



## Convertirse en padre: la experiencia de transición a la paternidad en el prenatal

### Become a father: the experience of transition to fatherhood in prenatal care

### Tornar-se pai: a experiência da transição para a paternidade no pré-natal

Catarina Sofia Maia da Silva<sup>1\*</sup>; Cristina Araújo Martins<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Maestría en Salud Materna y Obstétrica. Matrona en USF Ara de Trajano/ACES Alto Ave. Profesora contratada de Enfermería en la Universidad de Minho, Escuela Superior de Enfermería (Portugal). Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7597-9343>; Correo electrónico: catsilva@gmail.com

<sup>2</sup>Doctora en enfermería. Profesora de Enfermería en la Universidad de Minho, Escuela Superior de Enfermería (Portugal) e investigadora en la Unidad de Investigación en Ciencias Sociales (UICISA: E). Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2047-6607>; Correo electrónico: cmartins@ese.uminho.pt

\*Correspondencia: Rua dos Prados N.º 16, 1º esquerdo. 4715-595 Tenões - Braga. Correo electrónico de contacto: catsilva@gmail.com

**Cómo citar este artículo:** Silva, C. S. M., & Martins, C. A. (2023). Convertirse en padre: la experiencia de transición a la paternidad en el prenatal. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 27(65). Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2023.65.14>

Received: 09/11/2022  
Accepted: 02/01/2023.



**Copyright:** © 2023. Remitido por los autores para publicación en acceso abierto bajo los términos y condiciones de Creative Commons Attribution (CC/BY) license.

**Abstract:** Objective: To understand the experiences of men in the transition to paternity during the prenatal period. Methodology: Qualitative, exploratory, descriptive, cross-sectional and retrospective study. Theoretical sampling, with the participation of 10 men experiencing, for the first time, the partner's pregnancy. Data collection performed using semi-structured interview. Data analysis using content analysis technique, semantic categorization and inductive approach. Results: The theme of (de)constructing bridges for transition emerges from the data and seeks to clarify the conditions that favour or otherwise inhibit the experience of a positive transition experience by men, along the path to paternity. It encompasses seven categories: support received, seeking information, previous experience with babies, feeling prepared to be a father, having a child is a life goal, meaning attributed to the transition and exclusion from the father figure. Conclusion: Men take a proactive stance during pregnancy and try to prepare for and overcome the transition experience, but encounter several obstacles in the process. What is required of modern man (greater sensitivity and exercise of a more responsible and participatory paternity) is not reflected in clinical practices, which perpetuate the exclusion of the father figure, weakening the exercise of paternity.

**Keywords:** Men; paternity; prenatal care; nursing

**Resumen:** Objetivo: Comprender las vivencias de los hombres en la transición a la paternidad durante el período prenatal. Metodología: Estudio cualitativo, exploratorio, de carácter descriptivo, transversal y retrospectivo. Muestreo teórico, con participación de 10 hombres viviendo, por primera vez, el embarazo de la pareja. Recogida de datos realizada utilizando la entrevista semiestructurada. Análisis de datos con técnica de análisis de contenido, con categorización semántica y enfoque inductivo. Resultados: El tema (de)construcción de puentes para la transición emerge de los datos y busca evidenciar las condiciones que favorecen o, contrariamente, obstaculizan la vivencia de una experiencia de transición positiva para los hombres a lo largo del camino hacia la paternidad. Engloba siete categorías: soporte recibido, búsqueda de información, experiencia previa con bebés, sentirse preparado para ser padre, el hijo como objetivo de vida, significado atribuido a la transición y exclusión de la figura paterna. Conclusión: Los hombres asumen una postura proactiva durante



el embarazo e intentan prepararse y superar la experiencia de transición, pero encuentran varios obstáculos en el proceso. Lo que se requiere del hombre moderno (mayor sensibilidad y ejercicio de una paternidad más responsable y participativa) no se refleja en las prácticas clínicas, que perpetúan la exclusión de la figura paterna, debilitando el ejercicio de la paternidad.

