

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO

PATERNIDAD Y DERECHOS SEXUALES: TENDENCIAS ACTUALES
SOBRE EL EJERCICIO DE LA PATERNIDAD: UNA REVISIÓN
INTEGRATIVA.

Trabajo final de investigación aplicada sometido a la consideración de la
Comisión del Programa de Estudios de Posgrado en Ciencias de la
Enfermería para optar al grado y título de Maestría Profesional en
Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal

ELVIA DUARTE LARA

Ciudad Universitaria Rodrigo Facio, Costa Rica

2019

Dedicatoria

Esta tesis se la dedico en primer lugar a todos aquellos profesores y profesoras que me han guiado en mi formación profesional, ayudándome a mejorar como persona y enfermera, pero sobre todo brindándome un ejemplo de aquello que aspiro ser.

En segundo lugar, a mi familia, quienes me han dado los recursos y el apoyo para convertirme en quien soy y sin quienes nada de esto hubiera sido posible, mis logros se deben a ustedes.

También le dedico esta tesis a mis amistades, tanto de la maestría como de otros lugares, espero poder siempre contar con ustedes.

Finalmente, le dedico esta investigación a todos aquellos que se cuestionan en materia de derechos sexuales y reproductivos, y que se interesan en querer conocer más sobre el tema.

Agradecimientos

A mi papá y mi mamá, quienes siempre han estado a mi lado, apoyándome, motivándome y quienes siempre han creído en mi. Gracias a ustedes por todo lo que siempre han sacrificado por sacarme adelante, por darme tanto en esta vida, y por ser los ejemplos a quienes aspiro enorgullecer.

A mi hermano, por echarse al agua en algunas aventuras, por su coraje y por los detalles que siempre ha tenido conmigo, por su enorme corazón, es mi gran ejemplo, y le agradezco tenerlo a mi lado.

A Alejandro, gracias por tus consejos, por siempre ver el lado positivo y por tu apoyo durante la maestría, por todas las ayudas con la tecnología y por siempre sacar el ratito para mí. Gracias por la persona que sos.

A mi Abuelita Emma, mi apoyo incondicional, gracias por siempre darme tanto amor, por que a pesar de la distancia, es mi confidente y con quien comparto risas y momentos únicos.

A Amanda, Jorge y Eduardo, gracias por todos esos momentos compartidos durante la maestría, espero en algún momento poder trabajar a su lado, por que sé la calidad de personas y profesionales que son. Que dichosa he sido de llegar a conocerlos

Adicionalmente a mi comité lector, a los profesores Dennis Carrillo, Laura López y Eduardo Hernández, por guiarme, darme consejos, ayudarme y ser parte esencial de lo que llegó a ser esta investigación.

A Natalia, de posgrados, por su paciencia infinita para guiarme, ayudarme y por siempre tener esa amabilidad conmigo. Sin ud nada de esto sería posible.

Finalmente, le agradezco a todos aquellos profesionales en enfermería que marcaron mi camino, quienes me brindaron herramientas y quienes compartieron su conocimiento conmigo. Al HSJD particularmente por haber hecho de un salón, un lugar que llegué a querer como una casa, los llevaré siempre conmigo.

“Este trabajo final de investigación aplicada fue aceptado por la Comisión del Programa de Estudios de Posgrado en Ciencias de la Enfermería de la Universidad de Costa Rica, como requisito parcial para optar al grado y título de Maestría Profesional en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal”.



M.Sc. Yamileth Gutiérrez Obregón

Representante del Decano Sistema de Estudios de Posgrado



M.Sc. Dennis Carrillo Díaz

Profesor Guía



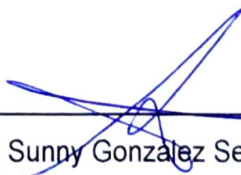
M.Sc. Laura López Quirós

Lectora




M.Sc. Eduardo Hernández Gamboa

Lector



M.Sc. Sunny González Serrano

Directora Programa de Posgrado en Ciencias de la Enfermería



Elvia Leticia Duarte Lara

Sustentante

Índice General

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
ÍNDICE DE TABLAS	X
ÍNDICE DE FIGURAS	XI
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. INTRODUCCIÓN.	1
1.2. ANTECEDENTES.	4
1.2.1. <i>Antecedentes Nacionales</i>	4
1.2.2. <i>Antecedentes Internacionales</i>	6
1.3. JUSTIFICACIÓN.	13
1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	20
1.4.1. <i>Preguntas de Investigación</i>	20
1.5. OBJETIVOS.	21
1.5.1. <i>Objetivo General</i>	21
1.5.2. <i>Objetivos Específicos</i>	21
CAPÍTULO II. MARCO REFERENCIAL	22
2.1. NOCIONES BÁSICAS SOBRE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO	22
2.1.1. <u><i>Masculinidad</i></u>	24
2.1.2. <u><i>Paternidad</i></u>	28
2.1.3. <u><i>Teoría de la Parentalidad</i></u>	32
2.2. CONCEPTO DE SALUD.....	33
2.3. CONCEPTO DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	34
2.4. IMPLICACIÓN PARA LA PRÁCTICA DISCIPLINAR DE ENFERMERÍA GINECOLÓGICA, OBSTÉTRICA Y PERINATAL.....	40
CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO	42
3.1. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.	42
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	43

3.3. METODOLOGÍA DE LA REVISIÓN INTEGRATIVA.	44
3.3.1. <i>Primera Etapa: Identificación del problema</i>	44
3.3.2. <i>Segunda Etapa: Búsqueda de literatura</i>	45
3.3.3. <i>Tercera Etapa: Evaluación de Datos</i>	53
3.3.4. <i>Cuarta Etapa: Análisis de Datos</i>	54
3.3.5. <i>Quinta Etapa: Presentación de Resultados y Conclusiones</i>	54
3.4. CONSIDERACIONES ÉTICAS	54
CAPITULO IV. EVALUACIÓN DE LOS DATOS.....	55
4.1. RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN Y RESULTADOS.	55
4.2. PRESENTACIÓN DE LAS INVESTIGACIONES INCLUIDAS.	59
4.3. CARACTERIZACIÓN DE LAS PUBLICACIONES INCLUIDAS.....	84
4.3.1. <i>Según profesión y formación académica</i>	84
4.3.2. <i>Según número de autores</i>	86
4.3.3. <i>Según base de datos</i>	87
4.3.4. <i>Según datos relacionados con la publicación</i>	88
4.3.5. <i>Según población y muestra</i>	96
4.3.6. <i>Según diseño metodológico</i>	98
4.3.7. <i>Según variables de análisis (temática)</i>	104
CAPITULO V. ANÁLISIS DE DATOS.	105
5.1. FORMAS DE INVOLUCRAMIENTO PATERNO EN EL CUIDO Y CRIANZA.....	105
<u>5.1.1. Demostraciones de involucramiento en actividades lúdico- recreativas y de cuidado directo: el Padre presente</u>	107
<u>5.1.2. Demostraciones de cercanía emocional y de educación: surgimiento del Padre amoroso</u>	111
<u>5.1.3. Una actividad que aumenta en el tiempo: El padre que aprende</u>	114
5.2. FORMAS DE PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES DURANTE EL PROCESO DE EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO INMEDIATO.....	117
<u>5.2.1. La participación paterna durante el embarazo: el padre atento</u> .	119
<u>5.2.2. La participación paterna durante el proceso de parto: la inauguración del padre activo</u>	124
<u>5.2.3. La participación paterna durante el postparto inmediato: el padre familiar</u>	127

5.3 EFECTOS DEL INVOLUCRAMIENTO PATERNO	130
<u>5.3.1. Efectos del involucramiento paterno a nivel personal: aprendiendo a ejercer el autocuidado.</u>	131
<u>5.3.2. Efectos del involucramiento paternos a nivel interpersonal: cambiando la forma de relacionarse.</u>	136
<u>5.3.3. Efectos del involucramiento paternos a nivel social: desmantelando la masculinidad hegemónica</u>	140
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES	143
CAPITULO VII. RECOMENDACIONES	148
CAPÍTULO VIII. BIBLIOGRAFÍA	151
CAPITULO IX. ANEXOS	162
ANEXO A. INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	163
ANEXO B. AUTORIZACIÓN DE USO DEL INSTRUMENTO	166
ANEXO C. FICHAS BIBLIOGRÁFICAS.....	167

Resumen

El presente trabajo tiene como objetivo indagar y describir las tendencias con respecto al ejercicio de la paternidad a partir de la evidencia científica que reseña la literatura, partiendo de los derechos sexuales y reproductivos como parte esencial del desarrollo integral de los seres humanos, y de la paternidad como elemento modulador de la masculinidad.

Debido a la escasa información sobre el fenómeno, y con el fin de lograr una visión global del mismo, la investigación se realizó siguiendo la metodología de la revisión integrativa planteada por Whittemore, ya que esta permite ahondar el estado actual de los conocimientos sobre un fenómeno determinado facilitando tanto la implementación de intervenciones efectiva como la identificación de las lagunas de información. De igual manera, esta metodología permite la recolección y revisión de la información de diversos estudios, potenciando por lo tanto la profundidad de la investigación y la amplitud de las conclusiones que se alcancen.

Con el fin de mantener un rigor metodológico tanto en la recolección de la información como en su organización se utilizó el instrumento propuesto por la Red Internacional de Enfermería en Salud Ocupacional (REDENSO Internacional), el cual contiene información sobre los artículos recopilados, como por ejemplo: autores, año de publicación y otras características metodológicas.

De una identificación inicial de 5566 publicaciones se terminaron incluyendo 36 artículos los cuales fueron codificados y de los cuales surgieron las categorías de análisis.

Con respecto al ejercicio de la paternidad se observa el involucramiento paterno durante el embarazo, en el proceso de parto y en las actividades de cuidado y crianza, tendencia que se caracteriza por el deseo de estar presente y de manifestarse afectivamente, así como de una cercanía emocional y un desligue de la figura autoritaria tradicional.

Se destaca la necesidad de programas y políticas que faciliten el involucramiento paterno. Así mismo es necesario reforzar la línea de investigación que atañe la salud andrológica, siendo esta un eje de la maestría en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal.

Abstract

The present work aims to investigate and describe the tendencies regarding the exercise of paternity based on the scientific evidence documented in literature, taking in consideration sexual and reproductive rights as an essential part of the integral development of human beings, and fatherhood as a modulating element of masculinity.

Due to the lack of information and in order to achieve a global vision of the phenomenon, the investigation was carried out following the methodology of the integrative review proposed by Whittemore, since this allows to deepen the current state of knowledge about a phenomenon, facilitating both the implementation of effective interventions and the identification of information gaps.

What is more, this methodology allows the recollection and review of information from various studies, thereby enhancing the depth of the research and the scope of the conclusions reached.

In order to maintain methodological rigor both in the collection of information as well as in its organization, the instrument proposed by the International Network of Occupational Health Nursing (International REDENSO) was used. This instrument contains information on the collected articles, such as : authors, year of publication and other methodological characteristics.

From an initial identification of 5566 publications, only 36 articles were included and were codified and from which the analysis categories emerged.

With regard to the exercise of paternity, paternal involvement is observed during early pregnancy stages, in the process of childbirth and in care and parenting activities, a tendency that is characterized by the desire to be present and to express itself emotionally, as well as the desire of expressing emotional closeness and a detachment from the traditional authoritarian figure.

The study shows the need for programs and policies that facilitate parental involvement. Likewise, it is necessary to reinforce the line of research that concerns andrological health, bearing in mind that it is an axis of the master's degree in Gynecological, Obstetric and Perinatal Nursing.

Índice de Tablas

TABLA 1. PRINCIPIOS GENERALES DE LA CARTA DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS IPPF	37
TABLA 2. DERECHOS DE LA CARTA DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS IPPF	38
TABLA 3. DESCRIPTORES DECS.	46
TABLA 4. DESCRIPTORES MESH.....	48
TABLA 5. FUENTES DE BÚSQUEDA	50
TABLA 6. PUBLICACIONES INCLUIDAS SEGÚN CÓDIGO.....	60
TABLA 7. EVIDENCIA DE LAS FORMAS DE INVOLUCRAMIENTO PATERNO EN ACTIVIDADES DE CUIDO Y CRIANZA.....	70
TABLA 8. EVIDENCIA DE FORMAS DE PARTICIPACIÓN DURANTE EMBARAZO, PARTO Y POSTPARTO INMEDIATO	75
TABLA 9. EVIDENCIA DE LOS EFECTOS DEL INVOLUCRAMIENTO PATERNO A NIVEL PERSONAL, INTRAPERSONAL Y SOCIAL	79
TABLA 10. REVISTA DE PUBLICACIÓN.....	91
TABLA 11. ARTÍCULOS SEGÚN DISEÑO DE METODOLÓGICO DE INVESTIGACIÓN	102
TABLA 12. TEMÁTICA ABORDADA SEGÚN NÚMERO DE PUBLICACIONES	104

Índice de Figuras

FIGURA 1. PROFESIÓN DE LOS AUTORES.....	85
FIGURA 2. GRADO ACADÉMICO DE LOS AUTORES	86
FIGURA 3. NÚMERO DE ARTÍCULOS SEGÚN CANTIDAD DE AUTORES	87
FIGURA 4. BASE DE DATOS SEGÚN CANTIDAD DE ARTÍCULOS INCLUIDOS.....	88
FIGURA 5. CANTIDAD DE ARTÍCULOS POR AÑO DE PUBLICACIÓN	90
FIGURA 6. PAÍS DE ORIGEN SEGÚN CANTIDAD DE ARTÍCULOS	94
FIGURA 7. CANTIDAD DE ARTÍCULOS SEGÚN IDIOMA	95
FIGURA 8. POBLACIÓN EN CANTIDAD DE PERSONAS SEGÚN ARTÍCULO	96
FIGURA 9. CANTIDAD DE ARTÍCULOS SEGÚN TAMAÑO DE MUESTRA EN CANTIDAD DE PERSONAS	98
FIGURA 10. DISTRIBUCIÓN DE LOS ARTÍCULOS SEGÚN METODOLOGÍA.....	99
FIGURA 11. NOMBRE DEL INSTRUMENTO POR CANTIDAD DE ARTÍCULOS.....	101



Autorización para digitalización y comunicación pública de Trabajos Finales de Graduación del Sistema de Estudios de Posgrado en el Repositorio Institucional de la Universidad de Costa Rica.

Yo, Elva Leticia Duarte Lara, con cédula de identidad 2 0650 0779, en mi condición de autor del TFG titulado Paternidad y derechos sexuales: tendencias actuales sobre el ejercicio de la paternidad una revisión integrativa

Autorizo a la Universidad de Costa Rica para digitalizar y hacer divulgación pública de forma gratuita de dicho TFG a través del Repositorio Institucional u otro medio electrónico, para ser puesto a disposición del público según lo que establezcan el Sistema de Estudios de Posgrado. SI NO

*En caso de la negativa favor indicar el tiempo de restricción: _____ año (s).

Este Trabajo Final de Graduación será publicado en formato PDF, o en el formato que en el momento se establezca, de tal forma que el acceso al mismo sea libre, con el fin de permitir la consulta e impresión, pero no su modificación.

Manifiesto que mi Trabajo Final de Graduación fue debidamente subido al sistema digital Kerwá y su contenido corresponde al documento original que sirvió para la obtención de mi título, y que su información no infringe ni violenta ningún derecho a terceros. El TFG además cuenta con el visto bueno de mi Director (a) de Tesis o Tutor (a) y cumplió con lo establecido en la revisión del Formato por parte del Sistema de Estudios de Posgrado.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Nombre Completo: Elva Leticia Duarte Lara

Número de Carné: AG1940 Número de cédula: 2 0650 0779

Correo Electrónico: elvaduarte.lara@gmail.com

Fecha: 4/02/2020 Número de teléfono: 83 3667 35

Nombre del Director (a) de Tesis o Tutor (a): Dennis Carrillo Díaz

FIRMA ESTUDIANTE

Nota: El presente documento constituye una declaración jurada, cuyos alcances asumen a la Universidad, que su contenido sea tomado como cierto. Su importancia radica en que permite abreviar procedimientos administrativos, y al mismo tiempo genera una responsabilidad legal para que quien declare contrario a la verdad de lo que manifiesta, pueda como consecuencia, enfrentar un proceso penal por delito de perjurio, tipificado en el artículo 318 de nuestro Código Penal. Lo anterior implica que el estudiante se vea forzado a realizar su mayor esfuerzo para que no sólo incluya información veraz en la Licencia de Publicación, sino que también realice diligentemente la gestión de subir el documento correcto en la plataforma digital Kerwá.

Capítulo I. Introducción.

1.1. Introducción.

Actualmente, la salud, según la Organización Panamericana de la Salud [O.P.S] es un concepto que va más allá que un completo estado de bienestar, que implica una capacidad humana básica, con componentes socio-culturales, biológicos, políticos, económicos, de medio ambiente y de conducta, que afectan y repercuten en la salud de las personas⁽¹⁾.

Esta definición aunada a las luchas de los movimientos feministas para alcanzar la equidad e igualdad en aspectos reproductivos, permitieron la aceptación de los derechos sexuales y reproductivos, como parte de los derechos humanos que afectan el desarrollo de los individuos⁽²⁾.

Este primer reconocimiento sobre la salud sexual partió en un inicio de un eje centrado meramente biológico, por lo que se limitaba a aspectos sobre reproducción y fecundación. Precisamente por esto, los primeros derechos reconocidos giraban en torno al derecho de las personas en la capacidad de poder controlar y tomar decisiones sobre temas de planificación familiar. Esto significó el reconocimiento de la potestad de los individuos, especialmente de las mujeres a decidir sobre el número de descendientes que deseaban engendrar, mediante la disposición de la información y de los medios para regular su propia reproducción⁽³⁾.

Fue hasta después de la conferencia de Beijing de 1995, en la que se empezó a discutir de la salud sexual como un concepto conformado por aspectos más allá de los reproductivos y biológicos. Es en este momento que se incluyen los comportamientos, las conductas, las expresiones afectivas y las relaciones entre las personas como partes esenciales de la sexualidad⁽⁴⁾.

Surgen entonces dos nociones entrelazadas e interdependientes: la salud sexual y la salud reproductiva. A pesar de que estos conceptos que se encuentran ligados uno al otro es importante distinguirlos entre ellos.

Por una parte, la salud sexual engloba las relaciones que se realizan

y establecen entre sexos, abarcando toda relación que una persona establezca con otra, independientemente del sexo o del tipo de interacción. En esto se incluyen tanto las relaciones coitales, como aquellas de amistad e incluso otros tipos de relaciones. Por su parte la salud reproductiva aborda el aspecto biológico y reproductivo de las relaciones sexuales⁽²⁾.

La sexualidad es, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud [O.M.S], un aspecto de los seres humanos que se encuentra presente a lo largo de la vida y que se vive y expresa por medio de actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y el desarrollo de relaciones interpersonales⁽⁵⁾.

En Costa Rica, la sexualidad es un derecho fundamental en salud, y se define como un bien esencial de la sociedad. De hecho su abordaje parte de la visión de la sexualidad, como una forma de expresión de vida de las personas e implica derechos como la libre manifestación de la afectividad, el derecho a crear y mantener relaciones en un marco de justicia y respeto, el derecho a tener relaciones de equidad e igualdad independientemente del sexo entre las que se den, así como el derecho a la información clara y veraz que permita y facilite a los individuos la toma de decisiones sobre su salud sexual y reproductiva⁽⁶⁾.

Debido a que el concepto de los derechos sexuales y reproductivos surgió de las luchas feministas, es natural que la visión de estos derechos haya girado principalmente sobre el derecho de las mujeres para tener soberanía de su propio cuerpo⁽²⁾.

Paradójicamente, estas luchas por el reconocimiento de estos derechos generaron otra desigualdad en términos de sexualidad. A medida que se luchaba por los derechos femeninos, y que se implementaban políticas públicas nacionales e internacionales que abogaran por estos, los derechos de los varones en lo que atañe la sexualidad, fueron dejados de lado.

La visión sociocultural del varón procreador, desinteresado de los procesos reproductivos y de crianza ha generado su exclusión de muchos de los programas de planificación familiar⁽⁷⁾.

Particularmente en los procesos de preparación para el parto, durante el parto y particularmente en el cuidado y crianza de los infantes, la participación masculina ha sido obstaculizada y desalentada bajo la premisa que estos son procesos femeninos, y que el rol de los varones al ejercer la paternidad se debe de limitar a proveer económicamente.

Empero, en los últimos 10 años se ha documentado un cambio cultural sobre la visión de la paternidad, vinculando actualmente la figura paterna a estos procesos de cuidado y crianza.

Este cambio de enfoque sobre la paternidad, ha significado una transformación de la sociedad incorporando al varón como sujeto activo, con responsabilidades más allá de las económicas dentro del núcleo familiar, así como el desligamiento de la idea de que las actividades de cuidado y crianza son exclusivamente femeninas⁽⁷⁾.

Es particularmente sobre este enfoque que gira el presente trabajo, el cual pretende indagar sobre las tendencias actuales que marcan el ejercicio de la paternidad, específicamente la integración y el involucramiento de los varones en los procesos prenatales, parto, postparto y cuidado o crianza, y los efectos que pueda tener esta participación

Para esto se parte de la visión de la sexualidad y de los derechos sexuales como conceptos que sobrepasan lo biológico y reproductivo, sino un abordaje de la salud sexual como derecho que incluye componentes sociobiológicos, psicológicos y emocionales, y que afecta el desarrollo de las personas.

El abordaje se realiza desde la disciplina de la Enfermería Obstétrica, teniendo en cuenta que parte de los ejes de esta especialidad es la salud andrológica, así como el hecho de que estos profesionales de la salud quienes son pilares para la implementación de planes de salud, debido a la atención holística que estos realizan con las personas⁽⁸⁾.

Finalmente, esta investigación se realizó desde la metodología de la revisión integrativa con la finalidad de obtener una visión global del fenómeno y cuenta como comité asesor al MSc. Dennis Carrillo Díaz como

profesor guía. Por otra parte, se cuenta con la MSc. Laura López Quirós, al igual que el MSc. Eduardo Hernández Gamboa en funciones de lectores.

1.2. Antecedentes.

A continuación, se presentan algunas de las investigaciones que han abordado el tema de la paternidad, en los ámbitos tanto nacionales como internacionales.

1.2.1. Antecedentes Nacionales.

A nivel nacional se encuentran pocas investigaciones que aborden los nuevos ejercicios de la paternidad, lo cual compete directamente a los derechos sexuales y reproductivos.

A nivel legislativo, existe la Ley de Paternidad Responsable⁽⁹⁾, la cual delimita los deberes de los padres, con respecto a sus hijos particularmente en lo referente a la imposición de las obligaciones financieras del padre con respecto a los hijos, así como el reconocimiento en los procesos de filiación. Se debe de acotar que el objetivo de esta ley es principalmente la de proteger económicamente la descendencia producto de una relación. A esta ley se le ha criticado su enfoque punitivo y persecutorio, así como su falta de especificidad para definir los derechos de participación de los hombres y los campos que estos tiene para ejercer la paternidad en los procesos, particularmente en los de crianza.

En el 2000, se encuentra el informe de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe [C.E.P.A.L.] que trata la comprensión actual que se tiene en el país sobre este fenómeno⁽¹⁰⁾. Parte de los hallazgos incluye la visión de que los hombres y más específicamente aquellos que se convierten en padres han sido estigmatizados, y visualizados como un problema, hecho derivado particularmente del ejercicio irresponsable de la paternidad. Esta perspectiva de cómo se ejerce la paternidad ha causado la exclusión de los varones padres en actividades de crianza o cuidado, impidiendo que sean participantes activos en su núcleo familiar. Se destaca

la inexistencia de estudios que versen en la forma cómo se está dando la paternidad en Costa Rica.

La limitación y restricción de los derechos sexuales y reproductivos de la población masculina es analizada en mayor profundidad por Ferguson y Torres en su tesis del 2002⁽¹¹⁾. En esta investigación, los autores descubren que parte de la exclusión que ha existido hacia los hombres se debe a la estructura patriarcal en la que se encuentra conformado el sistema de salud. De igual manera se recalca el hallazgo de que los programas de atención sexual y reproductiva y particularmente lo de salud prenatal, se encuentran enfocados principalmente a la población femenina, incidiendo en la visión masculina de que son exclusivos para mujeres y coartando su participación.

Con respecto a la paternidad, en el 2003, Mora con su pesquisa⁽¹²⁾ buscó identificar las percepciones y expectativas de los hombres con respecto a la paternidad, las necesidades que estos tienen para que se propicie el vínculo padre-hijo(a) y conocer los beneficios de la creación de este vínculo. Se encontró que el ejercicio de la paternidad puede permitir una redefinición de la masculinidad, así como lograr una eliminación de las discriminaciones de género. Otro hallazgo significativo es el hecho de que la participación del hombre en la crianza y educación puede ayudar al desarrollo psicológico y afectivo de los niños y niñas.

Por su parte Guzmán y Aguilar⁽¹³⁾, en el 2005, coinciden con la necesidad de incluir a los hombres en los procesos de salud sexual y reproductiva, así como el acceso a estos servicios, como forma de incentivar los derechos sexuales y reproductivos. Según las autoras, al motivar la participación masculina en temas de sexualidad, se puede ayudar a eliminar prejuicios en lo que refiere a la concepción de lo que es la masculinidad.

Retomando sobre el ejercicio de la paternidad, Menjívar⁽¹⁴⁾ en su investigación encontró que la ley de paternidad responsable no ha hecho más que implementar la visión de una paternidad exclusivamente proveedora, excluyendo a los varones de las tareas del cuidado y limitándolos en el involucramiento. De igual manera, un hallazgo significativo es que la

propia concepción de lo que significa ser hombre puede influenciar la forma de ejercer la paternidad.

Finalmente, en el 2016, Espinoza⁽¹⁵⁾ encontró que el sistema patriarcal en el que se enmarca la sociedad costarricense ha definido los roles que asumen tanto los hombres como las mujeres. Sin embargo, se encuentra en los últimos años que los hombres han incursionado en espacios anteriormente asociados a las mujeres, creando un cambio en el modelo tradicional de paternidad y en las tareas que esto significa. Parte de este cambio se ve reflejado en la mayor participación de los hombres en actividades de cuidado directo, particularmente de hombres jóvenes. Esto significa una separación del rol de padre proveedor hacia un rol de un padre con mayor interacción con sus hijos.

Se observa por lo tanto que, a nivel nacional, existen publicaciones que mencionan que existen un cambio en cuanto al ejercicio del rol paterno, demostrado por un desligamiento de los roles tradicionalmente considerados como femeninos. De igual manera, es evidente en la mayoría de las publicaciones que históricamente se ha dado una exclusión casi sistemática de los hombres en los de salud sexual y reproductiva.

Finalmente, se denota que son pocas o nulas las investigaciones que indaguen sobre la forma que se da el involucramiento paterno, ni sobre cuáles pueden ser los efectos de este.

1.2.2. Antecedentes Internacionales.

Con respecto al ejercicio de la paternidad, la primera investigación que se encuentra es del 2001 de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe [C.E.P.A.L]⁽¹⁶⁾, en la que encuentran que los padres guatemaltecos no expresan afecto ante sus hijos (as), así como tampoco se involucran en las actividades de cuidado, particularmente cuando los niños están pequeños. Esta falta de participación se debe a la permanencia de la creencia que el cuidado no es una conducta masculina apropiada, ya que el padre y el rol que este desempeña sigue siendo de proveedor económico. Esta visión afecta a los hombres en los temas de salud sexual, puesto que

se rehúsan a acudir a citas siguiendo la visión de una masculinidad hegemónica.

A nivel del Istmo Centroamericano, el rol paterno que pareciera seguir imperante es uno que se ejerce desde la autoridad y la disciplina estableciendo una distancia emocional, y poseyendo un rasgo de proveedor económico según la CEPAL en una investigación realizada en el 2002⁽¹⁷⁾.

Según esta comisión la forma en que los hombres se involucran en la sexualidad y los procesos reproductivos establece las condiciones básicas que les ayudarán a enfrentar sus responsabilidades y compromisos con respecto a sus hijos e hijas. Esto a su vez tiene particular significancia puesto que la relación paterno filial es determinante en el desarrollo de la niñez y de su inserción en la sociedad, debido al peso que tiene todavía el concepto de reconocimiento por parte del hombre.

En cuanto a los programas del ámbito sexual y reproductivo, esta comisión al igual que las investigaciones realizadas a nivel local, manifiestan como barrera para la participación masculina, el enfoque femenino que se le da a estos cursos.

Por otro lado, se encontró un proyecto de la Universidad de California en conjunto con el IPAS de México que se llevó a cabo en el año 2004. En dicho proyecto se destaca que se desconoce sobre el involucramiento de los jóvenes que deciden ser padres, a pesar de que este involucramiento es esencial para el desarrollo de sus hijos⁽¹⁸⁾.

De igual manera, y coincidiendo con los resultados anteriormente mencionados, se encontró que las políticas y programas en muchos casos separan e impiden el involucramiento masculino y su participación en la salud sexual y reproductiva, ya que sigue imperando un modelo de masculinidad jerárquico dominante. Por lo que es necesario retomar de forma integral su inclusión para fomentar la reducción de desigualdades y lograr una equidad de género que responda a las necesidades específicas de cada sexo.

Adicionado a lo anterior, la Organización Mundial de la Salud [O.M.S]⁽¹⁹⁾, en el 2007, redactan el informe “ Paternidad y resultados en

salud en Europ". Este documento señala que el mayor involucramiento por parte de los padres beneficia tanto a los hombres como a las mujeres y a los niños, que se traduce en poseer una mejor salud, particularmente en el aspecto psicológico y emocional, y especialmente en términos de salud mental. Sin embargo, a pesar de lo positivo que es el involucramiento paterno, los hombres en general reciben menos información y son menos preparados que las mujeres para la transición hacia la paternidad. Estas diferencias se deben principalmente según la OMS al hecho que todavía se mantienen patrones tradicionales sobre los roles de lo que significa ser padre versus lo que significa ser madre.

Blázquez⁽²⁰⁾, en el 2009, mediante su investigación sobre ideologías y prácticas de género en la atención sanitaria del embarazo, parto y puerperio, apoya esta visión de que muchas de las dificultades presentadas por los hombres en el proceso de asumir la paternidad se debe a que no se les define lo que se espera de ellos, es decir que no tienen preparación para la paternidad. Así mismo, la autora documenta la promoción de la centralidad de la maternidad, por medio de la cual se socializa a las mujeres en lo que significa y en lo que debe de ser una madre, así como la importancia que esto tiene en sus vidas, y la prioridad que este evento debería tener, en tanto que los hombres son relegados y se les asigna un rol de acompañante. De igual manera, la investigadora realiza la acotación que a los varones se les invita a participar en el cuidado de su descendencia sin realmente fomentarla, y más particularmente sin prepararlos.

En este mismo año Maroto, Castaño, García e Hidalgo ⁽²¹⁾, en su investigación sobre las experiencias y expectativas de los hombres hacia la atención sanitaria del embarazo, parto y postparto de sus parejas, encuentran que los hombres son apartados de estos procesos, como se ha mencionado anteriormente. Los autores explican la invisibilización que los varones padecen en los procesos perinatales a la medicalización del parto, y a los prejuicios sociales de los profesionales de salud hacia la capacidad de los hombres para brindar cuidados. Este estudio le brinda al presente trabajo

otra perspectiva respecto del tema objeto de estudio, que la investigadora considera muy importante de retomar más adelante.

Retomando el tema del ejercicio de la paternidad, García y Díaz⁽²²⁾ en el 2010, encontraron que este es un eje esencial en el desarrollo de los hombres puesto que implica el cierre del ciclo de vida juvenil. Se encuentra que debido a que la paternidad se ha marcado como un proceso reducido a la capacidad reproductiva del hombre y como forma de demostrar la virilidad y la orientación sexual, los hombres presentan problemas para asumir su rol. Sin embargo, al involucrarlos en los procesos de atención al parto se genera un cambio de perspectiva sobre su rol y ayuda a la visión integral de la gestación en donde ellos son participantes activos, más que meramente participantes de la procreación. De hecho, a través del modelo de atención al proceso reproductivo integral, se pueden sentar las bases para el desarrollo de la maternidad y paternidad responsable.

Manteniendo la línea de la importancia del involucramiento, Jorosi, Mogobe y Mokotedi⁽²³⁾ en el 2013, aportan que, a mayor involucramiento paterno en la educación de los hijos, mejor es el desarrollo de estos últimos y se reduce la cantidad de enfermedades que presentan. Sin embargo, encontraron que para este involucramiento paterno en muchos casos se ve influido de forma negativa debido a concepciones socioculturales sobre la participación masculina, por lo que se observa la necesidad de programas que sensibilicen las comunidades sobre los estereotipos, así como la promoción de la igualdad entre géneros con el fin de disminuir las brechas de desigualdades en la crianza de los hijos.

Del mismo modo, Figueroa en el 2014⁽²⁴⁾, señala en su investigación que los hombres han sido relegados en las intervenciones para regular la fecundidad ya que la mayoría de estos programas se centra en las mujeres. La reproducción y su dimensión biológica ha sido feminizada, dejando de lado la promoción de la salud sexual paterna. El autor alude a la inexistencia de reflexiones sobre la salud paterna relacionada con los procesos de procreación más allá de las enfermedades de transmisión sexual, o a las

situaciones que atañen su fertilidad dejando de lado la visión holística sobre la salud de los varones.

En el 2016, la investigación “Líneas de cuidado masculino orientadas a la salud sexual, reproducción y paternidad”⁽²⁵⁾ se encontró que las concepciones culturales de lo que implica ser hombre, y de cómo estos se deben de comportar interfiere en las acciones sanitarias, y en el rol que interpretan como padres, particularmente en la idea de la paternidad relacionada con ser el proveedor financiero. Los autores mantienen que existe un debate sobre el involucramiento de los hombres en las políticas de salud sexual como ejercicio para promover la igualdad entre géneros, ya que genera tensiones sobre los papeles de los hombres y de las mujeres especialmente en cuanto refiere al arreglo de familia tradicional y otros tipos de arreglos familiares, como por el ejemplo familias del mismo sexo.

En este mismo año, Behson y Robbins⁽²⁶⁾ presentaron un artículo, en el cual muestran los beneficios del involucramiento paterno y las barreras que se presentan para este involucramiento en Estados Unidos, entre los beneficios de una paternidad involucrada se destaca el desarrollo de familias funcionales y saludables, particularmente en el bienestar de los niños y niñas y de las mujeres. Para fomentar este involucramiento, los investigadores destacan la necesidad de políticas públicas que fomenten la paridad entre hombres y mujeres, particularmente en licencia por maternidad y licencia por paternidad, esfuerzos para promover el rol de los padres a lo largo del embarazo y visitas o clases prenatales, así como programa para promover la equidad de género en asuntos domésticos y laborales. Finalmente se recalca la importancia de destinar fondos e investigaciones para comprender a plenitud las necesidades de los hombres en los procesos reproductivos.

Respecto a los efectos del involucramiento, en el 2016, se realizó en Europa un estudio por Waldvogel y Ehlert⁽²⁷⁾ en el cual se expresa que el involucramiento paterno activo y el contacto de forma regular con sus hijos se encuentra asociado a mayor bienestar paterno en general. Adicionalmente los investigadores concluyen que la paternidad y la relación

entre padres e hijos(as) juega un rol esencial en el bienestar emocional de los hombres, por medio de la realización emocional, y de los momentos emocionalmente positivos derivados de las actividades de cuidado. De igual manera, la participación paterna en las actividades de su descendencia tiende a crear mayor felicidad en los padres, ya les permite la sensación de cumplir con un rol social mayor. A pesar de los beneficios observados se denota que las políticas y programas públicos todavía son desiguales entre géneros, dificultando el involucramiento paterno en la división de las actividades de cuidado y particularmente en los casos de familias separadas.

En América del Sur en el año 2017, propiamente en Colombia, se realizó una investigación⁽²⁸⁾ en la que se identifica la transición del rol paterno tradicional identificado como un padre que aporta económicamente y que es autoritario, hacia un modelo de padre comunicativo, afectuoso y cercano a sus hijos, que se involucra directamente en las actividades cotidianas. Esta ruptura del rol tradicional se ha dado probablemente debido a que el rol paterno tradicional reveló haber generado experiencias emocionales desagradables, de las cuales los nuevos padres desean distanciarse. El involucramiento en las actividades de cuidado, permite a los varones acercarse afectivamente con sus hijos e hijas, ya que mediante el ejercicio de estas actividades se brindan muestras de cariño. Según esta investigación los padres de esta sociedad son altamente comunicativos y demuestran interés en ser guías positivas de sus hijos, y por ende de ser capaces de aportar elementos positivos en el cuidado y la crianza.

Según lo anotado anteriormente, es notable que a nivel internacional es donde se han realizado mayor cantidad de investigaciones sobre el ejercicio de la paternidad y el involucramiento de los padres en los procesos de preparto, parto y post parto.

Por otra parte, son pocas las investigaciones que mencionan el involucramiento paterno como un derecho sexual y reproductivo, que debería ser parte de los movimientos que impulsan la igualdad entre hombres y mujeres. De hecho, muchas de las investigaciones realizadas

parten de la importancia del ejercicio de la paternidad desde el punto de vista de los beneficios que este otorga a los hijos e hijas, pero dejando de lado los beneficios para los varones, las mujeres, la familia, y las inequidades que se dan en la repartición de las tareas de cuidado y crianza.

Se destaca de igual manera, la ausencia de investigaciones realizadas desde la perspectiva de la enfermería gineco-obstétrica, lo cual resulta un tanto sorprendente, particularmente teniendo en cuenta que son los principales profesionales de la salud, que se encargan de la promoción de la salud materno infantil.

Asimismo, se distingue que hay un vacío de información en lo que concierne a las maneras en las que las paternidades ejercen el involucramiento en los diferentes periodos que se busca a estudiar.

Finalmente, a pesar de que en teoría se promueve la participación paterna en los cursos prenatales, los cuales deberían estar dirigidos a la familia gestante, la realidad de las investigaciones denota que les sigue excluyendo en el ámbito de la salud sexual.

1.3. Justificación.

A lo largo de la historia, ha existido una diferenciación de lo que significa ser madre y ser padre, y asociado a estos roles generalmente ha existido también una separación según sexo de las responsabilidades de cada uno. Esta visión consistía principalmente en ver a la madre, y por lo tanto a la mujer como responsable del hogar y de la crianza de los hijos e hijas. Por su parte, el padre y por lo tanto el hombre, era visto como el proveedor, el responsable financiero y jefe de familia a cargo de tomar las decisiones, una figura que imponía autoridad, pero que se encontraba emocionalmente ausente⁽²⁹⁾.

De hecho, en muchas sociedades existentes, y principalmente debido a la perspectiva de la masculinidad hegemónica imperante en la sociedad, el hombre generalmente ha sido desligado de los procesos de embarazo, parto y postparto, cuya fundamental responsabilidad es el mantenimiento económico de la familia, pero excluido e incluso reprimido en lo que refiere a la expresión de sentimientos y al involucramiento en procesos considerados como femeninos, particularmente de los procesos de crianza⁽³⁰⁾.

La medicalización del parto, y de los procesos que lo atañen han sido en parte también los responsables de la visión de estos eventos como fenómenos inherentemente femeninos, ya que generalmente han sido abordados desde un punto de vista meramente biológico⁽²¹⁾.

Por su parte, los procesos de crianza, particularmente en los primeros años de los infantes, han sido asignados a las mujeres debido a que biológicamente son las únicas capaces de brindar alimentación a los infantes por medio de la lactancia materna. Esta misma visión de la maternidad ligada a los procesos de lactancia se ha extrapolado a los procesos de crianza y de formación de la niñez, por lo que dar de comer a los infantes, así como brindarles cuidados se ha visto como acciones femeninas exclusivas de las mujeres, excluyendo a los hombres y naturalizando socialmente su desligamiento.

Adicionalmente, este enfoque meramente físico-biológico del embarazo y del parto, ha relegado aspectos de la salud sexual tales como la

expresión de sentimientos a un tercer plano, poniendo en primer y segundo lugar la salud de la mujer y del neonato, y desterrando el rol masculino a un simple papel reproductivo, cuya finalidad empieza con la concepción, y no se vuelve a retomar más que para mantener financieramente la nueva estructura de madre y recién nacido ⁽²⁴⁾.

Sin embargo, cambios en la estructura de la sociedad sumado a nuevas responsabilidades asumidas por las mujeres fuera del hogar, ha permitido que se realice una transición de la visión de lo que significa la paternidad, alejándose de la paternidad patriarcal-hegemónica, hacia un paternidad en donde los roles estereotipados acorde al sexo han ido cambiando⁽³⁰⁾.

Parte de estos cambios sociales se ha visto reflejado en el hecho que actualmente se encuentren mujeres, que se encargan de los aspectos financieros de la manutención de la familia y hombres involucrados activamente en la crianza de la descendencia⁽²⁹⁾. Este cambio es lo que se ha considerado como parte de las nuevas paternidades; en las cuales los hombres pueden desligarse de los roles considerados como tradicionales para su sexo, y enfocarse de igual manera a la expresión de sentimientos, así como la participación en procesos considerados hasta el momento como femeninos.

Por su parte, el cambio en la visión de roles ha permitido tanto a hombres como a mujeres involucrarse en actividades, y profesiones anteriormente atribuidas exclusivamente al otro género. Por ejemplo, parte de este cambio ha sido lo que ha permitido al hombre incursionar en campos de trabajo considerados como únicamente femeninos, tales como la enfermería.

En el ámbito de la salud, las nuevas visiones sobre los elementos que definen al hombre han abierto espacios para que estos puedan acceder con menos prejuicios a consultas sobre su estado de salud. No obstante, en términos de sexualidad, los hombres siguen quedando excluidos, puesto que a diferencia de las mujeres a quienes se inculca y se empodera a que tomen

control de su salud sexual, mediante el control de su reproducción, a los hombres se les ha ignorado en las políticas de sexualidad ⁽²⁴⁾.

Desde una perspectiva de derechos humanos, el omitir, separar o desligar a los hombres de procesos simplemente porque se han considerado como femeninos no hace más que repetir estereotipos de género y roles conductuales, que se deben de intentar sobrepasar con el fin de lograr una sociedad más equitativa⁽³¹⁾.

Limitar la expresión de sentimientos, basados en nociones preconcebidas de lo que significa la masculinidad, imposibilita el pleno desarrollo de las personas al interferir con un elemento de lo que se considera como salud mental. Por otra parte, al repetir estereotipos de la masculinidad hegemónica patriarcal se impide el involucramiento que se puede generar, y la creación de lazos afectivos entre el padre y su descendencia⁽³²⁾.

A partir de una visión de la salud pública el involucramiento paterno en los diferentes procesos de embarazo, parto y postparto, se ha visualizado en años recientes como una necesidad, primeramente debido al hecho que ayuda a los hombres a empoderarse de sus derechos sexuales más allá de lo meramente reproductivo, disminuyendo de esta manera sus conductas sexuales de riesgo⁽³³⁾.

Adicionalmente, se ha observado que el involucramiento paterno, no sólo mejora la salud sexual de los hombres, pero se ha observado que en términos de autocuidado también influencia de forma positiva, ya que por un lado genera un sentimiento de responsabilidad hacia otros, pero de igual manera fomenta la salud mental masculina, puesto que al involucrarse con sus hijos o hijas, se genera un espacio en donde los hombres pueden expresar sentimientos, y dar muestras de cariño, sin sentirse juzgados por la sociedad⁽³³⁾.

Asimismo, esta apertura de un espacio para la manifestación de sentimientos permite de igual manera la creación de espacios en donde los hombres se permiten mostrarse vulnerables, expresando dudas, temores o inquietudes, pudiendo dejar de lado el estereotipo del hombre seguro,

confiando e invencible⁽³³⁾. Esta separación de los roles que les han sido socialmente asignados por sexo permite que los hombres identifiquen de igual manera sus problemas o necesidades, y se encuentren más dispuestos a buscar ayuda de forma temprana.

Por su parte, el involucramiento masculino durante los procesos considerados como femeninos, como por ejemplo la preparación para el parto, así como su inclusión durante el proceso de parto, ha sido relacionado con la creación temprana del apego paterno-infantil, pero también al mejoramiento de las relaciones afectivas entre el padre y sus hijos o hijas. Al permitir al padre involucrarse en estos procesos se genera un mayor sentimiento de compromiso, y una mejora en la voluntad de participar en los procesos de cuidado y crianza de los infantes⁽³⁴⁾. Igualmente, la participación en los procesos preparativos para el parto, permite a los hombres aclarar las expectativas que la familia o la sociedad tienen con respecto a ellos en su rol de padres.

Observamos, por lo tanto, que la importancia del ejercicio de las nuevas paternidades es por un lado fomentar la salud, ya que el ejercicio de los nuevos roles de paternidad permite a los hombres un desligamiento de su rol históricamente asociado, lo cual a la vez se traduce en mejores índices de salud paterna. Así mismo, al fomentar la inclusión de los hombres en procesos hasta el momento considerados como exclusivamente femeninos, como lo son el proceso de preparación para el parto, el acompañamiento durante el parto y la inclusión en el postparto y la crianza, son en realidad base para continuar con las luchas feministas y el fomento de una sociedad equitativa en donde independientemente del sexo, se fomentan los derechos sexuales y reproductivos más allá de la fecundación.

Por lo tanto, y teniendo en cuenta estos nuevos paradigmas, es necesario una investigación que tenga como finalidad un acercamiento a las nuevas tendencias respecto a las formas de ejercer la paternidad, con la finalidad de sustentar robustamente e implementar programas, con un enfoque hacia la participación activa tanto del padre como de la madre en

los distintos momentos reproductivos y de crianza de las y los niños, siempre bajo la directriz de los derechos y deberes sexuales reproductivos.

Desde la disciplina de enfermería gineco-obstétrica, es de suma importancia conocer sobre estas nuevas paternidades, dado que el acto de cuidar implica no sólo acompañar y preocuparse por alguien, sino que adicionalmente implica comprender a la persona, y tener la habilidad tanto de comunicarse adaptándose a cada situación, pero de igual manera adquirir conocimiento cultural⁽³⁵⁾.

Por lo tanto, una investigación sobre la paternidad, desde la enfermería gineco-obstétrica permite, por un lado, un abordaje holístico del fenómeno, pero adicionalmente una comprensión que llevará a un cuidado diferenciado, mediante la promoción del bienestar de las personas.

De la misma manera, se debe de tener en cuenta el rol de liderazgo que ha caracterizado a la enfermería gineco-obstétrica, centrado en la salud y no en la enfermedad y al crear objetivos que parten de las necesidades de cada individuo⁽³⁶⁾. Esta característica, genera un sentimiento de pertenencia y afiliación de las personas, puesto que sienten que sus necesidades son tomadas en cuenta, fomentando a su vez un sentimiento de empoderamiento, y de autonomía, logrando finalmente una mayor consecución de los objetivos planteados.

