

Influencia de las nuevas masculinidades en el proceso embarazo, parto y puerperio

Javier Ríos Ballesteros, Dolores Torres-Enamorado (tutora)
Centro Universitario de Enfermería “San Juan de Dios”, Universidad de Sevilla (Sevilla, España)

Correspondencia: javiriosballesteros@gmail.com (Javier Ríos Ballesteros)

Introducción

Históricamente ha predominado un modelo patriarcal sustentado en una división sexual de roles que sitúa a las mujeres en la esfera privada y en un papel de subordinación respecto a los hombres.^{1,4}

Durante el siglo XX, concretamente en los años 60, la fuerte aparición del movimiento feminista provocó una importante ruptura de los esquemas prefijados en la sociedad y un profundo cambio en torno a las mujeres y su desarrollo en diferentes ámbitos de la vida, afectando a las diferentes esferas: social, política, cultural, económica y sanitaria.¹⁻⁵ Esto supuso que la sociedad patriarcal, el modelo de masculinidad tradicional hegemónica (MMTH) o los roles marcados socialmente empezaran a tambalearse y generaran diferentes respuestas por parte del colectivo masculino.

En los años 80s encontramos los primeros grupos y asociaciones de varones, concretamente en países de habla anglosajona (denominados “Men’s Studies”) pero también escandinava y norteamericana que perfilaron un nuevo escenario social emergente y con intenciones más igualitarias. Todo esto, desembocando la aparición de dos términos: “nuevas masculinidades” y “nuevas paternidades”.¹⁻⁵

Desde el primero se plantea una reflexión sobre lo concerniente a los varones, cuestionando la estructura patriarcal tradicional y reivindicando en todo momento, la figura de un varón racional, relacional, dialogante, multicultural y sobre todo, defensor de la igualdad entre hombres y mujeres. Aquí se sitúa Joan Sanfèlix quien, establece una clasificación de la heterogeneidad masculina, identificando diferentes modelos de masculinidad:

- Tradicional hegemónica, varones que pretenden monopolizar poder, prestigio y autoridad legítima, es decir, una reproducción de la lógica patriarcal.

- Subordinada, divergente de la posición anterior. Se opone al modelo patriarcal, alejándose del varón distante, dominante y autoritario.

- Cómplice, se beneficia de la posición hegemónica del varón pero no responde al ideal de MMTH.

- Marginada, no deja de ser a efectos prácticos, una masculinidad hegemónica, ya que hace referencia a varones de grupos étnicos minoritarios que se rigen por el significado que su cultura le da a ambos sexos, determinado por el patriarcado.^{1,2,4}

El segundo término en cuestión, “nuevas paternidades”, muestra a padres que pretenden asumir los cuidados de los/as hijos/as y hacerlo no sólo tras el momento del parto, sino desde la gestación, sosteniéndolo en el parto y continuándolo a lo largo de toda la vida.¹⁻⁵

Luis Bonino hace referencia a la sucesión de diferentes modelos paternos, destacando:

- Padre-amo: se siente dueño y señor de su hogar, representa el ideal colectivo de varón dominante, siendo capaz de acabar con la autonomía de sus hijos/as.

- Padre patrón-educador: encargado del desarrollo social de sus hijos/as y de su inserción en la vida social a través de la transmisión de normas y habilidades.

- Padre periférico: cumple un rol casi formal, que se torna desorientado en todas las facetas de la vida.

- Padre ausente: que no ejerce ninguna función y delega tanto la autoridad como los límites, cuidados y emociones.⁶

Ambos autores confluyen en identificar un nuevo escenario social emergente más igualitario, que entiende la paternidad como un servicio o relación y los padres como cuidadores, pero con influencias androcéntricas y predominancia del MMTH.^{1,3,6-8}

Estas “nuevas paternidades” o “nuevos padres”, comenzaron a hacerse visible gracias a la evolución que experimentó la asistencia sanitaria en el proceso embarazo, parto y puerperio. Desde los años 80 hasta la actualidad, se han desarrollado modelos de atención compartida (entre profesionales de Atención Primaria y Atención Hospitalaria) que pretenden humanizar los cuidados durante la gestación.^{7,9-14}

Por todo esto, ¿dónde queda la figura del padre en las diferentes etapas del proceso? Sabemos que durante la gestación, el padre con su participación y colaboración, fortalece y enriquece la triada madre-padre-bebé; en el parto, las intervenciones irán guiadas hacia la comprensión y apoyo emocional a su pareja, participación activa en el alumbramiento e incluso, la

práctica del apego a través del método piel con piel; por último, en el puerperio y crecimiento ejercerá cuidados de su hijo/a.¹⁵⁻²¹ No obstante, se desconoce la influencia de las nuevas masculinidades en el proceso embarazo, parto, puerperio.