**Palabras clave:** Hombres; paternidad; atención prenatal; enfermería

**Resumo:** Objetivo: Compreender as vivências dos homens na transição para a paternidade durante o período pré-natal. Metodologia: Estudo qualitativo, exploratório, de carácter descritivo, transversal e retrospectivo. Amostragem teórica, com participação de 10 homens a vivenciar, pela primeira vez, a gravidez da parceira. Recolha de dados realizada com recurso à entrevista semiestruturada. Análise de dados com técnica de análise de conteúdo, com categorização semântica e abordagem indutiva. Resultados: O tema (des)construção de pontes para a transição emerge dos dados e engloba sete categorias: suporte recebido, procura de informação, experiência prévia com bebés, sentir-se preparado para ser pai, filho um objetivo de vida, significado atribuído à transição e exclusão da figura paterna. Conclusão: Os homens assumem uma postura pró-ativa durante a gravidez e tentam preparar-se e superar a experiência de transição, mas encontram vários obstáculos neste processo. O que se exige do homem moderno (maior sensibilidade e exercício de uma paternidade mais responsável e participativa) não se reflete nas práticas clínicas, que perpetuam a exclusão da figura paterna, fragilizando o exercício da paternidade.

**Palavras-chave:** Homens; paternidade; cuidado pré-natal; enfermagem.

## INTRODUCCIÓN

La transición hacia la paternidad es un viaje desafiante y excitante de metamorfosis del hombre a padre, que se inicia aún durante el embarazo (Lima, Carvalho, Lima, Alencar, Sousa, & Pereira, 2021). Como período emocionalmente exigente para el hombre, el embarazo incita al hombre a un proceso cognitivo de aceptación e integración del proyecto de paternidad en su vida (Robert, Garbay, Gonnaud, Letrillart, Iwaz, & Ecochard, 2021) y el principio de la construcción de su nueva identidad como padre (Perelman, Missonnier, & Guéguen, 2020). En la paternidad contemporánea, los hombres quieren involucrarse en el embarazo y el parto (Hodgson, Painter, Kilby, & Hirst, 2021) e intentan romper con los modelos estereotipados del pasado en lo que respecta a los papeles parentales, buscando demostrar actitudes y comportamientos de una paternidad involucrada (Lewington, Lee, & Sebar, 2021). El compromiso de los hombres durante el embarazo se traduce en su disposición a aprender sobre el proceso de gestación, a brindar apoyo emocional y físico a su pareja, así como protección a su pareja y al niño en el útero (Johnsen, Stenback, Halldén, Svalenius, & Persson, 2017), aunque, en la literatura, este involucramiento masculino sigue siendo medido más frecuentemente por acciones instrumentales, como la presencia en los servicios de salud, el apoyo económico o la provisión de transporte (Tokhi, Comrie-Thomson, Davis, Portela, Chersich, & Luchters, 2018).

Estar involucrado en el embarazo minimiza el impacto de la experiencia de transición paterna, promueve sentimientos de seguridad (Werner-Bierwisch, Pinkert, Niessen, Metzging, & Hellmers, 2018), beneficia las relaciones que establece tanto conyugal como parental (Lindstedt, Korja, Vilja, & Ahlqvist-Björkroth, 2021; Trahan, 2018) y mejora la salud materna y fetal (Surkan et al., 2019; Tokhi et al., 2018; Xue, Shorey, Wang, & He, & 2018) y la salud propia (Hodgson et al., 2021).



Aunque la implicación de los hombres durante la gestación y parto ha sido declarada por la Organización Mundial de la Salud en 2015 (WHO, 2015) una prioridad para los servicios de salud materna en todo el mundo y los beneficios de la participación masculina se describen extensamente en la literatura, crear un espacio para los hombres e involucrarlos en la salud materna sigue siendo un desafío (Hodgson et al., 2021). Los servicios prenatales continúan centrados en la mujer y en el feto (Baldwin, Malone, Sandall, & Bick, 2019; Darwin et al., 2017) y las matronas expresan poca competencia profesional para afrontarlo (Rominov, Giallo, Pilkington, & Whelan, 2017).