Precisamente es debido a esta característica y al establecimiento de una relación y la creación de un proceso que implica el cuidado, y los objetivos que conjuntamente se trazan, que el profesional en enfermería logra que la persona alcance su máximo potencial de desarrollo, siguiendo una visión más allá que el mero restablecimiento de la salud y superación de la enfermedad⁽³⁷⁾.

El profesional en enfermería ginecológica, obstétrica y perinatal, es de hecho el personal específicamente calificado para realizar un abordaje de los derechos sexuales y reproductivos, desde un punto de vista educativo y de fomento de la salud, particularmente teniendo en cuenta que esto forma parte de sus competencias⁽³⁸⁾.

Adicionalmente, es este profesional, quien mediante un abordaje holístico y la implementación de un Plan de Acción de Enfermería, aunado a los conocimientos que se poseen de salud sexual y de salud reproductiva, así como su involucramiento en diversos niveles de atención, son quienes pueden fortalecer y fomentar los derechos sexuales y reproductivos de la población costarricense⁽³⁹⁾.

Por otra parte, se debe de tener en cuenta que, en Costa Rica, la sexualidad es un derecho esencial, y parte de un bien fundamental para el desarrollo de la sociedad.

De hecho, en el país, la sexualidad se pretende abordar como una forma de expresión de vida de las personas, independientemente de su sexo, y se propone que esta se debe de contemplar más allá de los genitales, y de las relaciones sexuales coitales y de reproducción, sino que se debe de abordar también con derechos como la afectividad, el derecho a crear y mantener relaciones en un marco de justicia y respeto, el derecho a tener relaciones de equidad e igualdad independientemente del sexo entre los cuales se den, el derecho a la información clara y veraz que permita y facilite a los individuos la toma de decisiones⁽⁶⁾.

Esta visión es apoyada por los Objetivos de Desarrollo Sostenible, entre los cuales se destaca el deber de garantizar una vida sana, promover el bienestar para todos, asegurar una educación inclusiva, equitativa y de calidad, lo cual incluye también la educación sexual y reproductiva, y la promoción de la igualdad y equidad entre géneros⁽⁴⁰⁾.

Este enfoque de la sexualidad como derecho humano, es un compromiso que el país ha tomado al acordar cumplir con los objetivos de Desarrollo Sostenible, y es mediante la participación del profesional en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal y de las competencias que este posee, así como su enfoque holístico, que el país podrá lograr la consecución de estos objetivos.

Esta investigación, debido a su enfoque permitirá de igual manera un avance hacia la comprensión del fenómeno de la paternidad, lo cual facilitará

la promoción de los derechos en salud sexual y reproductiva, partiendo desde un punto de vista de igualdad y equidad.

Por otra parte, se considera importante la necesidad de realizar esta investigación, aplicando la metodología de revisión integrativa, ya que el uso reciente de la práctica basada en la evidencia y la implementación de programas basados en la evidencia⁽⁴¹⁾, demuestran la necesidad de que se realice estudios que aborden la paternidad desde diversos ángulos con el fin de sustentar prácticas con sustentos científicos.

Asimismo, desde la especialidad de Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal, se debe de recalcar que parte del compromiso de la Universidad de Costa Rica es el fortalecimiento del desarrollo humano desde los derechos sexuales y reproductivos y que desde esta visión se entrelazan los ejes educativo y clínico, en los cuales se pretende la formación de un profesional que brinde una atención basado en la mejor evidencia disponible⁽⁴²⁾.

De igual manera, se debe de tener en cuenta que parte de las líneas sobre los cuales se basa esta especialidad de enfermería atañe no solamente la salud ginecológica, sino también la salud andrológica, tanto en los ejes educativos, como clínicos y de gerencia.

Finalmente, como se evidenció en la búsqueda de antecedentes, las investigaciones en enfermería sobre este fenómeno no abundan, y las indagaciones que pretendan comprender tanto las formas en que se manifiestan las nuevas paternidades, como sus efectos en los participantes son pocas.

Por tanto, es relevante para la disciplina realizar investigaciones como la presente, en temas en los cuales no se posee mucha evidencia para develar de manera científica los distintos abordajes y comprensión a profundidad del fenómeno.

1.4. Planteamiento del problema.

La paternidad y las diferentes formas en que esta se manifiesta, hacen relevante el indagar sobre la participación masculina en estos procesos, como parte de una visión igualitaria de la sexualidad. Además de investigar sobre la implicación que toma los nuevos ejercicios de la paternidad y su significancia.

De igual manera, se considera que el tema tiene diferentes posibles repercusiones, siendo una de las primeras la ampliación de conocimiento sobre una temática que ha sido poco abordada desde la visión de género.

La investigadora considera que al realizar esta investigación y divulgar sus resultados se refuerza profundamente la participación activa de los hombres en los diferentes procesos sexuales, reproductivos, familiares, personales y del contexto.

Se debe acotar que la investigación se consideró viable, ya que se contó con el apoyo de la Universidad de Costa Rica, del personal académico que guía estos procesos, del tiempo disponible de la investigadora para llevar a cabo el estudio y de los recursos económicos en que incurrió la investigación.

Es debido a lo anterior que se planteó la siguiente interrogante: ¿cuáles son las tendencias actuales sobre el ejercicio de la paternidad y qué repercusiones tienen?

1.4.1. Preguntas de Investigación.

¿Cuáles son las tendencias respecto de la paternidad en el cuidado y crianza de los hijos e hijas?

¿Cómo se refleja la participación de los hombres durante los procesos educativos para la preparación del parto, durante el embarazo, y durante el parto y postparto inmediato?

¿Cuáles son los efectos personales, interpersonales y sociales que acontecen producto del proceso de involucramiento?

1.5. Objetivos.

1.5.1. Objetivo General.

Describir las tendencias respecto al ejercicio de la paternidad a partir de la evidencia científica que reseña la literatura del 2008 al 2018 para fortalecer el saber de la Enfermería Gineco-obstétrica y Perinatal.

1.5.2. Objetivos Específicos.

- Identificar las tendencias respecto de la paternidad en el cuidado y crianza de sus hijos e hijas.
- Describir las formas de participación de los hombres durante los procesos educativos para la preparación del parto, durante el embarazo, y durante el parto y postparto inmediato.
- Describir los efectos personales, interpersonales y sociales que acontecen producto del proceso de involucramiento

Capítulo II. Marco Referencial.

El marco conceptual en el proceso investigativo es conformado por términos o conceptos, desde los cuales parte la investigación. Permite por un lado una mejor comprensión del tema de investigación, pero adicionalmente también facilita una guía para dirigir la parte conceptual de la investigación.

A continuación, se presentan los conceptos más relevantes que se utilizarán en esta investigación.

2.1. Nociones básicas sobre la perspectiva de género

El concepto de género surge a partir de las luchas feministas por conseguir términos que permitiesen referirse al conjunto de ideas, prácticas, conductas o actividades que una cultura impone y usa para diferenciar y representar entre lo que es propio de un sexo con respecto a otro⁽⁴³⁾.

La terminología de género hace referencia a conceptos culturales, diferentes de lo que se alude con el concepto de sexo. En tanto que el sexo hace referencia a características biológicas, el género por su parte alude a las representaciones, entre las que destacan los comportamientos o creencias, que tienen los integrantes de un grupo en función a la diferencia anatómica de hombre o mujer⁽⁴³⁾.

Es por ende un constructo social imaginario que diferencia las características asociadas al sexo de los hombres, llamadas masculinas, y a aquellas correspondientes al sexo femenino, llamadas femeninas⁽⁴⁴⁾.

Dice Lamas⁽⁴³⁾:

“La cultura marca a los sexos con el género y el género marca la percepción de todo lo demás” p.134

Para poder comprender como el individuo se comporta en sociedad es necesario comprender estas nociones y la forma en la que determinan las reproducciones socioculturales y conductuales que las personas exhiben.

Debido a que el género es afectado por las creencias, costumbres o tradiciones de una sociedad y de su cultura, no es por lo tanto un concepto que se pueda estudiar desligado al tiempo y al espacio en el que se analiza, sino que se debe de tener en cuenta su contexto⁽⁴³⁾.

Para enfermería es un concepto de vital importancia puesto que debido a su componente socio-cultural, puede afectar las conductas de los individuos e incluso crear hábitos de vida que pueden terminar siendo nocivos para la salud de los individuos⁽⁴⁴⁾, como por ejemplo la noción de que lo masculino es invulnerable, llevando a los hombres a ignorar en muchas ocasiones sus problemas de salud⁽³¹⁾.

Precisamente, con el fin de estudiar estas diferencias culturales y socialmente asignadas, surge la perspectiva de género, la cual permite un análisis de las relaciones que se dan entre los hombres y las mujeres, y el estudio de diferencias sociales que se establecen entre estos⁽⁴⁵⁾.

Debido al componente social que tiene esta construcción social según sexo, analizar el género implica de igual manera un análisis de la organización social de los sexos, puesto que estos se ordenan vis a vis el uno del otro, generando por lo tanto un sexo subordinado y otro que domina⁽⁴⁵⁾.

“el género no está dado, sino que es construido en sistemas de significado y representaciones culturales, requiere ver que, a su vez, estos sistemas están inscritos en jerarquías de poder”
p. 156⁽⁴³⁾

En lo reproductivo y en lo sexual, el género juega un papel esencial en la construcción de la identidad, ya que socialmente se inculcan conductas consideradas como adecuadas según el sexo. En este sentido por ejemplo resulta más aceptable la promiscuidad entre los hombres, y la castidad entre las mujeres.

Sin embargo, y parte de lo que ha causado la aceptación del concepto de género, es el hecho de que en algunos individuos este no coincida con su sexo biológico, e incluso en algunos casos se presenten características consideradas propias de un género en el otro⁽⁴³⁾.

Asimismo, al ser un constructo sociocultural, lo que se presupone que es la definición de lo “masculino” y de lo que es “femenino” no es inamovible, sino que puede y de hecho ha ido cambiando históricamente, modulando de igual manera las conductas de los hombres y de las mujeres, particularmente en lo sexual y en lo reproductivo.

2.1.1. Masculinidad.

Siguiendo la línea de la perspectiva de género, la masculinidad es de igual manera un concepto creado socialmente, que incluye prácticas, costumbres y comportamientos relacionados al sexo masculino.

Debido a que es una noción creada, no existe un concepto definido de lo que es la masculinidad, puesto que depende de diversas variables tales como la clase social, el país e incluso de la edad.

De hecho, generalmente se ha asociado la masculinidad a la definición de género y de la creación de la identidad de género, por lo tanto al analizar las características definitorias de la masculinidad se debe de tener en cuenta el momento histórico en el que se está enmarcando, el espacio social, y los factores socioculturales determinantes⁽³⁰⁾.

De esta manera, dentro de la definición de masculinidad se incluyen los roles de género, la identidad que se le asocia, las características, el conjunto de atributos, valores o funciones que se han aceptado como socialmente correspondientes al sexo masculino⁽³⁰⁾.

Precisamente al tratarse un concepto que se construye, y que va cambiando, la masculinidad como noción posee diversos niveles en los que se va formando⁽¹⁷⁾:

- Nivel social: es aquel que incluye las practicas normadas institucionalmente por la sociedad e incluye los roles y las funciones que la persona ejerce dependiendo de su sexo, por ejemplo: quién se encarga de cuidar a los niños y quién se encarga de proveer económicamente.
- Nivel cultural: son las representaciones, compartidas de forma colectiva que poseen atributos o características según cada sexo, por

ejemplo, la visión del hombre fuerte y autoritario, y la mujer débil y sumisa

- Nivel subjetivo: son los aspectos, características y el “debe ser” asignado a cada sexo, que los individuos interiorizan, dependiendo de su contexto.

En términos generales, siempre ha existido una visión de la masculinidad imperante: es la llamada masculinidad hegemónica. Esta es representada por una serie de atributos considerados como el ideal masculino, y por lo general se han asociado con calificativos que representan la fuerza, la autoridad, la agresividad y en general una falta de sentimientos o la expresión de los mismos⁽³¹⁾.

En América Latina esta visión de la masculinidad hegemónica se ha caracterizado también por la relación distante que los hombres establecen con sus hijos, y por mitos asociados como la demostración de la masculinidad mediante la imposición de la autoridad en el hogar, la capacidad de garantizar el aporte económico⁽³⁰⁾.

Esta masculinidad hegemónica se caracteriza por una posición de poder con respecto al otro sexo, es decir que hay un sexo dominante sobre el otro y que existe una figura de autoridad legitimado por el patriarcado. En el lado opuesto a esta masculinidad se encuentra la feminidad, asociada a la mujer, y a las tareas del hogar⁽³¹⁾.

De hecho en América Latina la mujer femenina, es aquella cuyo propósito para existir es el engendrar descendencia, fértil, sumisa, sensible y afectuosa entre otras características⁽³⁰⁾.

Justamente, al hablar de masculinidad hegemónica se habla de un modelo para la división social entre sexos, que ha generado y sigue generando desigualdades, y que ha sido socialmente aceptada e integrada⁽⁴⁶⁾. En este sentido, la familia, la escuela y los centros de socialización cobran gran importancia, puesto que son aquellos que asignan y enseñan a los individuos de una sociedad los atributos socialmente construidos para cada sexo. Precisamente estas asignaciones han traído valoraciones de las

características de cada sexo y por lo tanto una jerarquía entre ellas, subordinando un género y sus características al otro.

Cuando se habla de nuevas masculinidades no es en realidad una redefinición de la masculinidad como tal, sino más bien un proceso de humanización de la masculinidad, es decir que los hombres reconozcan su herencia dentro del patriarcado y exploren formas de cambiarlo⁽³¹⁾.

Estas tendencias buscan la igualdad entre sexos, por medio del fomento de masculinidades igualitarias o anti patriarcales, que rompen con los estereotipos de roles.

Parte de este quebrantamiento de la masculinidad hegemónica es el involucramiento del hombre con su rol como padre, alejándose de la figura proveedora construida por la sociedad y acercándose al rol de cuidador. Estas nuevas formas de ejercer el rol de padre se conocen también como nuevas formas de paternidad, y buscan separarse de lo considerado como masculinidad hegemónica, realizando un acercamiento del hombre con su dimensión afectiva, y enfocándose en la crianza de su descendencia⁽³¹⁾.

De hecho, se menciona que precisamente debido a que lo considerado como masculino es construido socialmente, causa en ocasiones conflictos en lo interno del hombre, al generarse una contradicción entre la representación cultural de lo que significa ser masculino, con las prácticas cotidianas, entre lo aprendido dentro de la sociedad patriarcal, y las nuevas visiones aprendidas sociablemente: como por ejemplo el involucramiento del hombre en actividades de cuidado⁽⁴⁷⁾.

Este conflicto entre lo que se ha enseñado socialmente y nuevas formas de comportamiento, forma parte de un fenómeno denominado como la “crisis de la identidad masculina”, hecho que se produjo secundario a la revolución industrial y particularmente posterior a la revolución tecnológica. Estos incidentes causaron cambios en los roles tradicionales de “mujer-ama de casa- madre” y “hombre-padre-proveedor” y por ende de la visión de la masculinidad⁽⁴⁶⁾.

Actualmente se acepta que existe más de una masculinidad y entre las que se destacan las siguientes⁽⁴⁸⁾:

- Masculinidad hegemónica o tradicional: es aquella practicada por los hombres enmarcada dentro de una visión patriarcal de lo que significa ser masculino, siguiendo estereotipos asociados: el hombre es dominante, posee el poder y la autoridad, se ejerce superioridad sobre el otro sexo, se considera como que el masculino es el sexo fuerte, no es afectivo, cariñoso, ni otros rasgos considerados como “femeninos
- Masculinidad subordinada: es la masculinidad asociada a conductas divergentes de la posición de poder hegemónico
- Nuevas masculinidades: aquellas que rompen con las normas de la masculinidad hegemónica

Se observa que la masculinidad hegemónica, no sólo ejerce su dominación sobre las mujeres, sino que adicionalmente implica una jerarquía entre la diversidad de masculinidades⁽⁴⁶⁾.

El desarrollo social, entre el cual se incluye la promoción de la equidad entre sexos, ha ayudado a la transformación sociocultural que ha permitido un cambio en la visión de lo que consiste la masculinidad, y a su vez también ha facilitado un mayor involucramiento masculino en lo referente a sexualidad y reproducción⁽¹⁷⁾.

El objetivo de las nuevas masculinidades es al final la promoción de la igualdad entre sexos en el ámbito familiar y económico, así como fomentar la toma de responsabilidad de los hombres sobre su comportamiento sexual y reproductivo, que vaya más allá de lo meramente reproductivo⁽³¹⁾.

Precisamente el surgimiento de las nuevas masculinidades es una forma de lucha, o resistencia a la dominación de la masculinidad hegemónica, al luchar contra la estigmatización y la reproducción de desigualdades entre sexos⁽⁴⁶⁾.

Asociado al concepto de masculinidad existe otro concepto que en muchas ocasiones se utiliza como sinónimo, este es el concepto de paternidad.

Aunque en ocasiones se ha considerado la paternidad como indicador de masculinidad⁽³⁰⁾, se debe de especificar que aunque ambos conceptos han ido transformándose lo largo de la historia, sus significados son diferentes.

2.1.2. Paternidad.

El termino de paternidad hace alusión a la cualidad de padre o progenitor masculino , parte de una relación que los hombres forman en el marco de unas prácticas, en las que intervienen factores sociales y culturales⁽¹⁷⁾. Por lo tanto, implica un fenómeno social y cultural sobre la creación de vínculos entre hombres y su descendencia. Socialmente, la paternidad ha hecho referencia tanto al padre como al procreador⁽¹⁰⁾.

De hecho, se ha llegado al concepto que la paternidad es una construcción cultural, independiente de la biología, y que por lo tanto sus funciones, responsabilidades, las vivencias y su ejercicio dependerá de múltiples factores, inclusive en una misma sociedad: como por ejemplo la edad, la clase social, la religión y otros⁽⁴⁹⁾.

Por su parte, la maternidad, a diferencia de la paternidad, implicaba en estas sociedades antiguas, el ingreso de las mujeres a la vida adulta mediante el parto, y los hijos pertenecían por lo tanto a la mujer que los había parido, pero más particularmente pertenecían al clan materno, por lo que la maternidad ha sido asociado a la capacidad reproductora de la mujer, y no tanto a su rol social⁽⁵⁰⁾.

Precisamente debido a su definición social, la paternidad posee múltiples connotaciones que en ocasiones son contradictorias; como por ejemplo el hombre que ejerce la paternidad debe de proveer , especialmente económicamente para su familia, sin embargo para esto debe de ausentarse, por lo cual se vuelve una figura ausente, más sin embargo se espera que esté presente y sea una figura con la que se pueda contar particularmente para la imposición de las reglas y de la autoridad⁽¹⁰⁾.

Es importante acotar que en la definición de paternidad que impera actualmente, aquel quién ejerce la paternidad no necesariamente refiere al genitor biológico, sino que hace referencia a una figura que asume el rol

paterno, ejerciendo un rol socializador en los hijos o hijas, dando el apellido, criando o proveyendo de una estructura familiar, por lo cual, la figura paterna puede o no ser ejercida por el genitor biológico⁽¹⁰⁾.

Actualmente, la paternidad ha sido socialmente asociada con los términos de patrimonio y filiación, puesto que históricamente ha sido el hombre quien ha sido el encargado de reconocer y conceder el apellido y los bienes materiales legados, sin embargo, no siempre fue de esta forma.

De hecho, estudios antropológicos han podido demostrar que el concepto de paternidad en sociedades prehistóricas no existía, pues que, en aquel momento, el único parentesco de filiación que se establecía era el de la madre con su descendencia, puesto que era la única relación directa que existía. No fue sino hasta la introducción del “Pater Familia” en la antigua roma, que se introdujo el concepto de paternidad⁽⁵¹⁾.

Esta primera noción, no guardaba relación con el genitor biológico, sino más bien tenía que ver con el concepto de legado. El rol de la paternidad, ejercido exclusivamente por hombres, les permitía el derecho de reconocer descendencia fuera del matrimonio, e incluso descendencia no biológica. La figura paterna, englobaba las personas de su entorno, bajo un apellido, y bajo una figura quien tenía absoluta autoridad para tomar decisiones, incluida la de vida o muerte⁽⁵¹⁾. En este modelo, el rol paterno consistía en proveer económicamente, y en la toma absoluta de las decisiones, ejerciendo un derecho absoluto en los aspectos de la vida familiar.

La paternidad en este momento era una noción que se expresaba mediante la institución de la familia, en la que imperaba el derecho paterno: se sustituyó la transferencia de los hijos al clan de la mujer, por la transferencia de los hijos a sus padres, por lo que las mujeres fueron relegadas, y su capacidad de transmitir el nombre, los bienes o incluso su capacidad de participar en las decisiones familiares fue eliminada⁽⁵⁰⁾.

Con la introducción del cristianismo, la paternidad y la figura paterna toman adicionalmente un aspecto legal: la descendencia reconocida de

forma automática, es decir aquella engendrada dentro de la figura social del matrimonio⁽⁵¹⁾.

Adicionalmente, la figura paterna adquiere otro rol que debe cumplir, y este es el de educador: es decir que debe de transmitir un oficio, o saber a su descendencia, o en su defecto encargarse de que un tutor le provea un tipo de educación⁽⁵¹⁾.

Aunque se observa un principio de involucramiento en la crianza, esta se limitaba a la transmisión del conocimiento a los herederos masculinos, el aspecto afectivo o de expresión de sentimientos no era socialmente aceptable para un hombre, puesto que se consideraba como una característica exclusivamente femenina, signo de debilidad y vulnerabilidad⁽⁵⁰⁾.

Durante este periodo de tiempo las mujeres se encontraban a cargo de la primera educación, y su rol se encontraba confinado al hogar, en tanto que el padre-masculino, tenía una fuerte representación en la sociedad y en la toma de decisiones. La religión anudada a la ley, sólo reconocían la autoridad paternidad, quien era el encargado de velar del patrimonio mediante alianzas⁽⁵⁰⁾.

Adicionalmente a estos conceptos de paternidad, y por ende de maternidad se les suma la noción de “instinto materno”, el cual justifica la delegación de las tareas del cuidado y crianza a las mujeres, puesto que estas tienen habilidad natural e intrínseca para esto, en tanto que los hombres se visualizan como inadecuados y se limita su participación en estas actividades⁽⁴⁷⁾.

Este concepto se vio reforzado durante la Revolución Francesa, periodo durante el cual se glorificó el cuerpo femenino y su capacidad reproductora y se reforzó la visión del “instinto materno” como un instinto biológico, en tanto que el hombre cobró un papel de fecundador, productor de riqueza y proveedor⁽⁵⁰⁾.

No fue sino hasta después de la Primera Guerra Mundial, y particularmente con los movimientos feministas que reivindicaban el lugar de la mujer fuera del hogar, que se empezó a mencionar los conceptos de

“instinto paterno”. Debido a que muchos hombres se encontraron desempleados, el rol del hombre empezó a tener un espacio dentro del hogar, fomentando la interacción entre la figura paterna y su descendencia⁽⁵²⁾, y se empezó a desligar la habilidad de ejercer actividades de cuidado y de crianza de las características biológicas de cada género.

A medida que la mujer empezó a asumir responsabilidades profesionales fuera del hogar y se creó una separación más temprana de la mujer con su infante, la expresión de sentimientos por parte de la figura paterna fue gradualmente aceptada, particularmente en la vida familiar privada⁽⁵¹⁾.

A pesar de esto, se debe de recalcar que la aceptación del trabajo de la mujer fuera del hogar y como actividad económica reenumerada, no significó igualmente una redistribución del tiempo dedicado a las tareas del hogar, aunque si implicó un cambio sobre sus percepciones⁽⁴⁷⁾.

En la actualidad, las técnicas de reproducción asistida y la creación de familias monoparentales ayudaron a un desligamiento del concepto de paternidad y de progenitor. Las nuevas paternidades surgieron, abogando por la participación activa de la figura paterna, inclusive anterior al nacimiento, como parte de un proceso de parentalidad, desligando atributos anteriormente considerados como femeninos como la ternura, la expresión de sentimientos y la manifestación de afecto, siendo esto asumidos por hombres, sin que esto les haga ver menos masculinos.

Dentro de las nuevas visiones de la paternidad, se plantean nuevos elementos de lo que significa ser padre, desligándose del rol proveedor para acercarse a un rol de cuidador, que demuestra afecto e interés. Estas visiones cuestionan generalmente lo que se ha considerado como el comportamiento típico de los hombres, y por lo tanto las representaciones culturales que se tiene también tanto de lo que significa ser padre, como de lo que significa ser hombre⁽⁴⁷⁾.

La reestructuración sobre los conceptos de masculinidad y feminidad, así como el cambio en el modo que se mueve la economía y la forma en la que la sociedad actualmente visualiza las relaciones entre hombres y

mujeres ha causado un cuestionamiento del dominio de la paternidad sobre la maternidad⁽⁵⁰⁾.

De igual manera, al separar los rasgos tradicionalmente considerados como femeninos o masculinos, se ha causado también una separación del rol que ejercen los padres⁽⁵⁰⁾.

Independientemente de las responsabilidades que implica la paternidad, el hecho de convertirse en padre sigue viéndose como un acontecimiento que marca la entrada hacia la vida adulta, ya que implica un mayor grado de responsabilidad en la vida de la persona⁽¹⁸⁾.

2.1.3. Teoría de la Parentalidad.

La teoría de la parentalidad hace referencia a aquellas formas de ejercer los roles parentales, distintos a lo normado por la sociedad. Esta teoría surge particularmente posterior a las nuevas tecnologías de reproducción asistidas, las cuales ayudan a que haya una desvinculación de la procreación biológica y la creación de lazos de filiación o de adscripción familiar⁽⁵³⁾.

De hecho esta nueva visión surge de la mano con la redefinición del concepto de familia, siendo esta ya no visualizada como una unidad de un padre, una madre y su descendencia, sino como unidad conformada por aquellas personas, estén relacionadas por sangre o no, que habiten en la misma vivienda y que se relacionen entre ellos⁽⁴⁷⁾.

Así mismo, la conformación de diferentes tipos de familias, y su aceptación en la sociedad, es lo que ha creado la necesidad de nuevas teorías sobre las formas de ejercer tanto la maternidad como la paternidad, desligados de los roles tradicionales.

El enfoque de la parentalidad, particularmente estudia la creación de lazos familiares y de vinculación en familias distintas a la tradicional; es decir en familias monoparentales, o familiar conformadas por personas del mismo sexo, en las que el rol paterno tiene funciones de seguridad y soporte generacional, independientemente de la orientación sexual y el sexo de los padres⁽⁵³⁾.

De esta misma manera, la parentalidad, implica el ejercicio de relaciones para la crianza, cuidado y educación de una descendencia, pero también implica la generación de vínculos satisfactorios entre miembros de una familia mediante relaciones de seguridad y protección⁽⁵⁴⁾. Así, el ejercicio de la parentalidad es la actividad de los padres y de las madres con el fin de ayudar a un niño a adquirir capacidades que le permitan eventualmente lograr la autonomía e independencia dentro de una sociedad.

En la actualidad, la familia y particularmente los roles de quienes la constituyen ha cambiado mucho, sin embargo, sigue siendo un modelo mediante el cual se ejercen funciones de afecto, control, crianza, socialización y apoyo entre sus miembros.

En las nuevas visiones de lo que consiste la parentalidad, se impulsa una división de los roles equitativa e igualitaria, y una repartición de las tareas domésticas independientemente del sexo de los participantes.

2.2. Concepto de Salud.

El concepto de salud es uno de los pilares sobre los que se basa el quehacer de la disciplina enfermera. Actualmente en Costa Rica, la salud es definida como:

"Producto social que depende de los determinantes sociales, así como de la respuesta y organización social que se genere para abordarla"p.70⁽⁵⁵⁾

Se ve por lo tanto que, en Costa Rica, se define la salud, como un fenómeno que posee contexto social, biológico, cultural, personal económico y político. De hecho esta concepción de la salud, va de la mano con la definición que propone la O.P.S, en la que se puntualiza que es una capacidad básica que permite el desarrollo y la realización de los proyectos de vida de los individuos⁽¹⁾.

Debido a la capacidad intrínseca de afectar el progreso de los individuos y por lo tanto de la sociedad, es que se considera como un bien esencial.

Inherente a la definición de la O.P.S se encuentra la afirmación de la salud como un resultado entre la interacción de diversos elementos, y el reconocimiento de las desigualdades como un factor determinante dentro de la forma en que las personas viven los procesos de salud y enfermedad.

Entre estos componentes determinantes que pueden generar desigualdades, destacan los determinantes socioeconómicos, que abarcan las políticas públicas, los de accesibilidad como lo puede ser la disponibilidad de acceso a los servicios de salud, así como a los servicios de educación y los biológicos, como el sexo de las personas⁽⁶⁾.

De hecho, es la visión de la salud como derecho inalienable es parte de lo que permitió a los grupo feministas abocar por un mejor acceso a la educación y a la salud reproductiva, puesto que esta les afecta en el desarrollo y en la consecución de un pleno desarrollo⁽⁵⁶⁾.

La salud, desde una perspectiva enfermera se debe de visualizar como un concepto holístico de la persona que va cambiando, y que depende del momento en el que se analice por lo que se debe de explorar conforme al contexto en el que se da.

2.3. Concepto de Derechos Sexuales y Reproductivos.

Los derechos sexuales y reproductivos hacen referencia a una serie de componentes que forman parte del diario vivir de las personas. La primera aproximación que se hizo a este término fue el reconocimiento del derecho de las mujeres a decidir sobre los procesos que afectaban su reproducción. Es decir, el derecho a decidir sobre los temas que afectaban la planificación familiar y el reconocimiento de este derecho implica la potestad de los individuos y parejas a decidir el número de hijos o hijas que desean tener y de poder tomar decisiones relativas a la reproducción mediante la disposición de la información y de los medios para poder realizarlo⁽³⁾.

Es como se observa una visión muy biológica de lo que significaba la sexualidad, limitada a aspectos de reproducción y a relaciones coitales.

No fue sino hasta años después que se propuso que la sexualidad poseía aspectos no limitados a la reproducción sino a la interacción entre personas de diferentes sexos. Así mismo se realizó la diferenciación entre los derechos reproductivos, como aquellos que atañen los procesos de reproducción y de relaciones coitales, de los derechos sexuales, que abarcan todas las relaciones que establecen los individuos con otros, sean o no de su mismo sexo, pero también la libre expresión de la identificación sexual.

De hecho, fue en la conferencia de Beijing de 1995, que se marcó un hito en la que se empezó a visualizar la educación sexual, particularmente dirigida a las mujeres, como elemento para dar a las mujeres herramientas para decidir sobre su propio cuerpo, y de la reproducción como un concepto que posee diversos componentes más allá de lo simplemente biológico, y que se empezó a desligar el concepto de reproducción al de sexualidad, como conceptos diferentes.

Adicionalmente se empieza a ver la salud sexual como un concepto relacionado con la expresión de género, los comportamientos asociados a este, así como las funciones eróticas o de placer y las funciones afectivas o de creación de vínculos con otros⁽²⁾.

En Costa Rica, la sexualidad incluye la libre expresión de vida de las personas, así como el derecho de acceder a información que permita que las personas ejerzan de forma segura, libre y en un marco de respeto relaciones de afectividad⁽⁶⁾.

De hecho, se ha declarado la vivencia de la sexualidad integral, como un bien esencial de interés público, parte inherente de la salud de las personas. Es tal su importancia que se ha declarado la vivencia de la sexualidad integral, como un bien esencial de interés público, parte inherente de la salud de las personas⁽⁶⁾.

Por su parte, en 1995 la Federación Internacional de Planificación Familiar [I.P.P.F] en su Carta de Derechos Sexuales y Reproductivos, recoge en una declaración los derechos en esta materia, reconocidos por los organismos internacionales que velan por los derechos humanos como las

Naciones Unidas. Esta carta consta de siete principios generales, como marco de referencia para los derechos sexuales y reproductivos, así como 10 derechos sexuales y reproductivos considerados como derechos humanos relacionados con la sexualidad (ver tablas 1 y 2)⁽⁵⁷⁾.

Tabla 1. Principios Generales de la Carta de Derechos Sexuales y Reproductivos IPPF

Principios Generales	
Principio 1	La sexualidad es una parte integral de la personalidad de cada ser humano. Por esta razón, debe crearse un medio ambiente favorable en el cual cada persona pueda disfrutar de sus derechos sexuales como parte del proceso de desarrollo
Principio 2	Los derechos y protecciones garantizados para las personas menores de dieciocho años difieren de los de los adultos y deben tomar en cuenta las capacidades evolutivas del menor como individuo para ejercer sus derechos en su propio nombre.
Principio 3	La no discriminación es subyacente a la protección y protección de todos los derechos humanos.
Principio 4	La sexualidad y el placer derivado de ella es un aspecto central del ser humano, independientemente de si la persona elige reproducirse o no hacerlo.
Principio 5	La garantía de los derechos sexuales para todas las personas incluye un compromiso con la libertad y la protección del daño
Principio 6	Los derechos sexuales pueden estar sujetos solamente a las limitaciones que determine la ley, con el propósito de asegurar el debido reconocimiento y respeto por los derechos y libertades de los demás y del bienestar general en una sociedad democrática
Principio 7	Las obligaciones de respetar, proteger y garantizar su ejercicio son aplicables a todos los derechos y libertades sexuales.

Fuente: *Construcción Propia, 2019*

**Tabla 2. Derechos de la Carta de Derechos Sexuales y Reproductivos
IPPF**

Derechos Sexuales y Reproductivos	
Artículo 1	Derecho a la igualdad, a una protección legal igualitaria y a vivir libres de toda forma de discriminación basada en el sexo, la sexualidad o el género
Artículo 2	El derecho de todas las personas a la participación, sin importar su sexo, sexualidad o género
Artículo 3	Los derechos a la vida, libertad, seguridad de la persona e integridad corporal
Artículo 4	Derecho a la privacidad
Artículo 5	Derecho a la autonomía personal y al reconocimiento ante la ley
Artículo 6	Derecho a la libertad de pensamiento, opinión y expresión; derecho a la asociación
Artículo 7	Derecho a la salud y a los beneficios del avance científico
Artículo 8	Derecho a la educación e información
Artículo 9	Derecho a elegir si casarse o no y a formar y planificar una familia, así como a decidir si tener o no hijos y cómo y cuándo tenerlos
Artículo 10	Derecho a la rendición de cuentas y reparación de daños

Fuente: *Construcción Propia, 2019*

La importancia del derecho a la libre expresión de la sexualidad es tal, que forma parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, los cuales recalcan el compromiso de los países suscritos implementar medidas que permitan la vida sana, promuevan el bienestar de todos los individuos y les garanticen la educación inclusiva equitativa y de calidad en temas de educación sexual y reproductiva⁽⁴⁰⁾.

Aunado a lo anterior existe el termino de libertad sexual, la cual tiene el objetivo de proteger el derecho de cada persona a decidir que consideran como sexualidad y particularmente la libertad de decidir en qué momento y con quién tener sexo, es decir una libre elección sobre el propio cuerpo, y esta libertad sexual es lo que buscan a resguardar los derechos sexuales. En tanto que los reproductivos buscan a resguardar la libertad de cada persona a decidir sobre su fecundidad⁽⁵⁸⁾.

La sexualidad es tan importante, que refleja las posiciones de poder entre sexos, mediante el ejercicio de normas, valores, creencias e incluso leyes.

De hecho en muchas ocasiones debido a que se ha basado en el hombre como parámetro y de la masculinidad hegemónica como paradigma la sexualidad ha provocado la exclusión, invisibilización de las diferencias, de la diversidad, especificidades y necesidades, tanto de los hombres como de las mujeres⁽⁵⁸⁾.

2.4. Implicación para la práctica disciplinar de Enfermería

Ginecológica, Obstétrica y Perinatal.

La profesión enfermera tiene como sujeto de estudio a la persona, y para lograr su correcto abordaje es necesario el análisis del entorno de este sujeto y las condiciones en las que se ha desarrollado⁽⁵⁹⁾.

Lo anterior aplica aún más cuando lo que se pretende es el entendimiento de un fenómeno determinado. De hecho, desde la perspectiva de la enfermería transcultural, se propone que el profesional mediante el cuidado, construye un proceso de identificación de los fenómenos, al situarlos dentro de un contexto socio-cultural y personal⁽³⁵⁾.

Es esta visión de la enfermería, la que permite brindar un cuidado humanístico e integral, puesto que facilita una comprensión profunda de los individuos y de sus procesos de salud y enfermedad.

Sin embargo para que este proceso se desarrolle de forma adecuada el profesional en enfermería debe de entender que todas las personas son diferentes por lo que sus necesidades son variantes, incluso en diferentes periodos de tiempo. Por lo tanto el profesional debe de buscar a adquirir el conocimiento cultural, es decir la visión de mundo de la persona, sus valores y creencias⁽³⁵⁾, con el fin último de lograr brindar a estas personas una serie de herramientas que les permitan empoderarse de su propia salud.

Desde la perspectiva transcultural, el objetivo del cuidado es comprender un fenómeno, y mediante la comprensión de este, lograr un abordaje íntegro.

De hecho, la construcción del conocimiento se realiza mediante el acercamiento a determinado fenómeno, lo cual a su vez facilita la elaboración de herramientas, para la toma informada de decisiones por parte de las personas, ayudando y facilitando por lo tanto la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, o la rehabilitación de la misma⁽³⁵⁾.

Parte esencial del conocimiento en enfermería deriva de la investigación, la cual permite un acercamiento a determinados fenómenos, y a la vez facilita establecer una base de conocimientos para ejercer una práctica científica que se base en la evidencia.

En el caso de la atención de los procesos que rodean el embarazo, la atención de enfermería ha existido a lo largo de la historia, aunque no necesariamente bajo la figura del profesional en enfermería.

Antes del siglo XX la mayoría de los partos se realizaban en casa, atendidos por mujeres con experiencia en la materia, pero sin formación profesional, cuyo conocimiento provenía de la experiencia práctica: era la figura de la comadrona⁽⁶⁰⁾. Esta práctica se siguió dando durante varios siglos, hasta la introducción de la anestesia para el manejo del dolor durante el parto conjunto con las muertes maternas y fetales que se producían condujeron a una hospitalización generalizada del proceso del parto⁽⁶¹⁾.

Al mismo tiempo se empezó a profesionalizar la atención durante la gestación y surgieron las especialidades cuyo objetivo era mejorar la salud de las mujeres y del neonato, parte de estas especialidades contempla el surgimiento de la Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal⁽⁶⁰⁾.

Tal es la importancia de este profesional para la promoción y vigilancia de la salud materno-fetal, que en Costa Rica hacen parte de las comisiones de vigilancia y los análisis epidemiológicos y son un elemento clave que permitió al país conseguir el objetivo de desarrollo del milenio en cuanto a salud materno-infantil⁽⁶²⁾. De hecho, según el Consejo Internacional de Enfermeras [C.I.E]⁽⁶³⁾ parte del deber de los profesionales en enfermería es la participación en la “confección de políticas para promover la salud de una población a largo plazo”.

Bajo la finalidad del alcance de los Objetivos de Desarrollo Sostenible , particularmente el objetivo 5 que trata sobre alcanzar la equidad entre géneros⁽⁴⁰⁾ es que se evidencia la necesidad del profesional en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal, ya que por una parte estos son una de las herramientas que se tiene para abordar a la familia gestante, y por otra parte son los encargados de realizar el curso de preparación para el parto, momento en el cual se puede aprovechar para la inclusión de los hombres en el proceso de construcción de su paternidad y fomentar relaciones más equitativas bajo el abordaje integral que permite la visión de enfermería.

Capítulo III. Marco Metodológico.

En el siguiente capítulo se presentan los aspectos metodológicos y bioéticos que se consideraron para la realización de la investigación. De igual manera se explicará la modalidad de estudio, el diseño y los métodos e instrumentos que se utilizaron para la recolección de la información

3.1. Modalidad de la investigación.

De acuerdo con el Reglamento de Trabajos Finales de Graduación de la Universidad de Costa Rica⁽⁶⁴⁾, el trabajo de graduación se encuentra definido como:

“Un proceso de investigación que culmina con un trabajo escrito que aporta algo original sobre el asunto investigado”
(p.1)⁽⁶⁴⁾.

De acuerdo con Grinnell, citado por Hernández⁽⁶⁵⁾ en toda investigación se deben utilizar procesos cuidadosos, metódicos y empíricos para generar conocimiento y en general se utilizan 5 fases similares y relacionadas entre sí, las cuales son:

- Observar y evaluar el fenómeno
- Establecer suposiciones o ideas basadas en la observación y evaluación
- Fundamentar las suposiciones o ideas
- Revisar las suposiciones o ideas sobre la base de las pruebas o del análisis
- Proponer nuevas observaciones para esclarecer, modificar y fundamentar las suposiciones e ideas.

En la presente investigación mediante la revisión de la literatura, se plantearon y se implementaron estas fases, ya que en primera instancia se observó e identificó un tema de investigación, después de lo cual se buscó información sobre el tema, y se procedió a revisar los antecedentes sobre la

cuestión. Finalmente, se recolectó información que aportará una base para sustentar las ideas, y se realizó el análisis de esto.

Por otra parte, el presente trabajo abordó un tema poco explorado por lo que se cumple el requisito de aportar conocimiento nuevo y original sobre el sujeto.

3.2. Tipo de Investigación.

De acuerdo con Whittemore⁽⁴¹⁾ la revisión integrativa tiene un alcance principalmente descriptivo, cuyo método involucra la revisión y el resumen de la literatura sobre un tema determinado. El producto final de la investigación integrativa es el estado actual de los conocimientos que se poseen sobre el tema investigado, facilitando la implementación de intervenciones efectivas, así como la identificación de lagunas de información y la reducción en los costos de creación de programas en salud.

Por otra parte, las revisiones integrativas implican la revisión de la literatura tanto empírica como teórica, con la ventaja de que se pueden incluir diversos tipos de diseños de investigación, así como diferentes metodologías. Esta variedad permite potenciar la profundidad de la investigación y la amplitud de las conclusiones que se alcancen⁽⁴¹⁾.

Por otra parte, debido a que se aspira meramente a describir y a analizar la realidad, es que se enmarca el alcance de esta investigación como de tipo descriptivo no experimental. La meta de este tipo de investigación consiste en especificar propiedades, características y rasgos importantes del fenómeno, describiendo tendencias de un grupo o población, sin manipular el fenómeno. En otras palabras, lo que se pretende es la recolección de la información, sin alterar lo que se está estudiando⁽⁶⁵⁾.

3.3. Metodología de la Revisión Integrativa.

3.3.1. Primera Etapa: Identificación del problema.

El primer estadio de la revisión integrativa es la identificación del problema o fenómeno a estudiar, así como el propósito que se pretende alcanzar⁽⁴¹⁾. En el caso del presente trabajo se pretendió indagar sobre el ejercicio de la paternidad en los procesos perinatales y de crianza, con el fin de fomentar relaciones de equidad entre géneros, al igual que mejorar los índices de salud sexual y reproductiva, y por ende la consecución de los objetivos de desarrollo sostenible con los cuales el país se ha comprometido.

Esta primera etapa de la investigación integrativa se ve reflejada en la presente investigación dentro de lo que es la formulación de la pregunta de investigación y del establecimiento de los objetivos tanto generales como específicos.

La pregunta que se buscó a responder en la presente investigación es:

¿Cuáles son las tendencias respecto al ejercicio de la paternidad, reseñadas en la literatura y qué repercusiones tienen?

Por lo tanto, la población objeto son los hombres, particularmente aquellos que se encuentran o que hayan pasado por el proceso de formación de la paternidad.

Las variables por su parte incluyen:

- Las tendencias respecto a la paternidad en el cuidado y crianza de sus hijos e hijas
- las formas de participación de los padres durante los procesos educativos para la preparación del parto, durante el embarazo, y durante el parto y postparto inmediato.
- los efectos personales, interpersonales y sociales que acontecen producto del proceso de involucramiento

3.3.2. Segunda Etapa: Búsqueda de literatura.

La segunda etapa consiste en la búsqueda de la literatura. Se definen los buscadores científicos que serán utilizados, las palabras claves que formarán los términos de búsqueda, así como los criterios de inclusión y exclusión para la determinación de las fuentes primarias relevantes.

Definición de términos claves

Se utilizaron tanto descriptores en ciencias de la salud (DeCs), como los Medical Subjects Headings (MeSH), los cuales se presentan a continuación (ver tabla 3 y 4)

De igual manera se utilizaron los siguientes términos claves que no se encuentran en los descriptores DeCs y MeSH como: “fatherhood”, “involucramiento”. Ambos términos se consideran sumamente importantes por lo que a pesar de no existir un equivalente en descriptores se procedió a su uso.

La utilización de los DeCs en particular, permiten un vocabulario reconocido y trilingüe que permite la búsqueda de resultados en inglés, español o portugués.

Tabla 3. Descriptores DeCs.

Descriptor Español	Descriptor Ingles	Definición
Paternidad	Paternity	Establecer la relación paterna entre un hombre y un niño.
Parto / Alumbramiento /	Labor Parturition	Proceso de dar a luz uno o más hijos.
Crianza (del niño)	Child Rearing	El entrenamiento y formación de los niños por los padres o por sustitutos de los padres. También es usado para prácticas de crianza del niño en diferentes sociedades, en diferentes niveles económicos, en diferentes grupos étnicos, etc. Difiere de responsabilidad parental en que aquí el énfasis está en la acción de entrenar y formar al niño y en la interacción entre padres y niños
Embarazo / Gestación	Pregnancy	Estado en el que los mamíferos hembras llevan a sus crías en desarrollo en el útero antes de nacer, desde la fertilización hasta el nacimiento.
Puerperio / Periodo Postparto	Postpartum Period	En las hembras periodo que sucede al parto
Responsabilidad	Parenting	Performing the role of a parent by care giving, nurturance, and

Parental		protection of the child by a natural or substitute parent. The parent supports the child by exercising authority and through consistent, empathic, appropriate behavior in response to the child's needs. Parenting differs from child rearing in that in child rearing the emphasis is on the act of training or bringing up the children and the interaction between the parent and child, while parenting emphasizes the responsibility and qualities of exemplary behavior of the parent.
Masculinidad	Masculinity	Roles sociales y conductas masculinas asociadas específicas al sexo no relacionadas a la función biológica.
Cuidado del niño / lactante	Child Care / Infant Care	Care of the children or infant in the home or institution environment
Atención Prenatal	Prenatal Care	Care provided the pregnant woman in order to prevent complications, and decrease the incidence of maternal and prenatal mortality.