En definitiva, nos proponemos identificar la influencia o existencia de nuevas masculinidades en el proceso embarazo, parto y puerperio. Analizando la evolución de las nuevas masculinidades en base a la paternidad desde el siglo XVIII en Europa Occidental y América, principalmente en Latinoamérica e identificando la posición actual de la figura paterna en las diferentes etapas del proceso de reproducción.

Metodología

Para ello hemos optado por una revisión de la literatura a través de una búsqueda en distintas bases de datos nacionales e internacionales, encontrándose un total de 440 artículos. Para afinar la búsqueda empleamos como filtros: el área temática, una intersección entre las ciencias sociales y las ciencias de la salud, seleccionándose artículos relacionados con la evolución histórica, social y sanitaria que ha experimentado el proceso embarazo, parto y puerperio, situados entre los años 2009 y 2017; los tipos de estudios, incluyendo los observacionales, descriptivos y analíticos, con metodología cualitativa, así como revisiones sistemáticas, incluyéndose aspectos relacionados con las nuevas masculinidades, la paternidad y todas las fases del proceso reproductivo; los idiomas escogidos han

sido el castellano, el inglés y el portugués, éste como consecuencia del movimiento surgido en torno al estudio de las masculinidades en Brasil. Por todo ello, nos quedamos con sólo 20 artículos seleccionados, eliminándose aquellos que estaban duplicados, que no abordaban el tema y que no incluían “padre”, “madre”, “paternidad”, “maternidad” o alguna etapa de gestación en el título.

En relación al procedimiento de recuperación de la información y fuentes documentales, hemos utilizados bases de datos en dos idiomas:

- En castellano: Cuiden, SciELO, ENFISPO, LILACS, Dialnet.

- En inglés: PubMed, Scopus y CINAHL (Tabla 1).

Las palabras claves empleadas en las bases de datos en castellano son los siguientes DeCS (Descriptores de Ciencias de la Salud):

- Paternidad
- Género y salud
- Embarazo
- Masculinidad

Las palabras claves utilizadas en las bases de datos en inglés, en cambio, han sido seleccionadas a través de los MeSH (Medical Subject Headings):

- Paternity
- Gender and health
- Pregnancy
- Masculinity (Tabla 1).