Por otro lado, la bibliografía es unánime al subrayar que los hombres sufren dificultades psicológicas en el período perinatal (Baldwin, Malone, Sandall, & Bick, 2018; Livingston et al., 2021), pero a menudo son reacios a expresar sus necesidades de soporte o buscar ayuda frente a sus preocupaciones (Darwin et al., 2017; Livingston et al., 2021).

El estudio de las transiciones requiere particular atención en el ámbito de la salud porque la vulnerabilidad de las personas en transición puede repercutir en su salud y bienestar. En la adaptación a la paternidad, en particular, además de los riesgos que derivan del proceso de transición (como en cualquier otra), se añade la contingencia de la calidad de la interacción/relación padre-hijo poder quedarse comprometida.

Esta investigación busca dar respuesta a la cuestión de investigación "¿Cómo es vivido el proceso de transición a la paternidad durante el período prenatal?". Se pretende comprender las vivencias de la transición a la paternidad, durante el período prenatal, de hombres que se convierten en padres por primera vez.

## **METODOLOGÍA**

Estudio exploratorio, de carácter descriptivo, transversal y retrospectivo, integrado en el paradigma de investigación cualitativa. La investigación cualitativa permite la comprensión de los comportamientos a partir de la perspectiva de las personas bajo investigación y la recogida de datos ricos en detalles descriptivos, asumiendo el significado una función estructurante (Turato, 2005) y posibilitando el acceso a la riqueza de la experiencia humana (Bogdan & Biklen, 2013).

El estudio se llevó a cabo con padres que estaban realizando el curso de preparación para la parentalidad (CPP) en una unidad de cuidados del norte de Portugal. La elección de esta unidad de salud se debió a un criterio de conveniencia, por la proximidad geográfica del lugar donde la investigadora principal desarrolla su práctica profesional.

En cuanto a los participantes, se siguieron los criterios de inclusión: hombres que vivían por primera vez el embarazo de la pareja, en el último trimestre de embarazo, en régimen de cohabitación y gestación sin patología materno-fetal, y que aceptaron participar en el estudio.



En el estudio participaron 10 hombres, con edades comprendidas entre los 27 y los 40 años, 8 casados y 2 en régimen de pareja de hecho, con profesiones diversas (2 empresarios, 1 profesor de educación física, 1 enfermero, 1 médico, 1 electricista, 2 agentes inmobiliarios, 1 vendedor y 1 operario de fábrica) y grado de escolaridad entre el bachillerato y la licenciatura. Las compañeras embarazadas tenían edades gestacionales entre las 33 y 38 semanas, en el momento de la recogida de datos.

La representatividad de la muestra se determinó por saturación de datos, o sea, cuando no se encontró ningún elemento nuevo y la adición de nueva información ya no era necesaria, porque no modificaba la comprensión del fenómeno estudiado (Fortin, 2009).

Como técnica de recogida de datos se utilizó la entrevista semiestructurada, iniciada por la pregunta abierta "¿Cómo ha sido su experiencia desde el momento en que supo que sería padre?". Cada participante fue entrevistado solamente una vez. Las entrevistas se desarrollaron de febrero a abril de 2017, en el espacio donde se desarrollaba el CPP, lugar que fue seleccionado por los participantes. Las conversaciones se grabaron en un dispositivo MP3. Concluida cada entrevista, la investigadora principal escribió anotaciones de campo y transcribió la grabación.

Las entrevistas fueron analizadas por la técnica de análisis de contenido según Bardin (Bardin, 2018), con categorización semántica (tema como unidad de registro) y enfoque inductivo (sin categorías creadas a priori). El análisis cumplió con las tres fases preconizadas: preanálisis, exploración del material/codificación, y tratamiento de resultados, inferencia e interpretación. En el preanálisis se organizó el material a analizar, operativizando y sistematizando las ideas iniciales. En la fase siguiente se definieron las categorías y su codificación, procediendo a la transformación sistemática de los datos brutos y la agregación en unidades que permitan la descripción de las características relevantes del contenido del texto. Y, por fin, en la última fase del análisis de contenido, se resaltó la información proporcionada por el análisis, realizando inferencias que dieron lugar a interpretaciones, relacionando los datos obtenidos con la fundamentación teórica.