Fuente: *Construcción Propia, 2019*

Tabla 4. Descriptores MeSH.

Descriptor	Definición
Preconception Care	An organized and comprehensive program of health care that identifies and reduces a woman's reproductive risks before conception through risk assessment, health promotion, and interventions. Preconception care programs may be designed to include the male partner in providing counseling and educational information in preparation for fatherhood, such as genetic counseling and testing, financial and family planning, etc. This concept is different from prenatal care, which occurs during pregnancy.
Paternity	Establishing the father relationship of a man and a child.
Labor	The repetitive uterine contraction during childbirth, which is associated with the progressive dilation of the uterine cervix. Successful labor results in the expulsion of the fetus and placenta.
Child or Infant care	Care of the children or infant in the home or institution environment
Prenatal Care	Care provided the pregnant woman in order to prevent complications, and decrease the incidence of maternal and prenatal mortality.
Masculinity	Male-associated sex-specific social roles and behaviors unrelated to biologic function

Father-Child Relation(s)	Interaction between the father and the child
Human Sexuality	The sexual functions, activities, attitudes, and orientations of an individual, under hormonal and social effects.

Fuente: *Construcción Propia, 2019*

Definición de fuentes de búsqueda

Por otra parte, las fuentes de búsqueda que se utilizaron para esta investigación se detallan en la siguiente tabla:

Tabla 5. Fuentes de Búsqueda

Buscador	Definición
PubMed	Base de datos que abarca diversas especialidades de las ramas de la salud. Posee gran diversidad de revistas internacionales
SciELO	Base de datos que proporciona artículos científicos de revistas de América Latina
SIBDI	Este repositorio incluye informes de trabajos finales de graduación presentados a nivel de grado y posgrado, en las diferentes áreas académicas de la Universidad de Costa Rica
Cochrane	Análisis sistemáticos, ensayos clínicos, artículos de revistas, libros y actas de conferencias que permiten identificar si las intervenciones para cada enfermedad o problema de salud funcionan, a través de la medicina basada en la evidencia.
Redalyc	Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Impulsada por la UAEM para la difusión de la ciencia en acceso abierto
Dialnet	Dialnet es un portal de contenidos bibliográficos. Ofrece referencias y en algunos casos el brinda el texto completo de artículos de revista, reseñas de libros y tesis de universidades españolas, en las siguientes disciplinas: Ciencias básicas y experimentales, Ciencias de la salud, Ciencias sociales, Agricultura y alimentación, Tecnologías, Psicología y educación, Filología, Humanidades, entre otros.

Fuente: *Construcción Propia, 2019*

Estrategias de búsqueda

Como estrategia de búsqueda se utilizaron el uso de las palabras claves, así como el uso de los operadores de búsqueda particularmente de los operadores booleanos “AND”, que permite la búsqueda que incluya todos los términos utilizados y “OR”, que permite la búsqueda de alguno de los términos o palabras utilizadas. Por otra parte, el uso de paréntesis en la búsqueda permite establecer la prioridad entre los operadores anteriormente mencionadas.

En las bases de datos se introdujo en inglés:

- (fatherhood OR Paternity) AND (child OR infant care)
- (fatherhood OR Paternity) AND father child relation
- (fatherhood OR Paternity) AND masculinity
- (fatherhood OR Paternity) AND (labor OR parturition)
- (fatherhood OR Paternity) AND pregnancy
- (fatherhood OR Paternity) AND (prenatal OR preconception care)
- (fatherhood OR Paternity) AND (human sexuality OR sexual rights)
- (fatherhood OR Paternity) AND postpartum period
- (fatherhood OR Paternity) AND parenting
- masculinity AND (father OR parent) involvement

En español se utilizaron los siguientes criterios de búsqueda

- paternidad AND cuidado
- paternidad AND masculinidad
- paternidad AND (parto OR alumbramiento OR nacimiento)
- paternidad AND (embarazo OR gestación)
- paternidad AND (atención prenatal)
- paternidad AND (sexualidad humana OR derechos sexuales)
- paternidad AND (puerperio OR postparto)
- paternidad AND crianza
- masculinidad AND involucramiento masculino
- masculinidad AND crianza
- masculinidad AND cuidado

Definición de los Criterios de Inclusión y Exclusión

Los criterios de inclusión que se utilizaron fueron:

- Parámetros de población: sin parámetros poblacionales, investigaciones que involucren a hombres-padres
- Parámetros temporales: publicaciones entre los años 2008-2018
- Parámetros metodológicos:
- Publicaciones cuyo texto completo se encuentre en los idiomas inglés, español o portugués
- Tipo de investigaciones: reportes, textos, ensayos, publicaciones científicas publicados en bases de datos disponibles en línea
- Publicaciones de organizaciones tanto gubernamentales como no gubernamentales en tanto sean reconocidas
- Que incluyan las siguientes tendencias: involucramiento paterno en el embarazo, parto y post parto, cuidado y crianza.
- Publicaciones que mencionen los efectos del involucramiento paterno en seres humanos
- Que posean la palabra clave “paternidad” o su equivalente en inglés

Los criterios de exclusión fueron:

- Documentos que no se encuentren disponibles en texto completo
- Documentos que no posean autor o no hayan sido publicados
- Documentos que hablen de la paternidad en contextos de situaciones monoparentales o parejas del mismo sexo
- Documentos que aborden la paternidad de otras especies

3.3.3. Tercera Etapa: Evaluación de Datos

La tercera etapa consistió en evaluar la información que se encontró por medio de la búsqueda bibliográfica⁽⁴¹⁾. En esta investigación los datos obtenidos en la etapa de búsqueda de literatura se subdividieron en categorías de acuerdo con el instrumento utilizado tales como: tipo de estudio encontrado o según la metodología utilizada en la investigación. De igual forma otra categoría utilizadas para el análisis fueron el país de proveniencia del estudio, y la disciplina desde la cual se realizó el estudio.

Parte de esta etapa incluyó la codificación de los estudios encontrados y la extracción de la información para su posterior comparación. Posterior a la categorización de las investigaciones encontradas, estas fueron clasificadas de acuerdo con matrices para facilitar su comparación.

Mediante la reducción de datos, se pretendió simplificar y organizar los datos extraídos y su clasificación por subgrupos, pero adicionalmente ayudó a garantizar que las publicaciones incluidas no se repitieran.

Para lograr la organización de los datos se utilizó el instrumento disponible en línea, propuesto por la Red Internacional de Enfermería en Salud Ocupacional (RedEnso Internacional) cuya autoría es de la Dra. Dra. María Helena Palucci Marziale Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo Centro Colaborador da OPAS/OMS para Pesquisa em Enfermagem Directora (ver autorización en anexos).

El instrumento seleccionado posee apartados para clasificar los artículos según medio de publicación, autores, características del artículo, evaluación del rigor metodológico y de los hallazgos. Se le realizó una modificación al apartado del punto 2, para incluir las fuentes de búsqueda utilizadas. Por otra parte, se descartó el uso del punto 9 sobre marco referencial teórico o marco conceptual de referencia, y del punto 15 sobre nivel de evidencia del estudio, esto debido a que por la metodología empleada no se necesitaron estos puntos anteriormente mencionados.

Para la visualización de datos, se organizó la información mediante una matriz del programa Microsoft Excel, que adicionalmente permitió la caracterización de los datos por medio de tablas o gráficos.

3.3.4. Cuarta Etapa: Análisis de Datos

La cuarta etapa se realizó posterior a la clasificación en matrices de los estudios investigados. En esta fase se procedió a la simplificación de la información para su codificación y organización, posterior a la lectura y análisis de cada artículo calificado.

En esta etapa también se realizó un balance de los resultados, y una confrontación con el conocimiento teórico, así como una comparación de los datos obtenidos.

Finalmente se procedió a la extracción de conclusiones.

3.3.5. Quinta Etapa: Presentación de Resultados y Conclusiones

Esta consiste en la última etapa de la revisión integrativa en donde se presentaron los resultados obtenidos, en esta etapa también se demostraron los hallazgos realizados mediante la revisión, según categorías y variables.

3.4. Consideraciones éticas

Para la realización de la presente tesis de maestría se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993 Resolución N.8430.63 la cual en el artículo 11 establece la clasificación de las investigaciones, de tal modo que este trabajo correspondió a una investigación sin riesgo por ser de tipo documental.

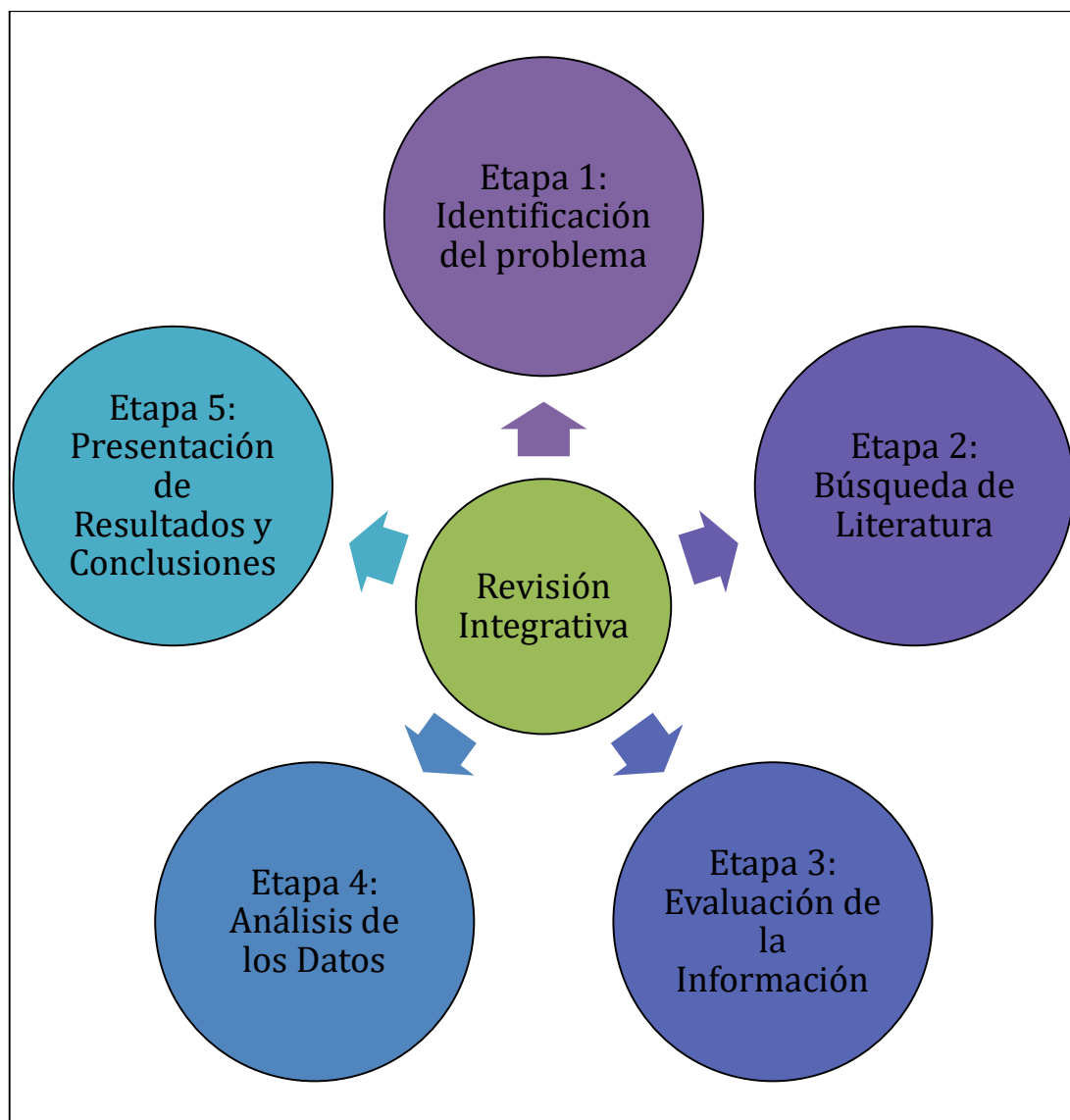
Los principios éticos que se tuvieron en cuenta para desarrollar la presente tesis, en cuanto a la recolección de los datos, el método de análisis, el manejo de la información, uso apropiado de las referencias y socialización, fueron: el principio de buena fe, imparcialidad, veracidad y reciprocidad, expuestos en la ley N.º 6683 del 14 de octubre de 1982 con la última reforma ley N.º 7397 del 3 de mayo de 1994. La gaceta N.º 89 de 10 de mayo de 1994. Ley N.6683, ley de derechos de autor y derechos conexos.

Capítulo IV. Evaluación de los datos.

4.1. Recolección de la información y Resultados.

En el capítulo anterior se mencionaron las características de cada etapa, a continuación, se procede a presentar las etapas 2, 3 y 4 correspondientes a la búsqueda de la información y la recolección y evaluación de esta.

Esquema 1. Etapas de la Revisión Integrativa



Fuente: *Construcción propia, 2019(41)*

En primer lugar, se procedió a acceder las bases de datos previamente seleccionadas y se procedió a aplicar las estrategias de búsqueda, así como los criterios de inclusión y exclusión para asegurar el rigor metodológico, mediante el uso de las palabras claves en español e inglés se obtuvieron los primeros resultados.

En un inicio se obtuvo un total de 5566 publicaciones identificadas a través de la búsqueda de las bases de datos. Se procedió a un refinamiento de los criterios de búsqueda y eliminación de duplicados, quedando un total de 743 artículos.

A este total de artículos se procedió a excluir aquellos que poseyesen alguno de los criterios de exclusión, o cuyo texto no se encontrara disponible de forma completa quedando por lo tanto un total de 331 artículos.

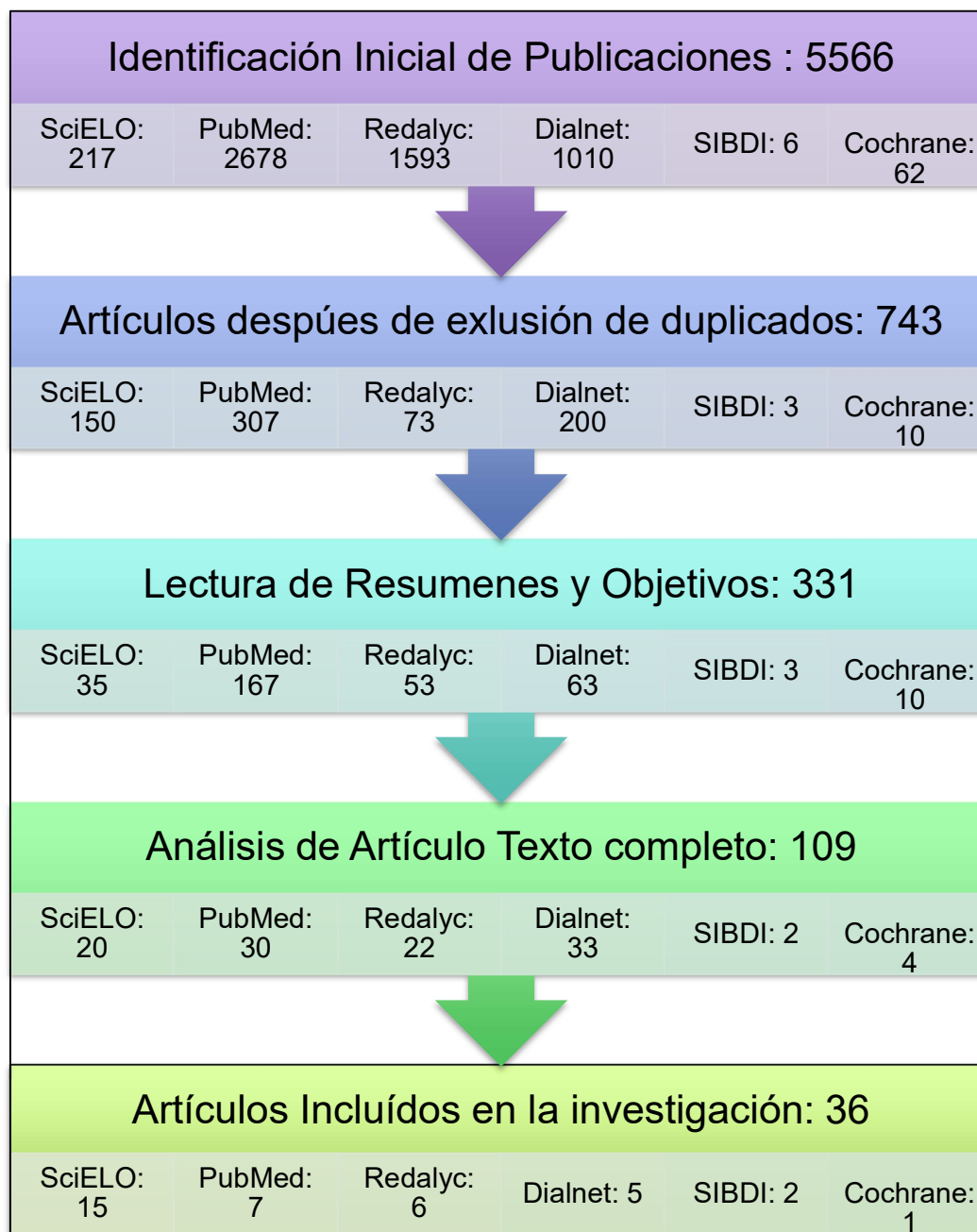
Se procedió con la lectura de los resúmenes y de los objetivos, lo cual resultó en el descarte de 222 artículos más, debido a que no coincidían con los objetivos de la presente investigación.

Finalmente se procedió a la lectura, revisión y análisis de los 109 artículos restantes y se determinó la eliminación de otros 73 artículos debido a que no contenían información pertinente a la investigación o cuyo tema no abordase las nuevas formas de paternidad.

Por último se incluyeron los restantes 36 artículos, divididos según buscador académico de la siguiente manera:

- SciELO: 15
- PubMed: 7
- Redalyc: 6
- Dialnet: 5
- SIBDI: 2
- Cochrane: 1

Esquema 2. Búsqueda de la Información



Fuente: *Construcción propia, 2019.*

Posteriormente, una vez que se determinó el número de artículos científicos que cumplan con los requisitos para el desarrollo de la etapa de Evaluación de Datos, se procedió a ordenar, clasificar y codificar cada

publicación encontrada mediante el instrumento para la recolección de datos.

Para que esta codificación fuese posible se asignó un código alfanumérico a cada artículo constituido por una letra según base de datos de pertenencia y un número según publicación.

Los códigos caracteres de bases de datos son los siguientes:

- SciELO: A
- PubMed: B
- Redalyc: C
- Dialnet: D
- SIBDI: E
- Cochrane: F

En el siguiente apartado se presentan los artículos que fueron incluidos en la presente investigación.

Es de suma importancia anotar que durante la búsqueda de la literatura algunas bases de datos no permitían la inclusión de fechas como criterios de búsqueda, por lo que esta se tuvo que hacer manual.

Por otra parte, el uso de DeCs y de MeSH, no siempre se vuelve de utilidad, ya que no todas las bases de datos utilizan la misma terminología para los fenómenos que se busca a estudiar.

4.2. Presentación de las investigaciones incluidas.

En el siguiente apartado se pretende exponer las publicaciones que cumplieron los criterios de la presente investigación. Para esto se procedió a la aplicación del instrumento de RedEnso (ver anexos) con las modificaciones ya expuestas en la parte de metodología de la presente investigación.

Con el fin de tener mayor claridad, a continuación, se presentan las publicaciones incluidas según código, título, autores, idioma, año de publicación y país de publicación (ver tabla 4).

En el apartado de anexos se encuentran las publicaciones organizadas en el instrumento de recolección con la presentación de cada artículo.

Tabla 6. Publicaciones incluidas según código

Código	Título	Autor(es)	Año de publicación	País de publicación	Idioma
A1	Being a first-time father. Their experiences and meanings: A Qualitative Systematic Review	Francisca Márquez, Camila Lucchini, María Rita Bertolozzi, Claudia Bustamante, Heather Strain, Claudia Alcayaga, Nicole Garay	2018	Chile	Inglés
A2	Father's Perceptions of their Role and Involvement in the Family: A Qualitative Study in a Colombian Sample	Sonia Carrillo, Milton Bermúdez, Liliana Suárez, María Camila Gutiérrez, Ximena Delgado	2016	Colombia	Inglés
A3	Paternidades Divergentes en León, Guanajuato: La experiencia paterna de jóvenes varones Universitarios	Mariana Lugo Arellano	2017	México	Español

A4	Construindo o Vínculo Pai-Bebê: A Experiência dos Pais	Mariana Gouvêa de Matos, Andrea Seixas Magalhães, Terezinha Féres Carneiro, Rebeca Nonato Machado	2017	Brasil	Português
A5	Envolvimento paterno da gestação ao primeiro ano de vida do bebê	Luciana Castoldi, Tonantzin Ribeiro Gonçalves, Rita de Cássia Sobreira Lopes	2014	Brasil	Português
A6	A transição para a paternidade: da gestação ao segundo mês de vida do bebê	Adriane Diehl Krob, Cesar Augusto Piccinini, Milena da Rosa Silva	2009	Brasil	Português
A7	Paternidad y servicios de salud: estudio cualitativo de las experiencias y expectativas de los hombres hacia la atención sanitaria del embarazo, parto y posparto de sus parejas	Gracia Maroto Navarro, Esther Castaño López, María del Mar García Calvente, Natalia Hidalgo Ruzzante, Inmaculada Mateo Rodríguez	2009	España	Español

A8	Una mirada al involucramiento paterno: participación de los hombres jefes de hogar de la Gran Área Metropolitana de Costa Rica en actividades de cuidado directo	Rebeca Espinoza Herrera	2016	Costa Rica	Español
A9	Sou homem e pai sim! (Re)construindo a identidade masculina a partir da participação no parto	Andrea Stopiglia Guedes Braide, Aline Veras Brilhante, Cristiani Nobre de Arruda, Francisco Antonio da Cruz Mendonça, José Manuel Peixoto Caldas, Marilyn Kay Nations, Kátia Castelo Branco Machado Diógenes, Rosendo Freitas De Amorin	2018	Brasil	Portugués
A10	Presencia activa del padre en el nacimiento integral: significados atribuidos por padres y madres a los roles paternos	Claudia Uribe T, Aixa Contreras M, Luiza Hoga	2018	Chile	Español

A11	O pai na gestação, no parto e aos três meses de vida do primeiro filho	Hannah Fiterman, Lúcia Vaz de Campos Moreira	2018	Brasil	Portugués
A12	Corresponsabilidad en el cuidado infantil y conciliación con la trayectoria laboral: Significaciones y prácticas de varones argentinos	Mariana Raquel Gaba, Irene Salvo Agoglia	2016	Chile	Español
A13	Changes in the Meanings Associated to Paternity in Men From Temuco, Chile	Beatriz Vizcarra, Ana-María Poo	2017	Chile	Inglés
A14	O envolvimento do pai na gravidez/parto e a ligação emocional com o bebé	João Rui Duarte Farias Nogueira, Manuela Ferreira	2012	Portugal	Portugués
A15	Participación paterna en la experiencia del parto	Hernán Villalón U, Rosario Toro G, Isidora Riesco C, Mauricio Pinto C,	2014	Chile	Español

		Cristián Silva V.			
B1	His mind will work better with both of us”: a qualitative study on fathers’ roles and coparenting of young children in rural Pakistan	Joshua Jeong , Saima Siyal, Günther Fink, Dana Charles McCoy, Aisha K. Yousafzai	2018	Pakistán	Inglés
B2	Promoting Postpartum Mental Health in Fathers: Recommendations for Nurse Practitioners	Sheena V. Kumar, John L. Oliffe, Mary T. Kelly	2018	Canadá	Inglés
B3	Paternity: social responsibility of man's role as provider.	Waglânia de Mendonça Faustino e Freitas, Ana Tereza Medeiros Cavalcante da Silva, Edméia de Almeida Cardoso Coelho, Rebeca Nunes Guedes, Kerle Dayana Tavares de Lucena, Ana Paula Teixeira Costa	2009	Brasil	Inglés
B4	Fathers' views and experiences of their own mental health	Z. Darwin, P. Galdas, S. Hinchliff, E. Littlewood, D. McMillan, L.	2017	Reino Unido	Inglés

	during pregnancy and the first postnatal year: a qualitative interview study of men participating in the UK Born and Bred in Yorkshire (BaBY) cohort.	McGowan, S. Gilbody			
B5	“ . . . I Should Maintain a Healthy Life Now and Not Just Live as I Please . . . ”: Men’s Health and Fatherhood in Rural South Africa	Victoria Hosegood, Linda Richter, Lynda Clarke	2016	Sudáfrica	Inglés
B6	Fathers' engagement in pregnancy and childbirth: evidence from a national survey.	Maggie Redshaw, Jane Henderson	2013	Inglaterra	Inglés
B7	Father involvement in Mexican origin families: Preliminary development of culturally-informed measure	Danielle S. Roubinov, Linda J. Luecken, Nancy A. Gonzales, Keith A. Crnic	2016	Estados Unidos	Inglés

C1	Fathers' care-giving and nurturing: The role of ethnicity and acculturation in European-American and Hispanic-Americans	Marcela Sotomayor-Peterson, Noel A. Card, Mari S. Wilhelm	2013	Estados Unidos	Inglés
C2	Bonding and prematurity: exploratory study on early paternal involvement in hospitalization contexts	Isabel Leal, Nuno Saldanha, Raquel V. Oliveira	2014	Portugal	Inglés
C3	Una nueva mirada a la participación masculina en el trabajo doméstico y el cuidado de los hijos en México	Mario Martínez Salgado, Olga Lorena Rojas	2016	México	Español
C4	O envolvimento paterno e o desenvolvimento social de crianças iniciando as atividades escolares	Fabiana Cia, Elizabeth Joan Barham	2009	Brasil	Portugués

C5	¿Hacia un nuevo modelo de paternidad? Discursos sobre el proceso de implicación paterna en la España urbana	Marc Barbeta- Viñas, Tomás Cano	2017	España	Español
C6	El lugar que habita el padre en Chile contemporáneo. Estudio de las representaciones sobre la paternidad en distintos grupos sociales	Ximena Valdés S.	2009	Chile	Español
D1	Anticipando la Paternidad: “Ella es la que está Embarazada”	Florencia Herrera, Yanko Pavicevic	2016	Chile	Español
D2	Envolvimento paterno aos 12 meses de vida do bebê	Rodrigo Gabbi Polli, Marilia Gabriel Reginante, Cesar Augusto Piccinini, Rita Cassia Sobreira Lopes	2016	Brasil	Portugués
D3	Jóvenes y cuidado: un análisis sobre las prácticas de crianza y cuidado de padres varones de un barrio popular del Gran La Plata	Cintia Hasicic	2018	Argentina	Español

D4	Masculinidad y paternidad en hombres del Barrio Fátima, Bluefields-Nicaragua	Kenia Rocha Miranda, Eva Hodgson Suárez	2015	Nicaragua	Español
D5	A experiência da paternidade ao final do primeiro ano de vida do bebê	Evandro de Quadros Cherer, Joice Cadore Sonego, Cesar Augusto Piccinini, Rita de Cássia Sobreira Lopes	2018	Brasil	Portugués
E1	Participación de la paternidad en los procesos de acompañamiento de su pareja durante la gestación, parto y puerperio inmediato en el Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia y el Hospital de las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva, durante el segundo semestre del 2011	Argedis Cruz Boza, Karol Cruz Gatgens, Yara Rojas Jiménez	2012	Costa Rica	Español

E2	Significado de la paternidad en adolescentes varones y sus repercusiones en la formulación de su proyecto de vida	Maura Álvarez Chacón, Ericka Coto aguilera. Enid Morales Araya, Cinthya Picado Segura, Judith Quesada Calvo	2013	Costa Rica	Español
F1	Fathers' emotional involvement with the neonate: impact of the umbilical cord cutting experience	Sónia Brandao, Bárbara Figueiredo	2012	Portugal	Inglés

Fuente: *Construcción propia, 2019.*

Tabla 7. Evidencia de las formas de involucramiento paterno en actividades de cuidado y crianza

Forma de Involucramient o paterno	Evidencia del involucramiento
Lúdica y Recreativa	<p>“Los padres indican que generalmente están involucrados en actividades lúdicas con sus hijos como jugar juegos o deportes, hacer actividades al aire libre, y ver TV” p.111⁽⁶⁶⁾</p> <p>“Los padres declararon que sus actividades favoritas eran jugar y caminar con sus hijos, siendo los juegos la actividad referida esencialmente protagonista (en el cuidado)” p.254⁽⁶⁷⁾</p> <p>“Se detecta... el establecimiento de relaciones más cercanas física y afectuosamente con sus pequeños a través del juego” p.87⁽¹⁵⁾</p> <p>“La actividad a la que... le asignan más tiempo es a jugar, contar o leer cuentos, consolar, escuchar, mimar” p.319⁽¹⁵⁾</p> <p>“En términos de interacción el juego fue unánime, además de la estimulación motora” p.63⁽⁶⁸⁾</p> <p>“Los padres sacan a los niños a pasear, a jugar y a educar, así como participan en la estimulación cognitiva” p.13⁽⁶⁹⁾</p> <p>“La actividad común más reportada para todos los padres durante el periodo postnatal fue jugar con el bebé” p.4⁽⁷⁰⁾</p> <p>“La mayoría del involucramiento de la paternidad se lleva a cabo en formas de actividades lúdicas y reactivas de juego y de ocio” p.11⁽⁷¹⁾</p>

	<p>“jugar con el bebé fue mencionado como la actividad favorita por la gran mayoría de los padres “ p.281⁽⁷²⁾</p> <p>“Los hombres de ambos grupos de edad dedican mayor tiempo a actividades como el juego, lectura de cuentos, acostar o cargar a los niños y niñas” p.325⁽¹⁵⁾</p> <p>“La participación de los padres tiende a ser mayor en las actividades recreativas y/o lúdica” p.27⁽⁷³⁾</p> <p>“En cuanto a juegos, la gran mayoría de los padres informan jugar con sus hijos con objetos (pelotas, muñecas, osos de peluche) y con su propio cuerpo (escondidas, correr)” p.201⁽⁷⁴⁾</p>
Cuidado Directo	<p>“ En su mayoría, relatan participar en las rutinas de cuidado (cambio de pañales, el baño, acurrucarse)” p.266 ⁽⁷⁵⁾</p> <p>“Interactuar con el bebé en actividades de cuidado básico como cambiar pañales, bañarlo, vestirlo o alimentarlo con el biberón” p.278⁽⁷²⁾</p> <p>“Las actividades paternas más dominantes fueron;... llevar al niño de paseo donde otros miembros de la familia o vecinos, y jugar con ellos como forma de expresar amor y hacerlos felices.” p. 5⁽⁶⁹⁾</p> <p>“La mayoría de los padres ayudaron con el cuidado infantil, con más de tres cuartos cambiando pañales, bañándose, ayudando o apoyando la alimentación, ayudando cuando el bebé lloraba” p.4⁽⁷⁰⁾</p> <p>“Las tareas relatadas más comunes son las de acompañamiento, asistencia a actividades extraescolares y tareas relacionadas con las comidas, la vestimenta, la higiene y la vigilancia” p.19⁽⁷⁶⁾</p> <p>“Exhiben un compromiso respecto a las labores de crianza y educación de los hijos: alimentación, cambio de pañales, estimulación y dejarlos en la escuela” p.396⁽⁷⁷⁾</p> <p>“Haciéndolo dormir, mudándolo, dándole la mamadera (biberón) y jugando” p.118⁽⁷⁸⁾</p>

	<p>“Entre los cuidados básico que refieren realizar se encuentra cambiar pañales, ropa, dar alimentación... también refieren estar alerta y cuidar de que el bebé no se lastima” p.201⁽⁷⁴⁾</p>
Afectividad	<p>“Ser cariñoso con los niños y mostrar el afecto por medio de expresiones verbales y físicas (ej. cumplidos, abrazos, besos) p.109⁽⁶⁶⁾</p> <p>“Enfatizan en la consolución corporal, tomando al bebé en sus regazos, manteniéndolo junto a ellos (abrazándolo), besándolo, acariciándolo... conversándole o cantándole. Otra actividad favorita fue acunar al bebé en sus regazos... además de hablarle y cantarle” p.281⁽⁷²⁾</p> <p>“Ser padre significa asumir la responsabilidad de las necesidades materiales presentes y futuras de los niños y particularmente sus necesidades emocionales, dando afecto, seguridad y contención” p.8⁽⁷⁹⁾</p> <p>“Los padres hispanos se involucran en calmar al niño cuando este está molesto, o levantándose durante la noche si el niño se despierta e incluso en quedarse en casa durante los períodos de enfermedad de sus hijos” p .453⁽⁸⁰⁾</p> <p>“Dentro de las acciones que realizan con sus hijos para desarrollar relaciones afectivas dicen que dialogan con sus hijos e hijas, demuestran respeto hacia sus hijos e hijas, y realizan actividades recreativas” p.102⁽⁸¹⁾</p>
Comunicación, Educación y Distanciamiento de un rol	<p>“ Los padres buscan contacto con sus hijos a través de otras formas, como lo son las llamadas telefónicas” p.93⁽⁸²⁾</p> <p>“Tener una comunicación abierta con su hija(o) y una relación basada en la empatía y en la confianza” p.89⁽⁸²⁾</p>

“Ser un buen padre para los hijos, hablarles, ser un padre liberal, un padre abierto, como un amigo, para lo que tenga que pedir, y ayudarlos en los momentos difíciles... que pueda contar conmigo” p.278⁽⁷²⁾

“Los padres relatan comunicarse con sus hijos dos o tres veces por semana. El tipo de comunicación que los padres refieren utilizar con mayor frecuencia con sus hijos, es mantener un diálogo” p.71⁽⁸³⁾

“Poner límites y corregirlos (a los hijos) mediante el diálogo y el razonamiento cuando fuese necesario” p.110⁽⁶⁶⁾

“Sentarse a hacer la tarea con su hijo le representa un momento para apoyarlo y colaborar con su crecimiento” p.91⁽⁸²⁾

“Educarlos y llevarlos a controles de salud son descritas como actividades compartidas de igual responsabilidad para madres y padres” p.8⁽⁶⁹⁾

“Los padres expresan roles de paternidad que se separan del rol tradicional al incluir en su discurso aspectos relacionados con involucramiento emocional y cuidado (salud, ropa, cariño y amor)” p.4⁽⁸⁴⁾

“Los jóvenes (padres) se mostraron más entusiasmados e involucrados en su crianza (la de los hijos), llevándolos consigo a sus trabajos, para mostrarles lo que hacían.” p.96⁽⁸⁵⁾

“Los entrevistados destacaron su capacidad para hacer lo que sus padres no hacían: expresar físicamente el afecto, estableciendo así una relación de confianza y cercanía corporal y emocional.” p.392⁽⁷⁷⁾

Una actividad creciente	<p>“Los padres revelaron una gran satisfacción al interactuar y jugar con sus bebés después del primer año, y el repertorio de juegos y actividades en todos los casos fue más variado en ese momento que a los tres meses. A medida que los bebés crecieron y adquirieron habilidades motoras, hubo un creciente placer en el compromiso, especialmente para algunos padres.” p.254⁽⁶⁷⁾</p> <p>“La edad parece un marcador muy fuerte ... en el nivel de participación masculina... a mayor edad de los hijos se asocia con un incremento en el tiempo masculino dedicado al cuidado” p.658⁽⁸⁶⁾</p>
-------------------------	--

Fuente: *Construcción propia, 2019.*

Tabla 8. Evidencia de formas de participación durante embarazo, parto y postparto inmediato

Momento de la participación	Tipo de participación	Evidencia de la participación
Embarazo	Directa	<p>“Acompañan a la embarazada a consultas de vigilancia del embarazo, auxilian a la futura madre del bebé en tareas domésticas, acompañan a los preparativos para el nacimiento del bebé, asisten a clases de preparación para el parto” p.61⁽⁸⁷⁾</p> <p>“Los padres indican haber asistido a varias consultas de control prenatal... pero no al curso de preparación para el parto” p.114⁽⁸⁸⁾</p> <p>“Asistiendo a los controles médicos, anotando lo que dice el médico o haciéndole preguntas que su pareja haya olvidado” p.119⁽⁷⁸⁾</p> <p>“Ser parte de este proceso se traduce en acompañar y apoyar a la mujer embarazada” p.122⁽⁷⁸⁾</p> <p>“Preparándose junto a la mujer” p.3⁽⁸⁹⁾</p> <p>“Los padres manifiestan brindar apoyo emocional mediante el reforzamiento de la imagen corporal, palabras de aliento, mayor paciencia ... el apoyo psicoafectivo lo realizaron por medio de la comunicación, demostraciones de afecto por medio verbal y no verbal” p.164⁽⁸⁸⁾</p> <p>“Estar presentes para la confirmación del embarazo y atender a los controles prenatales” p.7⁽⁷⁰⁾</p>

		<p>“Ayudar a la pareja en las tareas que no se aconsejan en su estado, escuchar el corazón del bebé, acariciar el abdomen de la embarazada, intentar sentir al feto moviéndose, hablar con este” p. 59⁽⁸⁷⁾</p> <p>“Llevar su pareja al médico, y cuidarla” p.274⁽²¹⁾</p> <p>“Buscan información para relacionarse con su pareja y el bebé, para estar ahí y compartir las sensaciones, hablar y comunicarse con la pareja”p.272⁽²¹⁾</p> <p>“Dejar de hacer actividades para llegar más temprano a casa y encontrarse disponible”p.276⁽⁷²⁾</p>
	Indirecta	<p>“Referían estar más disponibles para escucharlas, procurando comprender sus miedos y angustias, teniendo más paciencia que de costumbre. Además, buscaron informarse mediante la lectura y el intercambio de experiencias con otros padres sobre temas relacionados con el embarazo y el cuidado del bebé.” p.276⁽⁷²⁾</p> <p>“Preparándose para el nacimiento de su hijo y para ser un padre mediante la lectura de libros, mirar televisión, hablar con otros, asistir a citas prenatales y clases de educación prenatal, junto con preparaciones prácticas alrededor de la casa” p.8⁽⁹⁰⁾</p> <p>“La mayoría de los padres entrevistados mencionaron las características físicas y de temperamento que imaginaban para su hijo.” p.275⁽⁷²⁾</p> <p>“Leer sobre desarrollo fetal” p.59⁽⁸⁷⁾</p> <p>“Realizar preparativos en el cuarto del bebé, o imaginar abrazándolo o tocándolo” p.59⁽⁸⁷⁾</p>

Parto	Apoyo	<p>“Su papel durante el embarazo y el parto sólo se puede reducir a dar apoyo a la madre en la medida en que tiene lugar en el cuerpo de ella” p.271⁽²¹⁾</p> <p>“La presencia permanente es una forma de sentir que el evento es vivido en conjunto” p.24⁽⁹¹⁾</p> <p>“Sostener su mano como forma de dar apoyo emocional y fuerza” p.172⁽⁸⁸⁾</p>
	Acciones	<p>“Tratar de ser una ayuda, apoyarla principalmente, darle ánimo, mantenerla tranquila, masajearle la espaldita, mantenerla con calor para que las contracciones no fueran tan dolorosas” p.24⁽⁹¹⁾</p> <p>“La oportunidad de cortar el cordón umbilical de su hijo en el momento del nacimiento y otra corresponde a la opción de realizar contacto piel con piel” p.24⁽⁹¹⁾</p> <p>“Cortando el cordón umbilical y ayudando a cuidar al bebé mientras se le realizan los primeros cuidado” p.61⁽⁸⁷⁾</p> <p>“Demostrando interés cuando el personal de salud les informa, mediante el corte del cordón, ayudando a pujar y cargando al recién nacido” p.171⁽⁸⁸⁾</p> <p>“Dándole al padre la oportunidad de cortar el cordón umbilical de su hijo al nacer” p.3⁽⁹²⁾</p> <p>“Tomar decisiones de forma conjunta con su pareja sobre los procesos relacionados al parto” p.3⁽⁹²⁾</p> <p>“Tomar fotos, o documentar el nacimiento” p.264⁽⁷⁵⁾</p>

Posparto inmediato	Con la pareja	<p>“Dormir junto a la cama de su compañera y la cuna del hijo, para poder despertarse con el llanto del bebé y llevarlo a amamantar” p.3⁽⁸⁹⁾</p> <p>“Darle tranquilidad y descanso... que evite los oficios domésticos... el padre debe estar atento a lo que ocupen” p.135⁽⁸⁸⁾</p> <p>“Dar amor, dar cariño, ver lo que necesita el bebé u la mamá” p.135⁽⁸⁸⁾</p>
	Con el recién nacido	<p>“Los entrevistados relatan participar intensamente en las rutinas de cuidado y demuestran empeño en la construcción de la intimidad con sus hijos, escuchando música o hablando” p.266⁽⁷⁵⁾</p> <p>“Los padres ayudan en la asistencia postprandial, en acudir al llanto, y asistencia nocturna, y la ayuda en el procedimiento de bañar al recién nacido.” p.558⁽⁹³⁾</p> <p>“Cuidar al bebé en las primeras horas de nacido, mientras la mama come” p. 60⁽⁸⁷⁾</p> <p>“Secar la piel del bebé, se les enseñó a limpiar el cordón umbilical, a sostenerlos, pesarlos y medirlos, así como encargarlos de entregarlo (el bebé) a la madre” p.558⁽⁹³⁾</p>

Fuente: *Construcción propia, 2019.*

Tabla 9. Evidencia de los efectos del Involucramiento paterno a nivel personal, intrapersonal y social

Ámbito del efecto	Evidencia del efecto
Personal	<p>“Los padres experimenta un proceso de ajustamiento que en ocasiones produce miedo” p.81⁽⁹⁴⁾</p> <p>“El nacimiento de sus hijos los llevó a renunciar a ciertas cosas, a dejar espacio para compartir su tiempo y a repensar el egoísmo.” p.268⁽⁷⁵⁾</p> <p>“aprendí a cuidarme como hombre.... Aprendí cosas que nunca imaginé en las reuniones: higiene, masaje, ejercicio y respiraciones” p.3⁽⁸⁹⁾</p> <p>“Los hombres se acercan como sujetos que buscan atención y derecho a la salud, protegiéndose en temas de su cuerpo y de la sexualidad” p.4⁽⁸⁹⁾</p> <p>“El hecho de que el padre pueda acompañar a la madre e hijo hace que él tenga más conciencia y de que también se sienta parte del trabajo de parto” p.24⁽⁹¹⁾</p> <p>“Un momento muy intenso y de gran emotividad, que deja marcas profundas en su mente y en su corazón. El estar presente en el nacimiento del hijo(a) representa una experiencia inolvidable” p.24⁽⁹¹⁾</p> <p>“El involucramiento paterno en cursos prenatales y postnatales reduce significativamente los niveles de ansiedad que los padres presentan en el periodo postparto” p.222⁽⁹⁵⁾</p> <p>“hubo sentimientos de conflicto acerca de querer ser más involucrado, y dudas sobre si este involucramiento podría restar valor al apoyo brindado a las mujeres.” p.6⁽⁹⁰⁾</p> <p>“Los padres hablaron sobre cómo participar activamente en la promoción y protección de la salud de los</p>

	<p>niños benefició positivamente su propia salud física y emocional.” p.46⁽⁹⁶⁾</p> <p>“En los controles prenatales, el involucramiento los hizo sentir infantilizados, invisibilizados o tratados de forma condescendiente” p.126⁽⁹⁷⁾</p> <p>“Se relacionó la crianza con sentimientos placenteros, describiéndolo como una experiencia “buena” “genial” o maravillosa. También informaron de sentimientos de felicidad , integridad y bienestar” p.130⁽⁹⁷⁾</p> <p>“En algunos casos se asoció a dificultades y estrés, por falta de tiempo o de habilidad.” p.130⁽⁹⁷⁾</p> <p>“Es una oportunidad para mejorarse a sí mismos, porque desean ser modelos para sus hijos (as)” p.154⁽⁸⁸⁾</p> <p>“Genera un motivo para seguir adelante, incluso puede llegar a configurarse como el eje sobre el que gire su sentido de vida... le puede ayudar a establecer planes de acción concretos para sobrellevar dificultades” p.213⁽⁹⁸⁾</p> <p>“Involucrarse con su hijo (a) favorece el fortalecimiento de la autoestima en el padre al fortalecer su sentido de vida” p.355⁽⁹⁸⁾</p>
Interpersonal	<p>“Los hombres entrevistados destacaron la importancia de involucrarse en el cuidado de sus hijos para desarrollar intimidad entre ellos y establecer una relación cercana” p.266⁽⁷⁵⁾</p> <p>“Poder estar con tu pareja desde que llegas al hospital hasta que lo dejas, te acerca más como familia, reafirma más el amor” p.24⁽⁹¹⁾</p> <p>“Cuando el hombre es insertado en el contexto del embarazo su participación ayuda al desarrollo afectivo con su hijo y a sentirse padre” p.58⁽⁶⁸⁾</p> <p>“El valor de unión entre los padres y el bebé es mayor en aquellos que acompañan a la embarazada</p>

durante el proceso de parto “ p.61⁽⁸⁷⁾

“Cuando el padre fue involucrado durante el embarazo por medio de lecturas o información, el involucramiento emocional del padre con el bebé es mayor... Los padres que se involucraron más en el embarazo tienen una mayor conexión emocional con el bebé.” p.62⁽⁸⁷⁾

“Los padres que cortan el cordón umbilical tienen una conexión emocional más fuerte con el bebé.” p.64⁽⁸⁷⁾

“Existe un aumento de la vinculación emocional a medida que avanza el embarazo y una relación directa entre el nivel de involucramiento al final del embarazo, y el involucramiento en el cuidado de los hijos después del nacimiento.” p.64⁽⁸⁷⁾

“El involucramiento por parte de la pareja (el padre) contribuye a fortalecer los vínculos entre los miembros de esta, y es una oportunidad particularmente relevante para la relación con su hijo o hija que está naciendo” p.558⁽⁹³⁾

“Al realizar un contacto piel a piel con los padres, en partos cesáreas, los recién nacidos lloraron menos y lograron un estado relajado antes que en el grupo control, además, presentaron patrones de succión más precoces e intentos de comunicación vocalizada” p.558⁽⁹³⁾

“El involucramiento paterno, permite después de la llegada del bebé que la mayoría de los hombres sienten que la relación con su pareja se ha unificado y aumentado en fuerza y profundidad creando integridad y cohesión en sus vidas” p.225⁽⁹⁵⁾

“El involucramiento paterno temprano está asociado con un mejor desarrollo cognitivo y socio emocional de los hijos” p.1 ⁽⁷⁰⁾

	<p>“El apoyo paterno durante el embarazo, ayuda a fomentar un comportamiento materno más saludable, por ejemplo con respecto al consumo de cigarrillos y de alcohol” p.3⁽⁷⁰⁾</p> <p>“A mayor nivel de involucramiento en las áreas investigadas (comunicación entre padre e hijos, participación del padre en el cuidado y la participación en las actividades escolares, culturales y de placer del hijo) mayor es el repertorio de habilidades sociales de los niños, y menores índices de hiperactividad y de problemas de comportamiento” p.72⁽⁸³⁾</p> <p>“Las experiencias durante el proceso de parto y el contacto temprano tienen consecuencias en el involucramiento del padre con el bebé.” p.7⁽⁹²⁾</p> <p>“Los padres que participan en el proceso del parto desarrollan una mayor intimidad y complicidad con sus parejas y bebés, que se expresan a largo plazo, con efectos positivos durante la infancia y la adolescencia.” p.7⁽⁹²⁾</p> <p>“La inclusión del padre en estos sistemas educativos de la salud, potencian además el involucramiento con su pareja y su nuevo hijo hija... fortalece el vínculo afectivo entre este y su familia” p.116⁽⁸⁸⁾</p> <p>“Los padres que tuvieron una oportunidad más abierta para participar en el parto y dando contención ante las crisis emocionales de sus parejas, durante la gestación, se sienten mucho más apegados a sus hijos (as) y a su pareja” p.181 ⁽⁸⁸⁾</p>
Social	<p>“Su hijo o hija representa una motivación para su desarrollo personal y profesional” p. 92⁽⁸²⁾</p> <p>“La participación del padre desde la etapa prenatal trae una nueva mirada a las preguntas y aclara dudas en las reuniones sobre temas relacionados con la vida de la pareja y las curiosidades sobre el parto.” p.4⁽⁸⁹⁾</p>

“Abren posibilidades para nuevos arreglos familiares que incluso desafían las creencias familiares, los roles de padre y madre, y que pueden tener impacto en su autocuidado.” p.4⁽⁸⁹⁾

“volverse padre significa volverse un adulto, lo cual implica asumir la responsabilidad por las necesidades de los hijos, posponiendo proyectos personales” p.8⁽⁷⁹⁾

“el involucramiento paterno tanto mediante el la interacción directa con sus hijos mediante el juego, así como sus contribuciones indirectas por medio de la coparentalidad y el apoyo de sus parejas se traduce en un mejor desarrollo de sus hijos en la primera infancia.” p.14⁽⁶⁹⁾

“El involucramiento paterno puede motivar a los hombres hacia el crecimiento personal, hacia un deseo de un mayor autocuidado y comportamientos menos riesgosos” p.225⁽⁹⁵⁾

“Vivir una relación amorosa, al mismo tiempo que nutre, protege y enseña, permite a padres e hijos experimentar plenamente sus relaciones sociales, lo que actúa como un catalizador para un cambio efectivo en estas relaciones.” p.4⁽⁸⁴⁾

“Las mujeres cuyas parejas estaban más involucradas en el periodo prenatal y presentes en el trabajo de parto tenían más probabilidades de amamantar efectivamente y amamantar por más tiempo” p.7⁽⁷⁰⁾

“ El involucramiento permitió a los participantes verse a sí mismos de una manera diferente, liberados de las limitaciones sociales a las que habían estado sometidos sus propios padres y, por lo tanto, ser capaces de ser un "miembro de familia completo" y valorados socialmente como padres” p.462⁽⁹⁹⁾

“La participación del padre en el proceso de parto ayuda a crear una buena relación y mejora la confianza de la pareja en el equipo de salud, promoviendo así una mejor experiencia de parto.” p.7⁽⁹²⁾

Fuente: *Construcción propia, 2019.*

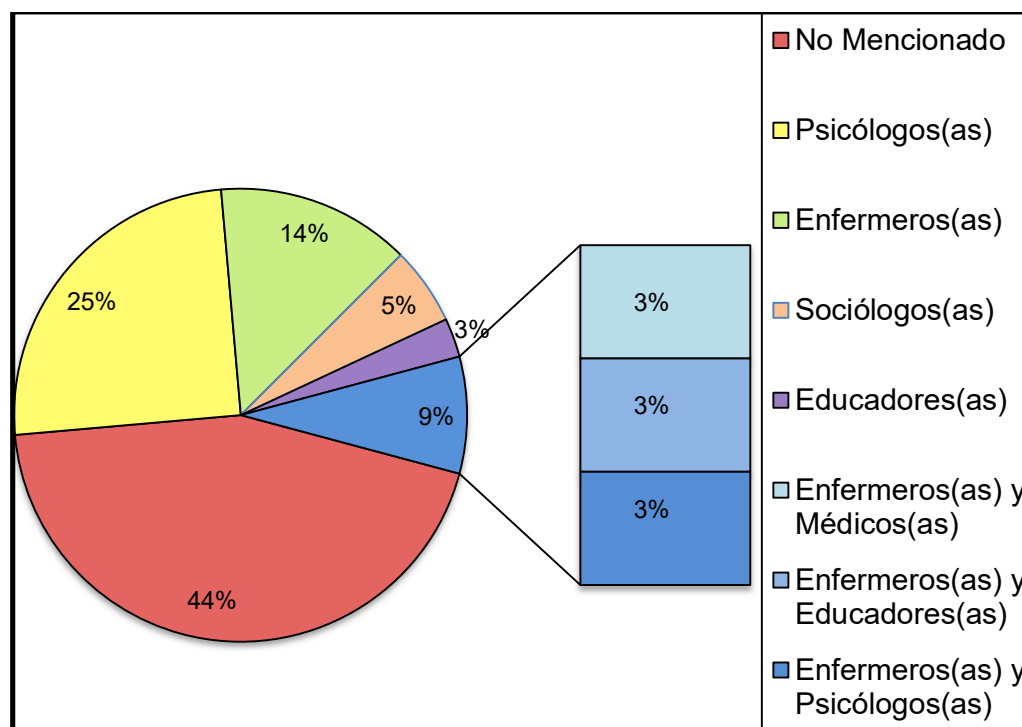
4.3. Caracterización de las publicaciones incluidas.