Tabla 1. Bases de datos y cadena de búsqueda

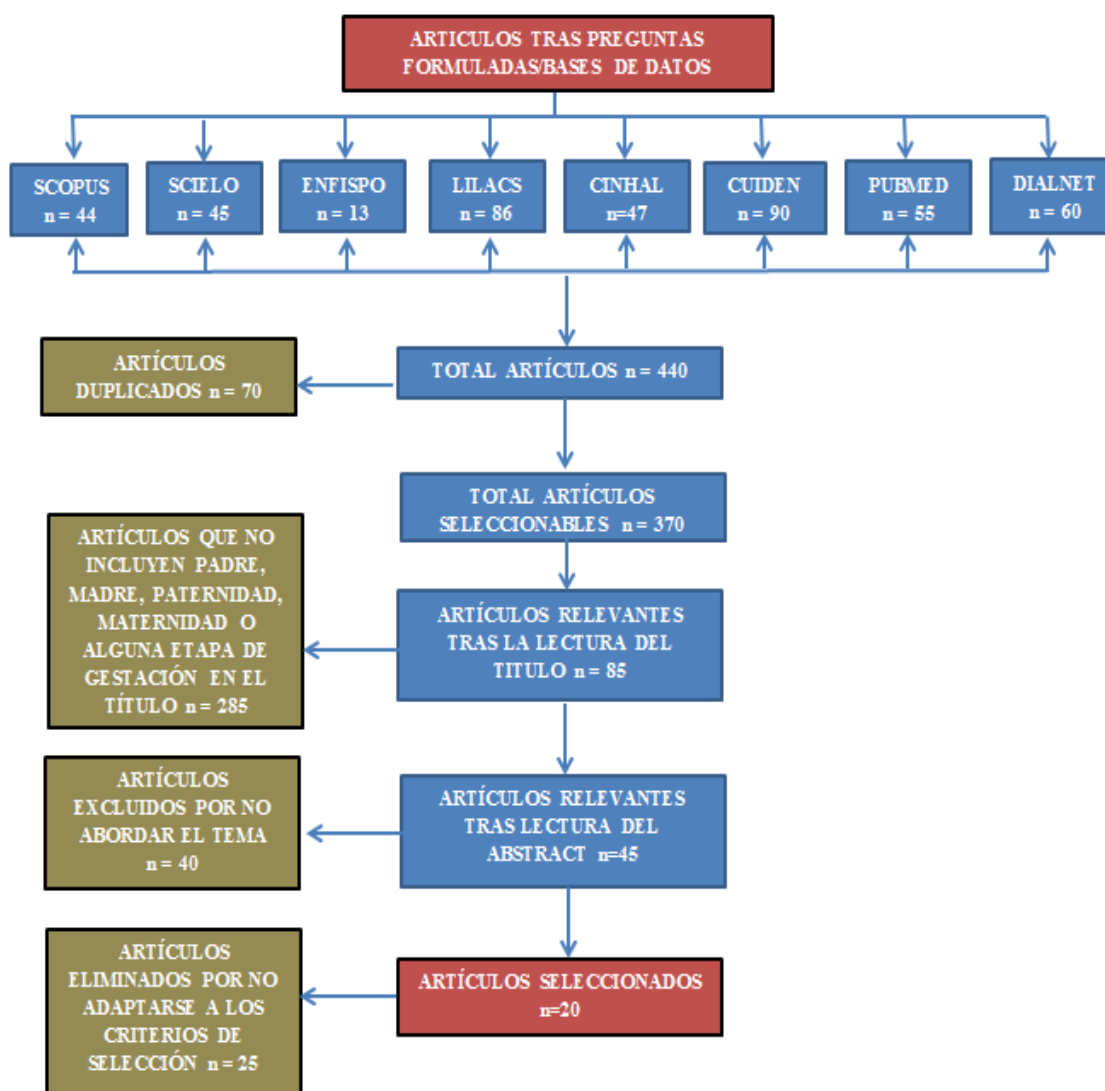
BASES DE DATOS	CADENA DE BÚSQUEDA
SCOPUS	Paternity AND Gender and Health AND Pregnancy (2009-2017) Paternity AND Masculinity AND Pregnancy (2009-2017) Paternity AND Masculinity (2009-2017)
ENFISPO	Paternidad AND Embarazo (2009-2017) Género y Salud OR Masculinidad(2009-2017) Paternidad OR Masculinidad (2009-2017)
LILACS	Paternidad AND Embarazo AND Género y Salud (2009-2017) Paternidad AND Embarazo (2009-2017) Paternidad AND Embarazo AND Masculinidad (2009-2017) Paternidad AND Embarazo AND Masculinidad AND Género y Salud (2009-2017)
CINAHL	Paternity AND Gender and Health AND Pregnancy (2009-2017) Paternity AND Pregnancy AND Masculinity (2009-2017) Pregnancy AND Masculinity (2009-2017) Pregnancy AND Masculinity AND Gender and Health (2009-2017)
CUIDEN	Paternidad AND Embarazo AND Masculinidad (2009-2017) Embarazo AND Masculinidad (2009-2017) Paternidad AND Embarazo (2009-2017) Paternidad AND Embarazo AND Masculinidad AND Género y Salud (2009-2017)
PUBMED	Paternity AND Pregnancy (2009-2017) Masculinity AND Pregnancy (2009-2017) Masculinity AND Pregnancy AND Gender and Health (2009-2017) Pregnancy AND Gender and Health AND Paternity (2009-2017)
DIALNET	Paternidad AND Masculinidad (2009-2017) Paternidad AND Masculinidad AND Embarazo (2009-2017) Paternidad AND Masculinidad AND Embarazo AND Género y Salud (2009-2017)
SCIELO	Paternidad AND Embarazo (2009-2017) Paternidad AND Masculinidad AND Embarazo (2009-2017) Embarazo AND Masculinidad (2009-2017) Paternidad AND Embarazo AND Género y Salud (2009-2017) Masculinidad AND Embarazo AND Género y Salud (2009-2017)

Resultados y discusión

Comenzaremos haciendo referencia a la búsqueda y los documentos seleccionados para la elaboración de la revisión,

representándose a través del diagrama de flujo expuesto en la ilustración 1.

