parto y nacimiento, también nos permitirá conocer la relación que existe entre las mujeres y sus acompañantes.

La autora Pérez Serrano en su libro titulado “Investigación cualitativa, retos e interrogantes” plantea que el estudio de casos es el examen intensivo y en profundidad de diversos aspectos de un mismo fenómeno específico, como un programa, evento, una institución o grupo social. Su propósito es comprender la puntualidad del caso en el intento de conocer cómo funcionan todas las partes que lo componen y las relaciones entre ellas para formar un todo. (Pérez Serrano, 1994, p.117)

Según lo que plantea el autor Hernández Sampieri en su libro “Metodología de la investigación” sobre estudios de caso, lo define como “estudios que al utilizar los procesos de investigación cuantitativa, cualitativa o mixta analizan profundamente una unidad holística para responder al planteamiento del problema, probar hipótesis y desarrollar alguna teoría.” (Hernández Sampieri, 2014, p.164)

En ocasiones, los estudios de caso utilizan la experimentación, es decir, se constituyen en estudios pre-experimentales. Otras veces se fundamentan en un diseño no experimental (transversal o longitudinal) y en ciertas

situaciones se convierten en estudios cualitativos, al emplear métodos cualitativos. Asimismo, pueden valerse de las diferentes herramientas de la investigación mixta.

También menciona que la unidad o caso investigado puede tratarse de un individuo, una pareja, una familia, un objeto un sistema, una organización, un hecho histórico, un desastre natural, un proceso de manufactura, una comunidad, un municipio, un departamento o estado, una nación, etc. (Hernández Sampieri, 2014, p.164)

De acuerdo a lo que plantea Galeano, M. en su libro titulado “Diseño de proyectos en la investigación cualitativa” para la selección de dicho enfoque metodológico la intencionalidad o sentido del estudio:

tiende a comprender la realidad social como fruto de un proceso histórico de construcción visto a partir de las múltiples lógicas presentadas en los diversos y heterogéneos actores sociales, y por tanto desde sus aspectos particulares y rescatando la interioridad (visiones, percepciones, valores, formas de ser, ideas, sentimientos y motivos internos) de los protagonistas. Trabajan con la palabra, el argumento, consenso. (Galeano, 2004, p.24)

De esta forma, la investigación cualitativa utiliza para la indagación de la problemática planteada la diversidad de opiniones y experiencias dando origen a un profundo análisis por parte del investigador para considerar si los planteamientos dentro de su investigación en una muestra determinada podrían considerarse verdaderos o falsos, correctos o incorrectos y cuáles son las variaciones o nuevas líneas de investigación que probablemente pueda realizar a futuro.

De esta manera, se propone que para los efectos de la presente investigación, objetivos argumentos y especificaciones planteadas el enfoque de tipo cualitativo se presenta como el más adecuado y

correspondiente a los niveles de análisis que se desean obtener en el ámbito de la investigación social. Asimismo, los instrumentos de recolección y validación de datos han sido identificados y asignados acorde al enfoque y en completa correspondencia con el mismo.

Según lo que plantea Ruiz J. en su libro titulado “Metodología de la investigación cualitativa”. La tecnología cualitativa implica un estilo de investigación social en lo que se da una insistencia especial en la recogida esmerada de datos y observaciones lentas, prolongadas y sistemáticas a base de notas, baremos, records, ejemplos, grabaciones... Lejos de ser una actividad unidimensional y lineal, el análisis cualitativo opera en dos dimensiones y de forma circular. No solo se observan y se pueden grabar los datos, sino que se entabla un diálogo permanente entre el observador y lo observado, entre inducción (datos) y deducción (hipótesis), al que acompaña una reflexión analítica permanente entre lo que se capta del exterior y lo que se busca cuando se vuelve, después de cierta reflexión, de nuevo al campo de trabajo. (Ruiz J,2009, p24)

Bergh citado dentro del libro anteriormente mencionado “Metodología de la investigación cualitativa” alude a que el análisis cualitativo surge de aplicar la metodología específica orientada a captar el origen, el proceso y la naturaleza de estos significados que brotan de la interacción simbólica entre los individuos. (Ruiz J,2009, p16)

Tipo de Diseño

Con respecto al tipo de diseño este trabajo plantea un estudio de corte descriptivo, cuali-cuantitativo y transversal, de la investigación Naghi, M.

indica que el diseño de una investigación requiere recursos tanto tangibles como intangibles (tiempo, presupuesto) y por supuesto, mucha organización. En palabras del mismo en su "Metodología de la investigación" se refiere al diseño de una investigación como: "(...) un plan sistemático, o una serie de instrucciones para realizar un proyecto de investigación, tal como un plano de construcción. (Naghi, 2005, p.86)

Se entiende así que en el diseño de la investigación están planteados cada uno de los pasos a implementar para la ejecución de la misma por lo que el diseño de una investigación vislumbra la parte correspondiente a la investigación con la implementación y la práctica dejando de lado el ámbito teórico y trasladándose el investigador al campo de ejecución.

En efecto, en este trabajo se desea indagar respecto a la influencia de una figura femenina (variable dependiente) en los procesos de parto de mujeres primigestas, evaluaremos en estas mujeres si el haber estado acompañada por una figura femenina con experiencia de parto fue algo positivo o no, y como lo vivenciaron.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica de recolección de datos será mediante entrevistas semiestructuradas con las usuarias, mediante un formulario, en las cuales se buscará indagar en sus procesos emocionales, sentimientos, ideas, visiones y criterios durante su proceso de trabajo de parto y parto, con estos instrumentos se obtendrán datos cuantitativos y cualitativos

Unidad de análisis o sujetos de estudio

La investigación será realizada en Montevideo, Uruguay, dentro del Hospital de la Mujer Paulina Luisi, en el periodo de tiempo junio/julio del 2019. Por tanto, el universo serán todas las mujeres que se encuentren en puerperio, alojadas en salas 2,4 y 6 del Hospital Pereira Rossell en el período en que se realizará el estudio.

Tipo de muestreo

La muestra se determinará por los siguientes criterios de inclusión:

- Mujeres que hayan tenido su primer parto.
- Que fueron acompañadas durante el trabajo de parto y nacimiento por una figura femenina con experiencia de parto.
- Que esté en pleno uso de sus facultades mentales.
- La muestra se definirá por saturación de datos, se entiende por esta el punto en el cual se ha escuchado ya una cierta diversidad de ideas y en cada entrevista u observación adicional no aparecen ya nuevos elementos, mientras sigan apareciendo nuevos datos o nuevas ideas la búsqueda no debe detenerse. (Martinez-Salgado, 2001, El muestreo en investigación cualitativa Principios básicos y algunas controversias, p.617)

Consideraciones éticas

Se informará verbalmente y por escrito a cada usuaria sobre el consentimiento a ser participante en la investigación, dejando en claro la identidad de las autoras, los objetivos de la misma y la posibilidad de retirarse en cualquier momento de la encuesta si así lo decide.

Se solicitará aval en el Comité de Ética del Centro Hospitalario Pereira Rossell. Se protegerá la identidad de las personas que participen manejando los datos que surjan de las entrevistas confidencialmente garantizando la no identificación de los mismos. Ninguna información respecto a la identidad de las participantes será evidenciada.

MARCO TEÓRICO

Teniendo en cuenta que a las Parteras muchas veces se la considera un acompañante fundamental en el trabajo de parto, más allá de lo profesional, en el ámbito de la salud se destacan las Parteras en comparación al médico u otro personal del equipo de salud como el acompañante idóneo en este proceso, sobre todo en Uruguay que es un país donde el la gran mayoría de estas profesionales son mujeres.

Se ha observado en la bibliografía consultada diversos trabajos vinculados al fenómeno de las Parteras y a su influencia en el proceso de embarazo de la mujer. Es importante destacar que en muchas de estas investigaciones se evidencia la extensión y vinculación directa de las Parteras con elementos de cualidad ancestral teniéndose que el acompañamiento de Parteras durante el embarazo se encuentra aún en la actualidad envuelto por un velo histórico-cultural y de carácter atávico siendo implementado en culturas como la peruana, mexicana, ecuatoriana y sus orígenes como las civilizaciones aztecas y mayas.

Al respecto del trabajo realizado por Sánchez, G. y Laako, H (2018) denominado *Partería de Latinoamérica: diferentes territorios, mismas batallas*; expone de forma muy clara y concisa los restos que las Parteras han tenido a través de la historia en los diferentes territorios de América Latina así como la influencia de las mismas durante este proceso histórico y la importancia y relevancia de sus prácticas para aquellas mujeres que son y desean ser madres.

Haciendo referencia a la relevancia de la Partera se menciona al reconocimiento que en el país hispanoamericano de Chile le brindan a esta

afirmando que “El reconocimiento al valor social y cultural de la matrona era significativo y compartido por buena parte de la comunidad médica en la institucionalidad sanitaria de mediados del siglo XX en Chile” (Sánchez, G. y Laako H., 2018).

De esta forma se afirma que indiscutiblemente la Partera al ejercer una fuerte influencia en los procesos de parto no sólo como apoyo prenatal sino también como apoyo postnatal a las madres, brindaba una gran atribución y ayuda a las mismas en cuanto a las experiencias y retos que se podían presentar durante la gestación y el parto en sí mismo, que los médicos en su rol científico no se permitían establecer y muchas veces no estaban dispuestos a brindar debido a las directrices y parámetros mismos de su profesión. Todo este proceso a través del cual las Parteras ejercían un papel principal les otorgó en los años 50s’ gran valoración y consideración por parte del gremio.

A su vez, en el libro *Parir en libertad de Raquel Schallman En busca del poder perdido*; se plantea un enfoque feminista del aspecto de la Partera indicando que la misma es un fenómeno que muestra la sororidad, es decir, hermandad de una mujer a otra. Sin embargo, a pesar de que durante mucho tiempo las Parteras fueron reconocidas como “terapeutas sociales” posteriormente este papel fue siendo relegado por los médicos y la comunidad científica, lo cual significó el desplazamiento del oficio del ámbito femenino al masculino siendo así que muchos se ufanaron en tener los conocimientos completos y saberes respecto a todos los procesos femeninos. Por lo cual el objetivo es recuperar la sabiduría y los saberes de las mujeres respecto a los procesos femeninos y el trabajo histórico, cultural y biológico de las Parteras.

Por su parte, la Organización American Pregnancy hace referencia a la Partera/Doula como sirviente de una mujer. Esta organización afirma tanto las investigaciones como la evidencia empírica demuestran que las Parteras no sólo han estado durante siglos como parte del proceso de parto de las mujeres sino que tienen consecuencias positivas para las madres durante este proceso. (American Pregnancy Organization, 2015, parr.1)

Entre otros aspectos, afirman que existen Parteras no sólo para los procesos de parto sino también para el apoyo pre y postparto estando al alcance la de mujer embarazada en todo momento para responder sus dudas y preocupaciones durante el proceso, procesos que en recurrentes momentos pueden llenar a la madre primeriza de altibajos emocionales y dudas, lo cual a pesar de ser completamente esperable durante la gestación de un bebé, no siempre es manejado adecuadamente por parte de estas. Así mismo, las Parteras alientan la unión entre el recién nacido y su madre como entre el recién nacido y su familia, disminuyen los niveles de estrés postparto de la madre y aumentan el entendimiento de los procesos del recién nacido y de su nacimiento para que así haya una mayor conexión madre e hijo.

Continuando con esa línea de pensamiento Colanzi, I. en su artículo llamado "De brujas y parteras: disciplinamiento y violencia obstétrica" (2014) se introduce en el debate teórico-práctico respecto al enfrentamiento entre el oficio de Partera y la medicina obstétrica vista desde el punto de vista profesional. De esta manera plantea lo siguiente:

"El cuerpo femenino como territorio de control y disputa, espacio de subordinación y agencia a su vez, ha sido objeto de vigilancia de saberes,

representaciones y prácticas. El discurso médico hegemónico ha disputado ese territorio incorporando tecnologías diversas y estableciendo determinantes de la salud que en gran medida y por siglos han invisibilizado los padecimientos de las mujeres. Las mujeres son objeto del ejercicio de múltiples tecnologías médicas, especialmente en un determinado ciclo vital: la edad reproductiva. (Colanzi, 2014, p.2)”.

A modo de apertura de su trabajo realiza tan relevante planteamiento abriendo las puertas para un conjunto de argumentaciones e ideas a favor de la mujer y de los procesos relacionados con su cuerpo y su feminidad. En este sentido, la autora aboga por la humanización de los procesos reproductivos en la mujer los cuales como consecuencia de las múltiples prácticas médicas han sido desplazados dando relevancia a las técnicas y prácticas tecnológicas que marcan el avance de las ciencias.

La figura de la Partera como símbolo de la humanización del parto y vínculo entre la madre e hijo ha sido menospreciada en muchos aspectos siendo catalogado como un oficio fuera de los ámbitos científicos y de poca fiabilidad. Sin embargo, los planteamientos de Colanzi distan de ser estos, al contrario enaltece a la mujer y el conocimiento y correspondencia de ellas mismas frente a sus procesos biológicos y problematiza las prácticas que son implementadas sobre sus cuerpos durante el transcurso del embarazo, parto y puerperio.