A continuación, se presenta el desarrollo de la 4ta etapa, consistente en el análisis de los datos recolectados. Con el fin de mantener el rigor científico y de asegurar la consistencia metodológica se presentan los datos de acuerdo con el orden del instrumento utilizado.

4.3.1. Según profesión y formación académica.

De los 36 artículos incluidos la gran mayoría, es decir un 44,4% (n=16) no mencionan la profesión de los autores. De las publicaciones restantes el 25,0% (n=9) son publicadas por profesionales en Psicología, 13,9% (n=5) por profesionales en Enfermería, 5,6% (n=2) por profesionales en Sociología y 2,8% (n=1) por profesionales en Educación. Cabe destacar que el restante 8,3% (n=3) los autores son profesionales de Enfermería juntamente con otros profesionales. Lo anterior se observa en el siguiente gráfico:

Figura 1. Profesión de los autores.

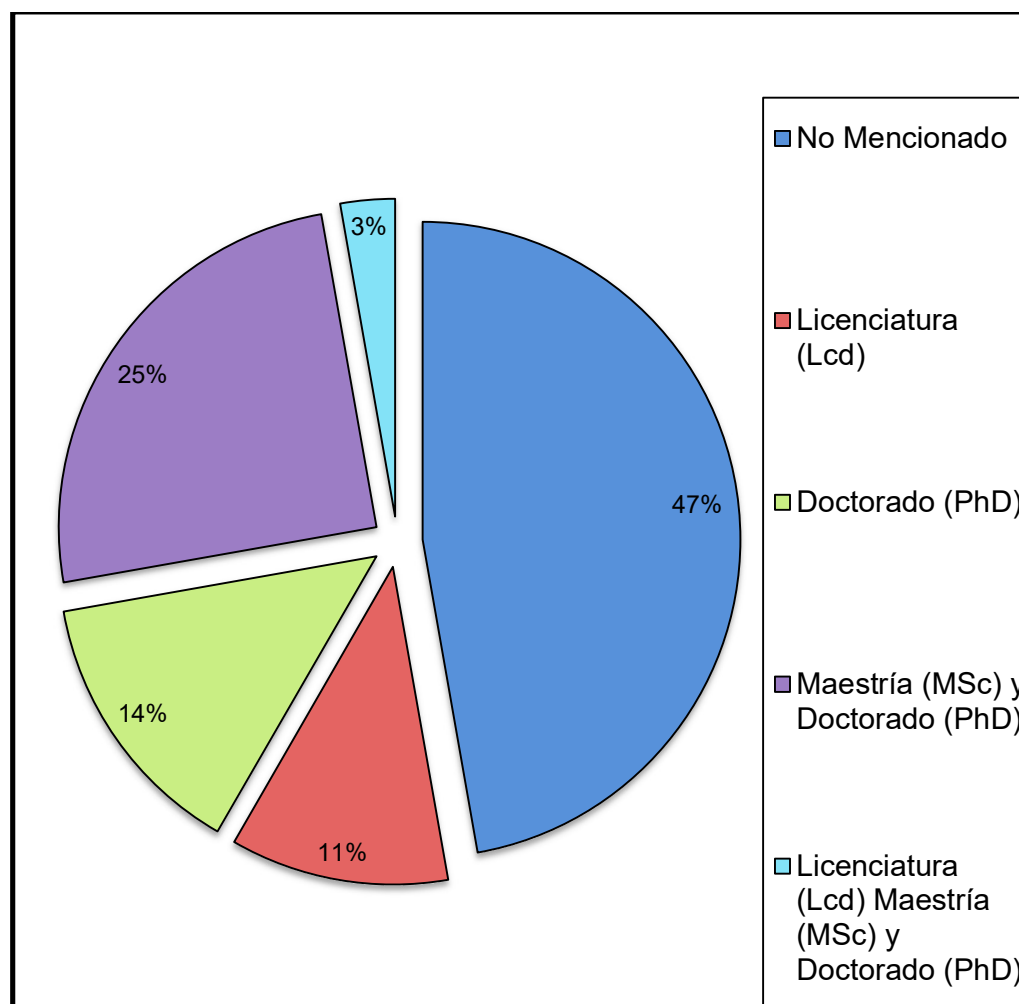


Fuente: Construcción propia, 2019.

En cuanto a formación académica, el 47,3% (n=17) de los artículos no menciona el grado académico que posee ninguno de los autores, en el 25,0% (n=9) de los artículos los autores poseen tanto el grado de Maestría (MSc.) como de Doctorado (PhD), en un 13,9% (n=5) de los artículos todos los autores poseen como mínimo el grado de Doctorado. El 11,1% (n=4) de los artículos fue escrito por personas que tenían únicamente el grado de Licenciatura, y en un 2,8% (n=1) de los artículos incluidos los autores poseían grados académicos que variaban de Licenciatura (Lcda.) a Maestría y Doctorado.

Lo anterior se refleja en la figura siguiente:

Figura 2. Grado Académico de los autores



Fuente: *Construcción propia, 2019.*

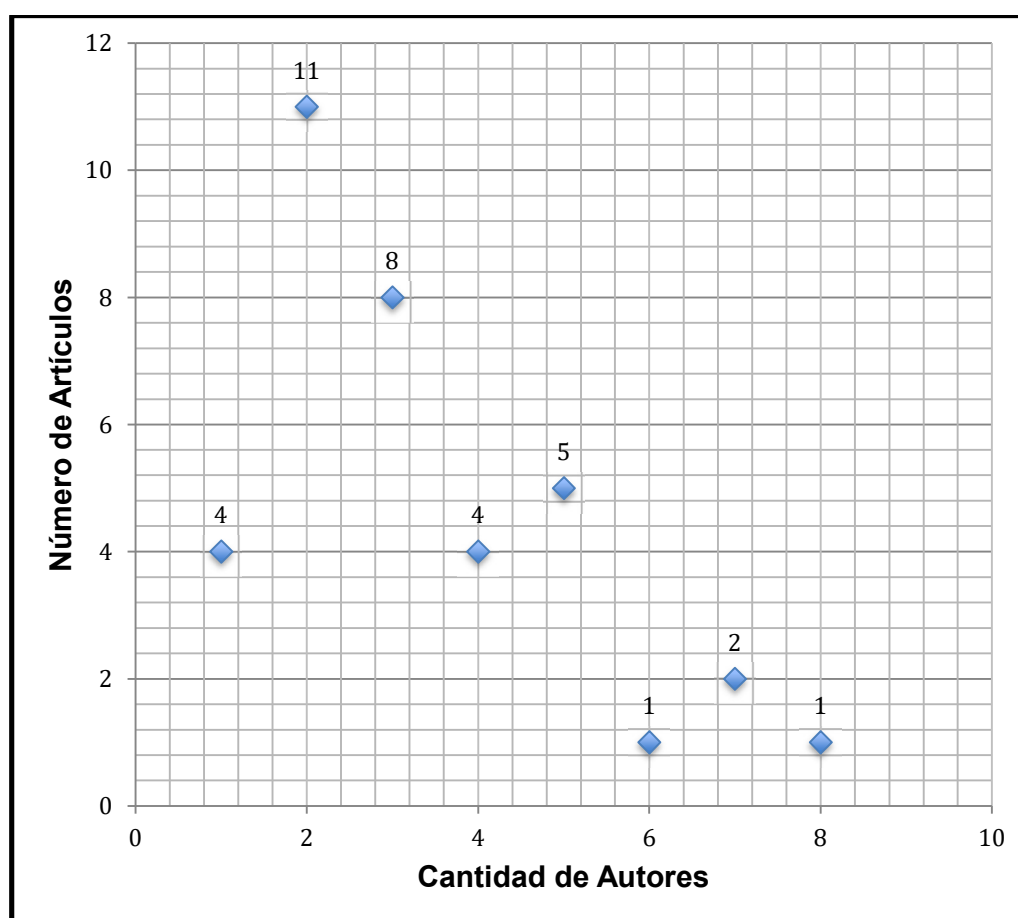
4.3.2. Según número de autores.

En lo referente a la cantidad de autores por artículo, se observa que el rango se encuentra entre 1 y 8 autores, siendo tanto el promedio y como la mediana de 3 autores por artículo, por su parte la moda, es decir la mayoría, contiene 2 autores por artículo. Específicamente para el caso de los artículos escritos por 1 autor, como para aquellos escritos por 4 autores el porcentaje respectivo fue de 11,1% (n=4) cada uno, por otra parte, el 30,6% (n=11) de los artículos posee 2 autores, el 22,2% (n=8) contiene 3

autores, un 13,9% (n=5) fue escrito por 5 autores. Para los artículos que poseen 6 autores y aquellos que poseen 8 autores el porcentaje respectivo es de 2,8% (n=1), y el restante 5,6% (n=2) tiene 7 autores.

Lo anterior se refleja en el siguiente gráfico.

Figura 3. Número de Artículos según cantidad de Autores



Fuente: *Construcción propia, 2019.*

4.3.3. Según base de datos.

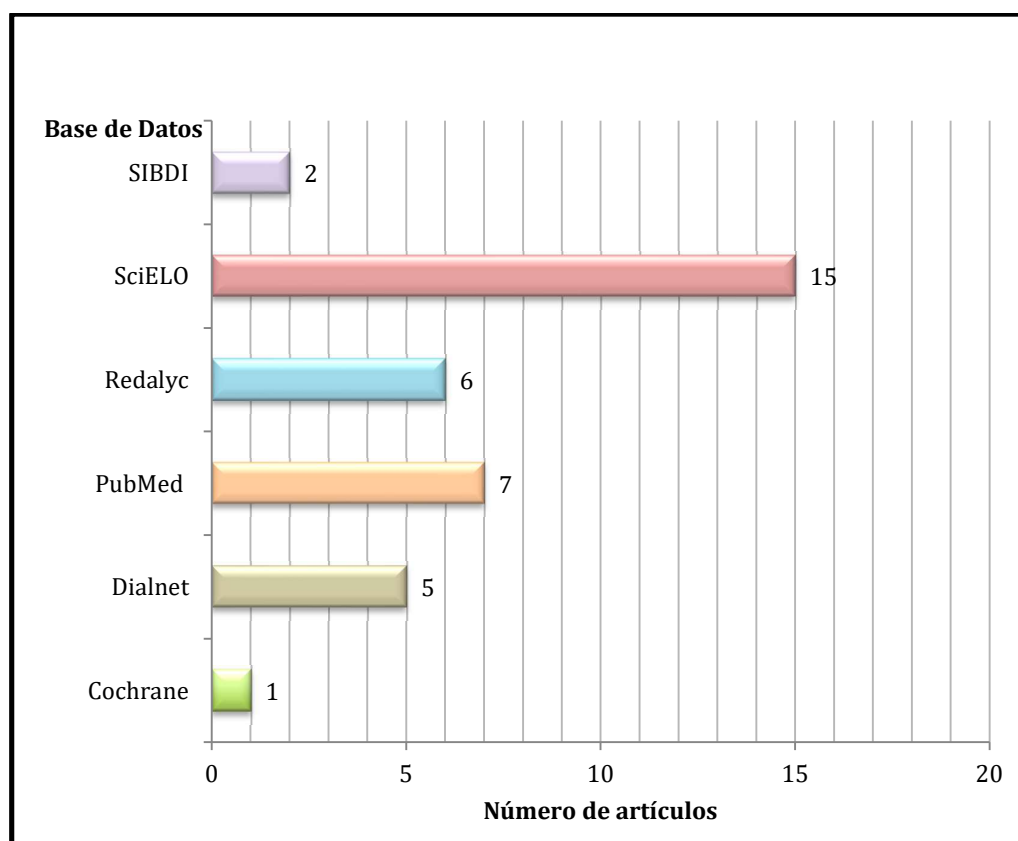
En cuanto a bases de datos, los artículos se recompilan de la siguiente manera:

- SciELO: 15 artículos
- PubMed: 7 artículos
- Redalyc: 6 artículos

- Dialnet: 5 artículos
- SIBDI: 2 artículos
- Cochrane: 1 artículo

Se observa que la base de datos de la cual se recolectó un 41,7% (n=15) de los artículos fue la base de datos SciELO, seguido de PubMed con un 19,4% (n=7) y Redalyc con un 16,7% (n=6) y aquellas de la cuales se incluyeron menos artículos fueron Cochrane con un 2,8% (n=1) y SIBDI con 5,6% (n=2). Los artículos de la base de datos Dialnet constituyeron un 13,9% (n=5).

Figura 4. Base de Datos según cantidad de Artículos Incluidos



Fuente: Construcción propia, 2019.

4.3.4. Según datos relacionados con la publicación.

A continuación, se presentan los datos de los artículos relacionados con la información de la publicación como: nombre de la revista en la que se

publicó el artículo, año de publicación, país de proveniencia e idioma original en el que se publicó el artículo.

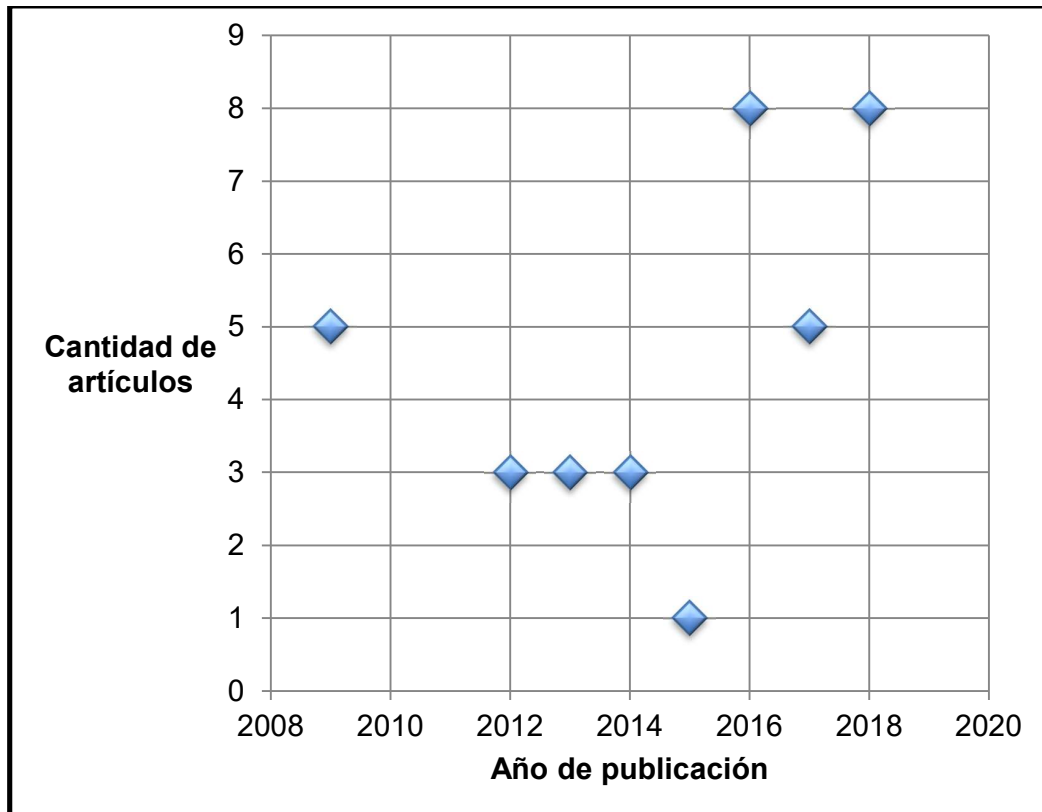
Revista de publicación

En cuanto a las revistas en las que aparecen los artículos, pocas revistas se repiten, por lo que la mayoría contiene solamente 1 artículo indexado en la presente investigación. Únicamente la revista Latinoamericana Polis posee 3 artículos que fueron incluidos en la investigación. En cuanto al rubro “otros” corresponde a las 2 tesis que se encuentran publicadas de forma física. Lo anterior se ve reflejado en la tabla #5.

Por lo tanto, no se encuentra ningún dato significativo en cuanto a alguna revista liderando las publicaciones en este tema.

Año de publicación

Se observa que un 58,3% (n=21) del total de los artículos fueron publicados entre el 2016 y el 2018, y los años con menor cantidad de publicaciones fueron tanto el 2010, como el 2011 los cuales cuentan con 0 artículos.

Figura 5. Cantidad de artículos por año de publicación

Fuente: *Construcción propia, 2019.*

Tabla 10. Revista de publicación

Nombre de la Revista	Números absolutos (#)	Números relativos (%)
American Journal of Men's Health	2	5,6%
BMC Pregnancy and Childbirth	2	5,6%
BMC Public Health	1	2,8%
Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology	1	2,8%
Interamerican Journal of Psychology	1	2,8%
Journal of Advanced Nursing	1	2,8%
Masculinities and Social Change	1	2,8%
Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología	1	2,8%
Revista Chilena de Pediatría	2	5,6%
Revista Ciencia e Interculturalidad	1	2,8%
Revista Costarricense de Psicología	1	2,8%
Revista de Psicología de la Universidad de Chile	1	2,8%
Revista De Saúde Pública da Universidade de Sao Paulo	1	2,8%
Revista Enfermagem	1	2,8%
Revista Española de Investigaciones Sociológicas	1	2,8%
Revista Española de Salud Pública	1	2,8%
Revista Estudios demográficos y urbanos	2	5,6%
Revista Latinoamericana Polis	3	8,3%
Revista Panamericana de Salud Pública	1	2,8%

Revista PSICO	2	5,6%
Revista Psico-USF	1	2,8%
Revista Psicología em Estudo	2	5,6%
Revista Psicología USP	1	2,8%
Revista Psicología, Saúde e Doenças	1	2,8%
Revista Psicoperspectivas	1	2,8%
Trayectorias Revista de Ciencias Sociales de la UANL	1	2,8%
Otros	2	5,6%
Total	36	100%

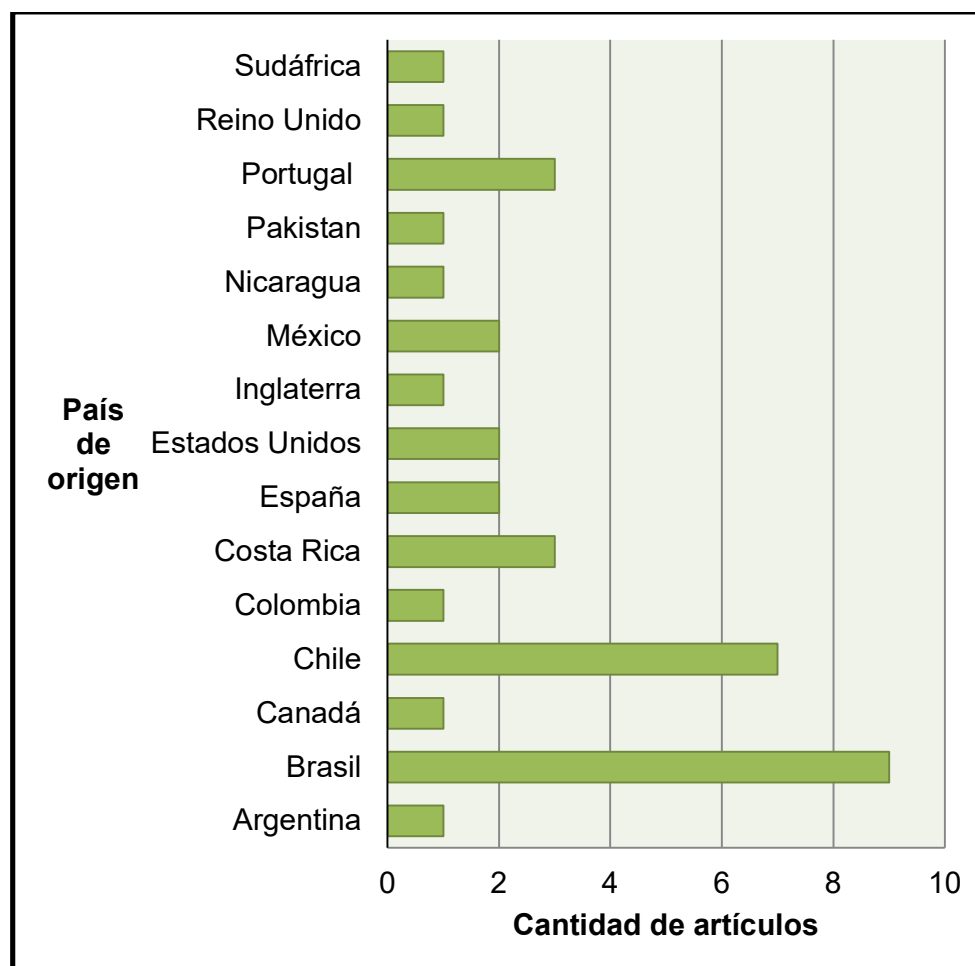
Fuente: *Construcción propia, 2019.*

País de proveniencia

En lo que se refiere a país de proveniencia es decir el país de origen de la publicación, y el país de realización de la investigación, en el caso de los artículos utilizados en la investigación ambos son los mismos por lo cual se han reagrupado en el presente apartado.

Cabe destacar que el 25,0% (n=9) de los artículos proviene de Brasil, siendo este el país con mayor cantidad de investigaciones incluidas en la presente investigación. En segundo lugar, se encuentra Chile con un 19,4% (n=7). Un 8,3% (n=3) corresponde a Portugal y Costa Rica respectivamente. México, Estados Unidos y España cuentan con un 5,6% (n=2). Los restantes países cuentan únicamente con una publicación cada uno (ver figura 6).

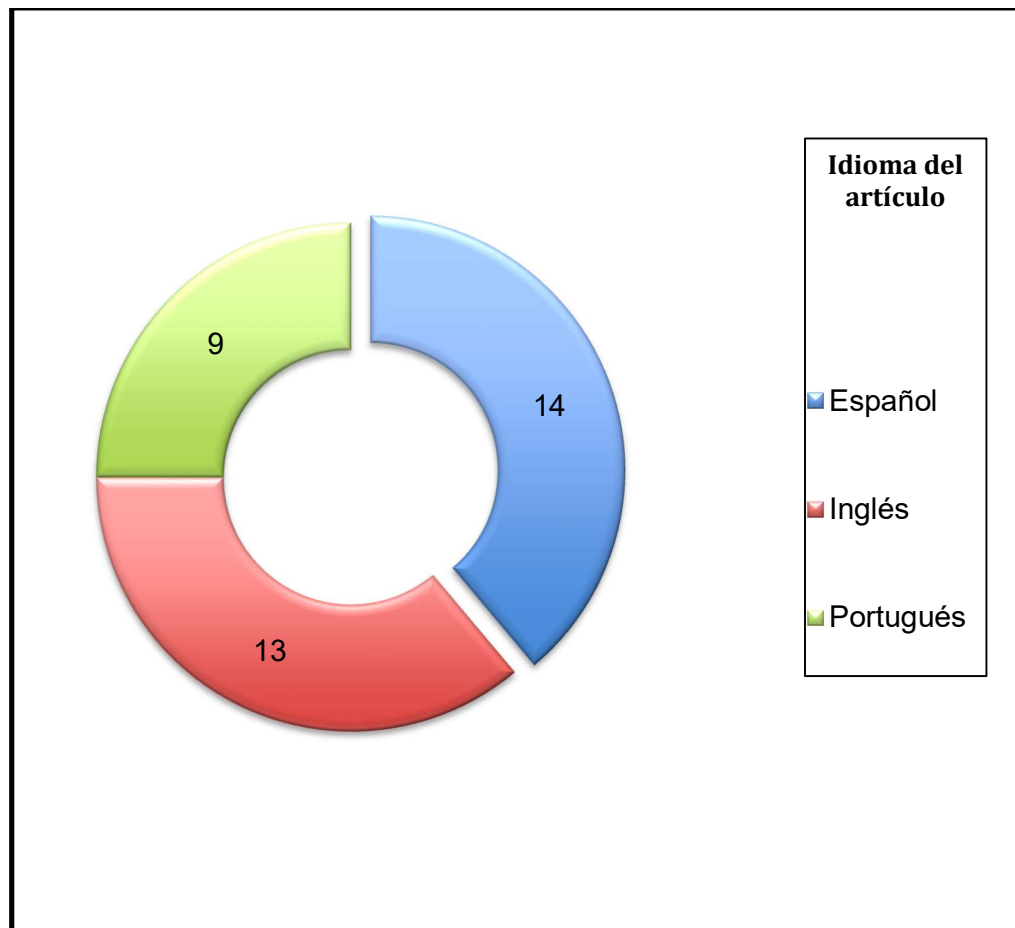
Figura 6. País de origen según cantidad de artículos



Fuente: *Construcción propia, 2019.*

Idioma original de la publicación

El 38,9% (n=14) de los artículos utilizados para la presente investigación se encuentran en español, un 36,1% (n=13) en inglés y un 25,0% (n=9) fueron publicados en portugués. No se hallaron artículos en francés que cumplieran los requisitos de inclusión para la presente investigación (ver figura 7).

Figura 7. Cantidad de artículos según idioma

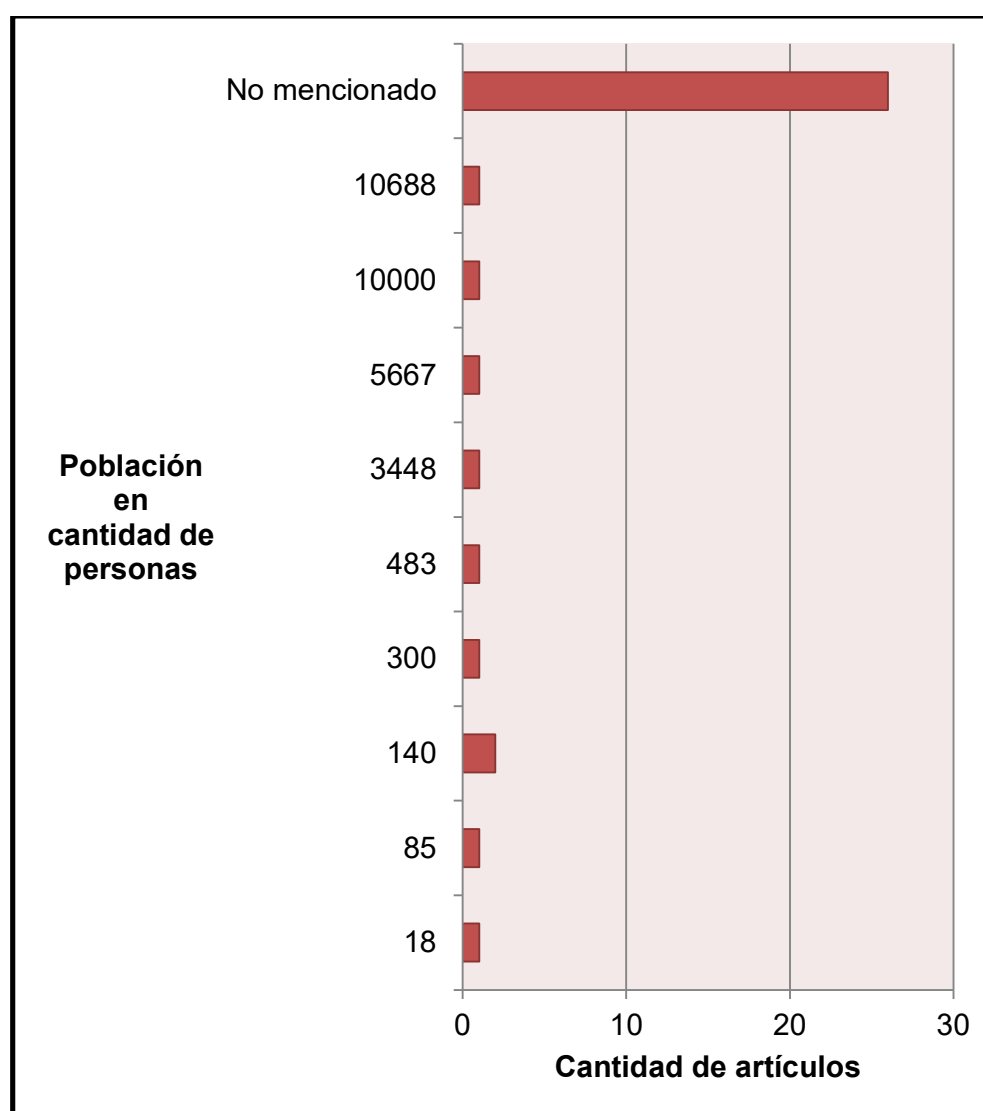
Fuente: *Construcción propia, 2019.*

4.3.5. Según población y muestra.

Población

En cuanto a las poblaciones investigadas en cada artículo, se debe mencionar que en un 72,2% (n=26) de los artículos no se menciona la población, por lo que no se tiene ese dato. En el restante 27,8% (n=10) las poblaciones mencionadas varían de 18 a 10688 individuos. En el caso de 2 investigaciones la cantidad de individuos que conforman la población es de 140 personas (ver figura 8).

Figura 8. Población en cantidad de personas según artículo



Fuente: Construcción propia, 2019.

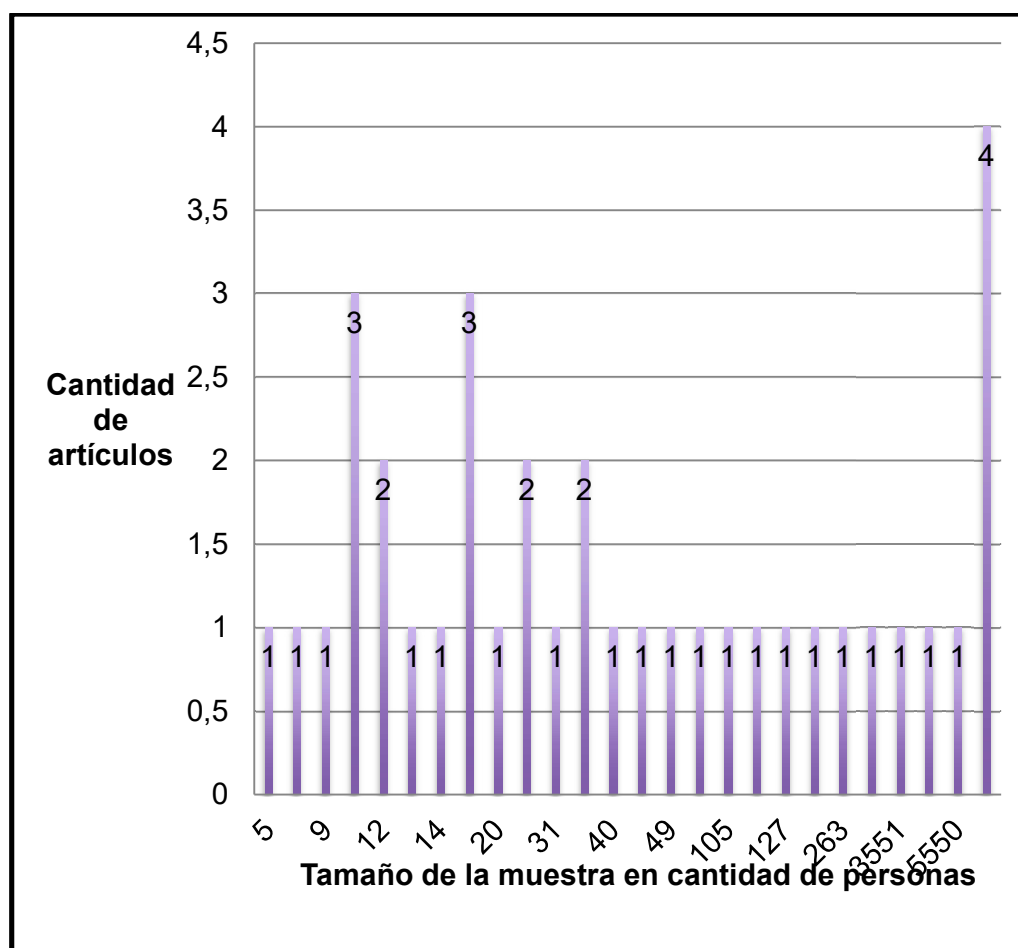
Muestra

Con respecto a la muestra de las investigaciones, estas varían de 5 a 5550 personas participantes variando ampliamente según la metodología de la investigación consultada.

Se debe de tener en cuenta que en 4 investigaciones no se menciona la cantidad de personas que conforman la muestra. La moda es de 19 y 10 personas con 3 artículos cada una. Por otra parte, las muestras de 12, 30 y 35 personas cuentan con 2 investigaciones cada una. Las demás investigaciones poseen diferentes tamaños de muestras.

Lo anterior se ve reflejado en la siguiente figura (ver figura 9).

Figura 9. Cantidad de artículos según tamaño de muestra en cantidad de personas

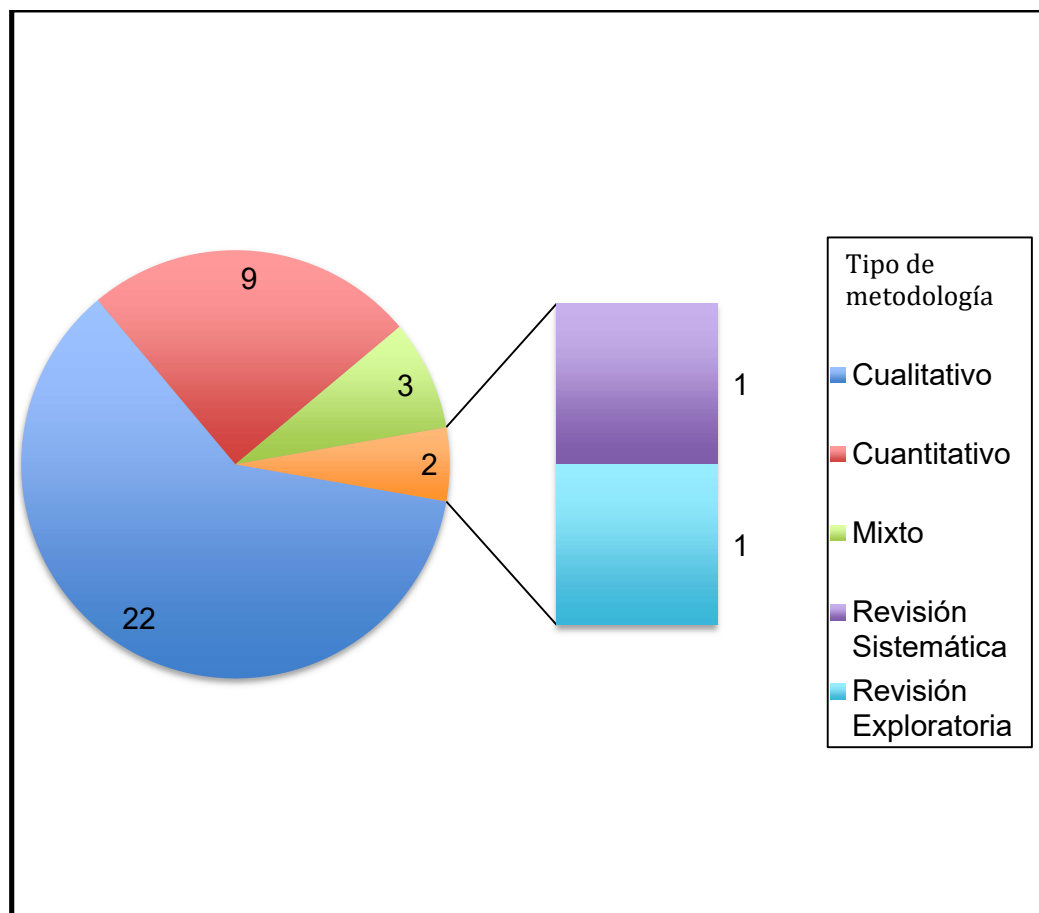


Fuente: *Construcción propia, 2019.*

4.3.6. Según diseño metodológico.

En lo que refiere al tipo de metodología, se observa que la gran mayoría, es decir un 61,1% (n=22) de las investigaciones es de tipo cualitativo, en tanto que un 25% (n=9) poseen un enfoque de tipo cuantitativo. Un 8,3% (n=3) se enmarcaron dentro de la metodología tanto cualitativa como cuantitativa, por lo que se califican como mixtos. Finalmente, sólo un 5,6%(n=2) de los estudios se enmarcan en la revisión secundaria de la información (figura 10).

Figura 10. Distribución de los artículos según metodología



Fuente: *Construcción propia, 2019.*

Dentro de los artículos de metodología cualitativa un 4,5% (n=1) mencionan un enfoque fenomenológico-descriptivo, un 4,5% (n=1) mencionan un enfoque exploratorio, y un 4,5% (n=1) mencionan tener una aproximación de tipo etnográfica. Por otra parte, un 18,2% (n=4) mencionan ser de tipo longitudinal y un 4,5% (n=1) mencionan ser de tipo transversal. El restante 63,6% (n=14) no mencionan ningún tipo de enfoque (ver tabla 6).

En cuanto a los instrumentos utilizados por los artículos de este tipo de metodología se destaca que un 50,0% (n=11) de los estudios utilizaron la entrevista semiestructurada, seguido por la entrevista a profundidad por un 22,7 % (n=5). El 27,3% (n=6) se divide entre diversos instrumentos como la

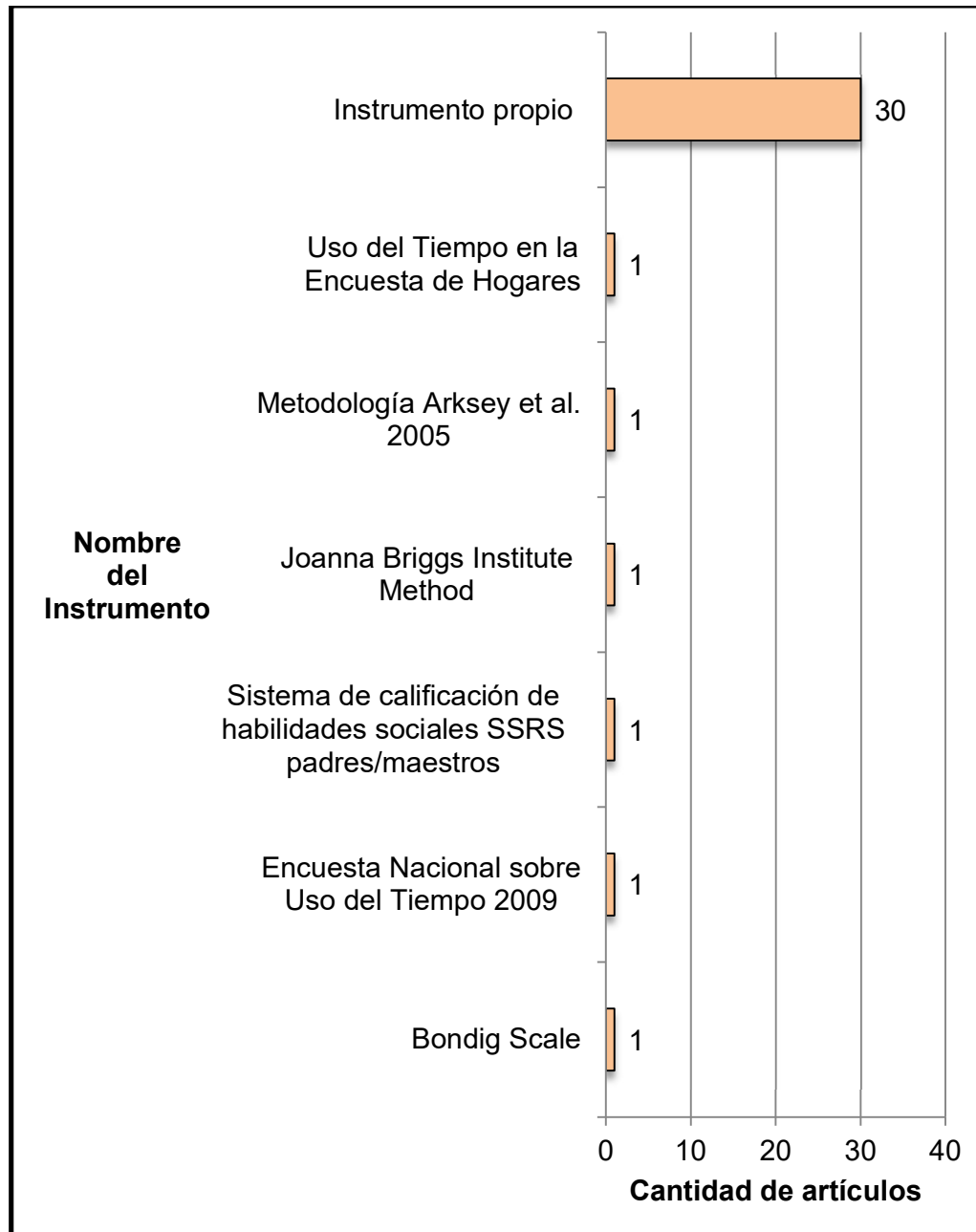
entrevista (n=3), discusiones grupales dirigidas (n=2), o relatos escritos (n=1).