En el proceso de análisis de datos utilizamos el programa Qualitative Solutions Research (QSR) NVivo, versión 11.0.

Todos los participantes confirmaron las entrevistas y la precisión de las interpretaciones. Dos investigadores externos, con amplia experiencia en investigación cualitativa y enfermería materno-infantil, revisaron las interpretaciones y conclusiones para garantizar credibilidad.

Los principios éticos se han cumplido, en particular, el consentimiento informado, la participación voluntaria y el derecho de los participantes a desistir del estudio. La aprobación ética fue obtenida por la Comisión Nacional de Protección de Datos y por la Comisión de Ética de la Administración Regional de Salud del Norte. Para salvaguardar el anonimato de los



participantes, así como la confidencialidad de los datos obtenidos a través de ellos, las entrevistas fueron codificadas (E1 a E10) y destruidas tras la conclusión del estudio.

## RESULTADOS

Los resultados del estudio evidencian el tema (de)construcción de puentes para la transición, que explicita las condiciones que favorecen o, contrariamente, obstaculizan la vivencia de una experiencia de transición positiva para los hombres, a lo largo del camino hacia la paternidad. Las categorías que integran este tema figuran en la tabla 1.

Tabla 1. Tema, categorías y subcategorías resultantes del análisis de datos

Tema	Categorías	Subcategorías (unidades de enumeración)
(De)construcción de puentes para la transición	Soporte recibido	Amigos (5)
		Cónyuge (10)
		Familia (23)
		Profesionales de la salud (22)
		Curso de preparación para la parentalidad (28)
	Búsqueda de información	Amigos con hijos (2)
		Libros (3)
		Internet (13)
	Experiencia previa con bebés	Con experiencia (8)
		Sin experiencia (3)
	Sentirse preparado para ser padre	Creyente y confiado (3)
		Predispuesto y emocionalmente preparado (12)
	Hijo, un objetivo de vida	No totalmente preparado (8)
		Proyecto de vida (14)
	Significado atribuido a la transición	Planificación del embarazo (10)
		Bueno cambio (10)
	Exclusión de la figura paterna	Bendición divina (1)
Exclusión aceptada (15)		
Prácticas poco inclusivas (9)		
Prácticas que excluyen (23)		
		Sugerencias de mejora (6)

Fuente: Elaboración propia

### Soporte recibido

Esta categoría evidencia las principales fuentes de apoyo del hombre a lo largo del embarazo, resaltando el tipo de apoyo proporcionado y de qué forma se convierte en una plusvalía o un bloqueo para la transición a la paternidad.

Los hombres apuntan como más importante fuente de apoyo a su esposa/pareja; un apoyo que es recíproco entre la pareja y es reconocido como un buen pilar.



La familia proporciona apoyo emocional, pero también presta un apoyo más tangible, concretado en compras y regalos, que reconforta al progenitor.

Los amigos son también reconocidos como una importante fuente de apoyo emocional, y los que ya son padres ofrecen consejos prácticos, basados en la experiencia adquirida, lo que es realmente valorado por el hombre.

El apoyo se hace también patente por parte de los profesionales de la salud, que refuerzan positivamente la experiencia masculina y proporcionan, además, información considerada relevante y creíble. Sin embargo, la utilización de términos científicos por los profesionales de la salud, en el contacto con los hombres, dificulta la comprensión del discurso profesional: "La médica hablando en términos técnicos y yo no entiendo nada, tenía que traducirme todo aquello" E(6).

El Curso de Preparación para la Parentalidad, como estructura de soporte informativo, permite el esclarecimiento de dudas relacionadas con el proceso del embarazo y la deconstrucción de mitos. Los hombres describen a la matrona que imparte este curso como poseedora de un conocimiento técnico-científico esencial para la capacitación paterna y destacan sus características, interpersonales y técnico-pedagógicas, y la proximidad que crea durante las sesiones: "creo que ella es muy solícita y pertinente. Creo que la forma en que da las clases es adecuada realmente, deja a la gente a gusto, realmente no crea distancias, está cerca, deja a la gente a gusto para hacer cualquier pregunta, creo que sí, que es un buen apoyo." E(4).