Es así como la autora Colanzi desde el paradigma feminista y realizando la lucha de la mujer respecto a la autonomía de su cuerpo, plantea un aspecto positivo respecto a las Parteras y pide rescatar dicho oficio como forma de relanzamiento de la figura femenina en desdén de las prácticas médicas deshumanizadoras e imponentes que por muchos años, a modo de ver de esta autora, han dominado los procesos médicos de las mujeres.

Por otro lado, y a pesar de lo antes mencionado, el oficio de Partera en muchos países tras ser invisibilizado logró renovarse y ser considerado como una profesión. Tal fue el caso del Perú en donde la Partera forma parte de un ícono lleno de historia e importancia como lo argumenta Quiroz, L. en “De la comadrona a la obstetrix. Nacimiento y apogeo de la profesión de partera en el Perú del siglo XIX” (2012) destacando la importancia y creación de la Maternidad Limeña en el año 1826 en la cual se formaron un conjunto de generaciones de Parteras brindándoles la oportunidad de constituirse como unas profesionales competentes.

Cabe acotar que la ventaja de las Parteras por encima de la medicina data hasta aproximadamente finales del siglo XVIII cuando finalmente los hombres desde el punto de vista científico tuvieron acceso a los conocimientos respecto al cuerpo y procesos femeninos. Desde un punto de vista social las Parteras, matronas y doulas han tenido un poder tradicional de gran relevancia y en la actualidad podría considerarse de acuerdo a estos autores que lo han ido retomando poco a poco. Dicho poder que se creía perdido no lo fue de tal forma. (Quiroz, L., 2012, p3-4)

Se atribuye de esta forma que los avances médicos o vinculados a la ciencia más allá de estar relacionados con los procesos tecnológicos, visualizan la maternidad como una patología mientras que las Parteras manejan un sentido humano y natural de este fenómeno lo cual les permite ir más allá, cosa que la medicina profesional no ha logrado. En este sentido, es importante preguntarse ¿quiénes realmente son el personal calificado para el proceso de parto?

A pesar de ello, para los efectos del presente trabajo es menester mencionar cuáles han sido dichos argumentos. Recogiendo lo más importante, los autores anteriormente mencionados citando a Martínez y Pardo la principal oposición de las Parteras provenía del poder político hegemónico resultando que el mismo al estar unido a la iglesia para el siglo XVIII buscaron sustituir a las Parteras por hombres cirujanos. Muchos de ellos, establecieron juicios sobre la capacidad de las matronas o Parteras dentro del proceso de parto debido a sus conocimientos en cirugías de los cuales consideraban las Parteras carecían y poco a poco fueron reemplazándolas hasta surgir la figura del hombre Partero.

Otros de los argumentos más actuales que profesan la hegemonía de los médicos frente a las Parteras se basan en los conocimientos avanzados en la ciencia y prácticas médicas de los obstetras frente a las primeras. Sin embargo, estos visualizan a la figura de la Partera como una acompañante dentro del proceso de parto. Tal como sucede en la actualidad, muchas mujeres deciden ser acompañadas durante su embarazo por Parteras.

No obstante en el momento culminante de dicho proceso, es decir, del parto no abandonan la importancia de un médico que realice los procesos quirúrgicos correspondientes lo cual lleva a pensar que ambas figuras podrían ser de vital importancia. Sin embargo la influencia que ejerce una por sobre la otra queda en evidencia pues la Partera no sólo acompaña a la mujer durante su parto sino que establece un vínculo emocional con la misma antes y después del mismo teniendo que el profesional médico tan sólo contribuye a la madre de una forma más técnica.

Recogiendo lo más importante, el fenómeno de las Parteras dentro del ámbito no sólo médico sino cultural e histórico sin duda alguna ha sido instrumento de valoraciones tanto negativas como positivas que le han

brindado procesos de avance y retroceso. Dichos procesos se pueden vislumbrar hoy en día en la realidad frente a lo cual las Parteras se encuentran imbuidas. Si bien, en muchas instituciones médicas y académicas ya forman parte del engranaje profesional son muchas otras las que aún no vislumbra su profesionalización, como consecuencia de ello se da el ejercicio de las Parteras desde otras ramas o vistas como excluyentes del servicio sanitario y de salud.

Dicho esto, para los efectos de la investigación se considera importante rescatar un conjunto de conceptos a modo de facilitar la comprensión del lector respecto a este trabajo.

- “Partera: Debe ser capaz de proveer a las mujeres la supervisión, atención y orientación necesarias durante el embarazo, el parto, y el postparto, atender los partos por su propia responsabilidad y atender al recién nacido y al lactante. Esta atención incluye medidas preventivas, la detección de las condiciones anormales en la madre y el hijo, la prestación de asistencia médica y la opción de medidas de urgencia a falta de la ayuda médica.

Cumple una tarea importante en la orientación y educación sanitaria no solo de las mujeres sino también de la comunidad.

El trabajo debe incluir la educación prenatal y la educación para la maternidad, paternidad, la salud sexual y reproductiva y el cuidado de los hijos. La Partera puede ejercer en hospitales, consultorios, centros de salud, domicilios y en cualquier otro servicio.” (Udelar,2018,p1)

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), las Parteras son muy importantes para la sociedad, considerándose las

principales guardianas de las mujeres y sus recién nacidos, durante el embarazo el parto y el puerperio.

Una Partera calificada puede proporcionar información y servicios integrales de salud sexual y reproductiva, incluidas la atención prenatal, obstétrica y posparto/posnatal.

Las Parteras brindan asesoramiento y servicios de planificación familiar, y pueden realizar exámenes de detección de cáncer cervical y de mama. Si están autorizadas por sus respectivos países, pueden prestar atención obstétrica básica de emergencia y, en contextos de crisis humanitarias, pueden ayudar a implementar el Paquete de Servicios Iniciales Mínimos para servicios de atención de salud reproductiva.

Las Parteras también ayudan a promover los derechos de las mujeres y niñas. Al proporcionarles información y asesoramiento, su intervención puede ayudar a prevenir la mutilación genital femenina; pueden ofrecer apoyo y asistencia a las sobrevivientes de la violencia de género; y pueden prestar servicios de salud reproductiva para adolescentes, a quienes con frecuencia se les niega el acceso a estos servicios, con un enorme costo para su salud y sus derechos.

Siguiendo con lo planteado por la UNFPA considera que cuando las Parteras reciben la formación y el apoyo adecuado, constituyen la vía más eficaz y con sensibilidad cultural para lograr la atención médica universal. Sin embargo, su número es limitado en muchos países en desarrollo. Y los déficits son mayores en las zonas donde más se las necesita. (UNPFA, 2018, parr.2-7)

Según las guías en salud sexual y reproductiva, Manual para la atención a la mujer en el proceso de embarazo, parto y puerperio del MSP del año 2014 definimos preparto como: Decimos que una mujer se encuentra en preparto cuando, cursando un embarazo de término, presenta contracciones uterinas dolorosas acompañadas o no de modificaciones cervicales que no

llegan a cumplir las condiciones necesarias para realizar el diagnóstico de trabajo de parto.

Siguiendo con la misma bibliografía definimos trabajo de parto por la presencia de contracciones uterinas regulares de intensidad, frecuencia y duración suficientes como para producir el borramiento y dilatación cervical progresiva. Si bien el proceso del parto es dinámico en la práctica, en primíparas se diagnostica cuando la dilatación es mayor o igual de 3 cm, y en multíparas cuando la dilatación es mayor a 4cm. Este criterio se acompaña de la presencia de contracciones uterinas regulares que suelen ser dolorosas, con una frecuencia de 3 a 5 en 10 minutos.

Este proceso es un fenómeno continuo en el tiempo que se divide en tres periodos: Periodo de dilatación, periodo de expulsión y periodo de alumbramiento.

Los objetivos de la atención del trabajo de parto son, lograr un parto en óptimas condiciones, sin secuelas físicas ni psíquicas para la mujer, acompañar el proceso normal del parto con el mínimo intervencionismo, lograr el nacimiento de un recién nacido maduro, vigoroso, sin sufrir episodios de hipoxia o traumas vinculados al parto y algo muy importante que es promover una adecuada interrelación madre y recién nacido desde los primeros minutos de vida, también con su familia.

- Definimos parto como el conjunto de fenómenos fisiológicos que tiene como fin la salida de un feto viable a través de los genitales maternos.
- Por último definimos Puerperio: Es el periodo que transcurre desde el alumbramiento hasta que la mayoría de las

modificaciones producidas por el embarazo vuelven a su estado pre concepcional.

Desde el punto de vista clínico se puede distinguir puerperio inmediato: comprende las primeras 24 horas posteriores al parto, puerperio precoz: comprende desde el día 1 al día 10 después del parto, puerperio tardío se extiende desde el día 11 después del parto hasta el día 42, puerperio alejado a partir de los 42 días.

Es un periodo de gran exigencia para la mujer desde el punto de vista biológico, psicológico y social, en el que se pueden presentar múltiples complicaciones graves como procesos hemorrágicos, infecciosos, procesos tromboembólicos, hipertensivos y cambios y trastornos psicológicos.

Pocas intervenciones han demostrado ser tan beneficiosas, a tan bajo costo, como el acompañamiento para brindar apoyo emocional durante el trabajo de parto y parto, reduciendo la duración del trabajo de parto, el dolor, el parto instrumental, el apgar bajo a los cinco minutos, la experiencia negativa en cuanto al parto. Esto probablemente, se considera más importante que otras condicionantes como por ejemplo, las condiciones edilicias.

En este periodo es importante estar atentos al estado anímico-emocional y la comodidad de la mujer. Para posibilitar que transite el proceso del parto de manera elegida y natural, donde se recomienda: La realización de clases de preparación para la maternidad/paternidad, como se mencionó anteriormente el acompañamiento por la persona que ella considere, estimular a la mujer para que adopte la posición que le parezca más

cómoda, alentar la deambulaci3n durante el trabajo de parto, si la mujer as3 lo prefiere.

Como personal calificado para acompa1ar a las mujeres en este periodo es de suma importancia brindar toda la informaci3n que la usuaria y su familia solicita, respetar el derecho de la mujer a la privacidad y confidencialidad, y disminuir el intervencionismo y la medicalizaci3n no justificada. (MSP, 2014, Gu3as de salud sexual y reproductiva)

Maternidad

Ser padre, ser madre, no se reduce de ninguna manera a una simple constante biol3gica, sino que implica un reconocimiento simb3lico que es tambi3n una pertenencia social a un linaje, una filiaci3n con los lazos afectivos, los deseos, y los ideales, los deberes y derechos. En el nacimiento de un ni1o se experimentan y se acomodan las relaciones de los nuevos padres con la generaci3n que les procede, a trav3s de una identificaci3n m3s completa con el fin sexual y con la toma de distancias aut3nomas.

(Rosolato, 1992:32)

Referido a la maternidad como tema relacionado a nuestro trabajo, nos parece importante resaltar lo que plantea el libro "Proyecto g3nero y generaciones reproducci3n biol3gica y social de la poblaci3n Uruguaya"

que las significaciones que configuran el imaginario social acerca de la maternidad no son el resultado directo de la maternidad biológica, pero como señala Tubert, (citado por Amorin D. et al, 2006, p.148,149) son el resultado de una operación simbólica que le da significado a la dimensión materna de la feminidad y por ello, son portadores del sentido.

Siendo las mujeres quienes poseen la capacidad reproductiva, la mayoría de las culturas han relacionado y ensamblado a la mujer con la feminidad y la maternidad.

La reproducción de la especie no finaliza en los procesos fisiológicos que efectivamente tienen lugar en el cuerpo de la mujer, sino que es un fenómeno más complejo que incluye otras dimensiones, además de las biológicas. Esta dimensión biológica de la maternidad es la que ha permitido el control social de la fecundidad y la sexualidad de las mujeres y se ha utilizado para mantener y reproducir a través de estrategias y prácticas discursivas, su posición subordinada en la sociedad. Estas normas y mandatos han ido construyendo con la fuerza de un código legal la figura de la mujer en torno a la de la madre. (Amorin D. et al, 2006,p. 148,149)

La noción de maternidad se da a través de complejos procesos sociales y culturales y ha tenido por lo tanto, diferentes significaciones a lo largo de la historia. Por esto al hablar de este tema, se hace necesario desvincular el hecho de la reproducción del orden de lo biológico, de la dimensión simbólica y cultural que esta noción conlleva. Estas dimensiones, según Checa y Rosenverg: se implican y se sostienen entre ambas, aunque en las representaciones sociales más corrientes se imaginariza esta duplicidad en una dicotomía que hace coincidir la paternidad con lo social simbólico y la maternidad con lo real biológico.

El embarazo y el parto convierten a las mujeres en madres pero esta realidad no es suficiente para incluir en un mismo universo homogéneo a todas las mujeres ni describir a las madres como un conjunto único de características inmutables, es necesario tener en cuenta la variabilidad que ha tenido la relación de las mujeres con la maternidad a lo largo de la historia y aun ubicadas en un misma época, las diferencias de clases, edad, religión y/o etnia.