Ilustración 1. Diagrama de flujo



Continuaremos con la actualidad, pues resulta evidente que la figura del hombre ha sufrido profundas modificaciones dirigidas hacia varios frentes, algunos de los cuales, podemos decir que siguen abiertos, como por ejemplo, la implicación total del varón en todo el proceso o el miedo definitivo al MMTH.

Los artículos revisados coinciden en señalar que los cambios en la paternidad vienen determinados por la aparición de nuevas masculinidades, generándose una crítica generalizada hacia el MMTH y el impulso de la masculinidad subordinada. La incorporación de ésta última, supone un efecto positivo en el proceso “embarazo, parto y puerperio”, buscándose la equidad en la pareja incluyendo al hombre en todas y cada una de estas etapas.^{3,7}

A ello, se le une las acciones de los servicios de salud tanto en Europa como en países sudamericanos, guiadas hacia una mayor implicación paterna en las diferentes etapas de la reproducción, todo debido a los beneficios que esto supone, ya que favorece el establecimiento y fortalecimiento del vínculo afectivo de la triada familiar (padre-madre-hijo/a) y la satisfacción emocional del padre y la madre; mejora la ansiedad, los sentimientos de autocontrol y los índices de depresión

posparto en las mujeres; y además, mejora la aceptación del rol paterno.^{6,8,22-25}

Destacan que durante el embarazo, los “nuevos hombres” acompañan a su pareja continuamente. Acuden conjuntamente a educación maternal, las consultas de revisión o preparación al parto, recibiendo toda la información relativa a cada etapa. No obstante, la participación no es homogénea durante el proceso, en el parto, la figura de los varones recupera la posición tradicional de padre-espectador, limitándose a realizar el corte de cordón umbilical, a pesar del proceso de humanización que se está produciendo. Por último, tras el nacimiento del bebé, vuelven a recuperar más protagonismo ya que existen múltiples actividades a realizar, tanto de forma inmediata como en el desarrollo y crianza de su futuro/a hijo/a.^{15,18-20,22,23}

No obstante, no todas las políticas sanitarias que han ido surgiendo, han sido capaces de incluir la nueva figura paterna, principalmente porque en ellas influyen cuestiones culturales, lo que nos hace ver que la masculinidad marginada, y que identificamos como una reproducción diferente de la hegemónica, sigue estando latente.^{7,8,22-24,26}

Conclusión

La aparición de las nuevas masculinidades en general y el desarrollo de la masculinidad subordinada en particular, han influido de forma directa en la perspectiva actual del proceso embarazo, parto y puerperio, guiada hacia una mayor participación de la pareja en el mismo. Todo ello, como consecuencia del cambio de mentalidad hacia un padre menos autoritario y androcéntrico y más racional e igualitario.

La evolución de las nuevas paternidades a nivel mundial van encaminada a visibilizar la nueva figura masculina dentro

del proceso reproductivo; no obstante, se encuentran limitaciones en torno a las formas de hacerlo, impidiendo que las nuevas masculinidades emergentes sean reconocidas en plenitud.

Por último, la actual figura del hombre en las diferentes etapas de la gestación queda reflejada en el acompañamiento de la mujer durante la gestación, el apoyo y corte del cordón umbilical en el parto y los cuidados compartidos en pareja tras el alumbramiento.