Sin embargo, hay quienes consideran el CPP poco provechoso porque está pensado para la embarazada y sus necesidades: "Ayuda a la mujer, a mí no me ayuda en nada (...) he estado allí haciendo prácticamente nada, ellas allí enseñan lo que las madres tienen que hacer para el parto, algunos movimientos, algunas respiraciones y nosotros estamos allí simplemente mirando, esperando que el tiempo pase para marcharnos" E(9).

A pesar de que la mayoría de los hombres consideran la asistencia al CPP una experiencia positiva, plantean algunas sugerencias de mejora, en lo que se refiere a cuestiones relacionadas con accesibilidad al curso, tipo de información divulgada, público objetivo, grupos de apoyo y espacio para aclarar dudas.

La sugerencia de que haya clases sólo para hombres, que promuevan el contacto entre iguales masculinos, sobresale en los testimonios de los futuros padres. Permitirían aclarar dudas entre iguales y mejorar el apego hacia la situación del embarazo: "debería haber clases propias para los padres, sólo para padres (...) porque entre ellos a veces también hay dudas, que pueden ser aclaradas unos con otros, de la misma forma que hay para las mujeres embarazadas también debería haber para los hombres embarazados, y creo que si los padres estuvieran en un ambiente con otros padres podrían incluso mejorar su agrado por la maternidad y el embarazo" E(1).



Se destaca, asimismo, la importancia de la transmisión de información simple, como puntos clave; de exploración de la temática de la "sexualidad en el embarazo"; de contacto con hombres que acaban de ser padres, que permitiría anticipar el futuro y vivir el presente con menor aprehensión; y de la realización del CPP en horario post-laboral, que permitiría una mayor participación masculina.

### **Búsqueda de información**

Traduce la inversión realizada por los hombres en la búsqueda de conocimiento, en el sentido de optimizar la respuesta a los desafíos de la paternidad. Los hombres canalizan energías y toman la iniciativa de buscar información en internet, libros y junto a amigos que ya son padres: "Tengo algunos amigos que ya son padres y otros del área de la salud y de ellos intento sacar el máximo de información posible (...) y eso nos va ayudando para que el camino del embarazo sea visto de una forma más tranquila, si no buscamos información, si no nos preocupamos con nada y si sucede algo, nos vemos entre la espada y la pared y es asustador." E(9).

A pesar de toda la gama de información disponible actualmente, la información escrita sobre el papel del padre en el embarazo y el posparto se considerada una laguna: "Podría realmente haber más artículos sobre el papel del padre, ¿qué es lo que puede hacer, tanto en el embarazo, o en el posparto, no es así?" E(4).

### **Experiencia previa con bebés**

Expresa la influencia de las vivencias anteriores de los hombres, en lo que se refiere al contacto y prestación de cuidados a niños pequeños, en la transición para la paternidad.

La mayoría de los futuros padres dice tener alguna experiencia con niños, no sólo en términos de interacción, sino también de atención directa, como cambiar el pañal, alimentar, dormir, pasear; y ese conocimiento basado en la experiencia les hace sentirse más capacitados para el desempeño del papel de padre. En contraposición, experiencias muy limitadas o la ausencia de experiencias de cuidado de niños también son descritas por algunos participantes, despertando ansiedad en la transición: "Realmente no tengo esa experiencia de cuidar bebés. La experiencia que tengo es de quedarme un rato, pero no ser responsable de ellos y realmente, esto, provoca más ansiedad." E(4).

### **Sentirse preparado para ser padre**



Traduce el posicionamiento del hombre frente a su preparación para la paternidad inminente. El hecho de que se trate de un primer embarazo no permite que los hombres se sientan completamente preparados para ser padres: "Nadie está preparado para ser padre, al menos por primera vez creo que nadie lo está, nadie sabe lo que es, sólo sabemos lo que nos cuentan" E(6).