Si partimos de la hipótesis de que ser mujer no es igual a ser madre y de que todas las madres no son LA MADRE, hay que tener en cuenta las diferencias en las prácticas de maternaje y las representaciones sociales y las significaciones subjetivas que la sostienen. (Amorin D., 2006, p. 168,169)

La maternidad en nuestra cultura, se manifiesta como un conjunto de prácticas basadas fundamentalmente en el afecto – que se supone emana de lo biológico- y que conlleva natural y necesariamente en sacrificio, el altruismo y el renunciamiento a los logros personales. Estas representaciones sociales, provienen de un imaginario social propio del patriarcado que como sostiene Fernández citado en el libro proyecto género y generaciones, Amorin D, et al, 2006. : “produce y reproduce significaciones imaginarias constitutivas de lo femenino y lo masculino”, que construyen no solamente los valores y creencias de una sociedad, sino la propia subjetividad.

Lo femenino se ha definido fundamentalmente a partir de la maternidad que como sostiene Marcela Lagarde quien es citada en el libro proyecto de género y generaciones, Amorin D,et al, 2006. “es el contenido trascendente

ofrecido a las mujeres para realizar el sentido de su vida, pero, por sus características, es uno de los fundamentos de la expropiación vital de las mujeres y, en ese sentido su opresión”.

La construcción social de la maternidad de comprender a partir de una doble dimensión social. La misma es una continua interrelación entre un nivel macro y uno micro social, donde los discursos, las percepciones, las valoraciones y las prácticas adquieren significado a través de la mediación entre ambas dimensiones. (Amorin D., 2006, p. 168,169)

Acompañamiento en el trabajo de parto

Es importante expresar que en Uruguay existe una ley, la número 17.386 que permite a todas las mujeres estar acompañadas en el proceso de trabajo de parto y nacimiento por quien decida, que rige desde el 23 de agosto del año 2001. La cual establece que “toda mujer durante el tiempo que dura el trabajo de parto, incluyendo el momento del nacimiento tendrá derecho a estar acompañada de una persona de su confianza o en su defecto, a su libre elección de una especialmente entrenada para darle apoyo emocional.”

Por lo que el Ministerio de Salud Pública debe garantizar el derecho de las mujeres a ser acompañadas durante el trabajo de parto, parto y nacimiento. La secretaria de estado es la responsable de velar por la plena aplicación de la citada ley por parte de las instituciones asistenciales públicas y privadas.

Existen varios artículos referidos a la ley nombrada anteriormente lo cuales destacamos los siguientes:

El artículo 1 menciona que todas las instituciones públicas y privadas deben promover la información a las mujeres usuarias, con suficiente antelación y en los diferentes niveles de atención de salud, durante el transcurso del embarazo, acerca del derecho a ser acompañadas durante el trabajo de parto, el parto y el nacimiento.

El artículo 2 destaca que todas las instituciones de salud del sector público y privado, con prestaciones en salud sexual y reproductiva, contarán con la ley de acompañamiento y su reglamentación, publicadas en lugares visibles al público y en particular a las usuarias de los servicios.

Por último el artículo 3 describe que las instituciones instrumentará los mecanismos administrativos que permitan el acompañamiento en el parto y nacimiento, como son la disponibilidad de equipos de vestimenta apropiados para tal fin, así como la adecuación de espacios de permanencia de acompañantes en el preparto, parto y puerperio.

No discriminar al acompañante por aspectos vinculados al sexo, al estado civil, a lo étnico racial, a razones socioeconómicas y culturales.

Promover la participación en la cesárea, de acuerdo a las posibilidades y limitaciones del evento obstétrico.

Proveer acompañantes entrenados por parte de las maternidades públicas y privadas, en caso de no contar con un acompañante referente de la mujer.

Dejar constancia en la historia obstétrica, la referencia de la persona que actuó como acompañante o las razones por las cuales la mujer no fue acompañada durante el trabajo de parto, parto o nacimiento.

Integrar la información de la ley, a la promoción de salud materno infantil y de salud reproductiva, tanto en las instituciones públicas como privadas.

Es relevante para este trabajo considerar la preparación para el parto ya que quienes participan en este proceso como acompañante muchas veces obtienen información de esta preparación ya sea directamente por haber concurrido a los encuentros durante el embarazo, buscando información en diferentes fuentes o a través de la gestante, en este sentido el Dr. Ricardo V. Gavensky plantea en su libro “Parto sin temor y parto sin dolor”, 4 pilares que considera fundamentales sobre lo que se basa la educación de la embarazada para el parto, es relevante para este trabajo mencionar este tema ya que, es un factor que influye en el transcurso del trabajo de parto y parto, como se planteará en el análisis de datos.

Las condiciones que plantea dicho autor para lograr un parto sin dolor son las siguientes:

- Educar a la mujer gestante sobre la fisiología del embarazo, parto, sensaciones que lo acompañan, y la no inevitabilidad del dolor.
- Incentivar a que realice gimnasia especial, que proporciona destreza, disciplina, disminuye esfuerzo y brinda seguridad en sí misma para afrontar el trabajo de parto.
- Explicar técnicas de relajación mediante una correcta respiración y movimientos.

Además tiene como ideología la activa participación y su conducta, tanto de la embarazada como de su acompañante en el proceso de parto, y manifiesta que esto contribuiría a una feliz terminación.

Para ello, el médico o la Partera contribuyen en alto grado, así como también la preparación correcta del personal de las maternidades, que debe conocer y saber aplicar el procedimiento.

Se debe informar a la madre de todos los progresos que se recojan en los exámenes, contestar todas las preguntas, ayudar a obtener la respiración adecuada y la relajación. Es indispensable hablar de “contracciones” y no de dolores.

Es importante recordar lo aprendido durante la preparación, prestar el máximo de atención, paciencia y simpatía, para lograr su confianza.

Se debe indagar si la paciente desea estar sola o acompañada en el proceso y respetar su decisión.

Todo ello sin olvidar las reglas del buen arte obstétrico, que imponen una dirección correcta de los partos y una profilaxis oportuna de las desviaciones de la normalidad. (Gavensky, 1980, p155-156)

Acompañamiento en procesos de salud

En cuanto al acompañamiento en procesos de salud en general, es importante mencionar que cada vez se habla más de salud integral, al parecer cada vez hay más consciencia de que la salud no se reduce a un proceso solamente biológico, sino que afecta a toda la persona.

Por eso todas las acciones en salud, contemplando el trabajo de parto y parto han de tener también una visión holística, global e integral.

Como menciona José Carlos Bermejo en su artículo titulado “Hacia una salud holística” acompañar, cuidar en sentido holístico significa entonces considerar a las personas en todas sus dimensiones, es decir, en la dimensión física, intelectual, social, emocional, espiritual y religiosa.

“Entendemos por estilo de acompañamiento holístico a la persona que pretende generar salud holística y esta sería la experiencia de la persona de armonía y responsabilidad en la gestión de la propia vida, de los propios recursos, de sus límites y disfunciones en cada una de las dimensiones de la persona ya citada: física, intelectual, relacional, emocional, espiritual y religiosa” (Bermejo, J. 2009, Hacia una salud holística, p115)

Importancia de la preparación para el parto

Del libro titulado “Preparación para el parto” Marta García se plantea las siguientes interrogantes

¿Quiénes tienen que prepararse para el parto?

¿Las mujeres?

¿Los hombres?

¿Las familias?

¿Nosotros, los profesionales, que estamos abocados a la asistencia?

Creo firmemente que todos necesitamos preparación. Las mujeres, para volver a registrar como antaño sus deseos y necesidades más profundas.

Los hombres, para incluirse en la medida de sus ganas en un proceso que los cuenta como iniciadores, y más a menudo de lo deseable, luego los margina...

Las familia, porque nunca antes se dio que en pocos años quede invalidada la experiencia de los “mayores”, y si miramos hacia atrás, ¿qué

tiene que ver el parto de sus madres con el que ahora aspiran a vivir estas mujeres en edad de parir?... y los hombres aspirantes a “abuelos” ¿estuvieron, participaron, supieron, paso a paso que ocurría en el nacimiento de sus hijos?...o entonces era “cosa de mujeres”?

Y los profesionales son quienes están más obligados a repensar la modalidad de asistencia y prevención , revisar los conocimientos y formación, y crear dentro de la conciencia que el solo paso por la universidad no los capacita integralmente para hacerse cargo del cuerpo, del dolor, de las ansiedades de la mujer que pasa cuando llega al servicio de salud, embarazada, por el momento más crítico de un ser humano, que deberá confiar, entregarse al cuidado , y también cambiar su esquema corporal, aprender a abrirse, a registrar cambios y señales de alarma o advertencia ahora desconocido. Solo comprendiendo que un embarazo y parto no pueden reducirse a una cantidad de exámenes de rutina o una determinada cantidad de leyes de física, se estará listo para la aventura de acompañar en ese trance de vida a otro ser humano.

No es solo en el momento de asistencia que nuestro rol como Partera es importante. Este es el tiempo de la puesta en práctica y de trabajar con lo inmediato, y de la emergencia, donde en cada día y en cada momento se reafirma que nuestra profesión es una profesión liberal que incluye y necesita la toma de decisiones.

También en el rico y cambiante periodo del embarazo las Parteras tenemos una tarea a desarrollar: dar a la embarazada, a su pareja y a su familia las herramientas que le permitan apropiarse de su parto, elegir según sus deseos , vivir esa importante etapa de sus vidas de acuerdo a sus

expectativas, y para estar en condiciones de “dejar hacer” al otro (en este caso a la mujer y a quien la acompaña), tenemos que sentirnos muy seguras de nosotras, y de nuestros conocimientos, solo así lo distinto que desee y proponga la mujer podrá ser aceptado por nosotras, y no vivido como un ataque a nuestras creencias o a nuestra capacidad profesional. (Marta García, 1994, p7-8).

A través de la historia el parto a estado culturalmente asociado al dolor, llegando a ser sinónimos: parto=dolor. La literatura, cine, televisión y otros medios de comunicación, han ido perpetuando este concepto, utilizando escenas de gran dramatismo que quedan grabadas en la mente de la mujer. Esta asociación parto=dolor es habitualmente reforzada por los profesionales que trabajan en la salud, con frecuencia se hace mención a las contracciones uterinas como sinónimo de la palabra dolor. (Cartajena M et al, 1994, p.15-16)

El dolor también es considerado como una experiencia psicosomática, son variados los factores que afectan la percepción de la persona frente a los estímulos dolorosos. Las diversas culturas tienen diferentes patrones de conductas en relación con el parto, reaccionando la parturienta de acuerdo a esto. En algunas culturas se transmite la experiencia dolorosa, no importa lo leve que esta sea, en cambio en otras no se expresa por muy intenso que sea el dolor.

Producto de esta influencia cultural, y del desconocimiento de la mujer en relación al proceso reproductivo, se genera en ella un estado de temor, angustia y tensión que la lleva a considerar el parto como un evento doloroso.

En resumen, en el dolor de parto intervienen factores biológicos dados por el trabajo uterino y factores adquiridos dados por la propia historia del hombre, susceptibles de ser modificados a través la preparación para el parto. (Cartajena,1992, p15-16).

Tranquilidad en el trabajo de parto

Según la Real Academia Española se define tranquilidad como “estado de calma, serenidad o paz que experimenta una determinada persona o individuo. La tranquilidad es sinónimo de bienestar, calma, apacibilidad, placidez, quietud, relajación, reposo, serenidad, silencio, plenitud y sosiego, por eso la tranquilidad es definida como el estado de calma, de despreocupación, o de paz, que sentimos en un momento o tiempo y lugar determinado, esta es una cualidad del ser humano que actuar con paciencia, prudencia, sin alterarse tomándose el tiempo necesario para realizar todas sus cosas sin preocupación o precipitación alguna.” (ConceptoDefinicion,2019)

Para lograr un estado de tranquilidad en el trabajo de parto y parto se pueden tener en cuenta diferentes métodos alternativos para aliviar el dolor como menciona American Pregnancy Association en su artículo “Técnicas de relajación alternativas para aliviar los dolores de parto”.

Menciona que es importante la relajación, la preparación y el conocimiento, para tener una experiencia de parto positiva.

Técnicas de relajación en el trabajo de parto

Las técnicas de relajación que incorporan todos los sentidos ayudan a la parturienta y acompañante a enfocar su energía para controlar el dolor con el fin de tener un parto tan positivo y productivo como sea posible.

En cuanto al sentido de la vista describe que lo que se ve impacta en las emociones y comportamientos, si lo que se ve durante el parto es un ambiente relajante, con iluminación suave, se experimentará la sensación de seguridad tranquilidad y calidez. El entorno correcto también minimiza las distracciones. (2) (p. 3,4.)

Por otra parte el sonido, la musicoterapia es otra alternativa, que ayuda a relajar y trabajar durante las contracciones, se ha demostrado según Garcia C. en su libro "El miedo al dolor en el parto y cómo afecta su desarrollo" séptima edición, que el uso de la música es una estrategia efectiva para disminuir la ansiedad y el estrés que genera el dolor en el trabajo de parto, esta técnica no solo ofrece resultados afectivos por la paciente sino que también actúan de forma fisiológica, disminuyendo la presión arterial, la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria.

En cuanto al sentido del olfato, los olores pueden tener un efecto calmante y reconfortante.