Por su parte dentro de los artículos de metodología cuantitativa un 22,2% (n=2) mencionan tener un enfoque transversal, un 11,1% (n=1) mencionan un enfoque descriptivo y otro 11,1% (n=1) menciona un enfoque cuasiexperimental. El restante 55,6% (n=5) de estos artículos no mencionan el tipo de enfoque (ver tabla 6).

Los instrumentos utilizados por los artículos de este tipo de metodología son: el cuestionario por un 44,4% (n=4), seguido por un 33,3% (n=3) que utilizan algún tipo de escala y un 11,1% (n=1) que utilizan alguna encuesta. El restante 11,1% (n=1) no mencionan el tipo de instrumento utilizado.

En cuanto a los artículos de metodología mixta todos se describen con un enfoque de tipo descriptivo, pero adicionalmente se subdividen en 33,3% (n=1) de tipo etnográfico y utilizó como instrumento la entrevista, un cuestionario y un taller, otro 33,3% (n=1) se describió como de tipo transversal utilizando una guía de preguntas abiertas y cerradas y finalmente un 33,3% (n=1) de tipo exploratorio el cual reportó el uso de un cuestionario auto administrado. Finalmente, los artículos clasificados como otro no mencionan ningún tipo de enfoque, ni el tipo de instrumento utilizado (ver tabla 6).

En cuanto al nombre del instrumento, en el caso del 83,3% (n=30) de los artículos no se menciona ningún nombre en particular y en su mayoría son instrumentos propios construidos por los investigadores (ver figura 11).

Figura 11. Nombre del Instrumento por cantidad de artículos

Fuente: *Construcción propia, 2019.*

Tabla 11. Artículos según diseño de metodológico de investigación

Tipo de estudio	Enfoque	Total absoluto	Instrumento	Total, absoluto
Cualitativo	Fenomenológico-Descriptivo	1	Entrevista semiestructurada	11
	Exploratorio	1	Entrevista a profundidad	5
	Etnográfico	1	Entrevista	3
	Longitudinal	4	Discusiones grupales dirigidas	2
	Transversal	1	Relato Escrito	1
	No Mencionado	14	No Mencionado	0
Sub-Total		22		22
Cuantitativo	Transversal	2	Cuestionario	4
	Descriptivo	1	Escala	3
	Cuasiexperimental	1	Encuesta	1
	No Mencionado	5	No Mencionado	1
Sub-Total		9		9
Mixto	Descriptivo-Etnográfico	1	Entrevista / Cuestionario / Taller	1
	Descriptivo-Transversal	1	Guía de preguntas abiertas y cerradas	1
	Descriptivo-Exploratorio	1	Cuestionario auto administrado	1

Sub-Total		3		3
Otro	Revisión Sistemática	1	No Mencionado	2
	Revisión Exploratoria	1		
Sub-Total		2		2
Total		36		36

Fuente: *Construcción propia, 2019.*

4.3.7. Según variables de análisis (temática).

A continuación, se presentan los artículos incluidos en la presente investigación según la variable o temática que estudian, y que presentan en su análisis. Estas temáticas se dividen en cuatro temáticas principales: efectos o beneficios del involucramiento paterno, la forma de participación observada, periodo en el que se estudió el involucramiento. Se debe anotar que puede que alguna de las publicaciones involucre más de alguna de las temáticas mencionadas (ver tabla 7).

Tabla 12. Temática abordada según número de publicaciones

Temática	Número de publicaciones (números absolutos)	Total	Número de publicaciones (números relativos)
Efectos del involucramiento paterno	23	36	63,9%
Forma de participación	28	36	77,8%
Periodo del involucramiento	19	36	52,8%

Fuente: *Construcción propia, 2019.*

Se puede observar que en la gran mayoría de las publicaciones se habla la forma de participación que se da en los padres mientras ejercen actividades de cuidado de sus hijos o hijas, seguido de los efectos del involucramiento paterno.

Estas variables y sus subcategorías se analizarán con mayor detalle en la sección de análisis de la información.

Capítulo V. Análisis de Datos.

En el siguiente capítulo se presenta el análisis y discusión de los resultados encontrados en las publicaciones incluidas, según los objetivos de la investigación. Por lo tanto, se presenta en primer lugar las diferentes formas de involucramiento paterno en el cuidado y crianza de sus hijos o hijas, seguido de las formas de participación de los padres durante el proceso de embarazo, parto y postparto, y finalmente los efectos productos de este involucramiento.

5.1. Formas de Involucramiento paterno en el cuidado y crianza

El sistema patriarcal ha influenciado durante mucho tiempo la forma en que se ha organizado la sociedad, y más particularmente los roles que los hombres y mujeres deben asumir. Las tareas, de igual manera se han clasificado de acuerdo a lo que la sociedad ha considerado por un lado como femenino, y por lo contrario, lo masculino o viril, determinando por ende aquellas actividades que son propias de las madres y aquellas correspondientes a los padres⁽¹⁵⁾.

El rol de padre, bajo el modelo patriarcal hegemónico, es manifestado como la representación de una figura autoritaria y lejana afectivamente, cuya participación en el cuidado y crianza es casi, sino totalmente inexistente⁽¹⁵⁾. De hecho se considera que esta visión del hombre como proveedor económico ha sido la causante de la limitación del cuidado paterno a una función financiera⁽⁸⁸⁾.

El rol de la madre, por su parte en este mismo modelo, se revela como el de una madre, femenina, sensible, atenta y cuidadora por naturaleza ⁽⁷³⁾.

Esta división de lo masculino-paterno y femenino-materno, ha causado que el cuidado y la crianza de los hijos e hijas fuesen visualizados como actividades femeninas, inherentes a la naturaleza de las mujeres, en la

que los hombres y particularmente los padres, como figura masculina no tenían cabida⁽¹⁰⁰⁾.

Precisamente, esta división según sexo, se ha denominado como división sexual del trabajo, y a nivel de la sociedad ha generado desigualdad entre hombres y mujeres, por el reparto inequitativo de las labores domésticas, incluido el cuidado y crianza, y la exclusión según sexo del ámbito laboral⁽¹⁵⁾.

Por otra parte, la feminización del cuidado ha obstaculizado la participación de los hombres, quienes bajo una perspectiva de la masculinidad hegemónica en la que el hombre debe de ser fuerte y poco sensible, perciben desarrollar estas tareas como un ataque a su virilidad, por lo que no participan en ellas. De la misma manera, al colocarse al hombre como proveedor financiero de la familia se ha invisibilizado históricamente su propia capacidad para ejercer el cuidado⁽⁶⁸⁾.

Fue hasta que se produjeron cambios revolucionarios en el seno de la sociedad, como la inserción de las mujeres en el ámbito laboral, y el surgimiento y posterior empoderamiento de los movimientos feministas que se generó el cuestionamiento sobre la naturaleza inherente de los roles considerados como paternos o maternos, y que se iniciaron discusiones sobre el espacio en el que los hombres y las mujeres se pueden desarrollar⁽¹⁰⁰⁾.

De esta manera, al estudiar la participación o el involucramiento de los hombres en actividades generalmente asociadas al género femenino lo que permite identificar cambios en los significados de la identidad masculina y en la definición de lo que significa paternidad para los hombres, particularmente si estos cambios se separan del modelo tradicional de paternidad hegemónica.

A continuación, se presenta lo que las publicaciones incluidas en la presente investigación mencionan de la participación del hombre en actividades de cuidado y crianza.

El cuidado se define como las actividades que se ejercen sobre unas personas sobre las que se tiene una responsabilidad, para que posean

alimentación, educación, y puedan encontrarse sanas. Estas actividades pueden ser de índole económica, cuando tienen un costo material, como de índole psicológico cuando implican una vinculación afectiva⁽⁸⁵⁾.

Adicionalmente se entiende como cuidado directo como la disposición de tiempo, y las interacciones cara a cara, para atender las necesidades físicas y biológicas de la otra persona. Pero también implica una conexión emocional y personal, ya que facilita la creación de vínculos sociales y afectivos⁽¹⁵⁾.

Por su parte la crianza, es un proceso de transmisión social que inculca formas de comportamiento, creencias, prácticas o acciones, que uno o varios adultos exhiben, para guiar y moldear las conductas de los infantes⁽⁸⁵⁾.

5.1.1. Demostraciones de involucramiento en actividades lúdico- recreativas y de cuidado directo: el Padre presente.

En primer lugar, analizaremos lo que hemos llamado como “el padre que juega”, ese discurso analizado parte del hecho que el involucramiento paterno es una actividad que se encuentra de forma predominante en actividades de juego y recreación:

“La actividad común más reportada para todos los padres durante el periodo postnatal fue jugar con el bebé” p.4⁽⁷⁰⁾

“La mayoría del involucramiento de la paternidad se lleva a cabo en formas de actividades lúdicas y recreativas de juego y de ocio” p.11⁽⁷¹⁾

Se evidencia que, para los padres, la principal actividad de cuidado en la que participan de forma preponderante es el juego y las acciones relacionadas a este.

Según Lugo⁽⁸²⁾ el motivo que impulsa a los nuevos padres a participar en actividades lúdicas es el deseo de crear un vínculo afectivo, en el que el padre se posicione como un amigo y no una figura estricta de autoridad.

Precisamente, las actividades relacionadas con el cuidado son una forma de expresar protección pero a la vez incluyen una dimensión afectiva

demostrada en expresiones corporales, como los besos, o abrazos, en especial cuando se están realizando juegos con los niños o niñas⁽²⁸⁾.

De hecho, las actividades de juego, particularmente aquellas que involucran contacto, permiten mantener una cercanía física entre los padres y sus hijos o hijas, lo cual a su vez les permite entablar relaciones de intimidad y expresiones corporales de afecto y amor⁽¹⁰¹⁾, por esta razón los varones padres, prefieren las actividades recreativas que impliquen contacto tales como:

“Cargar a los niños y niñas” p.325⁽¹⁵⁾

“Jugar con su propio cuerpo: escondidas, correr” p. 201⁽⁷⁴⁾

“ Tomar al bebé en los regazos y arrullarlo” p.281⁽⁷²⁾

Sadler, 2009 citada por Arevena, Salazar y Stormesan⁽¹⁰²⁾ mencionan que esta preferencia de los padres en actividades de juego puede deberse a que los padres obtienen una sensación de disfrute al ejercer estas actividades. Este placer experimentado por los padres, es por otra parte reforzado por las manifestaciones de bienestar y de placer que demuestran los hijos e hijas en los momentos de juego con el padre, estimulando a estos últimos a seguir realizando este tipo de actividades⁽⁷²⁾.

Otra hipótesis sobre la preferencia de actividades de involucramiento por parte de los padres, es debido a que las interacciones de recreación son actividades menos rutinarias, y que requieren de menor trabajo, ya que generalmente no requieren de una planificación determinada para ser llevadas a cabo⁽¹⁵⁾.

Aunado a lo anterior, en algunos casos el involucramiento paterno en ciertas actividades más que en otras se debe al sentimiento de falta de preparación y de miedo experimentado por parte de los padres⁽⁹⁴⁾. Fiterman y Campos⁽⁶⁸⁾ apoyan la teoría de la falta de conocimiento de los hombres como causante de que los padres adopten un papel secundario, auxiliar o de apoyo con respecto a otros cuidados con los hijos e hijas.

De la misma manera, los hombres manifiestan desagrado de realizar actividad en las que perciben que no se encuentran capacitados, o en cuyas actividades pueden llegar a lastimar a sus hijos o hijas, debido a un mal

manejo, estas actividades generalmente se refieren a dar de comer, bañar o cambiar los pañales⁽⁷²⁾.

Finalmente existe otro factor que explique la predominancia del involucramiento paterno en actividad de recreativas; las oportunidades brindadas por la propia pareja, o inclusive la familia.

Sotomayor, Card y Wilhelm⁽⁸⁰⁾ mencionan que en algunas actividades de cuidado, la madre actúa como guardiana de ciertas actividades, limitando la participación de los hombres. Estas barreras autoimpuestas por la pareja pueden tener varios factores, entre los cuales los autores destacan la construcción social que las personas posean sobre los roles paternos y maternos, o más particularmente a la percepción de falta de preparación paterna para ejercer de forma competente los cuidados de rutina.

Lo anterior se encuentra reforzado por el hecho que cuando las madres trabajan fuera del hogar, el nivel de compromiso, y de accesibilidad que demuestran los padres tiende a ser mayor⁽⁶⁷⁾, así como el hecho que los propios padres refieren que un obstáculo a su participación es la falta de paciencia y de oportunidades que la pareja brinda⁽⁷²⁾.

Esta obstaculización por parte de las madres puede deberse a que anteriormente el rol de cuidadora primaria recaía principalmente en ellas, ya que los padres trabajaban fuera de la casa, por lo que las mujeres poseían más conocimiento en como ejercer el cuidado y crianza, y esta influencia del cuidado femenino se mantuvo hasta los años 60, momento en el cual el mercado laboral se abre a las mujeres y la repartición de las tareas domésticas se visualizan como actividades en las que los padres así como las madres deberían de participar⁽¹⁰⁰⁾.

De hecho, a pesar de que a menudo los hombres que ejercen la paternidad desempeñan un papel de cuidador secundario en actividades que no sean el juego, el cambio en el ejercicio del involucramiento es igual evidente, puesto que en las investigaciones igual se denota que los hombres actualmente ejercen actividades de cuidado directo.

“Los padres ayudaron con el cuidado infantil... Cambiando pañales, bañando, ayudando o apoyando la alimentación” p.4⁽⁷⁰⁾

“Interactuar con el bebé en actividades de cuidado básico como cambiar pañales, bañarlo, vestirlo o alimentarlo con el biberón” p.278⁽⁷²⁾

“Entre los cuidados básicos que refieren realizar se encuentra cambiar pañales, ropa, dar alimentación... también refieren estar alerta y cuidar de que el bebé no se lastima” p.201⁽⁷⁴⁾

Esto marca una tendencia en los padres en considerar que el involucramiento es una función importante de la paternidad que debe de ser asumida en todas las actividades tanto por la madre como por el padre⁽¹⁵⁾.

De igual manera, se evidencia la capacidad de los hombres para ejercer diversos tipos de cuidados, y el deseo de estar presentes para proveer cuidados directos, ya que esto les permite expresar y exhibir su nivel de compromiso con el bienestar de su descendencia⁽⁹⁹⁾.

De hecho según Yáñez⁽¹⁰⁰⁾, existen diferentes factores que modula la implicación paterna el cuidado de sus hijos e hijas, entre estos se destaca la organización familiar que tenga la pareja, el trabajo fuera del hogar, las actitudes del padre y la madre hacia el cuidado y la relación entre ellos.

Otros factores que afectan la actividad en la que se manifiesta la participación del padre son la edad paterna, ya que las generaciones más jóvenes presentan un involucramiento más igualitario en ambas actividades, pero adicionalmente la escolaridad y la formación del padre, también se ha vinculado con mayor de cantidad invertidas en ambas actividades⁽⁸⁶⁾.

Para Sotomayor, Card y Wilhelm⁽⁸⁰⁾ el hecho que la intervención paterna sea diferente en actividades de cuidado directo comparado con actividades lúdicas, no define el nivel de involucramiento, ni convierte a estos padres en menos involucrados, puesto que es normal que haya diferencias en el involucramiento en las diversas actividades.

De esta manera, el involucramiento no necesariamente se refleja en cantidad de actividades en las que el padre se involucre o el tiempo que

dedique para estas, sino que puede referirse a calidad de la interacción con su infante⁽⁹⁹⁾.

Independientemente de la actividad que se analiza, lo que resulta claro es que los padres actualmente manifiestan su aporte en el ejercicio del cuidado tanto en lo lúdico- recreativo, como en actividades de cuidado directo, y que, en ambas tareas, se destaca el deseo de encontrarse presente, pero también de mostrar afecto.

En realidad, la figura de los nuevos padres que rompen con el modelo hegemónico es el hecho de involucrarse en actividades que antes no realizaban los padres, pero además el establecimiento de relaciones de proximidad y afectividad que estos entablan con sus hijos⁽⁷⁶⁾.

De hecho, al analizar los discursos que manifiestan un involucramiento emocional, es otro signo del distanciamiento de las relaciones paterno-filiales que hasta el momento se presentaban⁽⁸⁴⁾.

5.1.2. Demostraciones de cercanía emocional y de educación: surgimiento del Padre amoroso

Como mencionábamos anteriormente, las nuevas paternidades se encuentran presente en diversas actividades de cuidado, tanto lúdicas como de cuidado directo, pero su principal característica es un alejamiento del modelo anterior de paternidad mediante la demostración de afectividad. Según Carrillo, Suárez, Gutiérrez et al⁽⁶⁶⁾ para muchos padres el involucramiento refiere a encontrarse disponibles para las necesidades tanto físicas como emocionales de sus hijos e hijas, y de participar en las actividades de estos, inscribiéndose en un rol de padre afectivo que posee una relación cercana con sus hijos e hijas.

“Ser padre significa asumir la responsabilidad de las necesidades... particularmente sus necesidades emocionales, dando afecto, seguridad y contención” p.8⁽⁷⁹⁾

Según Vizcara y Poo⁽⁷⁹⁾, al asumir la responsabilidad por las necesidades emocionales de sus hijos e hijas, las nuevas paternidades manifiestan su involucramiento y permite a los padres brindar un sentido de seguridad a su familia.

En el modelo hegemónico la figura paterna está marcada por una presencia meramente económica, y una distancia afectiva en la que el padre es poco comunicativo:

“Las relaciones tradicionales padre-hijo, se encuentran basadas en el sentimiento de distancia emocional percibida por los hijos hacia sus padres” p. 4⁽⁸⁴⁾

El deseo de cercanía emocional y de distanciarse del rol tradicional, incluso se manifiesta en aquellos padres que no pueden estar presentes de forma presencial, pero quieren demostrar su presencia en el diario vivir de sus hijos e hijas.

“ Los padres buscan contacto con sus hijos a través de otras formas, como lo son las llamadas telefónicas” p.93⁽⁸²⁾

Esta voluntad proximidad emocional evidencia un alejamiento del modelo tradicional de la paternidad y del rol del padre como proveedor financiero, para el apareamiento de un rol de paternidad en el que lo afectivo se encuentra muy presente.

“Ser cariñoso con los niños y mostrar el afecto por medio de expresiones verbales y físicas (ej. cumplidos, abrazos, besos) p.109⁽⁶⁶⁾

“Tomando al bebé en sus regazos, manteniéndolo junto a ellos (abrazándolo), besándolo, acariciándolo” p.281⁽⁷²⁾

El rol imaginario deseable que surge, es el de un padre comprometido con sus hijos e hijas, que es a la vez cercano y cariñoso y que lo demuestra en lo público como en lo privado⁽⁷⁷⁾.

La aceptación social de estas muestras de cariño por parte de los padres, ha abierto de igual manera la posibilidad de experimentar y validar sentimientos en relación con sus hijos⁽⁷⁶⁾.

El cambio sin embargo, va más allá de meramente las demostraciones afectivas por parte de los padres, sino que en lo que refiere a la autoridad hombres basados en sus propias experiencias desagradables como hijos, asignan a la autoridad paterna una carga negativa, por lo que se

alejando de la figura autoritaria de sus padres, y actualmente prefieren delegar esta función en sus parejas⁽²⁸⁾.

De hecho, la educación en casa en el modelo patriarcal se ha asociado a una tarea que es parte de los deberes de la mujer, puesto que como el nombre lo indica se desarrolla dentro del ámbito privado que es el hogar, en el que el rol del hombre se manifestaba mediante la imposición de reglas y castigos⁽⁸⁴⁾.

Participar en la educación dentro de este nuevo rol paterno, va más allá de la mera escogencia de un tutor como era el caso en el caso en la edad media⁽⁵¹⁾, sino que se visualiza como un momento de apoyo y de colaboración para favorecer el crecimiento de su descendencia⁽⁸²⁾.

“Sentarse a hacer la tarea con su hijo representa un momento apoyar y colaborar con su crecimiento” p.91⁽⁸²⁾

Finley y Schartz⁽¹⁰³⁾ mencionan que el involucramiento tiene una división instrumental, la cual incluye la participación del padre en la enseñanza de habilidades o contenidos para el diario vivir, como la moral, las creencias e incluso la disciplina, como una forma de mostrar interés por el bienestar y el correcto desarrollo social de su descendencia.

De esta manera, y como parte del rechazo del modelo del padre ausente y distante, los hombres consideran que ejercer autoridad y disciplina hace parte de educar a los hijos e hijas en el camino que debe de tomar, pero a diferencia de sus propios padres, esta autoridad se debe de ejercer mediante la conversación o el diálogo ⁽⁷⁹⁾.

“Tener una comunicación abierta con su hija(o) y una relación basada en la empatía y en la confianza” p.89 ⁽⁸²⁾

“Ser un buen padre para los hijos, hablarles, ser un padre liberal, un padre abierto, como un amigo, para lo que tenga que pedir, y ayudarlos en los momentos difíciles... que pueda contar conmigo” p.278⁽⁷²⁾

“Los padres relatan comunicarse con sus hijos dos o tres veces por semana. El tipo de comunicación que los padres refieren

utilizar con mayor frecuencia con sus hijos, es mantener un diálogo” p.71⁽⁸³⁾

“Poner límites y corregirlos (a los hijos) mediante el diálogo y el razonamiento cuando fuese necesario” p.110⁽⁶⁶⁾

Estos discursos marcan una ruptura de tendencia, es decir un patrón nuevo que rompe con la forma en que los propios padres fueron criados⁽⁶⁶⁾, en donde la figura paterna es la de un amigo, dentro de un marco democrático donde hay respeto, comunicación y afectividad⁽⁸²⁾.

Otro discurso que marca un cambio en la forma de ejercer la paternidad se refiere al hecho que los padres mencionan que la autoridad en el hogar, y el establecimiento de normas y acuerdos se ve como una tarea compartida con la pareja, a la que se llega mediante el diálogo ⁽⁶⁶⁾.

Si antes, el ser padre se encontraba asociado fuertemente a la capacidad reproductiva y por ende a la virilidad de los hombres, ahora se valoriza más el ser un padre cercano, es decir que se aprecia más el lazo afectivo que se puede dar entre un hombre y sus hijos o hijas.

De hecho, según Godelier (2004) citado por Valdés⁽⁷⁷⁾:

“Hoy en cambio no se trata tanto de hacerlos, como de estar próximo a ellos” p. 402⁽⁷⁷⁾

Esto cobra particular importancia entonces a lo que se define como paternidad responsable, que en muchos casos hace meramente referencia al reconocimiento de la filiación y a la proveeduría económica.

Finalmente se debe destacar que a pesar de que existe un involucramiento paterno en diversas actividades, esta participación no es la misma a lo largo del tiempo, sino que se realiza de forma creciente, como se verá a continuación.

5.1.3. Una actividad que aumenta en el tiempo: El padre que aprende

En los apartados anteriores se observó que a pesar que históricamente la participación del padre en la vida de sus hijos e hijas se daba de forma pasiva, proveyendo de forma únicamente material y tomando una figura paterna distante y autoritaria, en años recientes se ha dado una modificación, causando el surgimiento de padres participativos en cuidados

directos, en juegos, y que son cercanamente afectivos con su descendencia⁽⁸¹⁾.

Sin embargo, este involucramiento requiere de un proceso de conexión emocional que comienza con el embarazo y que si se desarrolla de forma adecuada se sigue dando a lo largo del desarrollo del infante⁽⁸⁷⁾. Particularmente se menciona el primer año de vida del bebé como clave para el establecimiento de esta interacción significativa entre el padre y sus hijos o hijas⁽⁹⁴⁾.

A medida que el recién nacido crece, y se convierte en un infante que aprende a ganar autonomía, los primeros meses de cuidado infantil son cruciales para el padre también puesto que va aprendiendo y desarrollando habilidades que le permiten ser cercano a su descendencia y a la vez fomenta su involucramiento en etapas posteriores⁽⁶⁷⁾.

De hecho, en términos de cuidados, se observa que a medida que el bebé crece y adquiere mayores habilidades motoras, y una mayor autonomía, los padres se involucran más⁽⁶⁷⁾. Este involucramiento creciente puede deberse al hecho que a medida que el recién nacido se va desarrollando, adquiere la facilidad de responder de forma positiva a estímulos fomentando las actitudes paternas.

“Los padres revelaron una gran satisfacción al interactuar y jugar con sus bebés después del primer año, y el repertorio de juegos y actividades en todos los casos fue más variado en ese momento que a los tres meses. A medida que los bebés crecieron y adquirieron habilidades motoras, hubo un creciente placer en el compromiso, especialmente para algunos padres.”
p.254⁽⁶⁷⁾

Aunado a lo anterior Martínez y Lorena⁽⁸⁶⁾ mencionan que

“La edad parece un marcador muy fuerte ... en el nivel de participación masculina... a mayor edad de los hijos se asocia con un incremento en el tiempo masculino dedicado al cuidado” p.658⁽⁸⁶⁾

El aumento del involucramiento paterno, a medida que el bebé crece se puede deber a múltiples factores, entre los que cabe destacar el trabajo femenino.

A medida que la madre retoma su trabajo los cuidados de alimentación al ya no ser dependientes de la lactancia materna, pueden ser delegados con mayor facilidad a los padres⁽⁶⁷⁾. De igual manera el baño y el cambio de ropas o pañales, debido a la adquisición de mayor destreza, ya no es visto como una tarea tediosa o complicada, permitiendo una desenvolvura por parte de los padres, que ya no requiere de la supervisión de su pareja⁽⁶⁷⁾.

Así mismo, los padres a medida que realizan una actividad, pierden el miedo inicial de lastimar al bebé o de no estar preparados, por lo que el tiempo invertido en tareas de cuidado aumenta⁽⁶⁸⁾.

Las actividades en las que los padres se pueden involucrar también se amplían, como por ejemplo es el caso de los paseos, los cuales permiten a los padres la sensación de involucrarse en la educación al enseñarle el mundo⁽⁷²⁾.

Por otra parte, la implicación emocional entre el padre y sus hijos e hijas crece particularmente a partir del nacimiento, posterior al contacto al bebé de una forma muy similar a como sucede con las madres⁽⁹²⁾. Esta conexión emocional que se desarrolla favorece la participación paterna debido a la visión de responsabilidad que se forja⁽⁸¹⁾.

Tal y como lo menciona Nieri⁽¹⁰⁴⁾ el proceso depende en gran medida de la historia personal del padre, y las vivencias que vaya experimentando a lo largo del involucramiento durante el desarrollo de hijo(a), por lo que no se puede decir que el transcurso sea el mismo para todos los padres.

Por último llama la atención que los mismos padres mencionan ver su participación cortada por factores externos como lo son el trabajo y las exigencias laborales, lo que por un lado podría verse como una excusa, debido a que las mujeres poseen estas mismas exigencias, o por otra parte podrían hacer referencia a la falta de permisos de licencia por paternidad que evidencian la mayor parte de las políticas de salud pública⁽⁷³⁾.

A modo de conclusión sobre el primer objetivo de esta investigación cuyo propósito era analizar las formas de involucramiento paterno en las actividades de cuidado y crianza, se puede mencionar en primer lugar que efectivamente se encontró un alejamiento del rol paterno hegemónico, mediante el hallazgo de formas de participación paterna en lo que refiere a actividades lúdicas y recreativas, así como tareas de cuidado directo, como el cambio de pañales, la alimentación y el baño de los niños y niñas.

En segundo lugar, cabe destacar que, aunque el involucramiento paterno varíe de una actividad a otra, todas se caracterizan por la búsqueda de un acercamiento emocional con sus hijos, confirmando el distanciamiento del rol del padre distante hacia un rol donde el padre se permite expresiones de afectividad y cariño tanto dentro del hogar como fuera de este, cortando con el patrón bajo el cual normalmente fueron criados.

Las demostraciones de apego ya no son consideradas como exclusivamente femeninas, sino que se consideran como parte esencial de ser un buen padre,

La toma de responsabilidad por parte del padre dentro del ámbito doméstico es un primer paso hacia una sociedad más igualitaria, ya que disminuye la brecha en la distribución de tareas domésticas generada por la división sexual del trabajo, puesto que mitiga o impide que las madres o los padres sean excluidos del espacio laboral o del doméstico. Así como la necesidad de políticas públicas que permitan fomentar la participación activa del hombre en las actividades de cuidado.

5.2. Formas de participación de los padres durante el proceso de embarazo, parto y postparto inmediato

Durante el proceso del embarazo y parto, existe una diferencia percibida tanto por hombres como por las mujeres debido a una cuestión fisiológica: dado a que el feto se gesta en el cuerpo de la madre, esta tiene

la capacidad de experimentar ciertos cambios que el padre no podrá experimentar de la misma manera⁽⁷⁸⁾.

De hecho, para muchos padres al enterarse del embarazo, el hijo o hija es visto como un concepto imaginario que hace parte del cuerpo de la madre, y que se vuelve realidad, es decir que se concreta posterior al parto⁽⁷⁵⁾.

Estos preceptos parte tanto de una visión androcéntrica del proceso del parto, así como de su medicalización: es decir una perspectiva en donde la mujer es el sujeto pasivo de intervenciones, con poco o nulo poder de decisión y en donde el hombre en tanto que padre no tiene cabida⁽¹⁰⁵⁾.

Por una parte, la práctica médica, al intentar reducir los riesgos controla de forma excesiva los procesos fisiológicos propios del parto, acaparando también los conocimientos sobre el cuerpo femenino y los procesos reproductivos y más específicamente aquellos que atañen el nacimiento, objetivando por ende a la mujer embarazada y reduciéndola a un paciente⁽²²⁾.

Adicionalmente, la cultura de género que prevalece en el modelo de atención médica, ha causado que se siga asociando lo relacionado con el nacimiento como un evento principalmente femenino, excluyendo casi de forma sistemática el apoyo que puedan aportar los hombres a su pareja e incluso al personal de salud y atrasando la creación del vínculo afectivo entre padre e hijos(as)⁽¹⁰⁶⁾.

“Las mujeres carecen de poder y de autonomía para decidir sobre sus propios partos, pierden protagonismo al ser descalificados sus conocimientos, y al no crear condiciones para que ellas y sus parejas tomen decisiones y sean sustituidos por las de un equipo de expertos, que además excluyen a los padres del trabajo de parto y el parto” p.729⁽¹⁰⁶⁾.

La humanización del cuidado y particularmente del embarazo y del proceso del parto, llegó a modificar estos preceptos, y mediante la promoción de la salud sexual y reproductiva ha permitido que se abran las puertas a la participación del hombre en estos procesos, influyendo en la

construcción de la masculinidad y de la paternidad, así como reduciendo posibles vulnerabilidades de la pareja gestante⁽⁸⁹⁾.

Actualmente se sabe que el inicio de la transición hacia la paternidad se da con la confirmación del embarazo, puesto que desde este momento los hombres realizan cambios en sus conductas que a su vez impactan la vida en pareja y el bebé en desarrollo⁽¹⁰⁴⁾.

Desde una perspectiva de relaciones equitativas, involucrar a los hombres en los procesos de embarazo y parto es un buen momento para brindarles la oportunidad de experimentar placer y felicidad con experiencias de las que se encontraban excluidos, pero adicionalmente es oportuno para incentivar la participación en rutinas domésticas con el fin de colaborar y alivianar cargas a su pareja⁽⁸⁹⁾.

De igual manera, al hacer del hombre un partícipe activo de las actividades prenatales, les permite prepararse para la llegada del recién nacido, y por ende también instruirse sobre los cuidados de este, fomentando la participación temprana en el cuidado del bebé⁽⁸⁷⁾.

Los cambios socioculturales que han permitido que los hombres participen y sean aceptados en el cuidado y crianza, así como los cambios en lo que significa ser hombre y padre, han permitido la apertura e inclusión de los hombres en tres periodos clave para la transición a la paternidad: el embarazo, el proceso de parto y el postparto inmediato.

En el siguiente apartado se analiza de qué forma se manifiesta la participación paterna en esos momentos en las publicaciones de la presente revisión.

5.2.1. La participación paterna durante el embarazo: el padre atento

Al recibir la noticia del embarazo de su pareja, se inicia la vinculación emocional del padre con el bebé por medio de ideación sobre sus posibles características. Relacionado a esta conexión se encuentra el involucramiento paterno, es decir a medida que avanza el embarazo y que la llegada del bebé se torna más real, aumenta el nivel de participación paterna

en diversas actividades. De igual manera, conforme la gestación avanza, el vínculo emocional también aumenta, incrementando también la voluntad del padre de contribuir en diversas tareas⁽⁸⁷⁾.

En el embarazo la participación paterna se puede dar de dos formas principales⁽⁷²⁾:

- Activa o directa: cuando el involucramiento consiste en expresar apoyo emocional, apoyo material, o de encontrarse disponible para la madre o el feto en gestación
- Indirecta: cuando el involucramiento se manifiesta en tareas de preparación paterna, o de ideación sobre el futuro bebé.

En esta primera categoría de involucramiento directo se destaca la participación de los padres en los controles prenatales

“Los padres indican haber asistido a varias consultas de control prenatal...” p.114⁽⁸⁸⁾

“Asistiendo a los controles médicos,...” p.119⁽⁷⁸⁾

“Estar presentes para la confirmación del embarazo y atender a los controles prenatales” p.7⁽⁷⁰⁾

“Llevar su pareja al médico, y cuidarla” p.274⁽²¹⁾

“Acompañan a la embarazada a consultas de vigilancia del embarazo...” p.61⁽⁸⁷⁾

“Ser parte de este proceso se traduce en acompañar y apoyar a la mujer embarazada” p.122⁽⁷³⁾

La inclusión de los hombres en los controles prenatales puede deberse en gran medida a los avances tecnológicos que se han dado en años recientes, que les permite un acercamiento a su futuro hijo o hija. Mediante el uso de la tecnología los padres actuales tienen la facilidad de lograr ver al bebé en diversas etapas de formación, pueden oír el corazón e incluso lo pueden ver moverse. Estas experiencias ayudan a la idealización de cómo puede ser el futuro bebé, y a concretarlo como un ser real, lo cual a su vez permite una vinculación emocional de forma más temprana⁽¹⁰⁴⁾.

De igual manera, la participación en actividades que demuestran la existencia del bebé como sentirlo moverse, verlo mediante ultrasonido e inclusive escucharlo se visualiza como prueba de la presencia de su hijo o hija⁽⁷⁸⁾.

La aceptación del embarazo como un hecho real, y del bebé como una persona que se desarrolla y que interactúa con la intermediación de la madre, permite a los padres prepararse para su llegada tanto de forma física como de forma psicológica⁽¹⁰⁴⁾.

Otro de los discursos que se encuentra como parte del involucramiento activo es el interés que los padres presenta en las consultas:

“...Anotando lo que dice el médico o haciéndole preguntas que su pareja haya olvidado” p.119⁽⁷³⁾

“Preparándose junto a la mujer” p.3⁽⁸⁴⁾

“Buscan información para relacionarse con su pareja y el bebé, para estar ahí y compartir las sensaciones, hablar y comunicarse con la pareja”p.272⁽²¹⁾

Este interés sobre el desarrollo y bienestar de la madre y el bebé aunado a la asistencia en los controles prenatales, son forma de los padres de expresar sus intención de participar activamente del embarazo y no contentarse con ser únicamente un observador pasivo⁽³³⁾.

De igual esta participación tiene la finalidad de disminuir la ansiedad que los padres puedan experimentar durante el embarazo, ya que los hombres tienen tendencia a sentirse confundidos acerca del rol que pueden desempeñar y lo que se espera de ellos, por lo que pretenden mediante las preguntar resolver estas dudas⁽³³⁾.

Asimismo, al involucrarse en los procesos prenatales se fomenta el sentimiento de empoderamiento sobre sus capacidades de cuidado y se ve favorecido el proceso de transición a la paternidad y facilitando igualmente la formación de vínculos entre el padre, el recién nacido y la madre⁽⁶⁸⁾. A pesar de la atención y del interés que en muchos casos presentan, el sentimiento

de exclusión o de no ser bienvenidos en estos controles prenatales es todavía percibida por algunos padres⁽⁶⁷⁾.

Por otra parte, se encuentran también discursos sobre la participación activa mediante el apoyo emocional y la disponibilidad manifestada de tal forma:

“Los padres manifiestan brindar apoyo emocional mediante el reforzamiento de la imagen corporal, palabras de aliento, mayor paciencia ... el apoyo psicoafectivo lo realizaron por medio de la comunicación, demostraciones de afecto por medio verbal y no verbal” p.164⁽⁸³⁾

“Referían estar más disponibles para escucharlas, procurando comprender sus miedos y angustias, teniendo más paciencia que de costumbre...” p.276⁽⁶⁷⁾

“Dejar de hacer actividades para llegar más temprano a casa y encontrarse disponible” p.276⁽⁶⁷⁾

Se evidencia que mediante el embarazo, se presenta una oportunidad única para los hombres para realizar cambios conductuales y mostrar mayor afectividad con su pareja sin que esto afecte su propia percepción de masculinidad ⁽⁶⁸⁾. Estas transformaciones en el seno de la pareja a su vez pueden percibirse como un elemento positivo puesto que puede permitir un fortalecimiento del vínculo afectivo entre la mujer gestante y el hombre, mediante la promoción de la comunicación⁽⁹¹⁾.

En cuanto a la participación indirecta, esta se visualiza mediante la búsqueda de información de forma independiente:

“...buscaron informarse mediante la lectura y el intercambio de experiencias con otros padres sobre temas relacionados con el embarazo y el cuidado del bebé.” p.276⁽⁶⁷⁾

“...mediante la lectura de libros, mirar televisión, hablar con otros...” p.8⁽⁸⁵⁾

“Leer sobre desarrollo fetal” p. 59⁽⁸²⁾

Pero también mediante la idealización sobre el futuro bebé

“La mayoría de los padres entrevistados mencionaron las características físicas y de temperamento que imaginaban para su hijo.” p.275⁽⁶⁷⁾

“... Imaginar abrazándolo o tocándolo” p.59⁽⁸²⁾

El hecho que los hombres demuestren interés en obtener información demuestra el deseo paterno para prepararse de forma adecuada para ejercer su rol de padre, y su voluntad de adquirir mayores conocimientos para involucrarse con el futuro recién nacido⁽⁶⁷⁾.

Por otra parte, la idealización de características sobre el futuro bebé refleja una toma de conciencia sobre la responsabilidad con respecto a este, y adicionalmente evidencia la creación de un vínculo emocional que se genera antes de conocerlo, es decir antes del parto⁽⁸⁷⁾.

Cabe destacar que durante el embarazo los hombres refieren también acciones de cuidado como:

“...auxiliar a la futura madre del bebé en tareas domésticas...”
p.61⁽⁸²⁾

Esto es otra forma de participación de los hombres ya que estas acciones de cuidado y la atención hacía la mujer embarazada son formas para los padres de alcanzar y de cuidar al bebé antes del nacimiento⁽⁶⁸⁾.

Finalmente llama la atención el siguiente postulado:

“Los padres indican haber asistido a varias consultas de control prenatal... pero no al curso de preparación para el parto”
p.114⁽⁸³⁾

Este razonamiento implica que los cursos de preparación para el parto poseen un enfoque diferente al que se tiene en las consultas prenatales. De hecho según Cruz, Cruz y Rojas⁽⁸⁸⁾ en tanto que las consultas de control prenatal tienen el objetivo de detectar factores de riesgo, o más bien la monitorizar evolución normal del embarazo, el curso de preparación para el parto, se desarrolla con la finalidad de preparar de forma tanto psicológica como física para el proceso del parto. Bajo este enfoque se pretende en teoría desarrollar contenidos que ayuden a la mujer gestante, y

a su pareja a adquirir habilidades que les permitan vivenciar una parte del embarazo, y los procesos de cuidado posteriores.

Sin embargo, la inclusión del hombre en estos cursos se ha visto limitada por las construcciones socio históricas del proceso del parto y del rol que debe de desarrollar el hombre y el modelo de las clases de preparación para el parto pueden estarse enfocando únicamente en la mujer, dejando su pareja de lado⁽⁸⁸⁾.

5.2.2. La participación paterna durante el proceso de parto: la inauguración del padre activo

El parto es el momento que da inicio a la construcción del rol de los padres, debido a que es en ese instante que las expectativas y ansiedades se contrastan con lo que se ha imaginado o pensado durante la gestación, y en particular con respecto a sus propios hijos⁽⁷⁵⁾

“El parto es la representación inauguración de la creación del lugar del padre... es el marco de la transición hacia la paternidad” p.265⁽⁷⁵⁾

Se observa la importancia que se le otorga a este proceso, principalmente debido a que es la fase que mayor significancia tiene para los padres, ya que es cuando el hijo o hija se torna real, y se define qué rol los hombres van a asumir con respecto a su descendencia ⁽⁸⁷⁾. Los profesionales en salud, al fomentar o inhibir la participación del hombre en el alumbramiento pueden estar a su vez influenciando la colaboración del padre en etapas posteriores del recién nacido.

Durante la revisión de las publicaciones se encontró dos categorías de análisis que demuestran el involucramiento durante el parto:

- los de apoyo emocional destinados principalmente a la madre
- las acciones concretas realizadas, que involucran tanto a la madre como al recién nacido.

En cuanto a soporte afectivo se destaca:

“...dar apoyo a la madre” p.271⁽²¹⁾

“Sostener su mano como forma de dar apoyo emocional y fuerza” p.172⁽⁸³⁾

“acompañar y apoyar a la mujer embarazada” p.122⁽⁷⁸⁾

Se debe de tener en cuenta que para los hombres el nacimiento del hijo o hija es por un lado un periodo de alta intensidad emocional, pero de igual manera de gran libertad: es una etapa en sus vidas en las que pueden expresarse libremente, sin ser juzgado por los demás participantes, y sin que su masculinidad ni su virilidad sean puestas en duda⁽¹⁰⁴⁾. Precisamente por esto último, es que los hombres se abren a la posibilidad de expresar preocupación interés e incluso miedo con respecto a su pareja o al bebé.

Al reconocerse como participes de un evento en el cual no pueden actuar, puesto que sucede dentro del cuerpo de la mujer y sobre el cual poseen información limitada, y un rol no determinado, el padre reconoce y vocaliza su incapacidad de lograr solucionarlo de forma independiente, y su necesidad de ayuda. Esto a su vez se torna en el reconocimiento de una vulnerabilidad, y una reflexión sobre su rol como hombre⁽²¹⁾.

Esta experiencia se vuelve facilitadora para la deconstrucción ideológica sobre una masculinidad hegemónica que normalmente es percibida como invulnerable, y de un rol masculino fuerte y que todo lo logra solucionar racionalmente⁽⁸⁹⁾.

Precisamente, al ejercer acciones de cuidado y de apoyo emocional hacia la mujer gestante se evidencia este alejamiento del rol masculino hegemónico, al asumir el hombre actitudes o rasgo que normalmente son asociados con lo femenino como por ejemplo: el ser atento o solícito, el preocuparse por otros, y el manifestar emociones de angustia, felicidad o de congoja⁽⁷⁸⁾.

Las muestras públicas de afectividad con la mujer, no sólo sirven de indicador del rechazo de la paternidad distante e insensible, sino que ponen de manifiesto también el deseo de ser cercanos y de construir sobre la base de esta nueva experiencia una intimidad con su pareja⁽¹⁵⁾.

Lo que es más, al nacer el bebé se da lugar a una euforia paterna inconsciente, que propicia reflexiones sobre el valor de la vida, así como introspección sobre la pareja, ambos fenómenos promueven que el padre exprese muestras de afectividad, abriendo la posibilidad de reflexión sobre

otros roles que no signifiquen la representación de poder y autoridad que generalmente es atribuido por la sociedad⁽⁷⁵⁾.

Asimismo, la segunda categoría que se encontró fueron las acciones concretas que tomaron los padres para participar en el nacimiento de su hijo o hija:

“cortar el cordón umbilical de su hijo en el momento del nacimiento” p.24⁽⁹¹⁾

“realizar contacto piel con piel” p.24⁽⁹¹⁾

“cuidar al bebé mientras se le realizan los primeros cuidados” p.61⁽⁸²⁾

“ayudando a pujar y cargando al recién nacido” p.171⁽⁸⁸⁾

“cortar el cordón umbilical de su hijo al nacer” p.3⁽⁹²⁾

Estas acciones reflejan el deseo de forjar un vínculo de intimidad con el recién nacido y de establecer una relación de cercanía con este, mediante un acercamiento físico⁽⁷⁵⁾. Según Brandao y Figueiredo⁽⁹²⁾ el corte de cordón puede simbólicamente percibirse por los hombres como la superación de una barrera imaginaria, que se encontraba entre ellos y el bebé, inaugurando su rol como padres, puesto que finalmente logran percibir la realidad detrás del constructo imaginario que formaron durante el embarazo.

Asimismo al lograr ver y tocar al bebé, así como oírlos llorar, permite al hombre sentirse como padre promoviendo la toma de conciencia, sobre la existencia de esta nueva persona que se encuentra ligados a ellos⁽⁷⁸⁾.

Además, durante el proceso del parto existen fuertes sentimientos de exclusión debido a que la atención recae principalmente en el bienestar de la madre y del recién nacido, el corte del cordón umbilical permite que el hombre se sienta incluido y como parte activa de este proceso puesto que percibe esta oportunidad como un momento que se le brinda para ayudar a su hijo o hija a nacer así como poder cuidarlos en sus primeros momentos⁽⁸⁷⁾.

Esta separación percibida por los hombres también disminuye al hacer partícipe de las acciones relacionadas al proceso de parto al futuro padre:

“Tomar decisiones de forma conjunta con su pareja sobre los procesos relacionados al parto” p.3⁽⁹²⁾

Estas acciones ayudan a aumentar el sentimiento de pertenencia a la labor de parto, así como fomenta el sentimiento de pertenencia a una familia, al sentir que su opinión es valorada y tomada en cuenta⁽⁷⁵⁾.

Se debe tener en cuenta que dentro del contexto del trabajo de parto los hombres perciben incertidumbre sobre el papel que pueden o deben desempeñar y en muchos casos los futuros padres se quedan en espera que los profesionales en salud sean quienes les asignen el espacio y el rol a realizar⁽²¹⁾, por lo que en ocasiones su actuar se halla limitado.

5.2.3. La participación paterna durante el postparto inmediato: el padre familiar

Posterior al nacimiento, inicia una nueva etapa en la que el hombre debe enfrentarse a los nuevos retos que implica la adición de un nuevo miembro familiar, esto implica una reorganización familiar de diversas rutinas así como el surgimiento de nuevos sentimientos⁽⁷⁵⁾.