Bibliografía

1. Lorente Acosta M. Los nuevos hombres nuevos. 1ª ed. Barcelona: Destino; 2009.
2. Albelda JS. Las nuevas masculinidades. Los hombres frente al cambio en las mujeres. Prismasocial. 2011; 7: 220-47.
3. Villanueva Tabares CA. Las paternidades contemporáneas como espacios de transformación relacional y permisión emocional. Revista Facultad de Trabajo Social. 2016; 31(31): 109-29.
4. González Moreno MC, Camacaro Gómez D. Desandando las rutas de la masculinidad. Comunidad y Salud. 2013; 11(1): 68-78.
5. Salazar Benítez O. Otras masculinidades posibles: hacia una humanidad diferente y diferenciada. Recerca: revista de pensament i anàlisi. 2012; 12: 87-112.
6. Bonino L. Las nuevas paternidades. Cuadernos de Trabajo Social. 2003; 15: 171-82.
7. Maroto Navarro G, Castaño López E, García Calvente MdM, 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 Pública. 2009; 83 (2): 267-78
8. López Marín R, Molina Rodríguez A, Martínez Roche ME, Frutos Molina D, Molina Rodríguez T. Figura del padre en relación a la crianza: pasado, presente y futuro. Cultura de los Cuidados. 2012; 16 (32).
9. Junta de Andalucía. Embarazo, parto y puerperio: proceso asistencial integrado. 3ª ed. Sevilla, Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales; 2014.
10. Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre Atención al Parto Normal. Guía de Práctica Clínica Sobre la Atención al Parto Normal. 1ª ed. Vitoria-Gasteiz, Ministerio de Sanidad y Política Social; 2010.
11. Ministerio de Sanidad y Política Social. Cuidados desde el Nacimiento. Recomendaciones basadas en pruebas y buenas prácticas. Sanidad; 2010.
12. De Oliveira Custódio Lopes MdS, Coelho Rodrigues Dixe MdA. Exercício da parentalidade positiva pelos pais de crianças até três anos: construção e validação de escalas de medida. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2012; 20 (4): 787-95.
13. De Oliveira Custódio Lopes MdS, Catarino H, Anjos Dixe M. Parentalidade Positiva e Enfermagem: Revisão Sistemática da literatura. Revista de Enfermagem Referência. 2010; 3 (1): 109-18.
14. Council of Europe [sede Web]. Strasbourg: 983rd meeting of the Ministers' Deputies; 2006. The Committee of Ministers. Recommendation of the Committee of Ministers to member states on policy to support positive parenting. Disponible en: [https://search.coe.int/cm/Pages/result_details.aspx?Reference=Rec\(2006\)19](https://search.coe.int/cm/Pages/result_details.aspx?Reference=Rec(2006)19) [acceso: 27/12/2016]
15. Alves Vidal de Figueiredo MG, Cristaldo Marques A. Pré-natal: Experiências vivenciadas pelo pai. Cogitare Enferm. 2011; 16 (4): 708-13.
16. Corrêa Cabrita BA, Da Silva Silveira E, Cardoso de Souza Â, Herdy Alves V. A ausência do companheiro nas consultas de pré-natal: desafios e conquistas. R. Pesq.: Cuid. Fundam. 2012; 4 (3): 2645-54.
17. Andrade Oliva T, Rosendo do Nascimento E, Reis do Espírito Santo F. Percepções e experiências de homens relativas ao pré-natal e parto de suas parceiras. Rev. Enferm. UERJ. 2010; 18 (3): 435-40
18. Duarte Farias Nogueira JR, Ferreira M. O envolvimento do pai na gravidez/parto e a ligação emocional com o bebê. Revista de Enfermagem Referência. 2012; 3(8): 57-66.
- 19.
20. Calderón Benítez NM, Ruiz de Cárdenas CH. La gestación: periodo fundamental para el nacimiento y el desarrollo del vínculo paterno. Av. Enferm. 2010; 28(2): 88-97.
- Monteiro da Silva E, Marcolino E, Schiavon Ganassin G, Aliny LdS, Silva Marcon S. Participação do companheiro nos cuidados do binômio mãe e filho: percepção de puérperas. R. Pesq.: Cuid. Fundam. 2016; 8(1): 3991-4003.
21. López D. Mattered Birth Matters [sede Web]. Concepto de puerperio; 2015. Disponible en: <http://www.matteredna.es/> [acceso: 17/01/2017]
22. Zampieri MdFM, Guesser JC, Buendgens BB, Mendes Junckes J, Gonçalves Rodrigues I. O significado de ser pai na ótica de casais grávidos: limitações e facilidades. Rev. Electr. Enf. 2012; 14 (3): 483-93.
23. Márquez Doren F, Rita Bertolozzi M. Rol social y participación del padre en la crianza de sus hijos/as en la historia de Chile. Horiz. Enferm.. 2013; 24 (1): 42-49.
24. Maciel Cardelli AA, D'Andretta Tanaka AC. Ser/estar pai: Uma figura de identidade. Cienc. Cuid. Saude. 2012; 11: 251-258.
25. Dolan A, Coe C. Men, masculine identities and childbirth. Sociol Health Illn. 2011; 33 (7): 1019-34.

26. Thomas JE, Bonér AK, Hildingsson I. Fathering in the first few month. *Scand. J. Caring Sci.* 2011 Septiembre; 25 (3): 499-509.