Siguiendo con los sentidos, el sabor a través del consumo de alimentos ricos en hidratos de carbono proporcionan energía a la usuaria en trabajo de parto, y sobre todo en la fase inicial del mismo, en la fase activa y en mujeres de bajo riesgo se recomienda bebidas isotónicas, el uso de dietas bajas en residuos, dietas blandas y /o pequeñas ingestas en intervalos frecuentes.

El tacto, sentido muy amplio que puede llevar desde un masaje hasta una ducha de agua caliente, como método alternativo para alivio del dolor. Durante el proceso de trabajo de parto es importante adoptar diferentes posiciones, probar distintas técnicas de relajación que se acomoden a las necesidades de cada usuaria.

El agua en el parto es un método sencillo y eficaz que favorece que la mujer recupere su instinto biológico y que su sistema neuro-hormonal facilite el parto, con menos dolor, menos analgésicos y menos intervenciones médicas, al tiempo que permite que la mujer se aísle, se sienta en un clima más íntimo y seguro y reduzca su nivel de miedo y ansiedad. Cuando una parturienta se introduce en una bañera con agua caliente, se reduce la producción de adrenalina (hormona antagonista de la oxitocina). Además, el ambiente acuático reduce la fuerza de la gravedad y la estimulación sensorial y aumenta la producción de endorfinas (neurotransmisores producidos por la glándula pituitaria responsables de disminuir las sensaciones dolorosas). El agua caliente, igualmente, relaja la musculatura de la madre y repercute en una respiración más tranquila. El ritmo y la intensidad de las contracciones disminuye, pero la dilatación es más rápida. (García L.,2010, p19)

Los masajes en el trabajo de parto pueden ser de gran ayuda para la parturienta, ya que una suave presión en la parte baja de la espalda puede ayudar a liberar tensión y relajar los músculos.

Empoderamiento y preparación para el parto

“Empoderar significa desarrollar en una persona la confianza y la seguridad en sí misma, en sus capacidades, en su potencial y en la importancia de sus acciones y decisiones para afectar su vida positivamente. El sustantivo empoderamiento, se define como el proceso por medio del cual se dota a un individuo, comunidad o grupo social de un conjunto de herramientas para aumentar su fortaleza, mejorar sus capacidades y acrecentar su potencial, todo esto con el objetivo de que pueda mejorar su situación social, política, económica, psicológica o espiritual.” (3) (p.1, 3).

En cuanto a la preparación para el parto y el control del embarazo, es importante mencionar que es de suma importancia un correcto control del mismo, ya que es la forma de prevenir o detectar tempranamente complicaciones o diferentes patologías que puedan incidir tanto en la salud de la madre, la del feto y/o recién nacido. En caso de que esto ocurra se realizará un tratamiento oportuno y evaluará la evolución del mismo.

Según lo que recomienda la OMS se destaca el desarrollo de 5 ideas, en el seguimiento de la mujer embarazada, estas son:

- 1- Educar, aconsejar, y apoyar a la gestante su pareja y su familia.
- 2- Promover acciones preventivas, como la colpocitología oncológica, ácido fólico y vacuna antitetánica.
- 3- Pesquisar la aparición de síntomas y/o signos clínicos y/o paraclínicos de alarma.
- 4- Intentar el seguimiento del embarazo, diagnóstico y tratamiento de afecciones en el centro de salud de preferencia de la usuaria, con la

intención de provocar la menor cantidad de trastornos en la dinámica familiar.

5- Referir a la usuaria a centros de atención de mayor complejidad cuando esto sea conveniente.

El seguimiento de las mujeres con embarazos sin patologías consiste en una serie de intervenciones sanitarias que tienen la finalidad de informar sobre las condiciones fisiológicas y prevenir, detectar precozmente y tratar las condiciones patológicas.

En cuanto al número de consultas obstétricas de la mujer que cursa un embarazo de bajo riesgo, es decir, sin patologías, existe suficiente evidencia científica que sugiere que el número debe ser de al menos 5. La misma sostiene el concepto que no se mejoran los resultados perinatales de embarazos normales, al aumentar el número por encima de 5. No obstante, estos estudios también demuestran que con esta frecuencia, muchas mujeres se sienten insatisfechas y les gustaría haber tenido un mayor número de consultas.

La frecuencia de consultas aconsejadas en un embarazo normal es: mensualmente hasta la semana 32, quincenalmente hasta la semana 36 de gestación y semanalmente hasta el parto o hasta las 41 semanas. Esta frecuencia podrá alterarse a juicio de la mujer y/o equipo sanitario de aparecerse circunstancias que así lo ameriten.

Para considerar que un embarazo es bien controlado en calidad y cantidad, no solo hay que tener en cuenta el número de controles, como mencionamos anteriormente sino también, la realización de toda la

paraclínica solicitada y las interconsultas como son nutricionista y odontólogo.

Todos los prestadores de salud deberán realizar test de embarazo o BHCG a toda mujer que lo solicite y en el momento de la consulta, tanto en el primer nivel de atención como en servicios de urgencia , iniciar las acciones de control de embarazo ante la constatación clínica o paraclínica del mismo , esto incluye: registro en historia clínica y carnet perinatal , solicitar rutinas ecográficas y demás interconsultas, indicar hierro y ácido fólico y realizar acciones de educación y promoción de salud.

Disponer la realización de rutinas obstétricas y ecografías dentro de los 7 y 15 días de solicitadas.

Las rutinas que se deben solicitar son las siguientes: grupo sanguíneo, sistema ABO y factor Rh e investigación de anticuerpos irregulares, hemograma, glicemia en ayunas, urocultivo y examen de orina, serología para sífilis, VIH, toxoplasmosis, Chagas, rubéola y hepatitis B. (Guías en salud sexual y reproductiva, 2014, p.29 30 y 37).

Otro de los factores que influyen en el empoderamiento y que esta usuaria refirió son los talleres de preparación para el parto.

A grandes rasgos la finalidad de los talleres de preparación para el parto es brindar información a la embarazada y su familia sobre el embarazo, los cambios que ocurren en él, fases del parto, alimentación, síntomas de consulta, puerperio, lactancia y cuidado del recién nacido.

Como sabemos la llegada de un hijo supone un cambio sustancial en la vida de la mujer y sus familias por lo que es importante incentivar a que

concurran a clases de preparación para el parto, para poder tener herramientas de ayuda al momento del nacimiento.

Doula como acompañante en el parto

Según American Pregnancy Association la palabra Doula es una palabra griega que significa sirviente de la mujer.

Las mujeres han estado al servicio de las otras en el parto por muchos siglos y han demostrado que el apoyo de otra mujer tiene un impacto positivo en el proceso de trabajo de parto. (American Pregnancy Association, p. 1).

La Doula es una mujer formada como educadora en salud materna, con conocimientos basados en evidencia científica, en las recomendaciones de la OMS y en la estrategia de atención al parto normal, su finalidad es brindar apoyo emocional, físico y educativo, a una madre y su familia, antes, durante y después del parto, desde el respeto, el amor y la compasión.

En nuestro País existe la Asociación Nacional de Doulas del Uruguay (A.N.DO.U), es una Asociación sin fines de lucro cuyo objetivo es apoyar y promover la práctica y la ética profesional de las Doulas en Uruguay por medio de la formación y capacitación de las mismas; impartiendo información relacionada a la Sensibilización del parto basada en evidencia científica. A.N.DO.U proporciona herramientas a la Doula para que la misma sea una influencia saludable e integral para la experiencia de la maternidad tanto para las mujeres como para sus familias.(ANDOU, 2016 parr. 12,13.)

Según A.N.DO.U. La Doula es una persona capacitada y entrenada en la fisiología normal del parto, nacimiento, lactancia y puerperio inmediato, y que a su vez sabe reconocer las señales de alarma del mismo, para promocionar una rápida y expeditiva derivación de la mujer (por el personal de salud) hacia un segundo o tercer nivel de atención.

Las Doulas rescatan esa sabiduría actualmente dormida en algunas mujeres, revalorando el poder de guía que tiene el dolor en el parto, ayudando a atravesarlo con medidas de comodidad, masajes, luz tenue, silencio, y sobre todo sin obstaculizar la labor del equipo de salud, muy al contrario, promoviendo un puente de comunicación, poniendo a su servicio su conocimiento y experiencia para optimizar la experiencia única de cada nacimiento ya sea por parto vaginal o parto por cesárea.

Su trabajo está basado totalmente en evidencias científicas, la cuales actualmente recalcan la importancia del “Imprint” en el momento del nacimiento para la vida futura de ese recién nacido y de esa madre; es así que para todos los involucrados resulta primordial preservar este momento con respeto, como base de la característica social que tendrá el país en el futuro de sus niños: EN EL EMBARAZO SE GESTA EL CAMBIO SOCIAL.

Con esas mujeres y sus familias se genera un compromiso de acompañamiento ininterrumpido que es lo que asegura la continuidad de cuidados que la madre necesita y que lamentablemente ninguna institución puede ofrecer debido a su régimen de cambio de guardias y muchas veces se hace inviable por la cantidad de gestantes en trabajo de parto que se encuentren en la institución en relación con la cantidad de parteras que se cuenta para acompañar esos trabajos de parto y partos. Este acompañamiento ininterrumpido puede durar desde 8, 10, 12, o hasta más

de 24 horas en algunos casos, y es una de las tareas que obtiene los resultados más favorables en el proceso del nacimiento. El fundamento del cuidado continuo se basa en el conocimiento de que el soporte emocional ininterrumpido y la confianza en la mujer y su aliento durante el proceso de parto mejoran y facilitan todas las fases de la maternidad en gran medida.

Las Doulas aseguran ese hilo conductor que no se interrumpe, desde los 3 ó 4 cm. de dilatación, durante todas las horas que dure el trabajo de parto, hasta que esté instalada la lactancia, para luego seguir comunicándose en el post-parto y más allá, hasta que la madre se sienta confiada en casa con su recién nacido. La Doula no es sólo un acompañante de su confianza como dice la Ley No.17386, ya que no sustituye al referente afectivo de la parturienta, sino que está para acompañarlos a ambos. Es una persona bien entrenada y capacitada que da herramientas e información basada en evidencia científica para atravesar ese momento de la mejor manera, apoyando a la madre y guiando al padre o a su referente afectivo, caracterizada además por realizarlo en forma muy respetuosa y amorosa.

El equipo de salud que actualmente está presente durante la gestación, parto, nacimiento de los nuevos seres humanos, está integrado por personal capacitado a diferentes niveles, porque cumplen roles diferentes. La Partera como la técnica capacitada para estar en el desarrollo del embarazo y en la atención del parto fisiológico y el ginecólogo, cuando hay alteraciones en este proceso natural. La Doula acompañando al equipo de salud como persona idónea, cuya labor fundamental es dar soporte, tanto físico como emocional, durante el embarazo, el nacimiento, la lactancia y el puerperio,

apoyando al equipo de Salud y estrechando el puente que los une con esa familia que está atravesando una situación de crisis y vulnerabilidad.

A veces en silencio y a distancia, respetando la intimidad, otras veces codo a codo, sosteniendo y acompañando durante una contracción, o tal vez acercando lo que necesita (agua o comida, un objeto de valor afectivo, obligándola o abanicándola), o sugiriendo alguna medida de comodidad o posición favorable, o simplemente “estando ahí”. Una de las cualidades más importantes de la Doula es la paciencia y la presencia continua.

Su labor puede ser sutil o muy intensa, según las necesidades de cada mujer. Con la premisa fundamental de no perturbar, de no imponer, de mantener una atención cuidadosa pero no invasiva, de abrirse genuinamente para poder comprender las necesidades de cada mujer y empatizar con ella. Después del parto la Doula puede seguir acompañando a la mujer durante su puerperio y asesorar respecto a la lactancia.

Las Doulas pueden desempeñarse en hospitales, centros de nacimiento y en los domicilios. Se ha demostrado que el soporte emocional continuo y la confianza durante el proceso de parto mejoran y facilitan todas las fases de la maternidad.

Además, las mujeres acompañadas por Doulas tienden a tener un mejor recuerdo de sus partos y aumentan los sentimientos de logro y

autovaloración, lo cual contribuye a un mejor vínculo mamá-bebé. (Parto humanizado, 2019, parr: 3-7.)

Según un estudio realizado por Kennel, Klaus y Kennel en 1993, la presencia de doulas en los partos contribuye a:

- 50% de reducción de cesáreas.
- 25% partos más cortos.
- 60% menos peticiones de epidural.
- 40% menos uso de oxitocina sintética.
- 30% menos uso de analgésicos.
- 40% menos uso de fórceps.

Además se observó una mejora en el vínculo madre/hijo, menor problemas con la lactancia y menor incidencia de depresión postparto.

Miedo al parto

Normalmente para muchas mujeres, el embarazo es una razón de celebración, pero existe un pequeño porcentaje de mujeres que sienten un verdadero pánico al tener un hijo, esto se conoce como “tocofobia”, y se define como un miedo irracional al embarazo y parto.

El término proviene del griego “tokos” nacimiento y “phobos” que significa miedo.

Según el diccionario de la Real Academia Española el miedo es la <perturbación angustiosa del ánimo por un riesgo o daño real o imaginario>.