El apoyo paterno va a depender en gran medida de la red de apoyo que posea la pareja, particularmente la madre de la mujer. Si la madre percibe un fuerte apoyo por parte de su pareja es menos probable que recurra a estas redes familiares. Es por esto por lo que los primeros días e incluso meses son de suma importancia para el ajuste emocional a los nuevos roles, y para el aprendizaje de nuevas habilidades tanto por parte del hombre como de la mujer. En estas primeras horas y al transcurrir los primeros días del recién nacido, se ha notado que si los cuidados del bebé se realizan de forma conjunta se fomenta la participación paterna, y se asocia con un mayor involucramiento en el resto del desarrollo del infante. De la misma manera, se fomenta la confianza del hombre en su capacidad para realizar los cuidados sin la necesidad de la supervisión constante⁽⁶⁷⁾.

Durante el postparto inmediato, es decir en las 48 horas posteriores al nacimiento, la participación paterna normalmente se refleja en actividades de soporte con la madre, o en actividades de cuidado directo con sus hijos o hijas.

Dentro de lo que se refiere al involucramiento con la pareja los padres refieren que esto consiste en:

“Darle tranquilidad y descanso... que evite los oficios domésticos... el padre debe estar atento a lo que ocupen”
p.135⁽⁸⁸⁾

“Dar amor, dar cariño, ver lo que necesita el bebé u la mamá”
p.135⁽⁸⁸⁾

Se observa que al igual que en los apartados anteriores, el compromiso paterno de involucrarse se demuestra mediante actividades que se separan del modelo de paternidad hegemónica, al asumir tareas que anteriormente eran vistas como exclusivamente femeninas como los oficios domésticos.

Al apropiarse el padre de algunas labores del ámbito doméstico se favorece la deconstrucción de ideas sobre masculinidad que habían clasificado a los hombres como no aptos para realizar quehaceres domésticos, colaborando por lo tanto a un alejamiento del modelo hegemónico y permitiendo la inserción del hombre en espacios considerados como femeninos, así como la construcción de nuevos modelos de participación masculina en el hogar⁽³¹⁾.

La manifestación de ser atentos, tanto con la madre como con el bebé también es una característica propia de los modelos que se apartan de la imagen masculina de padre proveedor financiero, para acercarse a la figura paterna presente y cercana.

Adicionalmente, al dividir las tareas de la casa más equitativamente y asumir los cuidados de rutina, implica una readecuación de los roles de poder que se encuentran en el seno familiar⁽⁶⁷⁾.

De igual manera, se sigue presentando la visión de que al cuidar de la pareja indirectamente están cuidando también a su bebé, puesto que el bienestar materno se refleja también en este.

Sin embargo, el cuidado no solamente se realiza con la pareja sino también con el recién nacido. Con respecto a estas acciones, los padres relatan que son:

“... ayudar en la asistencia postprandial, acudir al llanto, y asistencia nocturna, y la ayuda en el procedimiento de bañar al recién nacido.” p.558⁽⁹³⁾

“Cuidar al bebé en las primeras horas de nacido, mientras la mamá come” p. 60⁽⁸⁷⁾

“Secar la piel del bebé, se les enseñó a limpiar el cordón umbilical, a sostenerlos, pesarlos y medirlos, así como encargarlos de entregarlo (el bebé) a la madre” p.558⁽⁹³⁾

Es decir que muestran deseos de construir un vínculo emocional e íntimo con sus hijos e hijas mediante las demostraciones de afectividad en actividades de cuidado rutinario que antes era asociadas a un rol femenino⁽⁷⁵⁾.

Se debe anotar, que este deseo de ser un padre afectivo e implicado sigue demostrando la voluntad de apartarse del modelo del “padre distante”, pero adicionalmente se observa que existe efectivamente una redefinición de lo que significa ser padre y hombre.

Este involucramiento en el cuidado desde el inicio, y en parte debido a que la interacción con el recién nacido se realiza bajo formas de afectividad y comportamientos no verbales, permite al padre la construcción de una nueva manera de relacionarse con los que le rodean, partiendo de relaciones afectivas y no bajo un modelo de relaciones exclusivas de poder y dominancia, separándose en ocasiones del rol de padre bajo el cual se criaron⁽³¹⁾.

Al respecto, Brandao y Figueiredo⁽⁹²⁾ mencionan que la emoción por finalmente conocer al bebé después de su idealización puede ser parte de los motivos que refuerzan la interacción entre los padres y los recién nacidos: es decir que existe una expectativa sobre el bebé y la forma de llegarle a conocer es mediante la participación en los cuidados, por lo que los hombres deciden de forma voluntaria participar en estos, y no meramente por obligación.

A modo de conclusión, cabe destacar en primera instancia que el involucramiento en el postparto inmediato se está realizando, tanto bajo

acciones de cuidado hacia la madre, como acciones de cuidado hacia el recién nacido.

El rasgo distintivo de este involucramiento es el hecho que se realiza con afectividad, comunicación y cercanía emocional, pero se destaca en particular que son tareas o características que anteriormente se asociaban con el sexo femenino.

Se debe por lo tanto concluir que el avance de las tecnologías que se usan para el monitoreo de la gestación, aunado con los cambios socioculturales han ayudado a que algunos espacios anteriormente negados a los hombres, actualmente se encuentren disponibles, como por ejemplo la participación en los controles prenatales y en el proceso del parto.

Estas nuevas áreas para la participación masculina, debido a la carga emocional que conlleva la formación y el nacimiento de una nueva vida, han facilitado la expresión de sentimientos de los hombres que se convierten en padres, desmantelando algunos conceptos asociados a la masculinidad.

A su vez, esta deconstrucción sobre lo que se supone que es la masculinidad ha permitido que los hombres desarrollen nuevos roles más participativos, lo cual a su vez se traduce en el acogimiento de relaciones más equitativas sobre la distribución de tareas en el hogar.

5.3 Efectos del involucramiento paterno

En siglos pasados, volverse padre era visualizado como un mandato social integrado al hecho de dejar una descendencia a quien legar, y como tal constituía un hito en el ciclo de vida de los hombres.

De igual manera significaba el cierre de una etapa juvenil y el inicio de la etapa adulta, en donde el hombre se convertía en representante social de su grupo familiar, por lo cual adquiría un rango, un rol y una autoridad asociada a su figura paterna⁽²²⁾.

Precisamente debido al hecho que engendrar un hijo o hija significaba poseer la capacidad de poder reproducirse, la paternidad se encontraba inmersa como parte de los ejes definitorios de la masculinidad y era

percibido como un evento que se daba en el momento del nacimiento de su infante ⁽²²⁾.

Actualmente, el volverse padre se visualiza como un proceso que se da incluso antes del parto, esto sin embargo no disminuye la importancia que tiene en la vida de los hombres.

Debido a que volverse padre significa un reacomodo de sus relaciones, de su dinámica de pareja, e incluso de su propia identidad. Adicionalmente implica para los hombres buscar lo que para ellos significa ser hombre, y más específicamente ser un padre⁽²⁸⁾.

A nivel sociocultural sigue existiendo la imagen y el rol del padre proveedor, por lo que en ocasiones se generan conflictos sobre la forma en la que los hombres les gustaría ser como padres, y aquella impuesta por la sociedad, las creencias o el propio grupo social⁽⁸²⁾.

Precisamente, debido a que volverse padre implica cambios en sus comportamientos y una búsqueda de sí mismos y de la forma en que se quieren definir vis a vis de los demás, el involucramiento paterno posee un efecto que puede repercutir en lo personal, en lo interpersonal, e incluso en lo social.

En el siguiente apartado se analiza cuáles son estos efectos.

5.3.1. Efectos del involucramiento paterno a nivel personal: aprendiendo a ejercer el autocuidado.

Convertirse en padre es un proceso que requiere de diversas adaptaciones en la vida de un hombre, tanto psicológicos como de las actividades de la rutina diaria. El hombre al comprometerse con su rol paterno, y particularmente al involucrarse en el cuidado y crianza de sus hijos, puede atravesar cambios conductuales, psicológicos e incluso de identidad, debido a los conflictos que pueden surgir relacionados con los estereotipos de lo que es el rol paterno.

Dentro de las publicaciones revisadas se encuentra que parte del discurso mencionado por los padres se refiere a las presiones percibidas:

“experimentan un proceso de ajustamiento que en ocasiones produce miedo” p.81⁽⁹⁴⁾

Adicionalmente a este temor, se menciona que el involucramiento paterno puede generar también cansancio y agotamiento⁽⁹⁶⁾, pero cabe destacar que la categoría que se encuentra más a menudo es que genera estrés o ansiedad^(67,82,90,94-96). De igual manera, Darwin et al⁽⁹⁰⁾ mencionan que también se presenta depresión postparto paterna en un 5 a 10 % de los padres.

Estas alteraciones psicológicas, particularmente las de miedo, ansiedad y estrés se encuentran relacionadas al hecho de que los padres que se involucran en el embarazo, parto y en el cuidado y crianza posterior, se enfrentan a circunstancias en donde existe un gran desconocimiento tanto sobre el rol que se debe desempeñar, como sobre la forma en que se este se debe de realizar⁽⁹⁴⁾.

En este sentido, surge un conflicto en lo interno de los padres al cuestionar la figura distante y autoritaria bajo la cual fueron criados y la carencia de un modelo o ejemplo de apoyo bajo el cual guiarse. En este sentido, es el mismo rol paterno que les genera ansiedad, puesto que no poseen seguridad de si las acciones que realizan o intentan realizar son correctas o adecuadas⁽⁸²⁾, o incluso si son válidas socialmente.

De esta manera, se producen mayores cargas de estrés por las presiones que los hombres sienten por mantener o aumentar su ingreso y cumplir a la vez con su rol de proveedor, pero además lograr satisfacer las necesidades de los recién nacidos, incluido el cuidado. Estas situaciones aunadas con la pérdida de horas de sueño y los cambios en la relación de pareja, resultan en un desafío para la salud mental paterna⁽⁹⁵⁾.

De hecho el involucramiento repercute en el nivel de estrés percibido: entre más participación ejerce el hombre, mayor es la percepción de estrés que este presenta⁽⁶⁷⁾. Contradictoriamente, entre mayor es el involucramiento, mayor es la capacidad paterna para ajustarse al rol paterno⁽⁹⁴⁾.

De este modo, el involucramiento paterno se convierte tanto un factor de riesgo de padecer de estrés o ansiedad, como en un factor protector, dependiendo del momento en el que el padre decida involucrarse:

“El involucramiento paterno en cursos prenatales y postnatales reduce significativamente los niveles de ansiedad que los padres presentan en el periodo postparto” p.222⁽⁹⁰⁾

Es decir, que si el involucramiento se da durante el embarazo, permite un mayor sentimiento de preparación, en tanto que si la participación se da de forma más tardía, mayor será el estrés percibido⁽⁸⁸⁾.

Márquez, Lucchini, Betrolozzi et al⁽⁹⁴⁾, proponen que es normal que los padres sientan ansiedad al inicio de su proceso de paternidad, sin embargo a medida que se van ajustando a los cambios requeridos, empiezan a surgir los sentimiento de felicidad, lo que les permite hacer frente a esta etapa.

Así, el involucramiento paterno representa en muchos casos una oportunidad de mejora personal:

“Genera un motivo para seguir adelante, incluso puede llegar a configurarse como el eje sobre el que gire su sentido de vida... le puede ayudar a establecer planes de acción concretos para sobrellevar dificultades” p.213⁽⁹³⁾

“El nacimiento de sus hijos los llevó a renunciar a ciertas cosas, a dejar espacio para compartir su tiempo y a repensar el egoísmo.” p.268⁽⁷⁰⁾

Los hombres que se involucran en el cuidado y crianza de sus hijos dejan atrás comportamientos nocivos para mantenerse en un mejor estado de salud con el fin de poder estar ahí para sus hijos y poder realizar sus tareas de forma eficiente⁽⁹⁶⁾.

“Es un factor de cambio positivo en sus vida pues les motiva a corregir errores, a buscar opciones de vida más saludable, que les permita alcanzar el bienestar propio y de quienes les rodean” p. 359⁽⁹⁸⁾

El involucramiento les permite hacer reflexiones sobre los hábitos y costumbres que hasta este momento poseían, evaluando los beneficios que estas tenían⁽⁹⁸⁾.

De igual manera, al surgir el sentimiento de responsabilidad hacia otra persona, se fomenta el deseo de dejar un legado y un modelo con una

imagen positiva, por lo que a la vez incentiva la creación de un plan de vida y se generan oportunidades de crecimiento y maduración personal^(75,88,96,98).

El autocuidado, por ejemplo forma parte de los estilos de vida saludable que el involucramiento ayuda a promover: mediante la inculcación de buenos hábitos en sus hijos, los padres modifican sus conductas para transformarse en modelos a seguir⁽⁹⁶⁾.

“Los padres hablaron sobre cómo participar activamente en la promoción y protección de la salud de los niños benefició positivamente su propia salud física y emocional.” p.46⁽⁹¹⁾

“Debería mantener un estilo de vida saludable ahora, y no vivir como yo gusté porque ahora estoy en un estadio diferente de mi vida “ p. 45⁽⁹⁶⁾

“Es una oportunidad para mejorarse a sí mismos, porque desean ser modelos para sus hijos (as)” p.154⁽⁸³⁾

Así mismo, el autocuidado se incentiva mediante la participación en los controles prenatales y postnatales, al abrir la posibilidad de ir al ambiente hospitalario cuando no se está enfermo, sino de forma preventiva⁽⁷²⁾.

Este acercamiento a una realidad en donde recibir servicios de salud no es signo de vulnerabilidad, permite alejarse de una concepción de la masculinidad hegemónica en donde los hombres son invulnerables, y acercarse a una perspectiva desde la perspectiva del autocuidado como una forma de cuidar a los otros mediante el cuidado de sí mismo, particularmente en temas de salud sexual y reproductiva^(89,95).

De la misma manera, mediante la participación en el embarazo, particularmente en las clases prenatales, y durante el trabajo de parto los hombres logran adquirir conocimientos sobre higiene, masaje, ejercicio e incluso respiraciones.

“aprendí a cuidarme como hombre.... Aprendí cosas que nunca imaginé en las reuniones” p3.⁽⁸⁴⁾

Estas herramientas les ayudan por ejemplo a ejecutar actividades para disminuir el estrés^(72,87) o inclusive refuerza el sentimiento de preparación para cuidar de otros⁽⁹⁰⁾.

En cuanto al aspecto psicológico, los efectos del involucramiento se destacan mayoritariamente como positivos, siendo el principal la capacidad de aprendizaje en la expresión de sus emociones. Se destaca también el hecho de que los padres aprenden a relacionarse con otros de forma afectiva particularmente con sus infantes. Por otra parte experimentan con nuevas formas de comunicarse que sean menos frustrantes y violentas, y más hacia medio más sanos^(82,89).

Igualmente en el aspecto psicológico el involucramiento permite un fortalecimiento de la autoestima en primer lugar mediante la creación de un sentimiento de pertenencia a un grupo que les brinda sentido a su vida⁽⁹⁸⁾.

En segundo lugar, la participación paterna facilita un sentimiento de bienestar, orgullo y crecimiento personal al percibir que logran cumplir con su rol de padre mediante la satisfacción de las necesidades de sus hijos e hijas^(92,97).

En este sentido, al involucrarse de forma exitosa con sus infantes, los padres perciben sus propias capacidades en cuanto a realizar actividades de cuidado y crianza, por lo que se despejan las dudas y sentimientos negativos que se pudieron haber tenido^(95,97).

Para el propio padre el involucramiento, significa en parte una oportunidad de demostrar que están presentes y responsables⁽⁷²⁾, pero también que han madurado emocionalmente⁽⁶⁸⁾.

Finalmente se debe recalcar que un efecto negativo del involucramiento se observa en el ámbito laboral, puesto que puede significar renuncia de oportunidades en términos laborales.

Esta visión se debe a la percepción prevalente de que si el hombre dedica más tiempo en el cuidado y crianza, existe entonces una disminución de las horas en lo laboral. A su vez, esto se percibe como que el padre involucrado no podría aceptar ascensos laborales que impliquen mayor

carga de tiempo, resultando entonces en un debilitamiento de su trayectoria laboral.

Este punto afecta particularmente al hombre puesto que son pocos los países que poseen políticas públicas que contemplen licencias o permisos de paternidad para el cuidado de sus hijos (as), obligando en muchos casos al padre a escoger entre dedicarse al trabajo o a sus hijos e hijas⁽⁷³⁾.

5.3.2. Efectos del involucramiento paternos a nivel interpersonal: cambiando la forma de relacionarse.

En cuanto a los efectos del involucramiento paterno a nivel interpersonal estos se pueden analizar en la forma en la que cambia la relación familiar y de pareja, las transformaciones en el binomio paternofilial y los beneficios para los infantes, e incluso se observan efectos con respecto al trato con el personal de salud.

Al respecto de las repercusiones dentro de la relación de pareja se menciona lo siguiente:

“El involucramiento por parte de la pareja (el padre) contribuye a fortalecer los vínculos entre los miembros de esta...” p.558⁽⁹³⁾

“El involucramiento paterno, permite después de la llegada del bebé que la mayoría de los hombres sienten que la relación con su pareja se ha unificado y aumentado en fuerza y profundidad creando integridad y cohesión en sus vidas” p.225⁽⁹⁰⁾

“Los padres que participan en el proceso del parto desarrollan una mayor intimidad y complicidad con sus parejas...” p.7⁽⁸⁷⁾

Es decir, que al participar el hombre tanto en el proceso de parto como en el de embarazo, pareciera mejorar la relación con la pareja y fortalecer los lazos afectivos con esta. Esto se debe a varios factores, uno de los cuales es el hecho de que interesarse por los procesos perinatales puede demostrar o brindar la sensación de apoyo, permitiendo a la mujer sentirse acompañada^(31,70,93).

Este apoyo, tiene el beneficio adicional que se asocia con la prolongación del tiempo de lactancia materna. Es decir: al hacer partícipe al hombre de los diversos procesos, las mujeres perciben un sostén emocional de sus parejas logrando por lo tanto perseverar cuando surgen problemas o dificultades relacionados con la lactancia⁽⁷⁰⁾, prolongando por ende el tiempo que dan de mamar a su hijos e hijas.

Otro factor por el cual pareciera que el involucramiento paterno favorece la relación con la pareja, es debido que al participar de las consultas prenatales y del curso de preparación para el parto, el hombre es capaz de entender por lo que está atravesando la mujer embarazada, permitiéndole generar empatía hacia esta, y comprender las necesidades que esta tiene, pudiendo resolverlas de forma más eficaz^(68,88).

De igual manera, y como se ha mencionado anteriormente, al involucrar al hombre en los momentos de cuidado y crianza, se abren las posibilidades de nuevas formas de relacionarse con otros, bajo un enfoque que permite las demostraciones afectivas, lo cual a su vez repercute en su relación de pareja, puesto que los padres se permiten mayores manifestaciones de amor y cariño. A su vez esto permite que se generen lazos donde surge la intimidad, y las relaciones placenteras^(31,33,92)

Asimismo, al establecer el nacimiento como una meta conjunta al involucrar al hombre en el proceso de parto y en el alumbramiento, permite la creación de la sensación de que la pareja trabajó junta para lograr alcanzar el objetivo, por lo que facilita la visión del infante como responsabilidad de ambos y no solamente de la mujer⁽⁹¹⁾.

Precisamente al ver al recién nacido como una responsabilidad compartida, y al estimular la participación paterna, se fomenta la percepción del hombre como miembro activo de la unidad familiar, generando un sentimiento de pertenencia que se traduce en un compromiso no sólo financiero sino también emocional con su familia, y a su vez disminuyendo los sentimientos de marginalización y exclusión que los padres ocasionalmente experimentan^(67,75,89,92,95). Lo anterior repercute de forma positiva en el nivel de satisfacción familiar expresado por sus miembros.

Finalmente, en cuanto a los efectos en la pareja y en lo familiar, al visualizarse el padre como un modelo a seguir y al mejorar sus estilos de vida, se promueve también hábitos más saludables en la pareja como lo mencionan Redshaw y Henderson:

“El apoyo paterno durante el embarazo, ayuda a fomentar un comportamiento materno más saludable, por ejemplo, con respecto al consumo de cigarrillos y de alcohol” p.3⁽⁶⁵⁾

En cuanto a las repercusiones del involucramiento paterno en el binomio paterno filial, estas se reflejan en los cuidados brindados por el padre o la voluntad para brindarlos, la conexión emocional que se establece entre ellos e incluso en el desarrollo del bebé.

Como se mencionó anteriormente, al permitir que el padre se acerque y forme parte de la familia, le permite sentirse incluido, garantizándole un espacio en su grupo familiar^(75,92). Al asignarle un rol el hombre puede generar un sentimiento de confianza en sus propias habilidades, y por ende participar en el cuidado del recién nacido de forma proactiva⁽⁹²⁾. Un elemento que ayuda de forma notable a la autopercepción positiva es el corte del cordón umbilical y la participación en el parto. Estos dos elementos en particular, permiten crear la sensación de haber ayudado al nacimiento del bebé y de utilidad con respecto a este, por lo que su compromiso para con él es mayor⁽⁸⁷⁾.

Adicionalmente se menciona que:

“Las experiencias durante el proceso de parto y el contacto temprano tienen consecuencias en el involucramiento del padre con el bebé.” p.7⁽⁸⁷⁾

“El valor de unión entre los padres y el bebé es mayor en aquellos que acompañan a la embarazada durante el proceso de parto” p.61⁽⁸²⁾

“Cuando el padre fue involucrado durante el embarazo... el involucramiento emocional del padre con el bebé es mayor... Los padres que se involucraron más en el embarazo tienen una mayor conexión emocional con el bebé.” p.62⁽⁸²⁾

“Los padres que cortan el cordón umbilical tienen una conexión emocional más fuerte con el bebé.” p.64⁽⁸²⁾

Lo anterior demuestra que al participar en los diversos procesos perinatales, se crea una conexión especial con el bebé, permitiendo el establecimiento de lazos emocionales, al compartir momentos únicos que se consideran como íntimos^(94,95) y también debido a la euforia propia del nacimiento que facilita la expresión de sentimientos⁽⁷⁵⁾. Esto sucede particularmente cuando el bebé responde con gestos y sonrisas, aumentando la satisfacción paterna⁽⁹⁴⁾.

Este vínculo emocional que se concreta al momento de nacer en realidad empieza y se desarrolla al mismo tiempo que el embarazo, por lo que el involucramiento paterno en estas etapas genera un nexo imaginario con el bebé, que le permite visualizarlo e imaginarlo, construyendo su identidad y facilitando eventualmente el apego^(68,87,89).

Más sin embargo las repercusiones del involucramiento durante el embarazo van más allá del vínculo emocional que se genera, sino que adicionalmente el desarrollo del infante también se ve afectado de forma positiva:

“El involucramiento paterno está asociado con un mejor desarrollo cognitivo y socio emocional de los hijos” p.1⁽⁷⁰⁾

“A mayor nivel de involucramiento ... mayor es el repertorio de habilidades sociales de los niños y menores índices de hiperactividad y de problemas de comportamiento” p.72⁽⁸³⁾

El hecho que el desarrollo cognitivo y de las habilidades sociales, se vea estimulado cuando existe un involucramiento paterno puede deberse a que en la primera infancia las habilidades se desarrollan principalmente mediante la observación, repetición o enseñanza, y al involucrarse el hombre en las actividades de cuidado existe una mayor posibilidad de influenciar las conductas de sus hijos o hijas^(67,69,70,83). Pero también porque las relaciones placenteras positivas ayudan al bebé a tener un mejor estado de ánimo y una mejor regulación de las emociones, ayudándoles a establecer relaciones interpersonales adecuadas⁽³³⁾

Para finalizar, uno de los efectos que más llama la atención es el hecho que el involucramiento paterno a lo largo del embarazo y particularmente en los encuentros con el personal de salud permite la creación de una relación de confianza y de ayuda recíproca, en la que el padre brinda su apoyo para lograr cuidar a la madre y al bebé, y el personal de salud ayuda a disminuir los sentimientos de ansiedad y las dudas que se presentan⁽⁶⁸⁾. De hecho, el establecimiento de una buena relación, y la confianza que se establece, promueve una mejor experiencia de los participantes en lo que refiere al proceso de parto⁽⁹²⁾.

Como lo mencionan Duarte y Ferreira⁽⁸⁷⁾:

“Es indispensable el papel de los profesionales en salud, a saber, del enfermero especialista en enfermería de salud materna y obstétrica para minimizar los sentimientos negativos... y ayudar (la pareja) a vivir la experiencia del nacimiento en su plenitud” p. 59

Debido a la cantidad de efectos que tiene, se entiende la importancia del involucramiento paterno en los contextos que rodean el embarazo.

5.3.3. Efectos del involucramiento paternos a nivel social: desmantelando la masculinidad hegemónica

La construcción ideológica de que los niños y niñas y su cuidado, desde el momento en que son concebidos hasta entrada la pubertad son responsabilidad exclusiva de la mujer, excluyendo al hombre de estas actividades y relegándolo a un rol secundario y complementario genera desigualdades en la distribución de tareas domésticas, por lo que se considera que el proceso de construcción de la paternidad puede ser un momento adecuado para involucrarlos con la posibilidad de experimentar placer tanto durante con el embarazo, como con los cuidados posteriores, y por ende fomentar relaciones más equitativas⁽²⁰⁾.

De hecho, uno de los efectos del involucramiento es el romper con la repetición transgeneracional de roles , ya que debido a que los hombres buscan a separarse del modelo distante y autoritario que vieron en sus padres y buscan un nuevo tipo de modelo que les permita ser cercano y

afectivo con sus hijos, rompen por lo tanto con los esquemas de conducta anteriores⁽⁶⁷⁾.

“ El involucramiento permitió a los participantes verse a sí mismos de una manera diferente, liberados de las limitaciones sociales a las que habían estado sometidos sus propios padres y, por lo tanto, ser capaces de ser un "miembro de familia completo" y valorados socialmente como padres” p.462⁽⁹⁹⁾

De la misma manera, los hombres que rompen con ese modelo anterior realizan cambios psicológicos y conductuales para cumplir su rol a plenitud.

Parte de estos cambios, es la inclusión de rasgos anteriormente asociados a lo femenino (como ser cariñosos, afectivos y atentos), dentro de la redefinición de lo que es ser padre y particularmente dentro de la identidad masculina^(68,78). Es decir, que los hombres que se enmarcan dentro de las nuevas masculinidades incorporan a sus costumbres, hábitos y formas de actuar que en épocas anteriores nos se asociaban normamente a la definición de ser hombre, ni de ser padre.

Debido a que durante la gestación y el parto se fomenta la reflexión sobre el ejercicio de la paternidad, el involucramiento abre posibilidades para que se realicen nuevos arreglos familiares que no son necesariamente bajo los cuales se criaron, e incluso en algunos casos llegan a desafiar las creencias familiares⁽⁸⁹⁾.

“Abren posibilidades para nuevos arreglos familiares que incluso desafían las creencias familiares, los roles de padre y madre, y que pueden tener impacto en su autocuidado.” p.4⁽⁸⁹⁾

En ocasiones estas nuevas formas de acomodar las rutinas en el seno familiar implican la inclusión de un rol más domestico que cumplir, disminuyendo a su vez algunas desigualdades sociales y adoptando roles más equitativos en cuanto a la repartición de las tareas, particularmente aquellas que entrañan el cuidado y la crianza^(67,75).

Como se mencionó anteriormente, debido al deseo de encontrarse presente para sus hijos, los hombres que ejercen la paternidad actualmente se encuentran voluntarios de adquirir roles más domésticos.

El involucramiento durante el proceso de parto, en particular destaca como elemento de cambio en cuanto a la definición de virilidad y masculinidad: dentro de lo que es el enfoque hegemónico, la masculinidad implica fuerza y hombría, así como fecundidad debido a la visión del hombre preñador. La carga emocional que tiene el momento del nacimiento permite la apertura para la libre expresión de emociones por parte de los hombres, sin que estos sientan su virilidad atacada, causando un cuestionamiento de la definición la masculinidad impuesta por el modelo hegemónico, permitiéndoles adoptar nuevas definiciones de lo que significa la masculinidad⁽⁸⁹⁾.

Se concluye por lo tanto, que al ejercer, y al fomentar el ejercicio de la paternidad, y particularmente del involucramiento paterno, se promueven nuevos estilos de paternidad basados en la afectividad, así como el desligue de conductas propias de la masculinidad hegemónica.

Capítulo VI. Conclusiones

- La paternidad es un hito en la vida de los hombres, un momento significativo que se ha visualizado durante mucho tiempo como determinante para la transición de una etapa juvenil hacia la adultez. Sin embargo, la forma de ejercer el rol paterno ha ido modificándose a lo largo del tiempo y ha variado dependiendo del contexto sociocultural en el que toma lugar.
- Debido a que la paternidad depende de factores sociales, culturales e incluso demográficos es importante tener en cuenta que su ejercicio se encuentra inherentemente ligado al concepto de masculinidad bajo el cual se enmarca, y que en este sentido el rol que desempeña el hombre en tanto que padre y su involucramiento en el cuidado y crianza, y en los procesos prenatales de embarazo y parto dependerá de los constructos internos que posea.
- Las investigaciones sobre la forma en que actualmente se da el involucramiento en el cuidado y crianza evidencian que existen cambios a nivel de las actividades en las cuales los hombres que ejercen su rol de padre participan.
- Los roles paternos que se dan en la actualidad reflejan un padre cercano de sus hijos e hijas tanto de forma física como emocionalmente, que rechaza roles de autoridad impositiva.
- Este padre cercano ejerce acciones de cuidado básico y de actividades de juego como formas de demostrar su compromiso con sus infantes, pero también como manera de crear momentos de intimidad y afectividad
- Aunque resulta evidente la preferencia de los padres por actividades lúdicas, el involucramiento se refleja también en la participación en la forma de educar a sus hijos e hijas.
- Comparativamente, en la actualidad los hombres dedican mayor tiempo al cuidado y crianza de sus hijos e hijas que las generaciones

anteriores, pero adicionalmente a medida que su descendencia adquiere mayor autonomía mayor es el involucramiento paterno.

- Este involucramiento creciente con su descendencia puede deberse en parte al sentimiento de incapacidad o de falta de preparación del que padecen diversos padres.
- Durante la gestación los futuros padres participan mediante la manifestación de interés, y al asistir a las consultas prenatales e incluso al curso de preparación para el parto.
- El hecho de que los cursos y los controles prenatales hayan sido históricamente dirigidos únicamente a la población femenina, aunado al hecho de que actualmente la simbología utilizada para estos siga siendo predominantemente de la madre y el bebé, ha causado la exclusión y fomenta la reluctancia de los hombres de participar.
- Otra forma de participación que distingue a las nuevas paternidades es la expresión de sentimientos de forma pública, al igual que las demostraciones de atención como forma de cuidado hacia su pareja y hacia el bebé en desarrollo.
- Se evidencia una inexistencia de programas de salud sexual y reproductiva y más específicamente de aquellos que se enfoquen en la preparación a ser padre.
- Durante el parto, los hombres refieren encontrarse en un segundo plano de atención, enfoque bajo el cual refieren que la forma de participar es mostrando apoyo, dar muestras de cariño y confort, así como ser atentos.
- Una forma relativamente novedosa de participación paterna en el momento del alumbramiento es el corte del cordón umbilical. Pero adicionalmente se destaca dar los primeros cuidados al recién nacido conjunto con el personal de salud y entregar el bebé a la madre.
- Estas formas de involucramiento paterno recalcan la separación de los nuevos padres de los modelos de paternidad hegemónica en donde se consideraba que el parto era un evento en donde las únicas que tenían cabida eran las mujeres.

- Durante el postparto inmediato se sigue encontrando evidencia de la participación paterna realizado desde un modelo presente, afectivo y atento, tanto con el bebé como con su pareja.
- La continuidad de las políticas públicas de cuidado exclusivamente dirigidas a las mujeres que atañen el ámbito laboral, como por ejemplo la licencia de maternidad, legitima y reproduce la visión de los cuidados como algo únicamente femenino, excluyendo a los hombres de poder ejercer estas actividades y creando desigualdades en la repartición de las tareas domésticas.
- En los establecimientos de salud sigue imperando un modelo de atención que relega, excluye y en ocasiones impide la participación paterna, por lo que se vuelve necesario la superación del modelo biomédico mediante la educación del personal de salud en modelos de atención que aborden aspectos sociales y culturales de las personas.
- El involucramiento paterno es un elemento de cambio social, que tiene efectos en la construcción de la masculinidad, pero que también posee efectos en las conductas de los hombres, en las relaciones en el trinomio padre-madre-bebé, así como efectos en el desarrollo de este último.
- A nivel personal, el involucramiento puede causar una mejora en el autocuidado masculino, en el cambio hacia mejores estilos de vida, y también hacia el establecimiento de un proyecto de vida, o metas definidas.
- Esta mejora en los hábitos de vida se extiende en ocasiones también a los otros miembros familiares, como por ejemplo la pareja.
- Por otro lado, en cuanto a relaciones interpersonales, el involucramiento paterno puede traducirse en mayor empatía al comprender los procesos que afectan a la mujer, en formas de apoyo hacia esta, y en un cambio en la forma de comunicarse, todo lo cual se termina reflejando en una mejoría de la relación de pareja.
- De igual manera, la participación paterna en los procesos de embarazo, parto y postparto, y en las actividades de cuidado, abre las

posibilidades a los hombres de relacionarse de forma diferente con los demás. Con respecto al bebé, el involucramiento paterno se traduce en un mejor desarrollo cognitivo y social.

- Adicionalmente, entre más temprano se realiza el involucramiento paterno, mayor es el vínculo afectivo que se establece entre el hombre y el bebé, y por ende mayor es la participación en la realización de actividades posterior al nacimiento.
- De igual manera, al incluir al padre en las consultas anteriores al parto, permite que estos vayan forjando su identidad como padres, y por lo tanto puede llegar a facilitar la transición a la adopción de la paternidad como rol.
- El involucramiento paterno durante la gestación y el proceso de parto se puede llegar a visualizar como una herramienta de ayuda que el personal de salud puede llegar a utilizar. Al participar en los procesos prenatales, se puede llegar a crear un vínculo de confianza y favorece la utilización del padre como fuente de apoyo que puede permitir un parto más satisfactorio para los participantes.
- La inclusión del hombre en el ambiente domestico particularmente en las actividades de cuidado y crianza, y fomentar las practicas que permitan que esto suceda es el primer paso hacia una sociedad más igualitaria por medio de una distribución de las tareas domésticas que se separe de aquella generada por la división sexual del trabajo.
- La paternidad responsable se debe de visualizar social y legalmente, como un elemento que va más allá que el mero reconocimiento de la filiación mediante el apellido paterno, y el aporte económico, sino como un componente de los que es el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos, que incluye ser participe activo de vida de los hijos e hijas.
- En cuanto a las publicaciones revisadas cabe destacar que la gran mayoría proviene de Brasil, país que ha apostado al empoderamiento de la enfermería mediante la realización y la promoción de la investigación.

- Por otra parte, se observa que las publicaciones son en su gran mayoría provenientes de otras disciplinas de la rama de la salud, particularmente del campo de la psicología.
- Finalmente, en cuanto a la metodología de la revisión de la información se puede concluir que permite el acceso a diversas fuentes de conocimiento, lo cual resulta en un adecuado primer paso en el abordaje y entendimiento de un fenómeno complejo.
- El conocer cambios culturales tan importantes como los que se están presentando en el ejercicio de la paternidad, permite el desarrollo de la ciencia enfermera, y de su práctica. Es precisamente dentro del patrón empírico de Barbara Carper que la presente investigación toma importancia, al aportar nuevos conocimientos teóricos que ayudan al profesional a fundamentar su práctica y brindar un cuidado de mejor calidad.
- La metodología de la revisión de la información permite de forma científica y metódica obtener datos de forma global y de diversos contextos, comprenderlos y transformarlos en conocimiento.

Capítulo VII. Recomendaciones

- Se debe de luchar por los derechos reproductivos y sexuales del hombre desde la visión de derechos humanos, defendiendo que esta no es una postura que justifique el machismo o que defienda los ideales de masculinidad hegemónica, pero que al contrario pretende incentivar una igualdad entre hombres y mujeres que se refleje en la distribución de las actividades de cuidado y crianza e incluso en las tareas domésticas.
- Desde una visión de salud pública, tratar de incentivar el involucramiento paterno temprano con la participación del padre durante la gestación y en los controles prenatales, en el nacimiento y durante el postparto, como forma de promover la salud en el trinomio paterno-maternofilial.
- Los profesionales de enfermería ginecológica, obstétrica y perinatal, particularmente aquellos en puestos en donde se brinda controles y atención prenatal deben de entender la importancia que tiene el atender, escuchar y valorar las necesidades de los padres durante los procesos perinatales. Comprendiendo que la ansiedad, el temor y los sentimientos de falta de preparación pueden llegar a ser un impedimento para ejercer la paternidad responsable afectando no solo el padre sino las relaciones del trinomio padre-madre-infante.
- Teniendo en cuenta que estos mismos profesionales son los encargados de promover los derechos sexuales y reproductivos se debe de enfatizar la necesidad de la creación de un programa de atención en salud paterna, dirigido a promover el vínculo emocional padre-hijo, reforzar las habilidades de cuidado y crianza que posean los padres, brindar seguridad para ejercer el rol de padres y reducir el aislamiento que la paternidad puede causar secundario a los cambios de hábitos.

- Concientizar al personal de salud mediante la educación continua o capacitaciones, sobre la importancia que puede tener el involucramiento del futuro padre en el proceso del parto, particularmente durante nacimiento del hijo o hija. En este sentido también el personal en salud puede y debe de fomentar la participación paterna si las condiciones lo permiten mediante acciones como por ejemplo el corte del cordón umbilical o el involucramiento del padre en la prestación de los primeros cuidados como el peso y talla del bebé.
- De igual manera, se evidencia la necesidad de cambiar el enfoque del curso de preparación para el parto desde una visión más inclusiva, tanto en la simbología utilizada como en los contenidos abarcados, con la finalidad de también preparar a los hombres para ejercer los cuidados y prepararlos a volverse un participante activo del cuidado y crianza de sus infantes.
- Brindar capacitaciones al personal de salud, con el fin de cambiar el enfoque del padre como un obstáculo, sino más bien bajo la visión de la ayuda que este puede brindar.
- En este sentido, al involucrar a todos los participantes en el proceso de parto, al escucharlos y acompañarlos se fomenta un cambio paradigmático en la atención del parto, hacia un modelo más humanizado en donde impera el enfoque enfermero.
- El personal de enfermería debe de procurar un acercamiento a los futuros padres, para lograr entablar una relación de confianza mutua, que permita un proceso de parto más placentero para los participantes, pero también con el fin de contar con una persona que puede ayudar a confortar y apoyar a la madre durante la labor.
- Empoderar al personal de Enfermería ginecológica, obstétrica y perinatal, con el conocimiento sobre los efectos del involucramiento paterno, para que estos se vuelvan agentes de cambio en la atención prenatal, y logran sobrepasar la visión del binomio madre-feto, para englobar a todos los componentes de la familia. Con este fin en

mente se vuelve necesario insertar en el programa un curso sobre salud paterna partiendo del eje de la maestría.

- Socializar el conocimiento recolectado en la investigación sobre los efectos del involucramiento paterno mediante la publicación de la presente investigación, con el fin de motivar a que se fomente esta participación.
- Incentivar la realización de investigaciones que tomen en cuenta la perspectiva masculina en estos procesos históricamente asociados a lo femenino.
- En este sentido, esta investigación ha dado un primer acercamiento a una realidad que ha sido dejada de lado por muchos años, pero que toma importancia con los cambios sociales que están sucediendo. Sin embargo, es necesario realizar mayores investigaciones particularmente de corte primario, para lograr un acercamiento a la realidad local.
- Al sistema de estudios de posgrado en las ciencias de enfermería y específicamente al posgrado de la maestría profesional en enfermería ginecológica, obstétrica y perinatal, es necesario reforzar la línea de investigación particularmente aquella que atañe la enfermería andrológica puesto que forma parte de los ejes de la maestría

Capítulo VIII. Bibliografía

1. Organización Panamericana de la Salud. La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. 2007.
2. Morales MF. Los derechos sexuales y reproductivos: estudio y análisis legal del aborto no punible en Costa Rica. Universidad de Costa Rica; 2013.
3. Organización de la Naciones Unidas. Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. 1994;
4. Rodríguez Costa LH, Coelho de Almeida Coelho E. Enfermería y sexualidad: revisión integradora de artículos publicados en la Revista Latino Americana de Enfermería y en la Revista Brasileña de Enfermería. Rev Lat Am Enfermería. 2011;
5. Organización Mundial de la Salud. Defining sexual health Sexual health document series. Rep a Tech Consult Sex Heal. 2002;(January):1–35.
6. Ministerio de Salud. Política Nacional de Sexualidad 2010-2020. San José, Costa Rica; 2011.
7. Ministerio de Salud [MINSAL]. Humanización del Proceso Reproductivo. Mujer-Niño-Familia. 2001;
8. Mendes IAC, Ventura CAA, Trevizan MA, Marchi-Alves LM, Souza-Junior VD de. Education, leadership and partnerships: nursing potential for Universal Health Coverage. Rev Lat Am Enfermagem. 2016;24(0).
9. Elecciones Tribunal Sumpremo. Ley de Paternidad Responsable. Ley nº8101 del 16 de abril del 2001. San José, Costa Rica: Asamblea Legislativa; 2001 p. 1–9.
10. Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL]. La paternidad responsable en Costa Rica: una tarea pendiente. Vol. 767. San José, Costa Rica; 2000.

11. Ferguson Redguard O, Torres Picado J. Percepción de los Hombres acerca de Salud Sexual, Salud Reproductiva, Derechos Sexuales y Reproductivos desde un Enfoque de Masculinidad. Universidad de Costa Rica; 2002.
12. Mora Castiglioni PF. Transición a la paternidad desde la masculinidad en el acompañamiento en pre-parto, parto o post-parto en el H.M.T.V. Universidad de Costa Rica; 2003.
13. Guzmán Rojas W, Aguilar F. Actitudes masculinas hacia la salud sexual y reproductiva, en hombres mayores de 18 años, residentes de la localidad urbano marginal Bajo Los Anonos, ubicada en San Rafael de Escazú, diciembre del 2004. Universidad de Costa Rica; 2005.
14. Menjivar Ochoa M. Paternidad e identidad masculina en Costa Rica: El sobredimensionamiento del mandato de la proveeduría. Diálogos Rev Electrónica. 2005;5(1-2):198.
15. Espinoza Herrera R. Una mirada al involucramiento paterno: participación de los hombres jefes de hogar de la Gran Área Metropolitana de Costa Rica en actividades de cuidado directo. Estud Demogr Urbanos Col Mex. 2016;31(2):301-9.
16. Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL]. Educación reproductiva y paternidad responsable en Guatemala. Guatemala; 2001.
17. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Paternidad responsable en el Istmo Centroamericano. 2002;
18. Judd S, Brindis C, Rodríguez K. El Involucramiento de los hombres en la salud sexual y reproductiva: Hacia una agenda Binacional de investigación, Acción y política Pública. *Reprod Heal Reserch policy*. 2004;1-65.
19. World Health Organization [WHO]. Fatherhood and Health outcomes in Europe. 2007;
20. Blázquez Rodríguez M. Ideologías y prácticas de género en la atención sanitaria del embarazo, parto y puerperio: el caso del área 12 de la Comunidad de Madrid. Universitat Rovira I Virgili; 2009.

21. Maroto Navarro G, Castaño López E, Del Mar García Calvente M, Hidalgo Ruzzante N, Mateo Rodríguez I. Paternidad y servicios de salud. Estudio cualitativo de las experiencias y expectativas de los hombres hacia la atención sanitaria del embarazo, parto y posparto de sus parejas. *Rev Esp Salud Publica*. 2009;83(2):267–78.
22. García Jordá D, Díaz Bernal Z. Perspectiva antropológica y de género en el análisis de la atención al embarazo, parto y puerperio. Anthropological and gender perspective in the analysis of care provided to pregnancy, delivery and puerperium. *Rev Cuba Salud Pública*. 2010;36(364):330–6.
23. Jorosi-Tshiamo WB, Mogobe KD, Mokotedi MT. Male involvement in child care activities: a review of the literature in Botswana. *Afr J Reprod Health*. 2013;17(4):35–42.
24. Perea Figueroa JG. Algunas propuestas dialógicas para relacionar paternidad , salud y mortalidad. Iztapalapa, *Rev Ciencias Soc y Humanidades*. 2014;77:55–75.
25. Gomes R, Albernaz L, Santos Ribeiro CR, Nunes Moreira MC, Nascimento M. Linhas de cuidados masculinos voltados para a saúde sexual, a reprodução e a paternidade. *Cienc e Saude Coletiva*. 2016;21(5):1545–52.
26. Behson S, Robbins N. The Effects of Involved Fatherhood on Families, and How Fathers can be Supported both at the Workplace and in the Home. *Development*. 2016;12:13.
27. Waldvogel P, Ehlert U. Contemporary Fatherhood and Its Consequences for Paternal Psychological Well-being – A Cross-sectional Study of Fathers in Central Europe. *Front Public Heal*. 2016;4(September).
28. Duarte Rico L, García Ramírez N, Arias Gaviria J. Significados paternos e involucramiento afectuoso. *Rev Boletín Redipe*. 2017;6(7):98–112.
29. Colectiva por el Derecho a Decidir. Seminario Derechos Sexuales y Reproductivos con perspectiva de género. 2012;

30. Ortega M, Centeno R, Castillo M. Masculinidad y factores socioculturales asociados al comportamiento de los hombres frente a la paternidad en cuatro países de Centroamérica. 2005;306.
31. Endara G. ¿Qué hacemos con la(s) masculinidad(es)? Quito, Ecuador; 2018. 244 p.
32. Gutiérrez JJB, Del Rosario Ábalos Pérez M, Aguilera MVM, Moreno SG. The role of fathers in the postpartum period: Experiences with skin to skin method. *ACTA Paul Enferm.* 2012;25(6):914–20.
33. Maldonado-Durán M, Lecannelier F. El padre en la etapa perinatal: correlaciones biológicas de la conducta paterna. *Perinatol Reprod Hum.* 2007;22(22):145–54.
34. Aguilar N, Rosas D. Influencia del acompañamiento del padre durante el parto, en el apego padre-hijo/hija, en niños/niñas nacidos/nacidas en el hospital de la Unión, durante el segundo trimestre del 2013. 2013.
35. Vásquez Truissi ML. El cuidado de enfermería desde la perspectiva transcultural: una necesidad en un mundo cambiante. *Investig y Educ en enfermería.* 2001;
36. Lagaouyete Gómez MI. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. *Rev la Univ Ind Santander.* 2015;47(2):209–13.
37. Báez-hernández FJ, Nava- Navarro, Vianet; Ramos- Cedeño, Leticia; Medina Lopez OM. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. *Aquichan.* 2009;
38. Colegio de Enfermeras de Costa Rica [CECR]. Reglamento de Enfermería Ginecoobstétrica y Perinatal de Costa Rica. Reglamento 1565 de 7-1-2005. San José, Costa Rica; 2005.
39. Meza Arguedas V. Mediación pedagógica en salud sexual y reproductiva, derechos sexuales y reproductivos dirigida a adolescentes. *Enfermería actual Costa Rica.* 2016;18(31).
40. Organización de la Naciones Unidas [ONU], Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPÁL]. Agenda 2030 y los

Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe. Nac Unidas. 2016;Mayo:50.