El vocablo procede del latín metus, que tiene significado análogo. El miedo es una emoción caracterizada por un intenso sentimiento habitualmente desagradable, provocado por la percepción de un peligro, real o supuesto, presente o futuro. Es una emoción primaria que se deriva de la aversión natural al riesgo o la amenaza, y se manifiesta tanto en los animales como en el ser humano. Desde el punto de vista biológico, el miedo es un esquema adaptativo, y constituye un mecanismo de supervivencia surgido para permitir al individuo responder ante situaciones adversas con rapidez y eficacia. En ese sentido, es normal y beneficioso para el individuo y para su especie.

Hay muchas mujeres que sienten algún tipo de miedo, en mayor o menor medida al ver que se acerca el momento del parto. Uno de los mayores temores es no saber a qué se enfrentarán, el desconocimiento de una experiencia que nunca se ha vivido. Por eso, los partos posteriores suelen enfrentarse con menos temor, salvo que la primera experiencia haya sido traumática. Por otra parte, hay miedos ancestrales que llevamos dentro de nuestro ser. El miedo a la muerte, el miedo al dolor, el miedo a perder el control de las situaciones, como refirió una usuaria entrevistada, cuyo mayor miedo era este, de no poder tener el control sobre su trabajo de parto por el miedo a lo desconocido.

El miedo al parto y al dolor del parto se lleva inculcado desde dentro en la cultura. Ese ancestral mandato bíblico de <parirás con dolor>, puede clavarse en la mujer como una sentencia fatal y generar un auténtico terror a lo que se pueda sufrir en el momento del parto. Es importante conocer todos estos miedos y trabajarlos antes del parto para poder controlarlos. El diálogo con otras mujeres, una Doula, la propia Partera que atenderá el parto e incluso la pareja, puede ayudar a ahuyentar estos miedos. El miedo es en cierto modo algo aprendido, que por tanto, se puede <des-aprender> La información es una de las mejores armas contra el miedo. (García L. (2010) El miedo al dolor en el parto y cómo afecta a su desarrollo, p1-2)

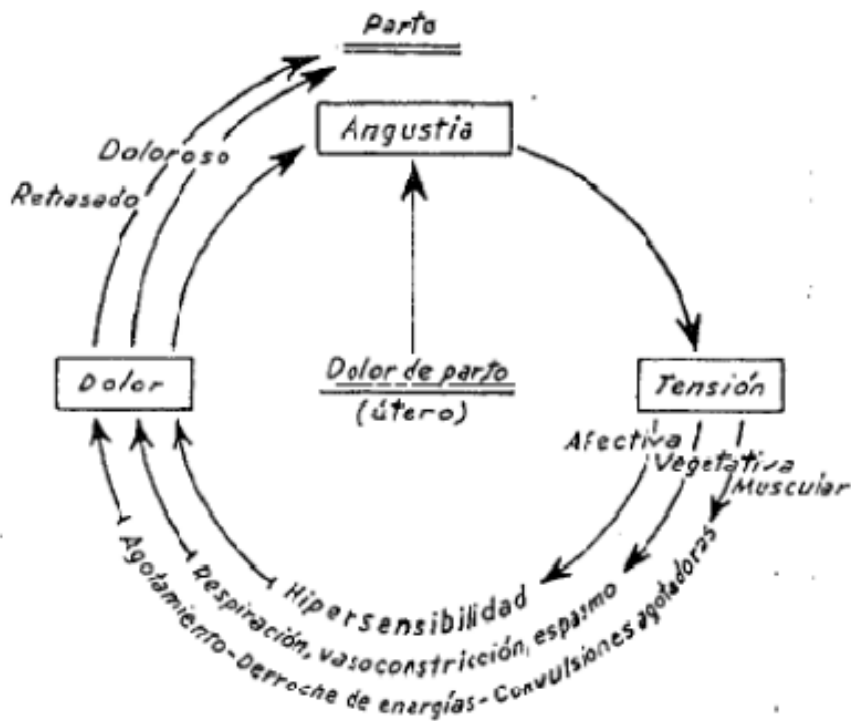
La mejor herramienta que puede tener una mujer para vencer el miedo es conocer a fondo el proceso de parto en toda su dimensión. No sólo desde el punto de vista fisiológico, sino también desde el punto de vista de “saber” realmente qué es lo que allí puede sucederle. Conocer físicamente el lugar donde se va a dar a luz, conocer la manera de proceder del personal que nos va a atender, sus protocolos, etc. va a contribuir muy favorablemente a disminuir el miedo al proceso de parto.

Dick-Read, obstetra Británico y gran defensor del parto natural, estaba convencido de que no se requiere un pensamiento consciente para los procesos detrás del embarazo y nacimiento. Esta “inconsciencia”, es lo que vendría determinado por las estructuras más primitivas de nuestro cerebro y que hacen el trabajo sin que seamos conscientes de ello. Al igual que no podemos controlar el crecimiento de un ser en nuestro cuerpo, del mismo modo, tampoco podemos controlar a nivel consciente el trabajo de parto,

porque es algo que ocurre sólo: El cuerpo sabe... En otras palabras, después del embarazo, la mujer no está abandonada a su suerte. El buen transcurso del parto, no depende de si sabe o no dar a luz, o si encuentra a alguien que le asista. La mujer “sabe” hacerlo de modo inconsciente, porque su cuerpo está preparado para ello. Hay literalmente un “reflejo” que llevará a que el bebé salga del útero sin ningún tipo de control consciente por parte de la mujer. El problema es que todo esto se puede desmoronar si de repente surge otra respuesta, el llamado mecanismo de alerta y huida como consecuencia del miedo.

Siguiendo con Dick-Read es importante mencionar que elaboró la teoría denominada “síndrome del miedo-tensión-dolor asociado al parto”, según la cual, el miedo y el estrés experimentados durante el parto causan una tensión en la mujer que aumenta la percepción del dolor, por lo que eliminado el miedo, las mujeres podrían volver a permitir a su útero trabajar en condiciones fisiológicamente normales, eliminando, de este modo, el dolor. (Rimbach, E., Preparación y dirección psicológicas del parto. p. 482-485)

Este círculo vicioso del síndrome de miedo-tensión-dolor queda claramente ilustrado en la siguiente figura que recoge Rimbach en su libro, Preparación y dirección psicológicas del parto:



Rimbach, E., *Preparación y dirección psicológicas del parto*, 1976.

Como se nombró anteriormente en este trabajo la información es una de las principales armas contra el miedo. La preparación para el parto es fundamental, ya que de esta forma las mujeres se sienten más empoderadas y tranquilas, por lo que lleva a una reducción del miedo, lo que reduce a tensión y por consiguiente el dolor.

Es importante que se conozca que el buen desencadenamiento del parto será tanto más fácil cuanto más se faciliten todas las condiciones ambientales que requiere el proceso, desde un punto de vista fisiológico del parto en sí. Michel Odent, famoso obstetra francés y amplio conocedor y divulgador de la importancia del respeto a la fisiología natural del parto para

el buen desarrollo del mismo, hace un énfasis especial en que la mujer asuma el rol de mamífera que es durante el proceso del parto.

ANÁLISIS DE DATOS

Con respecto a los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a las madres que tuvieron su primer hijo y fueron acompañadas por una figura femenina con experiencia de parto, en las salas de puerperio del Centro Hospitalario Pereira Rossell se destaca que en su amplia mayoría los resultados fueron positivos en cuanto al acompañamiento entre mujeres.

Se realizaron 59 entrevistas, todas cumpliendo con los criterios de inclusión que se plantearon en principio, como fueron: Haber tenido su primer parto, esto permitió que la madre no haya podido comparar, ya que no tuvieron experiencias previas en cuanto a parto y acompañamiento.

Otro de los criterios fue que las acompañantes contaran con experiencia de parto, de esta manera poder relevar en el discurso de la gestante si el relato de la experiencia del acompañante tuvo influencia en su trabajo de parto y parto, para que de esta manera puedan determinar si influyó positiva o negativamente. De acuerdo a las respuestas obtenidas se indagó acerca de lo que le generó estas experiencias contadas por sus acompañantes.

Las preguntas guías para la entrevista fueron las siguientes.

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

¿Por quién?

¿Qué relación tiene con esa persona?

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

¿Te contó alguna experiencia?

¿Sentís que haya sido favorecedora?

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

¿Positiva o negativamente?

Si fue negativo ¿Que te generó?

Si fue positivo ¿Que te generó?

Del total de entrevistas realizadas (59) se observó que en su gran mayoría las puérperas entrevistadas fueron acompañadas por su madre, seguido de la compañía de sus hermanas, cuñadas, suegras, amigas, tías y también se contó con el relato de una usuaria acompañada por una Doula y otra acompañada por una cuidadora de INAU.

Cabe destacar que a 45 de las usuarias entrevistadas le contaron experiencias de parto y al resto no, y que 57 de estas 59 entrevistadas sintieron que el haber estado acompañada en este proceso fue favorecedor.

Al tratarse de un trabajo de investigación, cuali-cuantitativo y anónimo, en donde se realizó un estudio de casos, se codificó a las mujeres por fecha de realizada las encuestas y por número, de acuerdo a la cantidad de entrevistadas por día.

Las entrevistadas número 3,4,6,7,8,10 y 11 del 19/06/2019, las 1,2,3,5,6 del 21/06/2019, las 2,3,4,6,7 del 26/06/2019, el total de las entrevistadas del día 1/07/2019 que fueron 5, las 4 primeras del 3/07/2019, las 1,2,4,5,8 del 8/07/2019, las 2,3,4,5 del 12/07/2019, la número 1,2,4 y 6 del 19/07/2019 y la totalidad de las entrevistadas el 23/07/2019 que fueron 3 y 3 del 26/07/2019 todas ellas refirieron que sus acompañantes les contaron experiencia de sus partos, el resto de las entrevistadas relataron que no les

contaron experiencias, pero en cuanto al acompañamiento refirieron sentirse a gusto y bien acompañadas, pudiendo concluir que fue positivo .

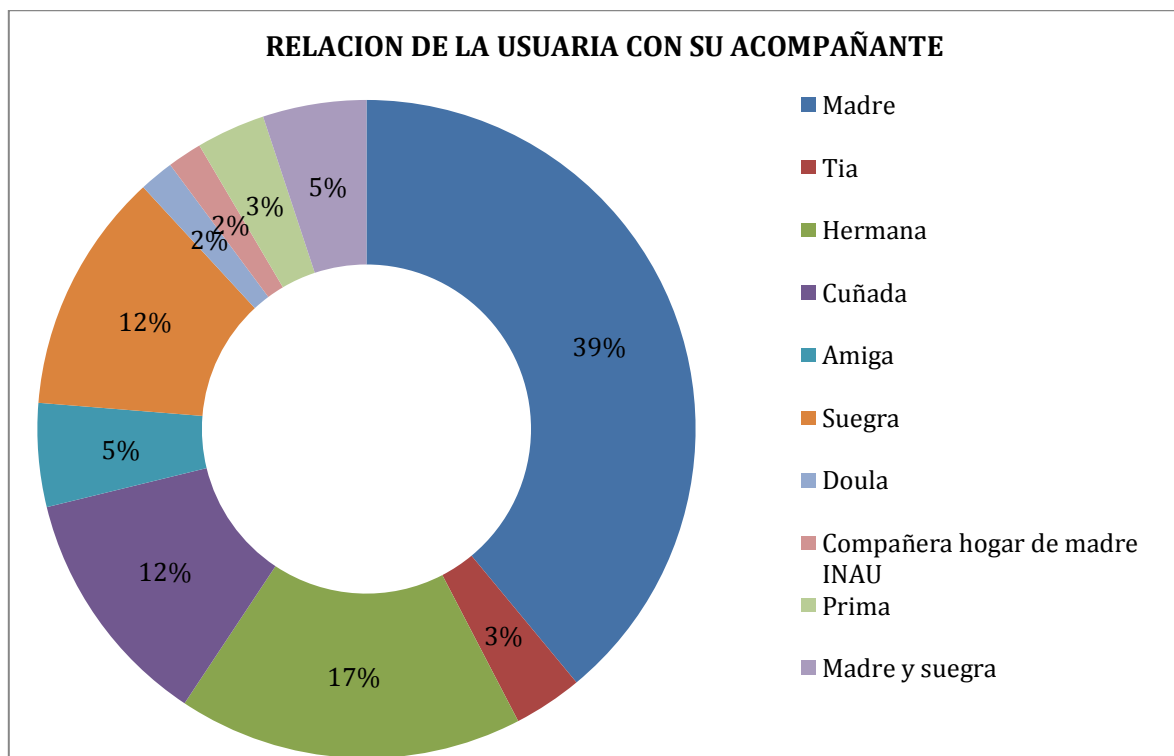
Las usuarias que sí recibieron relato de alguna experiencia contaron que estas tuvieron influencia en su parto de manera positiva, por lo que concluyeron que se trató de una vivencia favorecedora.

DATOS OBTENIDOS

TABLA 1:

RELACION DE LA USUARIA CON SU ACOMPAÑANTE		
Acompañada en trabajo de parto		Nº
		59
Acompañada por:	Madre	23
	Tía	2
	Hermana	10
	Cuñada	7
	Amiga	3
	Suegra	7
	Doula	1
	Compañera hogar de madre INAU	1
	Prima	2
	Madre y suegra	3

GRAFICA 1:

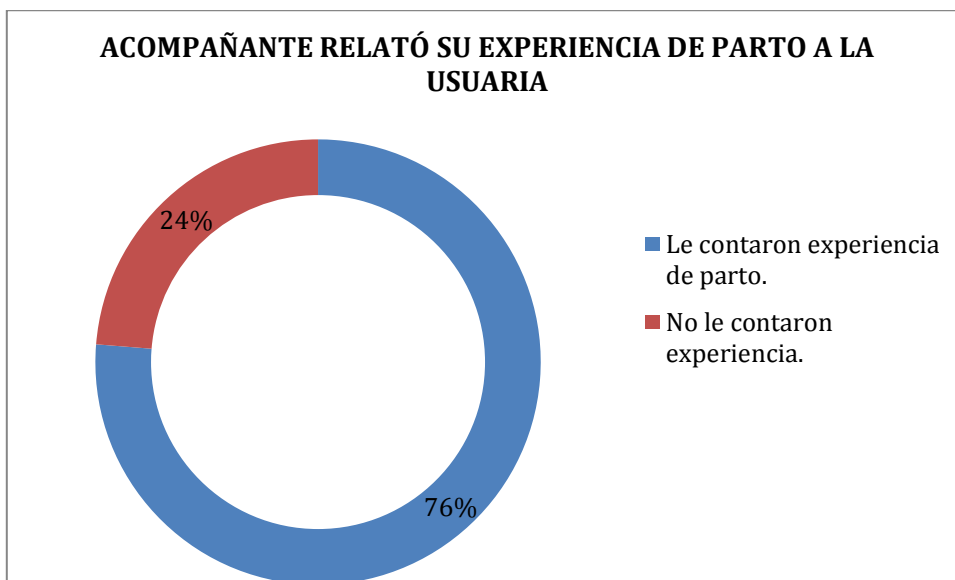


En esta grafica se puede observar que la mayoría de las acompañantes fueron madres de las pacientes, corresponde al 39% de la muestra, seguido las hermanas, correspondiendo al 17% sobre la muestra, y un 12% acompañadas por sus suegras y 12% también por sus cuñadas, en menor porcentaje se observa el acompañamiento por tía, prima, Doula, Compañera de INAU y madre y suegra juntas.

TABLA 2:

ACOMPAÑANTE RELATÓ SU EXPERIENCIA DE PARTO	
Acompañante con experiencia de parto.	59
Le contaron experiencia de parto.	45
No le contaron experiencia.	14

GRAFICA 2:

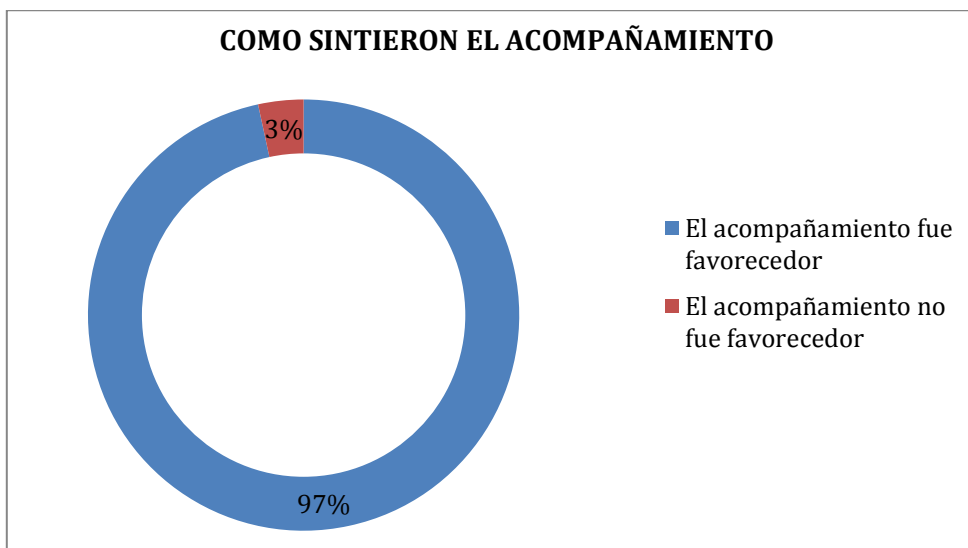


En esta grafica se visualiza en color azul el porcentaje de usuarias entrevistadas que recibieron el relato de las experiencias de parto de sus acompañantes, correspondiendo al 76% y en color rojo las usuarias a las que no les contaron experiencias, correspondiendo al 24% de la muestra.

TABLA 3:

COMO SINTIERON EL ACOMPAÑAMIENTO	
El acompañamiento fue favorecedor	57
El acompañamiento no fue favorecedor	2

GRAFICA 3:



En la gráfica 3, se observa el porcentaje de las usuarias que sintieron el acompañamiento como un factor favorecedor, siendo este un 97% del total de la muestra y las que sintieron que no fue favorecedor correspondiendo al 3%.

A grandes rasgos podemos comentar que las palabras más repetidas al preguntar qué generó el acompañamiento fueron las siguientes: Confianza, tranquilidad, seguridad, contención, fuerza, ayuda, comodidad y una usuaria refirió sentirse empoderada, por lo tanto nos parece importante mencionar lo que es la tranquilidad y su importancia en el trabajo de parto.

En el proceso de investigación varias de las mujeres entrevistadas, hicieron énfasis en la importancia de las técnicas de relajación que había aprendido en clase de preparación para el parto, o en algunos casos que aprendieron en el momento del trabajo de parto.

Una de las puérperas encuestadas refirió que le había sido de gran ayuda las técnicas de relajación que aprendió en clase de preparación para la maternidad, siendo recordadas en el trabajo de parto por la partera que la asistió.

En nuestra profesión de Parteras, el alivio del dolor durante el parto a la gestante debe ocupar un lugar prioritario en los cuidados hacia la misma, ya que contribuye a aumentar el bienestar físico y emocional de la gestante por lo que es importante conocer y emplear algunas de las técnicas mencionadas a continuación.

Siguiendo con las palabras que más se repitieron de los relatos de las mujeres entrevistadas una fue empoderamiento, una puérpera, la tercer entrevistada del día 3/07/2019, comentó que había realizado clases de preparación para el parto, donde se habló de las diferentes etapas del embarazo, el parto, el trabajo de parto, alimentación en el trabajo de parto, puerperio, lactancia, entre otros temas, lo que le brindó seguridad y al momento de comenzar el trabajo de parto se sintió segura y empoderada. Ella además comentó que el haber estado acompañada por su madre quien le contó sus experiencias de parto, junto con lo aprendido en las clases de preparación para la maternidad, hizo que se sintiera segura, confiada y empoderada en todo el proceso.

“Me sentí dueña de mi parto en todo momento” refirió la usuaria.

Relacionando la definición de empoderamiento a lo que refirió la usuaria se concluye que gracias a la preparación que tuvo durante el embarazo, la concurrencia a los controles prenatales y las herramientas brindadas por el

equipo de salud , se encontró en una situación de mayor autoconfianza y seguridad para enfrentar el proceso de parto, lo que actuó como factor favorecedor.

Otra de las entrevistas a destacar fue la número 6 del 19/07/2019, usuaria que refirió ser acompañada por una Doula en el trabajo de parto. Contó que fue una experiencia favorecedora, que influyó de manera positiva en su parto. La relación entre la usuaria y la Doula comenzó en el embarazo, alrededor de la semana 32, cuenta que fue pactando encuentros donde se trataron distintos temas relacionados al embarazo y parto.

El contacto con la embarazada y su referente afectivo comienza a partir del tercer trimestre de embarazo, donde se va creando el vínculo de empatía tan necesario para que el parto transcurra de la forma más natural posible, sin la necesidad de intervenciones costosas (muchas veces hasta innecesarias) para la Institución, ya sea: porque fueran solicitadas insistentemente por una pareja desinformada sobre los normales mecanismos del parto, o necesariamente aplicadas debido al descontrol creado por el miedo, o la falta de una compañía entrenada para la pareja o su familia, que genere confianza en la capacidad innata de parir de la mujer.

En el caso de la entrevistada, comentó que los encuentros comenzaron a las 32 semanas de gestación, fueron tres encuentros previos al comienzo del trabajo de parto, en el cual junto a su pareja conversaban sobre los cambios que se van dando en las diferentes etapas del embarazo y sobre todo en qué momento acudir al centro de salud.

En el momento de ingresar al Centro Hospitalario Pereira Rossell se comunicaron vía telefónica con la Doula para comunicarle que ya se encontraba en trabajo de parto, por lo que esta fue a acompañarla.

La usuaria también refirió que pactaron encuentros en el puerperio, donde entablaron el tema lactancia entre otros.

En estas entrevistas prenatales se brinda información sobre el proceso del nacimiento, puerperio y lactancia, sobre sus derechos y sugiere clases de preparación para el parto activando las redes más cercanas de su conocimiento.

Por otra parte se destaca la entrevista número 3 del día 23/7/2019, donde la usuaria refirió haber sido acompañada por su madre durante el trabajo de parto y parto, lo cual fue considerado por ella una experiencia positiva y favorecedora, pero la misma expresó sentir miedo al parto con los relatos que le realizaron durante el embarazo.

Si bien manifestó sentir miedo por esa experiencia, reconoce que al momento del parto muchos de esos relatos que había recibido, la hicieron enfrentarse a lo desconocido con más seguridad.

Todos los mamíferos dan a luz gracias a una repentina emisión de hormonas. Una de ellas, concretamente la oxitocina, juega un papel trascendental, ya que es necesaria para la contracción del útero, lo que facilita el nacimiento del bebé y la expulsión de la placenta. También se la conoce por inducir amor maternal (y está presente durante el amamantamiento y el sexo). Igualmente, todos los

mamíferos pueden segregar una hormona de emergencia, la adrenalina, cuyo efecto es frenar la oxitocina. La adrenalina se segrega ante una situación de peligro. El hecho de que la oxitocina y la adrenalina sean antagonistas explica que la necesidad básica de todos los mamíferos a la hora de parir es sentirse seguros. En la jungla, la hembra no podrá dar a luz mientras exista un peligro, como por ejemplo la presencia de un depredador. En este caso, la segregación de adrenalina es una ventaja, pues los músculos que sostienen el esqueleto recibirán más sangre, y la hembra dispondrá de energía suficiente para luchar o huir; en este caso, es una ventaja poder frenar la producción de oxitocina y posponer el parto. Existen multitud de situaciones asociadas con la producción de adrenalina. Los mamíferos la segregan cuando se sienten observados. Cabe destacar que los mamíferos cuentan con estrategias específicas para no sentirse observados cuando están de parto; la privacidad es, obviamente, otra necesidad básica. La hormona de emergencia está también implicada en la termorregulación. En un entorno frío, observamos otra de las conocidas funciones de la adrenalina: inducir el proceso de vasoconstricción. Así podemos explicar que, cuando una hembra está pariendo, y de acuerdo a la adaptabilidad de las especies, tiene que estar en un entorno lo suficientemente cálido. Dado que los humanos somos mamíferos, tales consideraciones fisiológicas vienen a sugerir que, a la hora de parir, las mujeres deben sentirse seguras, pero sin sentirse observadas y con una temperatura ambiente adecuada.

(Odent, M.,2004, El nacimiento de los mamíferos humanos, p. 23-24)

Como ya se ha comentado anteriormente, una de las primeras acciones del miedo es precisamente desatar los mecanismos de “alerta y huida”, es decir, la producción de adrenalina, que como indica Odent es antagonista de la oxitocina y frena su producción, por lo que una de las acciones del miedo en el parto van a ser dificultar el proceso, hasta el punto incluso, de llegar a pararlo.

CONCLUSIONES

Para finalizar se puede concluir en esta muestra que el acompañamiento en el trabajo de parto y en el parto fue favorecedor para la mayoría de las entrevistadas, ya que, de las 59 entrevistadas 57 manifestaron sentirse a gusto.

También se puede deducir viendo los resultados que el recibir relatos positivos de partos de otras mujeres colabora generando sentimientos de tranquilidad, confianza y contención, entre otras.

En cuanto a las personas elegidas para transitar el trabajo de parto se visualiza que en su mayoría fueron sus madres, por lo que se puede concluir que estas son consideradas referentes, por su relación y su experiencia.

En busca del poder perdido...

No es necesaria que todas las parturientas sean tratadas como enfermas. Cada una es el centro de esta situación. Los que estamos alrededor, profesionales de la obstetricia, debemos tener un solo objetivo: acompañarlas y cuidarlas y, fundamentalmente, respetarlas en sus deseos y decisiones, siempre que esto no las dañe. las mujeres deben animarse a recobrar este espacio propio, tal vez el más importante y trascendente de la vida, eligiendo parir en libertad.

(Shallman R., 2007, Parir en libertad, p318).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Amorin, D. et. al., (2006) Proyecto género y generaciones, reproducción biológica y social en la población Uruguaya, UNFPA.