41. Whittemore R, Knafelz K. The integrative review: updated methodology. 2005;(Broome 1993):546–53.
42. Universidad de Costa Rica [UCR], Maestría en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal. Ejes y líneas de investigación. 2012 p. 1–2.
43. Lamas M. Cuerpo:diferencia sexual y género. 1era edici. Taurus E, editor. México, D.F.; 2002.
44. Chamizo, Vega C. La perspectiva de género en Enfermería: comentarios y reflexiones. Index Enferm. 2004;14(46):40–4.
45. Serrano Gallardo P. La perspectiva de género como una apertura conceptual y metodológica en salud pública. Rev Cuba Salud Publica. 2012;38(5):811–22.
46. Grollmus NS. La construcción social de la masculinidad: poder, hegemonía y violencia. Conoc y Soc. 2012;2(2):27–65.
47. Rivera R, Ceciliano Y. Cultura, Masculinidad y Paternidad: Las representaciones de los hombres en Costa Rica. 2a ed. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, editor. San José, Costa Rica; 2004.
48. Sanfélix Albelda J. Las nuevas masculinidades. Los hombres frente al cambio en las mujeres. Prism Soc. 2011;7:220–47.
49. Bonino L. Las nuevas paternidades The new fatherhoods. Cuad Trab Soc. 2003;16.
50. Micolta León A. Apuntes históricos de la paternidad y la maternidad. Prospectiva. 2011;(13):89.
51. Carballeira Rifón Y. La Evolución Del Lugar Del Padre a Través De La Historia Y En La Consulta Terapéutica. Cambios En La Estructura Psíquica Del Niño Actual. 2009;48:147–65.
52. Lewis C, Lamb ME. Fathers' influences on children's development: The evidence from two-parent families. Eur J Psychol Educ. 2003;18(2):211–28.

53. Echevarría AG. El alcance de las teorías sobre la parentalidad. La comparación transcultural como extensión de los modelos etnográficos. *AIBR Rev Antropol Iberoam*. 2016;11(1):33–57.
54. Lagarde Lozano M. Reflexiones para una antropología de la parentalidad y la teoría del apego. *GRAFO Work Pap*. 2014;3(03/04):38–46.
55. Ministerio de Salud de Costa Rica. Modelo Conceptual y Estratégico de la Rectoría de la Producción Social de la Salud. San José, Costa Rica; 2007.
56. Rodígues Costa LH, Coelho de Almeida Coelho E. Enfermería y sexualidad: revisión integradora de artículos publicados en la Revista Latino Americana de Enfermería y en la Revista Brasileña de Enfermería. *Rev Lat Am Enfermería*. 2011;19(3).
57. Federación Internacional de Planificación de la Familia. Carta de Derechos Sexuales y Reproductivos de IPPF: una guía de bolsillo. *Fed Int Planif la Fam*. 2010;1–59.
58. Instituto Interamericano de Derechos Humanos. Promoción y defensa de los derechos reproductivos: nuevo reto para las instituciones nacionales de derechos humanos. 2003.
59. Pinto N. El cuidado como objeto del conocimiento de enfermería. *Av en Enfermería*. 2010;
60. Towle MA. Asistencia de enfermería materno-neonatal. Prentice Hall, editor. Vol. 53, *Journal of Chemical Information and Modeling*. Madrid, España: Pearson Educación S.A; 2010. 1–608 p.
61. Sedano L M, Sedano M C, Sedano M R. Reseña histórica e hitos de la obstetricia. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 2014;25(6):866–73.
62. Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. Objetivos de desarrollo del milenio. III informe país. San José, Costa Rica; 2015.
63. International Council of Nurses (ICN). Nursing Definitions. Nurs policy ICN - Webpage. 2002;

64. Universidad de Costa Rica [UCR]. Reglamento de trabajos finales de graduación. Sesión No. 2713-17,4-8-80. San José, Costa Rica; 1980.
65. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5ta ed. México: McGraw-Hill; 2010.
66. Carrillo S, Suárez L, Camila Gutiérrez M, Delgado X, Bermúdez M. Father's Perceptions of their Role and Involvement in the Family: A Qualitative Study in a Colombian Sample. *Rev Costarric Psicol.* 2016;35(2):101–18.
67. Castoldi L, Ribeiro Gonçalves T, Cássia Sobreira Lopes R. Envolvimento paterno da gestação ao primeiro ano de vida do bebê. *Psicol em Estud.* 2014;19(2):247–59.
68. Fiterman H, Campos Moreira LV. O pai na gestação, no parto e aos três meses de vida do primeiro filho. *Rev Lat Am P.* 2018;17(50):47–68.
69. Jeong J, Siyal S, Fink G, McCoy DC, Yousafzai AK. “His mind will work better with both of us”: A qualitative study on fathers' roles and coparenting of young children in rural Pakistan. *BMC Public Health.* 2018;18(1):1–16.
70. Redshaw M, Henderson J. Fathers' engagement in pregnancy and childbirth: Evidence from a national survey. *BMC Pregnancy Childbirth.* 2013;13(70):1–15.
71. Roubinov DS, Luecken LJ, Gonzales NA, Crnic KA. Father involvement in Mexican origin families: Preliminary development of culturally-informed measure. 2016;22(2):277–87.
72. Diehl Krob A, Piccinini CA, Silva M da R. A transição para a paternidade: Da gestação ao segundo mês de vida do bebê. *Psicol USP.* 2009;20(2):269–91.
73. Gaba MR, Salvo Agoglia I. Corresponsabilidad en el cuidado infantil y conciliación con la trayectoria laboral: Significaciones y prácticas de varones argentinos. *Psicoperspectivas.* 2016;15(3):23–33.

74. Gabbi Polli R, Reginato Gabriel M, Piccinini CA, Sobrera Lopes R de C. Envolvimento paterno aos 12 meses de vida do bebê. *Psico*. 2016;47(3):198–208.
75. Gouvêa de Matos M, Seixas Magalhães A, Féres-Carneiro T, Nonato Machado R. Construindo o vínculo pai-bebê: A experiência dos pais. *Psico-USF*. 2017;22(2):261–71.
76. Barbeta-Viñas M, Cano T. ¿Hacia un nuevo modelo de paternidad? Discursos sobre el proceso de implicación paterna en la España urbana. *Rev Esp Investig Sociol*. 2017;159:13–30.
77. Valdés X. El lugar que habita el padre en Chile contemporáneo. Estudio de las representaciones sobre la paternidad en distintos grupos sociales. *P Rev Latinoam*. 2009;8(23):385–410.
78. Herrera F, Pavicevic Y. Anticipando la paternidad: “Ella es la que está Embarazada”. *Masculinities Soc Chang*. 2016;5(2):107–33.
79. Vizcarra B, Poo A-M. Changes in the Meanings Associated to Paternity in Men From Temuco, Chile. *Rev Psicol*. 2017;26(1):1–14.
80. Sotomayor-Peterson M, Card NA, Wilhelm MS. Fathers’ care-giving and nurturing: The role of ethnicity and acculturation in European-American and Hispanic-Americans. *Interam J Psychol*. 2013;47(3):449–55.
81. Rocha Miranda K, Hodgson Suárez E. Masculinidad y paternidad en hombres del Barrio Fátima, Bluefields- Nicaragua. *Cienc e Intercult*. 2015;16(8):93–107.
82. Lugo Arellano M. Paternidades Divergentes en León, Guanajuato: Divergent Paternities in Leon, Guanajuato: The Paternal Experience of Young Undergraduate Males. *Rev Trayectorias*. 2016;(45):77–100.
83. Cia F, Barham EJ. O envolvimento paterno e o desenvolvimento social de crianças iniciando as atividades escolares. *Psicol em Estud*. 2009;14(1):67–74.
84. Faustino e Freitas W de M, Medeiros Cavalcante da Silva AT, Almeida Cardoso Coelho E, Nunes Guedes R, Tavares de Lucena

- KD, Teixeira Costa AP. Paternity: social responsibility of man's role as provider. *Rev Saude Publica*. 2009;43(1):85–90.
85. Hasicic C. Jóvenes y cuidado: un análisis sobre las prácticas de crianza y cuidado de padres varones de un barrio popular del Gran La Plata (Argentina). *P*. 2018;17(50):91–109.
86. Martínez Salgado M, Lorena Rojas O. Una nueva mirada a la participación masculina en el trabajo doméstico y el cuidado de los hijos en México. *Estud Demogr Urbanos Col Mex*. 2016;31(3):635–62.
87. Duarte Farias Nogueira JR, Ferreira M. O envolvimento do pai na gravidez/parto e a ligação emocional com o bebê. *Rev Enferm (Lisboa)*. 2012;3(8):57–66.
88. Cruz Boza AJ, Cruz Gatgens K, Rojas Jiménez Y. Participación de la paternidad en los procesos de acompañamiento a su pareja durante la gestación, parto y puerperio inmediato, en el Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia y el Hospital de las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva, durante el segundo semestre. Universidad de Costa Rica; 2012.
89. Braide ASG, Brilhante AV, Arruda CN, Mendonça FA da C, Caldas JMP, Nations MK, et al. Sou homem e pai sim! (Re)construindo a identidade masculina a partir da participação no parto. *Rev Panam Salud Pública*. 2018;42:1–7.
90. Darwin Z, Galdas P, Hinchliff S, Littlewood E, McMillan D, McGowan L, et al. Fathers' views and experiences of their own mental health during pregnancy and the first postnatal year: a qualitative interview study of men participating in the UK Born and Bred in Yorkshire (BaBY) cohort. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2017;17(1):45.
91. Uribe T C, Contreras M A, Hoga L. Presencia activa del padre en el nacimiento integral: significados atribuidos por padres y madres a los roles paternos. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2018;83(1):22–6.
92. Brandão S, Figueiredo B. Fathers' emotional involvement with the neonate: Impact of the umbilical cord cutting experience. *J Adv Nurs*. 2012;68(12):2730–9.

93. Villalón HU, Toro RG, Riesco IC, Pinto MC, Silva C V. Participación paterna en la experiencia del parto. *Rev Chil Pediatr.* 2014;85(5):554–60.
94. Márquez F, Lucchini C, Betrolozzi MR, Bustamante C, Strain H, Alcayaga C, et al. Being a first-time father. Their experiences and meanings: A Qualitative Systematic Review. *Rev Chil Pediatr.* 2019;90(1):78–87.
95. Kumar S V., Oliffe JL, Kelly MT. Promoting Postpartum Mental Health in Fathers: Recommendations for Nurse Practitioners. *Am J Mens Health.* 2018;12(2):221–8.
96. Hosegood V, Richter L, Clarke L. "... I should maintain a healthy life now and not just live as i please ...": Men's health and fatherhood in rural South Africa. *Am J Mens Health.* 2016;10(6):N39–50.
97. Quadros Cherer E, Cadore Sonego J, Piccinini CA, Sobreira Lopes R de C. A experiência da paternidade ao final do primeiro ano de vida do bebê. *Psico.* 2018;49(2):127–36.
98. Álvarez Chacón M, Coto Aguilera E, Morales Araya E, Picado Segura C, Quesada Calvo J. Significado de la paternidad en adolescentes varones y sus repercusiones en la formulación del proyecto de vida. Universidad de Costa Rica; 2013.
99. Leal I, Saldanha N, Oliveira R V. Bonding and Prematurity: Exploratory Study on Early Paternal Involvement in Hospitalization Contexts. *Psicol Saúde Doenças.* 2014;15(2):454–67.
100. Yárnoz Yaben S. ¿Seguimos descuidando a los padres? El papel del padre en la dinámica familiar y su influencia en el bienestar psíquico de sus componentes. *An Psicol.* 2006;22:175–85.
101. National Research Council (US), Families I of MB on C andd. America's Fathers and Public Policy: Report of a Workshop. Crowell N, Leeper E, editores. Washington, DC; 1994.
102. Aravena Lagos ND, Salazar Yévenes SV, Stormesan Bidart MM. Influencia del acompañamiento del padre durante el parto, en el apego padre-hijo/hija, en niños/niñas nacidos/nacidas en el hospital

de la Unión, durante el segundo trimestre del 2013. Universidad Austral de Chile; 2013.

103. González-Calderón MJ, Ángel Rodríguez M, Suárez JC. Propiedades psicométricas y dimensionalidad de la versión española para niños y adolescentes del father involvement scale (FIS). *Acción Psicológica*. 2014;11(2):61–76.
104. Nieri L. Construcción y validación del Cuestionario de Sensibilidad Paterna. *Psicodebate*. 2015;15(2):55.
105. Rodríguez Hernández M, Flores Martos JA, Moruno Miralles P. Medicalización en las mujeres embarazadas y parturientas: una aproximación desde terapia ocupacional. *Rev electrónica Ter Ocup Galicia, TOG*. 2012;9(15):11.
106. García Jordá D, Díaz Bernal Z, Acosta Álamo M. El nacimiento en Cuba: análisis de la experiencia del parto medicalizado desde una perspectiva antropológica. *Cien Saude Colet*. 2012;17(7):1893–902.

Capitulo IX. Anexos

Anexo A. Instrumento para la recolección de datos

Instrumento para recolección de datos revisión integrativa				
RedENSO Internacional				
1-Identificación de autor				
Nombre: _____				
Profesión: () enfermera(o) () médico () psicólogo				
() otro _____				
Nivel de formación: () estudiante () pregrado () especialista () maestría				
() doctorado () pos-doctorado. No total de autores _____				
2- Base de Datos				
() WOS () SCOPUS () MEDLINE () SCIELO () CINHALL () COCHRANE				
3- Acceso a publicación de la investigación completa				
() Bases de Datos online				
() Otras _____				
4- Datos relacionados con la publicación				
Tipo de publicación: () artículo				
Título:				

Revista: _____				
Año de publicación _____				
Vol. _____ No. _____ Páginas _____				
Disponible en: _____				
País de origen del artículo: _____				
Idioma: () inglés () español () portugués				
5- Población _____				
6- Muestra _____				
7-Lugar de realización de la				
investigación _____				
8-Objetivo(s) de la investigación				

9- Referencial teórico/ marco conceptual- de referencia

—
10- Diseño metodológico*(es posible seleccionar más de una opción de respuesta)

10.1. Abordaje cuantitativa

- Investigación experimental
- Investigación cuasi-experimental
- Investigación no-experimental
- Diseño transversal
- Diseño longitudinal
- Encuestas
- Evaluaciones
- Investigación de resultados

Otros: _____

10.2. Abordaje cualitativo

- Etnografía
- Fenomenología
- Teoría fundamentada

Otros: _____

10.3. Otros tipos

- Estudio metodológico
- Revisiones narrativas
- Revisiones integrativa
- Revisión sistemática

Otros: _____

11- Instrumentos usados

Nombre: _____

Validado para cuales idiomas _____ (Confiabilidad Crombach = ?

)

12- Análisis de los datos (test, referencial)

13- Principales resultados:

- Hay descripción de como el trabajo de enfermería es realizado (conformación y organización del equipo, condiciones de trabajo)
- De que enferman los trabajadores de enfermería?
- Hay relación entre las enfermedades de los trabajadores de Enfermería con los factores de riesgos ocupacionales? Condiciones de trabajo?

14- Conclusiones de la investigación

15 – Nivel de evidencia del estudio

16- Cual es el conocimiento nuevo resultante de la investigación?

(entre las lagunas-vacíos de conocimiento presentadas en la introducción y como el estudio presentado contribuye para el avance de la ciencia e/o innovación tecnológica)

Referencias

1. Ganong LH. Integrative reviews of nursing research. Res.Nurs & Health 1987; 10:1-11.
2. Broome ME. Integrative literature reviews in the development of concepts. In: Rodgers BL, Knafel KA. Concept development in nursing: foundations, techniques and applications. Philadelphia: W.B. Saunders; 1993. p.193-215
3. Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Making the case for evidence-based practice.In: Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Evidence-based practice in nursing & healthcare. A guide to best practice. Philadelphia: Lippincot Williams & Wilkins; 2005. p.3-24.

Anexo B. Autorización de uso del instrumento



Centro Colaborador da OPAS/OMS para o
Desenvolvimento da Pesquisa em Enfermagem

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO

Avenida Bandeirantes, 3900 - Ribeirão Preto - São Paulo - Brasil - CEP 14040-902
Fone: 55 16 3315.3382 - 55 16 3315.3381 - Fax: 55 16 3315.0518
www.eerp.usp.br - eerp@usp.br

AUTORIZAÇÃO

Autorizo *Elvia Duarte Lara*, estudante de Maestria La Universidad de Costa Rica, a utilizar el instrumento de la Red de Enfermería y Salud Ocupacional (REDENSO Internacional), usado como guía de estudios de revisión integrativa de la literatura de mi autoria. Le pido que al citarlo en seu estudo lo haga de la seguinte manera:

Marziale, Maria Helea Palucci. Instrumento Red de Enfermería y Salud Ocupacional (REDENSO Internacional): guía de estudios de revisión integrativa de la literatura, Ribeirão Preto – Brasil. 2015. Disponible en <http://gruposdepesquisa.eerp.usp.br/sites/redenso/publicaciones/>

Ribeirão Preto, 05 de dezembro de 2019.


Profª Dra Maria Helena Palucci Marziale
Coordinadora de la Red de Enfermeria em Salud Ocupacional

Anexo C. Fichas bibliográficas

Código	A1		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Francisca Marquesa Camila Lucchinib, María Rita Bertolozzic, Claudia Bustamanted, Heather Straine, Claudia Alcayagad, Nicole Garay		
Profesión:	Enfermera, Médico		
Nivel de formación:	Maestría, Doctorado		
N° total de autores:	7		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Artículo		
Título:	Being a first-time father. Their experiences and meanings: A Qualitative Systematic Review		
Revista:	Revista Chilena de Pediatría		
Año de publicación:	2018		
Vol. No. Páginas	90	1	78-87

Disponible en:	http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000100078&lang=es
País de origen del artículo	Chile
Idioma:	Inglés
5. Población	No mencionado
6. Muestra	No mencionado
7. Lugar de realización de la investigación	Chile
8. Objetivos de la investigación	
Explorar la experiencia de ser padre por primera vez durante el primer año de la vida del hijo/a.	
9. Diseño metodológico	Revisión Sistemática
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Joanna Briggs Institute Method
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Revisión sistemática
12. Principales resultados	

El rol paterno que se desarrolla en los hombres es mediado por diferentes procesos que son consolidados durante el primer año de vida del infante. El papel que los padres tienen en la vida de sus hijos depende de la conciliación que realicen entre los roles que consideran que deben de realizar. El tiempo que los hombres dedican al cuidado de sus hijos depende en ocasiones externas sobre las que tienen poco control como lo es el trabajo.

13. Conclusiones de la Investigación

Los hombres que se convierten en padres por primera vez tienen que reconciliar múltiples roles como: vida familiar, trabajo y vida social. Esto no es reconocido generalmente por políticas públicas

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Ayuda a visibilizar el rol del padre en el proceso de cuidado de los niños y la importancia de involucrar a los padres en las actividades que le permitan ser parte del proceso para convertirse padre s

Código	A2		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Sonia Carrillo, Milton Bermúdez, Liliana Suárez, María Camila Gutiérrez, Ximena Delgado		
Profesión:	Psicólogo		
Nivel de formación:	Grado, Maestría y Doctorado		
Nº total de autores:	5		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	articulo		
Título:	Father's Perceptions of their Role and Involvement in the Family: A Qualitative Study in a Colombian Sample		
Revista:	Revista Costarricense de Psicología		
Año de publicación:	2016		
Vol. No. Páginas	35	2	101-108

Disponible en:	http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-29132016000200037&lang=es
País de origen del artículo	Colombia
Idioma:	Inglés
5. Población	18 personas
6. Muestra	12 personas
7. Lugar de realización de la investigación	Colombia
8. Objetivos de la investigación	
Explorar las percepciones de los padres sobre su rol en la familia y las características de su involucramiento en la vida de los hijos en el contexto colombiano	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista a profundidad
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Teoría Fundamentada
12. Principales resultados	

Existen grandes cambios en los roles de los padres y madres colombianas. Hay una separación del patrón tradicional atribuido al hombre en los que estos se consideraban como los únicos proveedores económicos e impositores de la autoridad. Los padres colombianos adicionalmente manifiestan el deseo de participar tanto en la casa, como desear mayor involucramiento en la vida de sus hijos. Se manifiesta adicionalmente una gran importancia conferida a las manifestaciones de amor y afección hacía sus hijos.

13. Conclusiones de la Investigación

Todavía persisten creencias de los roles tradicionales asignados a las madres y a los padres. Los hombres piensan que el principal rol de los padres es de proveer para las necesidades básicas y la educación, pero adicionalmente consideran importante el papel de padres afectivos. El cuidado de los hijos es una tarea compartida en la que pueden estar involucrados emocionalmente. Se considera que estos padres se encuentran en el patrón de paternidad en "transición"

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Existen pocas investigaciones en Colombia que se enfoquen en el padre como proveedor de cuidado, el entendimiento de los roles de los padres y su involucramiento en la familia y con los hijos puede ayudar a desarrollar políticas y programas orientados al involucramiento de todos los miembros de una familia

Código	A3		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Mariana Lugo Arellano		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	Licenciatura		
N° total de autores:	1		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	articulo		
Título:	Paternidades Divergentes en León, Guanajuato: La experiencia paterna de jóvenes varones Universitarios		
Revista:	Trayectorias Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Autónoma de Nuevo León		
Año de publicación:	2017		
Vol. No. Páginas	19	45	77-100
Disponible en:	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-		

	12052017000200077&lang=en
País de origen del artículo	México
Idioma:	Español
5. Población	No mencionado
6. Muestra	10 hombres
7. Lugar de realización de la investigación	México
8. Objetivos de la investigación	
Analizar la experiencia de jóvenes universitarios que son padres	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi-estructurada
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	
El ejercicio de la paternidad se encuentra ligado al rol de proveedor, pero no con el rol de autoridad. Los jóvenes buscan que sus hijos no vivan un distanciamiento físico y emocional. Desean estar presentes para cuando sus hijos los necesiten, para cuidarlos y apoyarlos.	

13. Conclusiones de la Investigación

Se identificó un proceso de cambio generacional respecto al ejercicio de la paternidad que demanda más presencia de los varones en el cuidado y en la convivencia con sus hijos.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Existe una gran presión social para que los jóvenes cumplan el rol de proveedor y hay un castigo social cuando no cumplen con este, condicionando la convivencia con sus hijos a través del aporte económico

Código	A4		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Mariana Gouvêa de Matos, Andrea Seixas Magalhães, Terezinha Féres-Carneiro, Rebeca Nonato Machado		
Profesión:	Psicólogo		
Nivel de formación:	Maestría, Doctorado		
Nº total de autores:	4		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	articulo		
Título:	Construindo o Vínculo Pai-Bebê: A Experiência dos Pais		
Revista:	Revista Psico-USF		
Año de publicación:	2017		
Vol. No. Páginas	22	2	261-271
Disponible en:	http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-82712017000200261&lang=es		

País de origen del artículo	Brasil
Idioma:	Portugués
5. Población	No mencionado
6. Muestra	8 hombres-padres
7. Lugar de realización de la investigación	Brasil
8. Objetivos de la investigación	
Discutir las experiencias subjetivas de los individuos relativas al establecimiento del vínculo padre-bebé	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi estructurada
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	
La participación en el parto es de suma importancia para los hombres puesto que es el momento en que se sienten padres. Ayuda a la vinculación temprana. Adicionalmente la participación en las actividades de cuidado desde temprana edad permite que los padres conozcan y creen vínculos con sus hijos. participar tanto en el parto como en la crianza permite la construcción de la paternidad	

13. Conclusiones de la Investigación

Existe un deseo de los padres de participar en el embarazo y el parto de sus hijos, y la participación entre padres e hijos desde el nacimiento facilita la construcción del vínculo padre- bebé

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Los padres enfrentan dificultades a adaptarse a su nuevo rol puesto que les falta preparación. Los padres gustan de participar en rutinas de cuidado infantil y ser padres activos. Hay un sentimiento de ambivalencia entre la cantidad de tiempo que invierten en familia y el trabajo por miedo a perderse oportunidades en este y la falta de tiempo

Código	A5		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Luciana Castoli, Tonantzin Ribeiro Gonçalves, Rita de Cássia Sobreira Lopes		
Profesión:	Psicólogo		
Nivel de formación:	Doctorado		
Nº total de autores:	3		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Base de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Envolvimento paterno da gestação ao primeiro ano de vida do bebê		
Revista:	Revista Psicologia em Estudo		
Año de publicación:	2014		
Vol. No. Páginas	19	2	247-259
Disponible en:	http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-73722014000200008&lang=es		
País de origen del artículo	Brasil		

Idioma:	Portugués
5. Población	No mencionado
6. Muestra	12 personas
7. Lugar de realización de la investigación	Brasil
8. Objetivos de la investigación	
Indagar sobre la participación paterna desde la gestación hasta el primer año del bebé en la perspectiva de transición a la paternidad	
9. Diseño metodológico	Cualitativo Longitudinal
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Teoría Fundamentada
12. Principales resultados	
A medida que él bebe crece, el padre participa más en el cuidado, particularmente en actividades lúdicas. El involucramiento paterno en el cuidado está muy relacionado con la cantidad permitida por la pareja, el trabajo remunerado, las horas que pasa afuera del hogar y los ideales dominantes de masculinidad. Los nuevos discursos sobre masculinidad hicieron espacio para una experiencia paternidad más plena y gratificante.	

13. Conclusiones de la Investigación

Los padres aún siguen los modelos tradicionales de la paternidad en cuanto a la accesibilidad y responsabilidad, centrándose en el papel de proveedor financiero y se enfocan en actividades lúdicas en el cuidado del hijo

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

La participación en los primeros meses, y en el control prenatal y parto son cruciales para constituir el vínculo con el bebé. La licencia de paternidad se debe fortalecer para permitir fomentar el compromiso de los padres con sus hijos.

Código	A6		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Adriane Diehl Krob, Cesar Augusto Piccinini, Milena da Rosa Silva		
Profesión:	Psicólogo		
Nivel de formación:	Maestría, Doctorado		
N° total de autores:	3		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	articulo		
Título:	A transição para a paternidade: da gestação ao segundo mês de vida do bebê		
Revista:	Revista Psicologia USP		
Año de publicación:	2009		
Vol. No. Páginas	20	2	269-291
Disponible en:	http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-65642009000200008&lang=es		
País de origen del artículo	Brasil		

Idioma:	Portugués
5. Población	No mencionado
6. Muestra	20 personas
7. Lugar de realización de la investigación	Brasil
8. Objetivos de la investigación	
Comprender la transición hacia la paternidad, investigando las expectativas y sentimientos de los padres, a lo largo de la gestación, y la experiencia de paternidad después del nacimiento del bebé	
9. Diseño metodológico	Cualitativo-Longitudinal
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	
A mayor involucramiento, más logran los padres imaginar las futuras características del futuro bebé y mayor lazo afectivo con este tanto durante la gestación como al momento del parto.	

13. Conclusiones de la Investigación

Muchos padres no saben cómo tratar al bebé, como entenderlo, jugar o cuidarlo. Los padres al participar del embarazo también esperan interactuar con sus hijos, particularmente a través del cuidado y por medio de intercambios afectivos. El apoyo demostrado por los futuros padres es tanto emocional como material, con respecto a la madre y al bebé

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Hay un gran sentimiento de exclusión en los padres sobre el involucramiento en cuidados del bebé. La facilitadora para que los padres logren mejor adaptación a su rol son sus parejas. Los cambios observados en la paternidad están más relacionados con la creación de relaciones afectivas que en la división de las tareas de cuidado del bebé

Código	A7		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Gracia Maroto Navarro, Esther Castaño López, María del Mar García Calvente, Natalia Hidalgo Ruzzante, Inmaculada Mateo Rodríguez		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	No mencionado		
Nº total de autores:	5		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Paternidad y servicios de salud: estudio cualitativo de las experiencias y expectativas de los hombres hacia la atención sanitaria del embarazo, parto y posparto de sus parejas		
Revista:	Revista Española de Salud Pública		
Año de publicación:	2009		
Vol. No. Páginas	83	2	267-278

Disponible en:	https://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000200010&lang=en
País de origen del artículo	España
Idioma:	Español
5. Población	No mencionado
6. Muestra	10 padres
7. Lugar de realización de la investigación	España
8. Objetivos de la investigación	
Explorar las necesidades y expectativas hacia los servicios sanitarios de un grupo de hombres sobre el proceso del nacimiento de sus criaturas	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista a profundidad
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Programa N-Vivo

12. Principales resultados

El modelo imperante en el sistema sanitario excluye y coloca a los hombres en segundo plano. Por otra parte, el sistema también invisibiliza al hombre y no les deja demostrar emociones como a la mujer. Al futuro padre se le fomenta en los servicios una actitud de "espera de instrucciones" para poder actuar, lo cual los delega a interacciones con sus hijos solo cuando estos los ocupan o cuando la madre o el personal de salud les pide, impidiendo que los hombres interactúen libremente con sus hijos. Finalmente se encuentra que los servicios prejuzgan a los hombres y sus capacidades de cuidado basados en diferencias de género

13. Conclusiones de la Investigación

Se destaca el limitado involucramiento de los futuros padres en el sistema sanitario, en ocasiones por situaciones dadas por la estructura hospitalaria, en otras ocasiones por el profesional y en ocasiones por el hombre mismo

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Se manifiesta la exclusión de los hombres de los procesos de atención del parto y postparto por parte del profesional en salud y se evalúan las necesidades y expectativas de algunos padres en relación con la atención en el proceso de nacimiento ofertada por los servicios sanitario

Código	A8		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Rebeca Espinoza Herrera		
Profesión:	Socióloga		
Nivel de formación:	Licenciatura		
N° total de autores:	1		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	articulo		
Título:	Una mirada al involucramiento paterno: participación de los hombres jefes de hogar de la Gran Área Metropolitana de Costa Rica en actividades de cuidado directo		
Revista:	Revista Estudios demográficos y urbanos		
Año de publicación:	2016		
Vol. No. Páginas	31	2	301-329
Disponible en:	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-		

	72102016000200301&lang=en
País de origen del artículo	Costa Rica
Idioma:	Español
5. Población	No mencionado
6. Muestra	No mencionado
7. Lugar de realización de la investigación	Costa Rica
8. Objetivos de la investigación	
Analizar la participación de los hombres en el trabajo no remunerado, particularmente en el cuidado directo de hijos e hijas menores de 12 años	
9. Diseño metodológico	Cuantitativo-Transversal
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Uso del Tiempo en la Encuesta de Hogares
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	

Existe un cambio en lo que se entiende como ser padre, y sobre el modelo tradicional de la paternidad y las tareas que esto significa. Esto permite que los hombres tengan mayor participación en actividades de cuidado directo particularmente las generaciones más jóvenes en actividades de juego y afectivas

13. Conclusiones de la Investigación

En actividades de cuidado directo, permite determinar que, en lo que respecta a la división sexual del trabajo, a la asignación de espacios y roles los hombres empiezan a asumir las tareas de cuidado, como parte de su cotidianidad, como tareas propias, pero quizá no de la forma en que se desea, dado que, como ya se indicó, las mujeres siguen asumiendo la mayoría de estos trabajos. Los hombres y las mujeres dedican tiempo en actividades de cuidado diferentes: los hombres lo dedican en actividades más lúdicas y afectivas y las mujeres en las que requieren higiene personal. Entre generaciones de hombres, las generaciones más jóvenes dedican más tiempo que sus predecesoras a actividades de cuidado particularmente en tareas como ayudar en tareas escolares o dar de comer y preparar comida

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Se realiza una comparación entre hombres y mujeres de diferentes generaciones evidenciando un cambio en las horas dedicadas al cuidado de los hijos, tanto entre hombres y mujeres como entre generaciones

Código	A9
1. Identificación de autor	
Nombre:	Andrea Stopiglia Guedes Braide, Aline Veras Brilhante, Cristiani Nobre de Arruda, Francisco Antonio da Cruz Mendonça, Jose Manuel Peixoto Caldas, Marilyn Kay Nations, Kátia Castelo Branco Machado Diógenes, Rosendo Freitas De Amorin
Profesión:	No mencionado
Nivel de formación:	mencionado
Nº total de autores:	8
2. Base de Datos	SciELO
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online
4. Datos relacionados con publicación	
Tipo de publicación:	articulo
Título:	Sou homem e pai sim! (Re)construindo a identidade masculina a partir da participação no parto
Revista:	Revista Panamericana de Salud Pública
Año de publicación:	2018

Vol. No. Páginas	42	7	No mencionado
Disponible en:	https://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892018000100231&lang=en		
País de origen del artículo	Brasil		
Idioma:	Portugués		
5. Población	No mencionado		
6. Muestra	9		
7. Lugar de realización de la investigación	Brasil		
8. Objetivos de la investigación			
Comprender cómo las experiencias de participación activa del hombre prenatal y en el parto influyen en la resignificación de las identidades masculinas			
9. Diseño metodológico	Cualitativo-Etnográfico		
10. Instrumentos usados			
Nombre:	Entrevista Semi estructurada		
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado		
11. Análisis de los datos	No mencionado		

12. Principales resultados

Al participar en el proceso prenatal, parto y postparto, los hombres experimentan una desconstrucción y reconstrucción de lo que significa tanto la masculinidad como la paternidad. Al involucrarse en estos procesos, aumenta la participación masculina en actividades de cuidado. La participación de los hombres en estos escenarios adicionalmente les promueve la idea de la prevención de la enfermedad y del autocuidado.

13. Conclusiones de la Investigación

Los hombres descubrieron que existía un nuevo tipo de masculinidad que no invalidaba su "hombría" al participar en el proceso de parto y en el cuidado de los hijos. También se abrió la posibilidad de que los hombres se acerquen a los servicios de salud de forma preventiva, mejorando sus índices de salud.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Al hacer partícipe activo al hombre en el proceso de parto, se le permite un acercamiento a la expresión de sentimientos, y a su vez un acercamiento a los servicios de salud para mejorar su autocuidado. Le permite también cambiar su visión sobre lo que significa ser hombre y ser mujer.

Código	A10		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Claudia Uribe T, Aixa Contreras M, Luiza Hoga		
Profesión:	Enfermeras		
Nivel de formación:	Maestría, Doctorado		
N° total de autores:	3		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Presencia activa del padre en el nacimiento integral: Significados atribuidos por padres y madres a los roles paternos		
Revista:	Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología		
Año de publicación:	2018		
Vol. No. Páginas	83	1	22-26
Disponible en:	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262018000100022&lang=en		

País de origen del artículo	Chile
Idioma:	Español
5. Población	85 padres
6. Muestra	19 padres
7. Lugar de realización de la investigación	Chile
8. Objetivos de la investigación	
Recoger la información y comprender el significado atribuido a la presencia activa del padre durante el proceso de nacimiento desde la perspectiva de los padres y las madres.	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista y Relatos escritos
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	
La modalidad integral de atención del parto ayuda al hombre a crear una vinculación temprana y se presenta como una experiencia única en la que pueden participar, fortaleciendo la creación del vínculo padre-hijo. Al fortalecer el vínculo entre padre y sus hijos se fomenta a que este tome también mayor participación en su cuidado y crianza.	

13. Conclusiones de la Investigación

Los escenarios de asistencia integral del nacimiento deben considerar estrategias de promoción de inclusión y participación activa de los padres en beneficio de una experiencia saludable y positiva.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Incluir la participación del padre en el proceso del parto posee diversos efectos positivos en la creación temprana del vínculo paterno. En esta investigación se describe el rol paterno en un ambiente en el que la mujer también es participe activo

Código	A11		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Hannah Fiterman, Lúcia Vaz de Campos Moreira		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	No mencionado		
Nº total de autores:	2		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	O pai na gestação, no parto e aos três meses de vida do primeiro filho		
Revista:	Revista Latinoamericana Polis		
Año de publicación:	2018		
Vol. No. Páginas	17	50	77-68

Disponible en:	http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-65682018000200047&lang=es
País de origen del artículo	Brasil
Idioma:	Portugués
5. Población	No mencionado
6. Muestra	30 padres
7. Lugar de realización de la investigación	Brasil
8. Objetivos de la investigación	
Investigar desde la perspectiva del padre la participación durante el embarazo, parto y tercer mes del bebé en el contexto de Salvador, Bahia, Brasil	
9. Diseño metodológico	Cualitativo-Longitudinal
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi estructurada
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Sistema de análisis cualitativo propuesto por Biasoli, Alves, Da Silva 1992

12. Principales resultados

La participación durante el embarazo se ve reflejada en mayores atenciones con la madre como forma de cuidar al hijo y de involucrarse emocionalmente con este. A su vez participar en el periodo prenatal permite una mejor transición a la paternidad puesto que les permite resolver dudas y aclarar su papel como padre. Durante el parto la participación ayuda a reforzar el sentimiento de responsabilidad y ayuda a la transición de la paternidad, así como la creación de vínculos afectivos entre el trinomio. Posterior al parto se observa mayores expresiones de amor y afectividad de los hombres con sus hijos

13. Conclusiones de la Investigación

Existen cambios de comportamiento, cognitivos y emocionales al ejercer la paternidad. De igual manera asumir el rol de padre provoca una reflexión en los hombres sobre la forma que fueron criados y como ellos desean ser percibidos como padres. El involucramiento del padre en los diferentes procesos del embarazo y parto permite que el hombre logre mejores lazos afectivos con sus hijos.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El ejercicio de la paternidad implica múltiples transiciones para los hombres, y apunta a que existe una creciente participación paterna tanto en el parto como en los procesos de cuidado. Por otra parte, se manifiesta el deseo de los hombres en participar en los diferentes procesos de los cuales generalmente han sido excluidos.

Código	A12		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Mariana Raquel Gaba, Irene Salvo Agoglia		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	No mencionado		
N° total de autores:	2		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Corresponsabilidad en el cuidado infantil y conciliación con la trayectoria laboral: Significaciones y prácticas de varones argentinos		
Revista:	Revista Psicoperspectivas		
Año de publicación:	2016		
Vol. No. Páginas	15	3	23-33
Disponible en:	http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-69242016000300003&lang=pt		

País de origen del artículo	Chile
Idioma:	Español
5. Población	No mencionado
6. Muestra	31 personas
7. Lugar de realización de la investigación	Chile
8. Objetivos de la investigación	
Indagar en las significaciones acerca del rol de varones y mujeres en la crianza, respecto del grado de participación en el cuidado temprano de los/as hijos/as y de la articulación de ello con la vida laboral	
9. Diseño metodológico	Mixto Exploratorio-Descriptivo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Cuestionario auto administrado
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis de contenido
12. Principales resultados	
A pesar de la manifestación del deseo del hombre de tener un mayor involucramiento en el cuidado de sus hijos, esto se ve poco reflejado en el tiempo que ellos invierten en estas tareas. El principal obstáculo que les impide disponer de más tiempo es el trabajo. La visión de los hombres sobre el cuidado es de una repartición equitativa de las tareas de cuidado.	

13. Conclusiones de la Investigación

La continuidad de políticas públicas de cuidado dirigidas exclusivamente a mujeres legitima y reproduce la feminización de los cuidados y remiten al hombre al mundo del trabajo y a su rol de proveedor, excluyéndolo de procesos de cuidado y crianza. La sociedad y las leyes imperante en ocasiones son las causantes que se mantengan desigualdades entre sexos.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Existe un discurso contradictorio entre los deseos expresados para la participación en tareas de cuidado y la real participación secundario a una falta de permisividad de la sociedad.

Código	A13		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Beatriz Vizcarra, Ana-María Poo		
Profesión:	Psicólogo		
Nivel de formación:	No mencionado		
N° total de autores:	2		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Changes in the Meanings Associated to Paternity in Men From Temuco, Chile		
Revista:	Revista de Psicología de la Universidad de Chile		
Año de publicación:	2017		
Vol. No. Páginas	26	1	No mencionado
Disponible en:	http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-05812017000100094&lang=pt		
País de origen del artículo	Chile		

Idioma:	Inglés
5. Población	No mencionado
6. Muestra	44 hombres
7. Lugar de realización de la investigación	Chile
8. Objetivos de la investigación	
Analizar los significados de la paternidad en hombres Temuco	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Discusiones grupales dirigidas por medio de una guía de preguntas
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis de contenido
12. Principales resultados	
<p>Independientemente del grupo generacional investigado, la paternidad posee un gran valor para los hombres como parte del ciclo de vida, sin embargo, la definición de lo que significa ser participe activo y de la crianza ha ido cambiando. Actualmente ser cercano afectivamente a los hijos posee un gran valor para los hombres. Una forma de generar esta conexión afectiva es mediante las actividades de cuidado y juego, así como estar presentes cuando el hijo lo necesita.</p>	

13. Conclusiones de la Investigación

Las nuevas generaciones valoran la paternidad como una experiencia de creación de un vínculo afectivo dejando de lado el lado el papel autoritario y el rol de un padre impositor de reglas y meramente proveedor. De igual manera se valora el involucramiento en la crianza y la educación, así como la creación de una figura paterna cariñosa.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Existe un cambio generacional sobre las formas de ejercer paternidad evidenciado principalmente en el involucramiento afectivo y en las demostraciones de cariño mediante el juego y la crianza.

Código	A14		
1. Identificación de autor			
Nombre:	João Rui Duarte Farias Nogueira, Manuela Ferreira		
Profesión:	Enfermera/ Educadora		
Nivel de formación:	Maestría, Doctorado		
Nº total de autores:	2		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	O envolvimento do pai na gravidez/parto e a ligação emocional com o bebé		
Revista:	Revista Enfermagem		
Año de publicación:	2012		
Vol. No. Páginas	3	8	57-66
Disponible en:	http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0874-02832012000300006&lang=en		
País de origen del artículo	Portugal		

Idioma:	Portugués
5. Población	No mencionado
6. Muestra	22
7. Lugar de realización de la investigación	Portugal
8. Objetivos de la investigación	
Verificar si existe una relación entre las variables sociodemográficas, la participación en el embarazo o el corte del cordón umbilical con el vínculo emocional entre el padre y el bebé	
9. Diseño metodológico	Cuantitativo-Transversal-Descriptivo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Cuestionario y Escala
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	
Existe una relación entre la participación en procesos de parto y parto, y la creación de un vínculo afectivo. A mayor involucramiento en el cuidado, mayor vinculación afectiva. El corte del cordón, ayudar a vestir y cambiar pañales son formas de fomentar la creación del vínculo. Muchos de los hombres manifiestan deseos de cuidar y de involucrarse con sus hijos, pero en ocasiones ocupan del personal de salud, para guiarlos y enseñarles cómo hacerlo. El involucramiento en los diferentes procesos del embarazo y del parto le permite este acercamiento a una forma de ejercer el cuidado.	

13. Conclusiones de la Investigación

Existe una mejora en el vínculo emocional entre el padre y el bebé si los profesionales de la salud promueven la participación del padre en el embarazo durante las consultas prenatales, los preparativos para el nacimiento, y la participación en el parto

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Se analiza cuantitativamente la vinculación afectiva del padre y su hijo comparado con su involucramiento en los procesos de parto y parto, hallándose una correlación positiva

Código	A15		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Hernán Villalón U, Rosario Toro G, Isidora Riesco C, Mauricio Pinto C, Cristián Silva V.		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	No mencionado		
Nº total de autores:	5		
2. Base de Datos	SciELO		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Artículo		
Título:	Participación paterna en la experiencia del parto		
Revista:	Revista Chilena de Pediatría		
Año de publicación:	2014		
Vol. No. Páginas	85	5	554-560
Disponible en:	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000500005&lng=en&nrm=iso&tlng=en		

País de origen del artículo	Chile
Idioma:	Español
5. Población	No mencionado
6. Muestra	127 personas
7. Lugar de realización de la investigación	Chile
8. Objetivos de la investigación	
Evaluar los resultados de un programa de estímulo a la participación paterna en el parto	
9. Diseño metodológico	Cuantitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Cuestionario
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	
<p>Al involucrar al padre durante el parto, las conductas de involucramiento postparto se ven más reflejadas en asistencia postprandial del recién nacido, consolar el llanto, alimentación nocturna y baño del recién nacido. De igual manera mejoró la relación de pareja al mostrar más apoyo y mayor acompañamiento afectivo... Se evidenció también beneficios en el contacto temprano padre-hijo en el recién nacido: lloran menos, logran estado de relajación más rápido, presentan patrones de succión efectiva de forma más temprana.</p>	

13. Conclusiones de la Investigación

En padres participantes del parto, el interés es mayor en brindar cuidados tempranos como bañar, alimentar y cambiar. El involucramiento en los cuidados del recién nacido es mayor en padres que participaron en la experiencia del parto que en aquellos que no. Los beneficios de la participación del hombre en el parto se reflejan no sólo en el recién nacido sino igualmente en la madre.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El involucramiento en el cuidado del recién nacido post parto es mayor en los padres que asistieron al parto y que participaron en este. El involucramiento se refleja en diversas conductas de cuidado hacia el recién nacido, pero también en demostraciones de afecto hacia la pareja lo cual mejora la sensación de bienestar de la familia.

Código	B1		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Joshua Jeong , Saima Siyal, Günther Fink, Dana Charles McCoy, Aisha K. Yousafzai		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	Maestría, Doctorado		
N° total de autores:	5		
2. Base de Datos	PubMed		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	His mind will work better with both of us”: A qualitative study on fathers’ roles and coparenting of young children in rural Pakistan		
Revista:	BMC Public Health		
Año de publicación:	2018		
Vol. No. Páginas	18	1	No mencionado
Disponible en:	https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-6143-9		
País de origen del artículo	Pakistán		

Idioma:	Inglés
5. Población	No mencionado
6. Muestra	79
7. Lugar de realización de la investigación	Pakistán
8. Objetivos de la investigación	
Investigar sobre cómo los padres dan sentido a los roles parentales de los padres con respecto a la salud temprana y el desarrollo de sus hijos pequeños en las zonas rurales de Pakistán	
9. Diseño metodológico	Cualitativo- Fenomenológico- Descriptivo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista a profundidad
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Programa N-Vivo
12. Principales resultados	
Existe una clara división de roles entre padres y madres, pero se denota un cambio en los roles de paternidad ya que el hombre no es visto solo como proveedor, sino que también se involucra en la educación, y juegos con sus hijos. Por otra parte, se denota una visión del cuidado como una responsabilidad compartida de velar por la salud de los hijos. El involucramiento se refleja en el tiempo que los padres dedican a actividades de juego, escolares o citas médicas de los hijos.	