Arginduello, H. y González, M. (2014) *Parteras tradicionales y parto medicalizado, ¿un conflicto del pasado? Evolución del discurso de los organismos internacionales en los últimos veinte años*. *Liminar estudios sociales y humanísticos*, Vol. 12, Núm. 2.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5572381>

Asociación Americana de Embarazo (s.f.) *Teniendo una doula ¿es una doula para mí?* Artículo online.

Extraído de: <https://americanpregnancy.org/es/labor-and-birth/having-a-doula/>

Bermejo, J. (2009) *Hacia una salud holística*. *Revista chilena endocrinol. Diabetes* 2009; 2 (2)

Extraído de: https://www.josecarlosbermejo.es/wp-content/uploads/2018/03/salud_holist_rev_chil.pdf

Cartajena M. y Cianelli R. (1994) *Preparación para el parto*, Editorial mediterráneo

Colanzi I. (2014) *De brujas y parteras: disciplinamiento y violencia obstétrica*. Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación Jornadas de sociología de la UNLP.

Extraído de: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/50821>

Galeano, M. (2004) *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa*.
Universidad EAFIT, Fondo editorial Universidad EAFIT.

Extraído de:
<https://books.google.co.ve/books?id=Xkb78OSRMI8C&pg=PA24&dq=enfoque+metodol%C3%B3gico+cualitativo&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwigupqmxoTjAhVCtlkKHS84CQIQ6AEIJzAA#v=onepage&q=enfoque%20metodol%C3%B3gico%20cualitativo&f=false>

García L. (2010) El miedo al dolor en el parto y cómo afecta a su desarrollo.
Séptima edición.

Gavensky R. (1980) Parto sin temor y Parto sin dolor (educación de la embarazada para el parto sin dolor). Editorial el ateneo 14a edición.

Hernández Sampieri R. (2014) Metodología de la investigación, sexta edición. México.

Martínez-Salgado (2001) El muestreo en investigación cualitativa Principios básicos y algunas controversias. México.

Namakforoosh, M. (2005) *Metodología de la investigación*. Limusa, noriega editores. México, España, Venezuela y Colombia.

Extraído de:
https://books.google.co.ve/books?id=ZEJ7-0hmvhwC&pg=PA86&dq=dise%C3%B1o+de+la+investigacion&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjBp6yQyoTjAhVlqlkKHbFAD_AQ6AEIJzAA#v=onepage&q=dise%C3%B1o%20de%20la%20investigacion&f=false

Odent, M. (2004), El nacimiento de los mamíferos humanos. Ob stare: El mundo de la maternidad, ISSN 1578-0562, Nº. 15. (Ejemplar dedicado a: Somos mamíferos)

Pérez Serrano, G. (1994) Investigación cualitativa, Retos e interrogantes. Editorial La Muralla S.A. Madrid, España.

Quiroz, L. (2012) *De la comadrona a la obstetrix. Nacimiento y apogeo de la profesión de partera titulada en el Perú del siglo XIX*. Vol.2, Núm. 2 Dynamis.

Extraído de:

<https://www.raco.cat/index.php/Dynamis/article/view/262889/350383>

Rimbach, E., Preparación y dirección psicológicas del parto. Clínica Obstétrico-Ginecológica. Edit. Alhambra 1976.

Ruiz, J. (2009) Metodología de la investigación cualitativa. Universidad de Deusto. Bibao. España.

Sánchez, G. y Laako, H. (2018) *Parterías de Latinoamérica. Diferentes territorios mismas batallas*. El Colegio de la Frontera Sur, San Cristóbal de Las Casas. Chiapas, México.

Extraído de:

<https://books.google.co.ve/books?id=mfp6DwAAQBAJ&pg=PT138&dq=influencia+de+las+parteras+en+mujeres+embarazadas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjZjePFzNXiAhUv11kKHeaBDkoQ6AEIPTA>

[E#v=onepage&q=influencia%20de%20las%20parteras%20en%20mujeres%20embarazadas&f=false](https://books.google.co.ve/books?hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjAndP_2dXiAhUNrIkKHQhvAAAQ6AEISjA#v=onepage&q=influencia%20de%20las%20parteras%20en%20mujeres%20embarazadas&f=false)

Schallman, R. (s.f.) *Parir en libertad. EN busca del poder perdido*. Editorial: Grijalbo. Argentina.

https://books.google.co.ve/books?id=ur00WAqakhMC&printsec=frontcover&dq=parteras+y+mujeres+embarazadas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjAndP_2dXiAhUNrIkKHQhvAAAQ6AEISjA#v=onepage&q=parteras%20y%20mujeres%20embarazadas&f=false

Poder legislativo (2001) Acompañamiento durante el parto, Uruguay.

Extraído el 16/08/2019 de <http://www.mysu.org.uy/que-hacemos/observatorio/normativas/ley-decreto-y-ordenanza/normativa-sanitaria-5/>

MSP (2014) Guías en salud sexual y reproductiva, Manual para la atención de la mujer en proceso de embarazo, parto y puerperio. Montevideo, Uruguay. Ministerio de salud pública.

Sitios web consultados:

Sitio web de Udelar

<http://www.universidad.edu.uy/carreras/majorMoreInfo/majorId/436>

Centro de información oficial

<https://www.impo.com.uy/bases/leyes/17386-2001>

Páginas web:

Conceptodefinicion.de, Redacción. (Última edición:18 de julio del 2019).

Definición de Tranquilidad. Recuperado de:

<https://conceptodefinicion.de/tranquilidad/>

- (1) <https://americanpregnancy.org/es/labor-and-birth/relaxation-techniques/> parr 3,4.
- (2) <https://www.significados.com/empoderamiento/>
- (3) <http://www.mapeosociedadcivil.uy/organizaciones/asociacion-nacional-doulas-del-uruguay/> ANDOU 2016, parr 12,13.

APÉNDICES

ENTREVISTAS

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

¿Por quién?

¿Qué relación tiene con esa persona?

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

¿Te contó alguna experiencia?

¿Sentís que haya sido favorecedora?

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

¿Positiva o negativamente?

Si fue negativo ¿Que te generó?

Si fue positivo ¿Que te generó?

Entrevista N° 1 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? CUÑADA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? No quise que me mi cuñada me contara experiencias sobre sus partos, porque sentía que me iba a poner más nerviosa, en cuanto al acompañamiento en el trabajo de parto me sentí a gusto y bien acompañada, siento que fue favorecedor y una experiencia positiva haber pasado ese momento acompañada por mi cuñada.

Entrevista N°2 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Yo no permití que mi suegra me contara experiencias de su partos, ella tuvo 3 hijos, preferí que no me cuente, en cuanto al acompañamiento siento que fue positivo, porque me hizo sentir contenida y confiada para enfrentar el proceso de parto.

Entrevista N°3 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO ¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo me sentí conforme por haber estado acompañada por mi madre, me conto sobre sus experiencias de partos, ya que ella tuvo 3 partos, me sentí tranquila y agradecida a ella, ya que me pudo ayudar desde su experiencia.

NO

¿Por qué?

Entrevista N° del 4/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO ¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? A mí me acompañó mi hermana en el trabajo de parto y en el parto, ella me conto sus experiencias desde el embarazo hasta el momento del parto, tuvo 1 cesárea y un parto vaginal, yo siento que tuve un parto lindo, largo también, estaba muy cansada, pero muy feliz también por la llegada de mi hijo. Haber estado acompañada fue positivo.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°5 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Yo no quise que me contaran experiencias de otras personas, me iba a poner nerviosa, gracias al acompañamiento de mi madre me pude sentir bastante tranquila, me dio confianza, por lo que creo que fue una experiencia positiva haber estado acompañada.

Entrevista N°6 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Me acompañó mi hermana durante todo el trabajo de parto y el parto, ella me conto experiencia de su parto, que fue hace pocos meses, y esto me sirvió para mi parto, me sentí contenida gracias a su compañía y apoyada, por lo que fue favorecedor haber estado acompañada.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°7 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? PRIMA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Mi prima me conto sus experiencias de parto, tuvo un parto vaginal, estas me ayudaron para poder aplicarlas en mi parto, ella me contaba lo que hacía para aliviar el dolor de las contracciones y yo lo probaba. Siento que fue positivo haber estado acompañada en ese momento.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°8 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Creo que fue favorecedor haber estado acompañada en el trabajo de parto y en el parto, a mí me acompañó mi hermana, ella tuvo 2 partos, y me conto sus experiencias, estas me sirvieron en mi parto y me ayudaron a sentirme tranquila y con confianza. Por momentos me acompañaba mi pareja también.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°9 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? CUÑADA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Yo no quise que mi acompañante me contara sobre sus partos. Pero haber estado acompañada siento que fue favorecedor y positivo.

(No se explayó en su relato)

Entrevista N°10 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO ¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Mi madre me conto experiencias de sus dos partos, si bien fueron hace muchos años y muchas cosas han cambiado desde ese momento, el dolor de las contracciones sigue existiendo, y ella me ayudo a sobrellevarlo lo mejor posible, me ayudo y me contuvo en todo el trabajo de parto y en el parto, por lo que fue favorecedor y me sentí feliz.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°11 del 19/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO ¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Que mi hermana me haya contado sus experiencias de parto me fue de gran ayuda, ya que me sentí nerviosa por momentos ya que no sabía a lo que me iba a enfrentar y gracias a que ella me iba hablando y contando lo que pasaría me ayudo a tranquilizarme y sentirme más confiada para enfrentar el parto. Fue favorecedor haber estado acompañada en ese momento.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°1 del 21/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Mi hermana me conto su experiencia de cuando tuvo su hijo, pero yo siento que no influyo en nada de mi parto. Haber estado acompañada durante el trabajo de parto creo que fue positivo, porque me ayudo a sentirme con confianza.

(No hablo mucho)

Entrevista N°2 del 21/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Mi hermana quien fue la que me acompañó en el trabajo de parto y en el nacimiento del bebe me conto sus experiencias durante todo el embarazo, esto me sirvió para no sentir miedo, también me sentí contenida gracias a su compañía, por lo que siento que fue favorecedor que me acompañara en ese momento.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°3 del 21/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Mi hermana me conto sobre su trabajo de parto que termino en cesárea, lo que creía que me podía servir me lo contaba, pero no me quería asustar con la cesárea. Yo me sentí contenida y trataba de estar tranquila. Haber estado acompañada fue favorecedor y positivo.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°4 del 21/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? AMIGA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Yo no quise que mi amiga me contara su experiencia sobre su parto, solo quería que estuviera acompañándome y apoyándome, me brindo ayuda para transitar el trabajo de parto y el nacimiento, me sentí tranquila y confiada. Haber estado acompañada fue positivo.

Entrevista N°5 del 21/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? CUÑADA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo siento que fue favorecedor que mi cuñada me cuente sobre su experiencia de parto, ya que me ayudo a pasar mi trabajo de parto más tranquila, aunque por momentos me sentía nerviosa. Haber estado acompañada en el proceso de parto fue favorecedor.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°6 del 21/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? PRIMA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Mi prima me conto experiencias sobre su parto, no me sirvieron a mí, me dio miedo, pero siento que no influyeron en mi parto. Haber estado acompañada sí creo que fue favorecedor.

Entrevista N°1 del 26/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Mi madre no me hablo sobre sus partos, no quería que me contara porque me iba a poner más nerviosa. Haber estado acompañada en el trabajo de parto me genero mucha ansiedad y nerviosismo, a veces prefería estar sola.

Entrevista N°2 del 26/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Las experiencias que me conto mi suegra sobre sus partos siento que no influyo en el mío, fue muy diferente a lo que me conto, y sobre el acompañamiento siento que fue positivo.

Entrevista N°3 del 26/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI X

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Mis acompañantes me contaron sus experiencias sobre el parto, tanto mi madre como mi suegra, pero yo no tuve en cuenta sus comentarios, estaba concentrada en sobrellevar el dolor lo mejor posible. Algo que si me dijeron varias veces es que la recuperación del parto es más rápida que de la cesárea, y yo me estoy recuperando lo más bien. El acompañamiento fue favorecedor.

Entrevista N°4 del 26/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO ¿QUIEN? AMIGA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Las experiencias que me conto mi amiga sobre el parto me sirvieron para poder pasar el trabajo de parto de la mejor manera, si bien sentí mucho dolor, al hacer los movimientos que ella me decía me ayudaba a sentirme mejor. El haber estado acompañada fue positivo y me hizo sentir confiada y tranquila.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°5 del 26/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? AMIGA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Yo no quise que mi amiga me contara experiencias de sus partos, sentía que esto no me iba a ayudar. El haber estado acompañada la ayudo a sentirse confiada y con mucho apoyo.

Entrevista N°6 del 26/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo me sentí muy aliviada en el trabajo de parto, tuvo que ver el haber escuchado las experiencias de parto de mi madre, esto me ayudo a sentirme aliviada. En cuanto al acompañamiento siento que fue fundamental porque me contuvo en todo momento.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°7 del 26/06/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que las experiencias que me conto mi madre sobre sus partos fueron favorecedoras, ella me hablo mucho durante todo el embarazo y esto me jugo a favor en el momento del parto, en cuanto al acompañamiento fue favorecedor ya que me hizo sentir con calma y segura.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°1 del 01/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo sentí que fue de gran ayuda haber estado acompañada en el trabajo de parto y en el nacimiento de mi bebe, por mi madre, ella siempre está en todos los momentos de mi vida, esto me ayudo a sentirme tranquila, con calma, fue de gran ayuda que estuviera en ese momento tan doloroso. Me siento muy agradecida.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°2 del 01/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Me contaron experiencias de parto durante el embarazo, todas las mujeres de mi familia, y sobre todo mi madre, creo que fue favorecedor escucharlas pero no influyeron en mi parto, pienso que todos los partos son distintos y todas las mujeres lo debemos vivir de manera diferente. Haber estado acompañada si me parece que fue muy importante y favorecedor, me ayudo a sentirme tranquila, y paciente.

Entrevista N°3 del 1/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? yo creo que las experiencias que me contaron sobre el parto me ayudaron, por lo que influyeron en mi parto de manera positiva, me ayudo a sentirme confiada para afrontar este momento, fue algo bueno, sentí mucho dolor pero cuando pasaba me sentía contenta, y cuando nació mi bebe más todavía.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°4 del 1/7/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? yo creo que sí, que influyeron en mi parto las experiencias que me contaron, me ayudo a sentirme confiada, si yo tenía dudas le preguntaba a mi madre y ella me contestaba, esto me ayudo a que me sintiera bien y contenida.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°5 del 1/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que las experiencias que me contaron sobre el parto influyeron sobre el mío, mis amigas durante el embarazo y mi suegra durante el trabajo de parto me contaban sobre ese momento y me aconsejaban, esto tuvo que ver, siento que influyo si, me ayudo a estar tranquila.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°1 del 3/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Mi madre me conto sobre sus partos sí, pero creo que no influyo en mi parto, el hecho de haber estado acompañada si siento que fue muy importante y favorecedor, me ayudo durante todo el trabajo de parto, me contuvo, me ayudo a tranquilizarme y siempre me dio para adelante y me ayudaba a tener fuerza.

Entrevista N°2 del 3/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que influyeron en mi parto estas experiencias que me contaron, me contaron las dos, mi madre y mi suegra, y cosas diferentes, esto me ayudo a sentirme más tranquila, al principio yo quería que me hicieran cesárea porque era mucho el dolor, pero luego con la ayuda de las dos pude tranquilizarme y tener un parto hermoso y ahora estoy recuperándome lo más bien, siento que fue favorecedor haber estado acompañada.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°3 del 3/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que las experiencias que recibí durante el embarazo y el trabajo de parto por parte de mi madre influyeron en mi parto, pero también tuvo mucho que ver la preparación para el parto, yo fui durante el embarazo a varios encuentros y lo aprendido en esos momentos me sirvieron mucho, pudo aplicar lo aprendido y me sentí dueña de mi parto en todo momento. Me sentí confiada, segura y empoderada.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°4 del 3/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? No influyeron en mi parto no, en realidad no me contaron muchas experiencias porque no hubo mucho tiempo, llegue al Hospital en trabajo de parto, con 7cm y mientras me ingresaron y todo se pasó el tiempo, fue todo muy rápido, no tengo mucho que contar. Sobre el acompañamiento fue positivo, me sentí tranquila y confiada.

Entrevista N°5 del 3/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Yo no quise que me contaran sobre el parto, sentía que en vez de ayudarme y tranquilizarme me iba a poner más nerviosa y con miedo, preferí pasar mi parto sin que nadie me cuente nada. Sobre el acompañamiento hubiese preferido pasar con mi madre, que ella si tiene más experiencia.

Entrevista N°1 del 8/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Durante todo el embarazo me han contado experiencias de sus partos algunas mujeres de mi familia y amiga, en el trabajo de parto también, mi suegra que fue quien me acompañó me conto sobre sus partos, yo creo que me sirvieron para mi parto, pude hacer algunas cosas que me habían dicho que me iban a ayudar como hacer movimientos para aliviar el dolor y darme una ducha con agua tibia, gracias al acompañamiento pude estar tranquila.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°2 del 8/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que las experiencias que me conto mi madre influyeron en mi parto de manera positiva, sobre todo su compañía, eso fue lo más importante, me ayudo a sentirme tranquila, me apoyo y fuimos un gran equipo para sobrellevar el trabajo de parto. Siempre supe que la mejor compañera para ese momento era mi madre. "Disfrutamos las dos" dijo su madre.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°3 del 8/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Yo preferí que no me cuente su experiencia de partos mi madre, con lo que yo había leído en el embarazo y todo lo que me dijeron las parteras que me atendieron fue suficiente. Del acompañamiento siento que fue importante, estuve bastante tranquila.

. Entrevista N°4 del 8/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Influyeron en mi parto las experiencias que me contaron sí, mi madre me iba contando todo lo que iba a pasar momento a momento y esto me ayudo a estar preparada y más tranquila, me sentí confiada también.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°5 del 8/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? CUÑADA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que fue favorecedor y que influyeron en mi parto las experiencias que me contaron, a mí me acompañó mi cuñada y yo la acompañe a ella en el nacimiento de su hijo, hace un año, ya sabía más o menos a lo que me iba a enfrentar. Me sentí bastante tranquila y muy contenida por mi cuñada.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°6 del 8/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? No me contaron experiencias de parto, no quise, pensé que me iba a poner nerviosa. Pero sobre el acompañamiento siento que fue positivo, mi madre me contuvo, estuvo conmigo todo el tiempo y ayudo a tranquilizarme.

Entrevista N°7 del 8/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? No me contaron experiencias de parto, pero mi madre durante el tranajo de parto me sugería algunos movimientos para que me ayudaran a pasar el dolor de las contracciones. Me sentí contenida por mi madre.

Entrevista N°8 del 8/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo siento que las experiencias que me contaron sobre el parto influyeron en mi parto pero sobre todo el haber estado acompañada, eso fue fundamental, me ayudo y me contuvo mi hermana.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°1 del 12/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Yo creo que no fue necesario que me contaran experiencias de parto, ya que había leído y me sentía informada para atravesar el parto, en cuanto al acompañamiento fue muy importante me sentí tranquila.

Entrevista N°2 del 12/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Me parece que estuvo bueno que mi hermana me haya contado experiencias de su parto, pero siento que no influyeron directamente en el mío. Sobre el haber estado acompañada si fue muy importante, lo considero positivo, me ayudo a pasar los dolores, me hizo masajes y me ayudo a tranquilizarme.

Entrevista N°3 del 12/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Me acompañaron en el trabajo de parto mi madre y mi suegra, un rato cada una y durante el parto estuvo solo mi madre, las dos me habían contado sobre sus partos, como lo vivieron ellas y creo que todo eso influyo sobre mi parto, me sentía preparada, como que sabía lo que iba a pasar, me ayudaron a respirar bien y a hacer movimientos en la pelota. El acompañamiento fue favorecedor.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°4 del 12/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? COMPAÑERA HOGAR DE MADRE INAU

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Me hablaron mucho sobre el trabajo de parto y el parto mis compañeras, muchas fueron madre hace muy poco y me contaban como fue, esto me sirvió para mi parto, influyo sí. Y haber estado acompañada también fue bueno y muy importante, me sentí contenida ya que todo el tiempo me ayudaba a pasar lo mejor posible.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°5 del 12/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO ¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que tuve una buena experiencia de parto, con dolor, claro que si, pero fue lindo, tuvieron que ver las experiencias que me habían contado y el haber estado acompañada, eso fue lo más importante. Fue una experiencia positiva.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°1 del 19/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO ¿QUIEN? TIA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Las experiencias que me conto mi tía fueron muy importante para mi parto, estas me ayudaron, y muchas cosas que me dijo pude hacerlas, ella me hizo masajes en la espalda y me acompañó durante todo el trabajo de parto que fue bastante largo y doloroso, me sentí confiada y tranquila gracias a su compañía. Yo estaba abierta a escuchar todo lo que ella creía que me iba a hacer bien.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°2 del 19/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que las experiencias que me contaron sobre el parto me ayudaron para poder pasar lo mejor posible, fue positivo y haber estado acompañada en ese momento me ayudo a sentirme tranquila y segura.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°3 del 19/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? CUÑADA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Yo siento que si me contaba experiencias de su parto me iba a jugar en contra, me iba a poner más nerviosa y ansiosa, por eso preferí que no me diga nada, solo que estuviera conmigo acompañándome, que eso era lo más importante, me ayudo a sentirme contenida. Fue una experiencia positiva,

Entrevista N°4 del 19/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Pienso que las experiencias que me contaron fueron favorecedoras e influyeron en mi parto, gracias a eso pude pasar el trabajo de parto con más seguridad y tranquila, y gracias a su compañía también. Me sentí contenida, fue una experiencia que valió la pena.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°5 del 19/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? CUÑADA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué?

NO

¿Por qué? Decidí que mi cuñada no me contara sobre su parto, ya había escuchado algunos relatos durante el embarazo sobre los partos de unas amigas y si bien decían que valía la pena, alguna de las cosas que me contaban no estaban buenas, por eso preferí que en ese momento no me contaran nada más. Sobre el acompañamiento fue bueno, fue fundamental haber estado acompañada me ayudo a sentirme segura.

Entrevista N°6 del 19/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? DOULA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que influyo la experiencia que me conto mi acompañante, pero más que nada su conocimiento sobre el tema, la Doula está preparada para acompañar y brindar información sobre el embarazo y el parto, nuestros encuentros empezaron a las 32 semanas, tuvimos varios encuentros en donde hablábamos de diferentes temas, sobre el embarazo, el trabajo de parto, nacimiento, el puerperio y la lactancia. Ella vino a acompañarme enseguida que me internaron y se quedó hasta luego del parto, fue una experiencia súper positiva, estaba informada y acompañada (también por mi pareja). Me sentí segura y tranquila, gracias a la información que había recibido y al acompañamiento.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°1 del 23/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? _____

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que influyo de manera positiva sobre mi parto que me hayan contado experiencias de parto, mi madre me ayudo y me acompañó durante todo el trabajo de parto y el nacimiento de mi bebe, ayudándome a sentirme tranquila desde lo que ella había pasado en sus partos. Me siento agradecida a ella.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°2 del 23/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Influyeron en mi parto porque gracias a estas experiencias que me contaron yo logre sentirme tranquila y con confianza, pude usar algunas de las cosas que me contaron en mi parto y estas me ayudaron a pasar mejor los dolores del parto. Haber estado acompañada fue muy importante en ese momento.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°3 del 23/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO ¿QUIEN?

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Yo creo que lo que me conto mi madre acerca del parto tuvo que ver en el mío, ya que me ayudo a preparar para lo que se venía, por más que en algunos momentos haya sentido miedo ella me acompañó y me contaba cosas que me ayudaban a pasar el dolor. Su compañía fue fundamental y positiva.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°1 del 26/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? CUÑADA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Sí, porque gracias a las experiencias que me conto mi cuñada sobre el parto y a su compañía, pude tener una experiencia de parto positiva y sentirme tranquila y con confianza.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°2 del 26/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO ¿QUIEN? TIA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Las experiencias que me contaron influyeron de manera positiva en mi parto, ya que pude sentirme tranquila y contenida durante todo el trabajo de parto y el parto, esto gracias al acompañamiento también.

NO

¿Por qué?

Entrevista N°3 del 26/07/2019

¿Estuviste acompañada en el trabajo de parto?

SI

NO

¿Por quién?

MADRE

ABUELA

HERMANA

OTRO

¿QUIEN? SUEGRA

¿Tu acompañante tiene experiencia de parto?

SI

NO

¿Te contó alguna experiencia?

SI

NO

¿Sentís que haya sido favorecedora?

SI

NO

¿Sentiste que estas experiencias influyeron en tu parto?

SI

¿Por qué? Las experiencias que me contaron mi madre y mi tía influyeron en mi parto, durante todo el embarazo me estuvieron contando lo que ellas habían vivido en esos momentos y esto me ayudo, siento que fue favorecedor. Me sentí preparada, tranquila y bien acompañada.

NO

¿Por qué?

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Proyecto de Investigación: “Influencia de la figura femenina con experiencia de parto como acompañante en el trabajo de parto de mujeres primigestas, en el Centro Hospitalario Pereira Rossell en el periodo marzo/abril 2019”

Investigadoras: Mariana Dadomo y Tatiana Navarro.

Institución: Escuela de Parteras de la Facultad de Medicina/ Universidad de la República.

Estimada participante:

Le estoy cordialmente invitando a participar del proyecto de investigación titulado “Influencia de la figura femenina con experiencia de parto como acompañante en el trabajo de parto de mujeres primigestas, en el Centro Hospitalario Pereira Rossell en el periodo junio/julio del 2019”.

Si usted desea participar de esta investigación, se realizarán algunas preguntas realizadas por una Interna Obstetra Partera, dicha entrevista no durará más de 15 minutos.

Su participación en esta investigación es absolutamente voluntaria, usted puede decidir no participar o puede decidir retirarse en cualquier momento de la encuesta comunicándole a la Interna Obstetra Partera que la está interrogando.

Toda la información derivada de su participación en este estudio será conservada en forma confidencial.

Agradeciendo sinceramente su disposición y colaboración, le invitamos a firmar el Consentimiento informado.

Nombre participante _____ . Firma
_____ .

Nombre investigador _____ . Firma
_____ .