13. Conclusiones de la Investigación

Se sugiere que hay una conceptualización de la paternidad que involucra el compromiso de los padres y a las madres mediante la copaternidad, particularmente en niños pequeños. Esta co-parentalidad ayuda al desarrollo del niño, así como a un buen estado de salud del hijo.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

A pesar del contexto cultural diferente, el artículo aporta evidencia que en el mundo empiezan a surgir tendencias diferentes de la paternidad, en el que existe un equipo padre y madre para el cuidado de los hijos. Demuestra un cambio de visión sobre lo que significa ser padres en diversos contextos.

Código	B2		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Sheena V. Kumar, John L. Oliffe, Mary T. Kelly		
Profesión:	Enfermera		
Nivel de formación:	No mencionado		
Nº total de autores:	3		
2. Base de Datos	PubMed		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Promoting Postpartum Mental Health in Fathers: Recommendations for Nurse Practitioners		
Revista:	American Journal of Men's Health		
Año de publicación:	2018		
Vol. No. Páginas	12	2	221-228
Disponible en:	https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1557988317744712?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori%3Arid%3Acrossref.org&rfr_dat=cr_pub%3Dpubmed		

País de origen del artículo	Canadá
Idioma:	Inglés
5. Población	No mencionado
6. Muestra	No mencionado
7. Lugar de realización de la investigación	Canadá
8. Objetivos de la investigación	
Explorar la depresión postparto paterna (DPP), destacando los factores y los impactos de la DPP paterna, las experiencias de padres primerizos durante el periodo postnatal, incluidas sus brechas de conocimiento y preferencias de aprendizaje	
9. Diseño metodológico	Revisión exploratoria
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Metodología Arksey et al. 2005
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Metodología Arksey et al. 2005

12. Principales resultados

La falta de conocimiento y apoyo crean emociones negativas que a su vez son un factor de padecer de DPP paterna. La inclusión en los procesos prenatales ayudo a disminuir la ansiedad que podía conducir a DPP paterna. Un mal vínculo con el infante se ve igualmente como factor asociado a la aparición de la DPP. El involucramiento paterno protege a los hombres de padecer depresión postparto porque ayuda a mejorar su salud mental. Al participar de los procesos prenatales se disminuye la ansiedad de los hombres porque se les aclara las funciones que deben de desempeñar como futuros padres.

13. Conclusiones de la Investigación

Al mejorar el vínculo padre-hijo en programas posnatales se puede ayudar a prevenir la prevención de DPP. De igual manera programas que ayuden a la transición a la paternidad ayudan a promover la salud mental de los hombres.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Se evidencia la correlación entre DPP paterna y un mal vínculo emocional con el bebé. Fomentar el involucramiento paterno es un factor protector para padecer de DPP, así como una parte importante para la promoción de la salud mental paterna.

Código	B3		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Waglânia de Mendonça Faustino e Freitas, Ana Tereza Medeiros Cavalcante da Silva, Edméia de Almeida Cardoso Coelho, Rebeca Nunes Guedes, Kerle Dayana Tavares de Lucena, Ana Paula Teixeira Costa		
Profesión:	Enfermera		
Nivel de formación:	No mencionado		
Nº total de autores:	6		
2. Base de Datos	PubMed		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Paternity: social responsibility of man's role as provider.		
Revista:	Revista De Saúde Pública da Universidade de Sao Paulo		
Año de publicación:	2009		
Vol. No. Páginas	43	1	No mencionado

Disponible en:	http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102009000100011&lng=en&nrm=iso&tlng=en
País de origen del artículo	Brasil
Idioma:	Inglés
5. Población	No mencionado
6. Muestra	10 hombres
7. Lugar de realización de la investigación	Brasil
8. Objetivos de la investigación	
Analizar los significados atribuidos a la paternidad por hombres que son padres	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi estructurada y cuestionario
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis de contenido

12. Principales resultados

Volverse padre es un cambio en la vida de los hombres que se refleja como el final de un ciclo de vida y el inicio de otro que contiene mayores responsabilidades, entre estas destacan ser el proveedor financiero de la familia y de los hijos, pero también el de ser el responsable de apoyar con la educación y de brindar apoyo emocional, demostrado mediante la preocupación sobre el bienestar de sus hijos. Parte de la responsabilidad también se encuentra en la disponibilidad de los padres para las necesidades de sus hijos.

13. Conclusiones de la Investigación

El ejercicio de la paternidad sitúa a los hombres en un campo de responsabilidades en donde prevalece el rol del padre tradicional, pero se evidencia nuevos papeles de padres mediante la demostración de afecto y de la dimensión afectiva

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Los propios hombres reconocen que el modelo de masculinidad hegemónica, y de paternidad autoritaria son nocivos para la creación de relaciones interfamiliares de afectividad

Código	B4		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Z. Darwin, P. Galdas, S. Hinchliff, E. Littlewood, D. McMillan, L. McGowan, S. Gilbody		
Profesión:	Enfermera/ Psicólogo		
Nivel de formación:	No mencionado		
Nº total de autores:	7		
2. Base de Datos	PubMed		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Fathers' views and experiences of their own mental health during pregnancy and the first postnatal year: a qualitative interview study of men participating in the UK Born and Bred in Yorkshire (BaBY) cohort.		
Revista:	BMC Pregnancy and Childbirth		
Año de publicación:	2017		
Vol. No. Páginas	17	1	No mencionado

Disponible en:	https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-017-1229-4
País de origen del artículo	Reino Unido
Idioma:	Inglés
5. Población	140
6. Muestra	19
7. Lugar de realización de la investigación	Reino Unido
8. Objetivos de la investigación	
Examinar las opiniones y experiencias directas de los padres sobre la salud mental perinatal paterna.	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi estructurada
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Programa N-Vivo

12. Principales resultados

Muchos hombres se sintieron excluidos y confundidos acerca de su rol cuando asistieron a servicios de salud maternal. Ese sentimiento se encontró presente particularmente en el momento del parto. Muchos hombres no se sintieron preparados para ser padres, y solamente lo sintieron real media vez fueron desempeñando su rol como tal. Parte de la definición de ser buen padre significó ser no solo un proveedor y protector sino, adicionalmente proveer apoyo emocional y ocuparse del bebé

13. Conclusiones de la Investigación

Los hombres experimentan ansiedad y estrés en el periodo perinatal, principalmente debido a un sentimiento de falta de preparación para su rol y exclusión de los servicios existentes. El involucramiento paterno, y la transición a la paternidad son factores que pueden ayudar a los hombres a mejorar su forma de afrontar la ansiedad y a mejorar su salud mental, si se genera un vínculo positivo. El personal de salud debe de involucrar más a los padres con el fin de orientarlos y ayudarles a ser parte de la vida de sus hijos.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

La paternidad puede ser un factor protector para la salud mental paterna, pero también puede favorecer la salud mental materna si existe un vínculo emocional positivo y un involucramiento paterno activo, puesto que el hombre en estos casos se vuelve un apoyo emocional para la pareja, pero por otra parte también reduce el cansancio percibido de las madres.

Código	B5		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Victoria Hosegood, Linda Richter, Lynda Clarke		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	Maestría, Doctorado		
N° total de autores:	3		
2. Base de Datos	PubMed		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	“ . . . I Should Maintain a Healthy Life Now and Not Just Live as I Please . . . ”: Men’s Health and Fatherhood in Rural South Africa		
Revista:	American Journal of Men’s Health		
Año de publicación:	2016		
Vol. No. Páginas	10	6	39-50

Disponible en:	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5305041/
País de origen del artículo	Sudáfrica
Idioma:	Inglés
5. Población	No mencionado
6. Muestra	13 hombres
7. Lugar de realización de la investigación	Sudáfrica
8. Objetivos de la investigación	
Examinar el contexto social de los comportamientos de salud y la salud de los hombres en zonas rurales de KwaZulu-Natal, Sudáfrica, en relación con volverse padres y con la paternidad.	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista a profundidad
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Programa N-Vivo

12. Principales resultados

La visión de lo que consiste ser un buen padre consiste en tener una buena salud paterna, sino adicionalmente si el hombre promueve la buena salud en su familia, particularmente en sus hijos. Hay un distanciamiento del rol de padre autoritario que imponía castigos y miedo en la familia y se encontraba distante de sus hijos. Al volverse padres, los hombres refirieron un deseo y acciones para cambiar su estilo de vida para ser más saludables. La forma en que los padres promueven la buena salud entre sus hijos es involucrándose más allá del rol de proveedor mediante la participación en la educación de sus hijos y en encontrarse presente para ellos. Por otro parte, los hombres se consideran a sí mismos como modelo a seguir al convertirse en padres, lo cual influencia sus hábitos de vida y de comportamiento.

13. Conclusiones de la Investigación

Existe el ideal cultural que el padre, para ser buen padre debe de estar saludable para poder ejercer su rol de forma adecuada. Adicionalmente se da importancia a que el hombre se involucre con sus hijos independientemente si son sus hijos biológicos o no. Finalmente se encuentra que la paternidad y el volverse padre se vuelve un elemento que crea en los hombres un deseo de mejorar su propia salud

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Se demuestra una correlación entre volverse padres y una mejor en la salud paterna, al igual que el involucramiento ayuda también la salud de los hijos. Por otra parte, se menciona que el hombre se considera como un modelo a seguir para sus hijos, por lo que es necesario que mejore su manera de ser, pero también que se encuentra presente para mostrar a sus hijos el camino a seguir.

Código	B6
1. Identificación de autor	
Nombre:	Maggie Redshaw Jane Henderson
Profesión:	No mencionado
Nivel de formación:	No mencionado
Nº total de autores:	2
2. Base de Datos	PubMed
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online
4. Datos relacionados con publicación	
Tipo de publicación:	Articulo
Título:	Fathers' engagement in pregnancy and childbirth: evidence from a national survey.
Revista:	BMC Pregnancy and Childbirth
Año de publicación:	2013

Vol. No. Páginas	13	1	No mencionado
Disponible en:	https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2393-13-70		
País de origen del artículo	Inglaterra		
Idioma:	Inglés		
5. Población	10000		
6. Muestra	4616		
7. Lugar de realización de la investigación	Inglaterra		
8. Objetivos de la investigación			
Comprender quién estuvo involucrado durante el embarazo y el parto, de qué manera y cómo la participación paterna puede influir en la aceptación de los servicios de salud en la mujer, sus percepciones de la atención y los resultados maternos			
9. Diseño metodológico	Cuantitativo		
10. Instrumentos usados			
Nombre:	Cuestionario		
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado		
11. Análisis de los datos	Análisis estadístico		
12. Principales resultados			

Existe una correlación entre el involucramiento en chequeos y clases prenatales y nivel de involucramiento paterno. En el periodo postparto, a mayor involucramiento, mejor resultados de salud materna en síntomas depresivos, psicológicos y malestar general, de igual manera, a mayor involucramiento paterno mayor es la posibilidad que la mujer asista a un chequeo postnatal. Por otra parte, la lactancia materna se dio durante más tiempo en las parejas en las que los hombres se involucraban en el cuidado del niño. En el periodo postparto los hombres se involucraron principalmente cambiando pañales, bañando, alimentando o ayudando a alimentar, y particularmente jugando con el bebé.

13. Conclusiones de la Investigación

Los hombres se encuentran activamente involucrados durante el embarazo, parto y posterior. El apoyo paterno en estas etapas tiene un efecto positivo en el acceso a cuidados maternos en las mujeres, incluyendo la lactancia materna. El involucramiento paterno y el cuidado del recién nacido se encuentran relacionados con el contacto temprano con el bebé, y el involucramiento en las clases prenatales, los controles prenatales y educación sobre la lactancia. El involucramiento paterno de igual manera se asoció con mejor estado materno a los tres meses postparto

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

A mayor involucramiento en los procesos preparto, mayor es el involucramiento paterno, y mejores resultados en salud materna

Código	B7		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Danielle S. Roubinov, Linda J. Luecken, Nancy A. Gonzales, Keith A. Crnic		
Profesión:	Psicólogo		
Nivel de formación:	Doctorado		
Nº total de autores:	4		
2. Base de Datos	PubMed		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de Datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Artículo		
Título:	Father involvement in Mexican origin families: Preliminary development of culturally-informed measure		
Revista:	Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology		
Año de publicación:	2016		
Vol. No. Páginas	22	2	277-287
Disponible en:	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4740285/		
País de origen del artículo	Estados Unidos		

Idioma:	Inglés
5. Población	483
6. Muestra	263
7. Lugar de realización de la investigación	Estados Unidos
8. Objetivos de la investigación	
Evaluar medidas de involucramiento paterno temprano (compromiso paterno, accesibilidad y responsabilidad) capturando valores culturales importantes para el papel paterno en familias de origen mexicano	
9. Diseño metodológico	Cuantitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Cuestionario
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis estadístico
12. Principales resultados	
El involucramiento paterno en el cuidado del bebé depende de la disponibilidad de la madre (si trabaja o no). A mayor involucramiento paterno en el periodo postparto mayores índices de satisfacción materna. El involucramiento paterno en actividades de cuidado directo sugiere un distanciamiento del rol tradicional del padre mexicano. El involucramiento se da particularmente en actividades de juego y actividades lúdicas, puesto que no son actividades que requieran un entrenamiento particular por parte del padre, ni una supervisión materna (según el punto de vista paterno)	

13. Conclusiones de la Investigación

El estudio concluye que los padres de origen mexicano se están involucrando en actividades de cuidado directo de forma activa, particularmente al compararse con otras generaciones, y separándose de papeles machistas. Las actividades en las que se involucran los padres están relacionadas con factores como la disponibilidad materna, así como la habilidad percibida que poseen los padres. Existen actividades que los padres consideran que las mujeres poseen de forma innata (cambiar, bañar y alimentar) en tanto que ellos deben de aprenderlas.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El involucramiento paterno depende en ocasiones de la disponibilidad de su pareja, y de la propia percepción de las habilidades paternas, pero se denota que a pesar de esto existe un distanciamiento del rol de padre tradicional y un mayor involucramiento en actividades de cuidado de los hijos.

Código	C1
1. Identificación de autor	
Nombre:	Marcela Sotomayor-Peterson, Noel A. Card, Mari S. Wilhelm
Profesión:	No mencionado
Nivel de formación:	No mencionado
Nº total de autores:	3
2. Base de Datos	Redalyc
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online
4. Datos relacionados con publicación	
Tipo de publicación:	Artículo
Título:	Fathers' care-giving and nurturing: The role of ethnicity and acculturation in European-American and Hispanic-Americans
Revista:	Interamerican Journal of Psychology
Año de publicación:	2013

Vol. No. Páginas	47	3	449-455
Disponible en:	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28432389010		
País de origen del artículo	Estados Unidos		
Idioma:	Inglés		
5. Población	10688 personas		
6. Muestra	3551 personas		
7. Lugar de realización de la investigación	Estados Unidos		
8. Objetivos de la investigación			
Comparar el modelo de cuidados paternos entre Europeo-Americanos e Hispano-Americanos para conocer el rol de la etnicidad y aculturación en las actividades de cuidado			
9. Diseño metodológico	Cuantitativo		
10. Instrumentos usados			
Nombre:	Escala		
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado		
11. Análisis de los datos	Análisis estadístico		

12. Principales resultados

El nivel de involucramiento paterno en actividades lúdicas de juego y de cuidado básico no difieren según etnia, en ambas son actividades en las cuales los padres disfrutan realizando y son las que más realizan.

Sin embargo, en actividades de estimulación cognitiva y crianza, como por ejemplo la participación en actividades escolares, o en inculcar valores, el nivel de involucramiento paterno depende en gran medida de la etnia.

Por otra parte, se observa que los padres de etnia hispánica se involucraban más en calmar un niño molesto o cuando este ocupa afecto o pide atención que los europeos, esto se debe a que el modelo que siguen los padres hispánicos busca a distanciarse del rol de padre distante con el cual crecieron.

Se observa que generacionalmente independientemente de la etnia, los padres actuales buscan a tener una relación más cercana, y un involucramiento activo en las actividades de sus hijos.

13. Conclusiones de la Investigación

El involucramiento paterno difiere según etnias y según el significado que cada uno atribuya al rol de padre. El tipo de involucramiento va a variar de una cultura a otra en sus demostraciones, sean estas actividades lúdicas o de cuidado como la alimentación.

Sin embargo, independientemente de la actividad de cuidado estudiada, se observa una participación activa del hombre en el involucramiento paterno en actividades de cuidado de los hijos.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Propone que el involucramiento paterno depende de la cultura en la que el rol de padre se desarrolla, por lo que la forma en que el involucramiento se manifiesta va a estar sujeto a la propia significación que el hombre le dé.

Código	C2		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Isabel Leal, Nuno Saldanha, Raquel V. Oliveira		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	No mencionado		
Nº total de autores:	3		
2. Base de Datos	Redalyc		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Artículo		
Título:	Bonding and prematurity: exploratory study on early paternal involvement in hospitalization contexts		
Revista:	Revista Psicologia, Saúde e Doenças		
Año de publicación:	2014		
Vol. No. Páginas	15	2	454-467
Disponible en:	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36231460010		
País de origen del artículo	Portugal		
Idioma:	Inglés		

5. Población	No mencionado
6. Muestra	5 padres
7. Lugar de realización de la investigación	Portugal
8. Objetivos de la investigación	
Explorar la participación paterna en el contexto de la hospitalización por parto prematuro	
9. Diseño metodológico	Cualitativo- Exploratorio- Transversal
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi estructurada
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis de contenido
12. Principales resultados	
<p>El involucramiento paterno durante el embarazo permite un proceso para que el hombre logre imaginar el futuro bebé, sus características y por lo tanto sentir que es más real y crear un vínculo emocional con este. Cuando los bebés nacen, el involucramiento del padre permite reforzar la imagen que estos poseían de sus hijos, por lo que se sienten parte del proceso y desean cuidar de sus hijos.</p> <p>El hecho que los padres se identifiquen a sí mismos como parte de un nuevo modelo de paternidad que les permite ser más cariñosos con sus hijos, les permite liberarse de ligaduras sociales que limitan su participación en actividades de cuidado y crianza e involucrarse más en el cuidado de su hijo.</p>	

Por otra parte, al tratarse de un contexto en donde la madre no se encuentra necesariamente disponible, se elimina la idea de la figura cuidadora principal materna, y permite que los hombres se identifiquen como cuidadores principales en igual manera.

Al encontrarse una situación de internamiento, los padres sienten mayor apoyo del personal de salud para cuidar de sus propios hijos, lo que les permite un afianzamiento de sus propias capacidades para el cuidado.

Por otra parte, el involucramiento paterno en el contexto del internamiento del bebé permite también la formación de lazos afectivos con la pareja.

13. Conclusiones de la Investigación

El involucramiento temprano y el acercamiento a los recién nacidos se considera como un factor importante para la creación del vínculo paternofilial, ya que en este contexto los padres manifiestan una mayor necesidad de cercanía física y emocional con el recién nacido.

Cuando se promueve el involucramiento temprano, se fomenta de igual manera la participación del padre en actividades de cuidado directo, y se fomenta las propias habilidades paternas.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El padre en el contexto del internamiento se aleja de la figura paterna tradicional y se permite expresar sentimiento y vulnerabilidad, demostrando mayor atención a su bebé y a su pareja

Código	C3
1. Identificación de autor	

Nombre:	Mario Martínez Salgado, Olga Lorena Rojas		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	No mencionado		
N° total de autores:	2		
2. Base de Datos	Redalyc		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Artículo		
Título:	Una nueva mirada a la participación masculina en el trabajo doméstico y el cuidado de los hijos en México		
Revista:	Revista Estudios demográficos y urbanos		
Año de publicación:	2016		
Vol. No. Páginas	31	3	635-662
Disponible en:	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31247006002		
País de origen del artículo	México		
Idioma:	Español		
5. Población	5667		
6. Muestra	5550		

7. Lugar de realización de la investigación	México
8. Objetivos de la investigación	
Analizar el nivel de participación masculina en el tiempo dedicado al trabajo doméstico y al cuidado de sus hijos/as	
9. Diseño metodológico	Cuantitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo 2009
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis estadístico
12. Principales resultados	
<p>La cantidad de horas invertidas en el cuidado de los hijos por parte de los hombres mexicanos aumenta en las nuevas generaciones, y es menor en generaciones mayores. El tiempo dedicado al cuidado de los hijos depende de la disponibilidad de la madre: si esta no trabaja disminuye la cantidad de horas invertidas en cuidar los hijos por parte del padre. Las actividades en las cuales se observa mayor participación masculina son el juego, o tareas de alimentación en hijos de edad escolar. Las actividades como el baño o la asistencia a reuniones escolares presentan poca participación masculina.</p>	
13. Conclusiones de la Investigación	
<p>Existe un cambio generacional en la división de roles según sexo evidenciado en la cantidad de horas invertidas en el cuidado de los hijos y en el trabajo doméstico. La dependencia de la participación femenina en actividades particularmente</p>	

domésticas se observa en hogares donde la mujer es la que trabaja. A mayor involucramiento femenino en el hogar y en tareas de cuidado y crianza, menor es la participación masculina.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El involucramiento paterno tanto en actividades de cuidado como actividades domésticas depende de la disponibilidad de la pareja, así como la generación en la que se ubica la edad del padre.

Las nuevas generaciones se encuentran mucho más involucradas que sus predecesoras.

Código	C4		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Fabiana Cia, Elizabeth Joan Barham		
Profesión:	Psicólogo		
Nivel de formación:	Doctorado		
Nº total de autores:	2		
2. Base de Datos	Redalyc		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	O envolvimento paterno e o desenvolvimento social de crianças iniciando as atividades escolares		
Revista:	Revista Psicologia em Estudo		
Año de publicación:	2009		
Vol. No. Páginas	14	1	67-74
Disponible en:	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=287122120009		
País de origen del artículo	Brasil		

Idioma:	Portugués
5. Población	No mencionado
6. Muestra	117
7. Lugar de realización de la investigación	Brasil
8. Objetivos de la investigación	
Examinar la relación entre los indicadores de participación de los padres y los indicadores de desarrollo social de sus hijos	
9. Diseño metodológico	Cuantitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Escala versión paterna y Sistema de calificación de habilidades sociales SSRS versión padres y versión maestros
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis estadístico
12. Principales resultados	
<p>Existe una correlación positiva entre involucramiento paterno, y menores tasas de hiperactividad, problemas de comportamiento y problemas de habilidades sociales. Los niños que presentan problemas de comportamiento están relacionados con tipos de involucramiento paterno poco cariñoso, autoritario o falta de involucramiento. Los padres involucrados activamente en la crianza de sus hijos se convierten modelos a seguir, por lo que ayudan a sus hijos a conseguir habilidades sociales mediante la interacción y los estímulos.</p>	

El involucramiento paterno, y la manifestación de emociones por parte de los padres contribuye a un correcto desarrollo de sus hijos.

Las actividades en las que se refleja el involucramiento paterno es en actividades de juego, participación en reuniones escolares, ayuda en la realización de tareas escolares.

13. Conclusiones de la Investigación

La participación paterna y su involucramiento en el cuidado y actividades escolares influye el desarrollo social de los niños, formando por lo tanto niños más saludables y con menos problemas de comportamiento.

El distanciamiento del modelo paterno autoritario y distante permite una mejor relación paternofilial y ayuda al niño a la expresión de sentimiento y se refleja en un mejor comportamiento en el ambiente escolar.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El involucramiento paterno influencia la salud del niño hasta la etapa escolar, particularmente en la adquisición de habilidades sociales.

Código	C5		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Marc Barbeta-Viñas, Tomás Cano		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	No mencionado		
Nº total de autores:	2		
2. Base de Datos	Redalyc		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Base de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Artículo		
Título:	¿Hacia un nuevo modelo de paternidad? Discursos sobre el proceso de implicación paterna en la España urbana		
Revista:	Revista Española de Investigaciones Sociológicas		
Año de publicación:	2017		
Vol. No. Páginas	159	No mencionado	13-30
Disponible en:	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=99752039003		
País de origen del artículo	España		

Idioma:	Español
5. Población	No mencionado
6. Muestra	No mencionado
7. Lugar de realización de la investigación	España
8. Objetivos de la investigación	
Explorar los discursos de los padres españoles en torno a la implicación paterna con miras a identificar su estructura y tendencias al cambio	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Discusiones Grupales Dirigidas
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis sociológico del sistema de discursos (ASSD)
12. Principales resultados	
La definición tradicional de la paternidad se ha ampliado de un rol de proveedor económico a la realización de tareas y actividades relativas a los hijos, de las cuales no son los principales responsables, pero sino asistentes. Los padres que no poseen trabajo consideran que no logran el rol de proveedor económico, y compensan este rol mediante el involucramiento el cuidado de los hijos. Sin embargo, este involucramiento brinda a los padres sentimientos contradictorios: por un lado, tienen la sensación de bienestar por estar cercanos a sus hijos, pero, por otro lado, al fallar como proveedores	

económicos, los padres se sienten incompletos.

Los padres consideran que un buen padre es aquel que se encuentra presente y cercano emocionalmente con sus hijos, pero que adicionalmente participa en los procesos de cuidado y crianza.

El involucramiento paterno permite la creación de vínculos entre padres e hijos, lo cual a su vez permite mejorar las relaciones interpersonales mediante la expresión de sentimientos.

13. Conclusiones de la Investigación

Actualmente la paternidad no se puede definir como una, sino como una amplia variedad de paternidades, lo que tienen en común es el alejamiento de la paternidad tradicional de la provisión económica. Las nuevas paternidades valoran el involucramiento en la atención y cuidado de los hijos. Por otra parte, la construcción de estas nuevas paternidades permite la expresión en público de los sentimientos por parte de los hombres sin que se cuestione su masculinidad.

Existe un cambio en la forma de ejercer la paternidad particularmente en hombres que no están cumpliendo con su rol de proveedores.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El involucramiento paterno se puede dar de diversas formas, lo cual en ocasiones genera un sentimiento contradictorio en los padres al no cumplir el rol de proveedor económico, pero por otra parte aporta un sentimiento de bienestar al permitirles manifestar sus emociones.

Código	C6		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Ximena Valdés S.		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	No mencionado		
N° total de autores:	1		
2. Base de Datos	Redalyc		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Base de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Artículo		
Título:	El lugar que habita el padre en Chile contemporáneo. Estudio de las representaciones sobre la paternidad en distintos grupos sociales		
Revista:	Revista Latinoamericana Polis		
Año de publicación:	2009		
Vol. No. Páginas	8	23	385-410
Disponible en:	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30511379017		
País de origen del artículo	Chile		

Idioma:	Español
5. Población	No mencionado
6. Muestra	30 personas
7. Lugar de realización de la investigación	Chile
8. Objetivos de la investigación	
Analizar las transformaciones que conciernen el ejercicio de la paternidad en distintos grupos sociales chileno.	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	
<p>La nueva figura del padre se califica como cercano y presente en lo afectivo y emocional. Es decir que se encuentra presente para sus hijos pero que adicionalmente ejerce muestras de cariño y aprecio hacia sus hijos. Se determina que existen padres presentes y próximos que toman las actividades tradicionalmente asignadas a las madres, particularmente aquellas dirigidas al cuidado de los hijos, y al involucramiento en la educación y crianza. Estos padres se caracterizan por ser los cuidadores principales, sin embargo, si existe una presencia materna. Por otra parte, existen padres que asumen roles maternos en ausencia de la madre, particularmente si esta se encuentra ausente por trabajo.</p>	

En la etapa de lactancia y niñez es una etapa donde el involucramiento depende de las capacidades del padre, pero en general el involucramiento temprano implica un involucramiento paterno en el resto de la vida de los hijos.

A pesar de que se encuentra que los hombres participan en actividades de cuidado tales como juego, educación, alimentación e incluso higiene básica, este involucramiento no se extiende a las actividades domésticas, haya presencia materna o no.

13. Conclusiones de la Investigación

La figura del padre hoy se presenta como un ser cercano, comunicativo y presente para los hijos. Las formas de demostrar estas nuevas paternidades muestran una amplia gama de lo que significa ejercer la paternidad que poseen el componente de valorización de lo afectivo y lo comunicativo.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El involucramiento con los hijos ha permitido una transformación del rol del padre, y que ha permitido un cambio en las funciones tradicionales asignadas por sexo en el cuidado de los hijos, pero esto no se ve reflejado en las labores domésticas de la casa

Código	D1		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Florencia Herrera, Yanko Pavicevic		
Profesión:	Socióloga		
Nivel de formación:	No mencionado		
N° total de autores:	2		
2. Base de Datos	Dialnet		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Anticipando la Paternidad: "Ella es la que está Embarazada"		
Revista:	Masculinities and Social Change		
Año de publicación:	2016		
Vol. No. Páginas	5	2	107-133
Disponible en:	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5560151		
País de origen del artículo	Chile		
Idioma:	Español		

5. Población	No mencionado
6. Muestra	14 hombres
7. Lugar de realización de la investigación	Chile
8. Objetivos de la investigación	
Comprender cómo anticipan la paternidad los hombres que se convierten en padres por primera vez en Chile.	
9. Diseño metodológico	Cualitativo- Longitudinal
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista a profundidad
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Programa N-Vivo
12. Principales resultados	
Los padres refieren querer participar en los cuidados del bebé independientemente de la participación materna. Su rol durante el embarazo se traduce en acompañamiento, esto debido a que el embarazo se considera como un proceso femenino y por las diferencias biológicas, naturalmente excluyente del hombre. Se considera que a pesar de que el embarazo es femenino, los cuidados del recién nacido deben de ser compartidos de forma igualitaria entre hombre y mujeres.	

Se considera como un buen padre aquel que se encuentra activamente involucrado en la crianza de sus hijos, participando en las diversas actividades de alimentación, cuidado y limpieza. Adicionalmente se valora el padre que logra crear vínculos con sus hijos.

Durante el periodo prenatal el hombre se siente en muchas ocasiones excluido, causando la sensación que ellos no están preparados para ciertas actividades, o que no poseen las capacidades para realizar determinadas tareas.

Los hombres manifiestan desear mayor preparación para poder realizar mayor cantidad de actividades que les permita estar cercanos a sus hijos.

13. Conclusiones de la Investigación

El ideal del padre es del aquel involucrado y cercano a sus hijos, y a pesar de que buscan formas de participar en el periodo prenatal se consideran excluidos. La forma de participar en el periodo prenatal es el acompañamiento, y en ocasiones el hacer preguntas durante las consultas prenatales. Sin embargo, los hombres no se sienten motivados a participar en estas consultas puesto que el personal sanitario les hace sentir que “estorban”.

La exclusión durante el periodo prenatal lleva a los hombres a pensar que la mujer se encuentra más preparada para cuidar del recién nacido, y por lo tanto que la principal responsabilidad es de ella.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

La exclusión durante el periodo prenatal impide la preparación del hombre hacia la paternidad y crea la imagen que la paternidad cercana no es posible porque ellos carecen de las herramientas para ejercerla

Código	D2		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Rodrigo Gabbi Polli, Marilia Gabriel Reginate, Cesar Augusto Piccinini, Rita Cassia Sobreira Lopes		
Profesión:	Psicólogo		
Nivel de formación:	Maestría, Doctorado		
Nº total de autores:	4		
2. Base de Datos	Dialnet		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Envolvimento paterno aos 12 meses de vida do bebê		
Revista:	Revista PSICO		
Año de publicación:	2016		
Vol. No. Páginas	47	3	198-208
Disponible en:	http://dx.doi.org/10.15448/1980-8623.2016.3.23205		
País de origen del artículo	Brasil		

Idioma:	Portugués
5. Población	No mencionado
6. Muestra	35 padres
7. Lugar de realización de la investigación	Brasil
8. Objetivos de la investigación	
Investigar el involucramiento paterno de 35 padres cuyo hijo tenía 12 meses de edad	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi estructurada
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis de contenido
12. Principales resultados	
<p>Los padres interactúan jugando y cuidando sus hijos a medida que estos van creciendo y más que cuando eran pequeños, aunque refieren que no disponen de mucho tiempo. La interacción varía desde actividades de cuidado básico y alimentación a juegos y actividades lúdicas.</p> <p>El involucramiento se da más a medida que crecen los hijos debido a que los hombres los visibilizan como menos frágiles y susceptibles, así como que consideran que han adquirido mayores habilidades para ejercer el cuidado de sus hijos.</p>	

Participar de forma activa en las actividades de cuidado de los hijos brinda a los hombres un sentimiento de felicidad al ver a sus hijos crecer y adquirir o aprender nuevas habilidades.

13. Conclusiones de la Investigación

La participación paterna depende del sentimiento de competencia que este sienta con respecto a sus habilidades. A medida que aumenta la percepción de mayor capacidad, mayor cantidad de actividades de cuidado son ejercidas por los padres. El tiempo es una gran limitante para el involucramiento paterno, particularmente debido a que no poseen de licencia de paternidad.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

A medida que el hijo crece la participación paterna también aumenta, debido a que los hombres sienten que han aprendido. Enseñar habilidades antes del parto puede permitir que los hombres se involucren en etapas más tempranas

Código	D3		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Cintia Hasicic		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	Doctorado		
N° total de autores:	1		
2. Base de Datos	Dialnet		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	Jóvenes y cuidado: un análisis sobre las prácticas de crianza y cuidado de padres varones de un barrio popular del Gran La Plata		
Revista:	Revista Latinoamericana Polis		
Año de publicación:	2018		
Vol. No. Páginas	50	No mencionado	91-109
Disponible en:	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6612062		
País de origen del artículo	Argentina		

Idioma:	Español
5. Población	No mencionado
6. Muestra	40 hombres
7. Lugar de realización de la investigación	Argentina
8. Objetivos de la investigación	
Indagar en las decisiones y prácticas de cuidado que desarrollan los jóvenes varones así como también en la distribución de tareas y sus prácticas domésticas cotidianas	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi estructurada
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	
Los nuevos padres se distancian de roles autoritarios paternos vistos en sus propios padres, y se involucran más en las tareas de cuidado particularmente en el cuidado y realización de tareas escolares, sin embargo, todavía existe la percepción del padre como proveedor. En cuanto al tiempo en tareas domésticas los hombres se involucran menos en la repartición de estas. El tiempo que los hombres padres actuales dedican a actividades relacionadas con sus hijos, es mayor que en generaciones anteriores.	

El involucramiento en actividades de crianza, cuidado y educación, es mayor a medida que crecen los hijos, puesto que vocalizan de forma más explícita la felicidad, lo cual se traduce en mayor satisfacción para los padres.

13. Conclusiones de la Investigación

Existe un cambio generacional en lo que refiere a crianza de los hijos e involucramiento en prácticas de cuidado, reflejado en un mayor involucramiento y mayor tiempo dedicado a estos. A medida que los hijos crecen y aprenden a manifestar felicidad, mayor es el incentivo para los padres de participar.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

En tareas de cuidado y crianza, el involucramiento entre hombres y mujeres es relativamente igualitario, lo cual no aplica en tareas domésticas de la casa. El involucramiento se da de forma creciente conforme va creciendo el infante.

Código	D4		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Kenia Rocha Miranda, Eva Hodgson Suárez		
Profesión:	No mencionado		
Nivel de formación:	No mencionado		
Nº total de autores:	2		
2. Base de Datos	Dialnet		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Base de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Artículo		
Título:	Masculinidad y paternidad en hombres del Barrio Fátima, Bluefields-Nicaragua		
Revista:	Revista Ciencia e Interculturalidad		
Año de publicación:	2015		
Vol. No. Páginas	16	1	93-107
Disponible en:	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6576628		
País de origen del artículo	Nicaragua		
Idioma:	Español		

5. Población	300 personas
6. Muestra	49 hombres
7. Lugar de realización de la investigación	Nicaragua
8. Objetivos de la investigación	
Indagar sobre las representaciones mentales y conductuales que poseen acerca de la masculinidad y la paternidad.	
9. Diseño metodológico	Mixto- Descriptivo transversal
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Guía de preguntas abiertas y cerradas
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis de contenido/ Statistical Package for Social Sciences SPSS
12. Principales resultados	
<p>La definición de lo que se considera como masculinidad se encuentra ligada a la capacidad biológica de ser hombre y reproductor, la paternidad y el rol de padre por su parte se ve asociada con el rol de proveedor principalmente económico. Sin embargo, destaca que parte de lo que se considerar como paternidad, implica establecer relaciones afectivas de calidad con sus hijos. Por lo tanto, existe un distanciamiento de la visión del padre como figura distante. Por otra parte, también se considera importante el involucramiento en la educación tanto familiar como formal de los hijos. Se menciona que ser padre es algo que va formando a medida que el hijo va creciendo, o a medida que se poseen varios hijos.</p>	

13. Conclusiones de la Investigación

La masculinidad significa ser varón, lo que le define como hombre y lo diferencia de las mujeres, para ello deben poseer atributos de virilidad. La concepción de masculino está vinculada con la forma en que visualizan el ejercicio de la paternidad, lo cual significa tener una familia, proteger, proveer alimento, casa, ropa y educación a los hijos e hijas.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Un elemento nuevo es uno de los limitantes en el ejercicio de la paternidad es la falta de guía en cómo ser padres

Código	D5		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Evandro de Quadros Cherer, Joice Cadore Sonego, Cesar Augusto Piccinini, Rita de Cássia Sobreira Lopes		
Profesión:	Psicólogo		
Nivel de formación:	Maestría, Doctorado		
Nº total de autores:	4		
2. Base de Datos	Dialnet		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Bases de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Articulo		
Título:	A experiência da paternidade ao final do primeiro ano de vida do bebê		
Revista:	Revista PSICO		
Año de publicación:	2018		
Vol. No. Páginas	49	2	127-136
Disponible en:	http://dx.doi.org/10.15448/1980-8623.2018.2.26574		
País de origen del artículo	Brasil		

Idioma:	Portugués
5. Población	No mencionado
6. Muestra	35 padres
7. Lugar de realización de la investigación	Brasil
8. Objetivos de la investigación	
Investigar la experiencia de la paternidad a los 12 meses del bebé.	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi estructurada
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Análisis de contenido
12. Principales resultados	
<p>Al inicio de la vida del recién nacido los cuidados no se reparten 50/50, pero a medida que el niño crece la distribución se vuelve más equitativa. Esto se debe a que existe una visión del padre como ayudante, ya que por “naturaleza” los hombres no saben brindar los cuidados a un recién nacido, sino que aprenden con su pareja. El juego es la actividad en la que más se involucran los padres. El involucramiento paterno puede generar el sentimiento de un propósito en la vida y de satisfacción. Por otra parte, las parejas de los padres involucrados mencionan que el cansancio es menor y que la sensación de apoyo les permite estar más cercanos emocionalmente.</p>	

Los padres que se involucran de forma más temprana con sus hijos participaron en cursos prenatales, y a pesar de no sentirse completamente listos para ejercer actividades de cuidado, estaban más anuentes a ofrecer su ayuda.

13. Conclusiones de la Investigación

El modelo tradicional de paternidad, en el cual el hombre asume principalmente el papel de proveedor y reconoce a las mujeres como las principales cuidadoras de bebés, todavía estaba presente en los informes de los padres del presente estudio. Estos aspectos muestran la diversidad de formas contemporáneas de experimentar la paternidad, que también indica una transición en las definiciones de ser padre.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Un elemento mencionado como obstaculizador para la equidad de la distribución en tareas de cuidado es la falta de un permiso de paternidad, por lo que los padres se involucran más a medida que el niño crece y el padre adquiere las habilidades

Código	E1		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Argedis Cruz Boza, Karol Cruz Gatgens, Yara Rojas Jiménez		
Profesión:	Enfermera		
Nivel de formación:	Licenciatura		
N° total de autores:	3		
2. Base de Datos	SIBDI		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Físico		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Trabajo final de graduación/ Memoria de Seminario		
Título:	Participación de la paternidad en los procesos de acompañamiento de su pareja durante la gestación, parto y puerperio inmediato en el Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia y el Hospital de las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva, durante el segundo semestre del 2011		
Revista:	No aplica		
Año de publicación:	2012		
Vol. No. Páginas	No aplica	No aplica	No aplica

Disponible en:	Biblioteca Luis Demetrio Tinoco UCR
País de origen del artículo	Costa Rica
Idioma:	Español
5. Población	No mencionado
6. Muestra	19 hombres
7. Lugar de realización de la investigación	Costa Rica
8. Objetivos de la investigación	
<p>Analizar la participación de la paternidad en los procesos de acompañamiento de su pareja durante la gestación, parto y puerperio inmediato en el Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia y el Hospital de las Mujeres Dr. Adolfo Carit Eva, durante el segundo semestre del 2011</p>	
9. Diseño metodológico	Cualitativo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista Semi estructurada
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	Triangulación de datos

12. Principales resultados

Convertirse en padres es una experiencia que se convierte en un proyecto de vida para los hombres. La forma de participación en estos procesos fue mediante el acompañamiento activo y el apoyo. Se considera el parto como un proceso dirigido en gran medida a las mujeres y al recién nacido y deja de lado al hombre. Los hombres manifiestan inseguridad en las formas de brindar cuidados a sus hijos. Generalmente los hombres manifiestan su apoyo a su pareja y al bebé mediante atenciones con estos. Los profesionales en salud son en ocasiones los responsables de apartar al padre de formas de involucramiento. Los cursos y las citas prenatales están casi exclusivamente dirigidas a mujeres. Muchos padres manifiestan el deseo de saber cómo cuidar de su hijo.

13. Conclusiones de la Investigación

El constructo social limita e interfiere en el involucramiento paterno, a pesar de lo cual este se da en la forma de acompañamiento y de apoyo emocional. Por otra parte, existe una falta de apoyo en el ambiente laboral que le permita a los hombres asistir libremente a los controles prenatales.

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El manejo de los mensajes sobre los procesos de embarazo, parto y puerperio está únicamente ligado a la figura femenina, excluyendo al hombre de estos

Código	E2		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Maura Álvarez Chacón, Ericka Coto aguilera. Enid Morales Araya, Cinthya Picado Segura, Judith Quesada Calvo		
Profesión:	Educatora		
Nivel de formación:	Licenciatura		
Nº total de autores:	5		
2. Base de Datos	SIBDI		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Físico		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Trabajo final de graduación		
Título:	Significado de la paternidad en adolescentes varones y sus repercusiones en la formulación de su proyecto de vida		
Revista:	No aplica		
Año de publicación:	2013		
Vol. No. Páginas	No aplica	No aplica	No aplica
Disponible en:	Biblioteca Luis Demetrio Tinoco UCR		

País de origen del artículo	Costa Rica
Idioma:	Español
5. Población	3448 personas
6. Muestra	405 hombres
7. Lugar de realización de la investigación	Costa Rica
8. Objetivos de la investigación	
Analizar el significado de la paternidad en adolescentes varones y las repercusiones en la formulación del proyecto de vida, en adolescentes varones padres que estudian en los colegios o liceos pertenecientes a los Circuitos Educativos 04, 05 y 08 de la Región Educativa Cartago	
9. Diseño metodológico	Mixto- Etnográfico- Descriptivo
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Entrevista / Cuestionario / Taller
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	No mencionado
11. Análisis de los datos	No mencionado
12. Principales resultados	
El significado de la paternidad implica proveer, educar y brindar afecto. La paternidad induce una mayor responsabilidad y por lo tanto cambios positivos en los estilos de vida. El involucramiento se ve reflejado de distintas maneras entre las cuales destacan los cuidados del bebé como responsabilidad compartida.	

La responsabilidad del cuidado del niño o del recién nacido se considera como una responsabilidad compartida en la que ambos progenitores deben de realizar su aporte. El padre presente e involucrado es fuertemente validado socialmente, aquel que no lo es visto de forma negativa. La carga de volverse padre es tanto social, como económica, puesto que requiere que el hombre se involucre en la crianza de sus hijos pero que adicionalmente también cumpla con lo que se considera como el deber financiero.

13. Conclusiones de la Investigación

La paternidad se ve como un rol de proveedor económico, pero adicionalmente lleva la carga de ser un participante activo en la crianza y en un acompañante en la vida del niño. Se define igualmente como un momento cúspide de la masculinidad y como un evento que redefine las prioridades en los adolescentes varones

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

Se observa una gran importancia concedida a la responsabilidad compartida en brindar cuidados y en la crianza.

Código	F1		
1. Identificación de autor			
Nombre:	Sónia Brandao, Bárbara Figueiredo		
Profesión:	Enfermera		
Nivel de formación:	Doctorado		
Nº total de autores:	2		
2. Base de Datos	Cochrane		
3. Acceso a publicación de la investigación completa	Base de datos online		
4. Datos relacionados con publicación			
Tipo de publicación:	Artículo		
Título:	Fathers' emotional involvement with the neonate: impact of the umbilical cord cutting experience		
Revista:	Journal of Advanced Nursing		
Año de publicación:	2012		
Vol. No. Páginas	68	12	No mencionado
Disponible en:	https://core.ac.uk/download/pdf/71742048.pdf		
País de origen del artículo	Portugal		

Idioma:	Portugués
5. Población	140 padres
6. Muestra	105 padres
7. Lugar de realización de la investigación	Portugal
8. Objetivos de la investigación	
Analizar el efecto de la experiencia del corte del cordón umbilical en el involucramiento emocional paterno con sus hijos	
9. Diseño metodológico	Cuantitativo- Cuasi-Experimental
10. Instrumentos usados	
Nombre:	Escala "Bonding Scale"
Validado para cuales idiomas (confiabilidad Cronbach):	0.71
11. Análisis de los datos	Statistical Package for Social Sciences SPSS
12. Principales resultados	
<p>El corte de cordón por el padre fue mayor en los partos realizados por enfermeras obstetras que en aquellos realizados por médicos obstetras. El aumento del involucramiento emocional en los padres que participaron en el parto se puede deber a que con estas prácticas se fomenta y refuerza de forma positiva las expectativas de los padres. El nacimiento es el momento en que surge para muchos el rol de padre, y al ser excluidos crea separaciones entre padres e hijos y por lo tanto en su involucramiento.</p> <p>Al involucrar al padre en los procesos durante el parto, y en los cuidados inmediatos del recién nacido, se genera una</p>	

mayor vinculación afectiva entre padres e hijos, y se fomenta la participación temprana en actividades de cuidado.

13. Conclusiones de la Investigación

El involucramiento paterno durante la labor de parto y particularmente para el corte del cordón umbilical, aumenta el involucramiento emocional paterno en el periodo postparto

14. Conocimiento nuevo resultante de la investigación

El nacimiento es un momento de gran vulnerabilidad emocional para padres y madres, al involucrar al padre en este proceso se aumenta el involucramiento emocional, y por lo tanto la participación en actividades de cuidado postparto por parte del padre. La participación paterna durante el parto ayuda a mejorar la confianza de la pareja en el equipo de salud y mejora la experiencia del parto