La percepción de una preparación que no cubre el ámbito de la atención cuidados del bebé, en particular para cambiar pañales a un niño, no invalida que el hombre se siente emocionalmente apto: "desde el punto de vista de cambiar pañales..., ahí no me siento nada preparado, nada, nada, completamente des preparado, soy el padre más des preparado del mundo, pero creo que las cosas se van haciendo... Estoy preparado emocionalmente para ser padre, totalmente preparado. Se basa en las diferentes etapas de la vida, en el crecimiento, y me siento preparado para dar lo mejor de mí como padre a mi hijo." E(7).

La preparación para ser padre también aparece estrechamente asociada al hecho de ser un embarazo planificado y deseado, o a la fe que caracteriza la postura de estar en la vida y superar obstáculos: "Siento que estoy preparado porque tengo fe, la fe es una cosa que es parte de mi vida desde pequeño, por lo que pienso que estoy preparado para ser padre" E(5).

### **Hijo, un objetivo de vida**

Esta categoría muestra que el deseo de tener un hijo, como proyecto de vida, y la planificación del embarazo promueven la adaptación a la transición a la paternidad. Tener un hijo forma parte del objetivo de vida de las parejas, "Es un proyecto de vida" E(2), e incita a una motivación extra, incluso en otros ámbitos: "Me gusta mucho trabajar, trabajo con muchos objetivos y saber que voy a tener una hija, la sensación de tener una heredera, es decir, las ganas con las que salgo de casa para trabajar son enormes, o sea, era lo que me faltaba, tener a alguien que... tener un heredero." E(1).

La planificación del embarazo es colateral en todas las entrevistas y, en algunos casos, si la decisión fuera unilateral, la gestación habría ocurrido mucho antes: "Tengo 40 años, quiero ser padre hace relativamente 5 años, yo luchaba contra un medicamento pequeñito que ustedes usan, las mujeres usan, y no lo conseguía, pero ella sabía que yo quería" E(6).

### **Significado atribuido a la transición**

La forma en que la transición a la paternidad es percibida por los hombres, el significado atribuido a la transición, favorece la fundación de expectativas positivas acerca del proceso de convertirse en padre. El adjetivo que más caracteriza esta transición es "bueno": "Ser padre es algo que nunca he experimentado, va a ser diferente, pero claro que esto es una cosa buena, esto es un cambio que va a ser un bueno, no va a ser un cambio malo, tener un hijo es bueno. En mi perspectiva es una cosa buena que vendrá" E(5).





La transición hacia la paternidad es considerada como una bendición divina y algo que forma parte de la naturaleza humana: "El ser padre es la bendición que Dios nos da, que forma parte de la naturaleza, cuidar de la mejor forma y no estar agarrado a los bienes materiales." E(9).

### Exclusión de la figura paterna

La práctica del cuidado en las consultas prenatales es, en la perspectiva de los futuros padres, una práctica poco inclusiva de la figura paterna. Los profesionales de salud no están preparados para el hombre que participa, cuestiona y responde, es decir, no están preparados para recibirlo y atenderlo en las consultas. Algunos profesionales, en el contacto que tienen con los hombres en las consultas, los hacen sentirse extraños por estar presentes: "Ya me he encontrado con varias situaciones en que las enfermeras me dicen "usted acompaña siempre a su mujer, está de enhorabuena" i yo hasta me siento raro por decirme eso y pienso que no hago más que mi obligación." E(9).

Otros testimonios masculinos exploran prácticas profesionales que excluyen al hombre. Destacan un discurso profesional dirigido a la mujer, con foco en la madre y el niño, siendo el hombre dejado aparte: "Cero, ¿qué es lo que hay para el hombre? No hay nada, al menos que yo haya notado, es todo para la madre o para el niño, no hay nada, cero. "Es el padre esto, y el padre aquello y poco más", por lo demás (...) creo que no hay nada dirigido a los padres." E(8).

La distancia sentida con respecto a los profesionales de la salud y a los cuidados que prestan hace que el hombre se identifique como el "personaje" secundario de la historia: "Siento que estoy allí haciendo mi papel de padre, y que me miran sólo como alguien que está al lado de la madre, no tengo otro tipo de participación (...) en la práctica nosotros somos el personaje secundario de la historia" E(7).

Sin embargo, la exclusión parece ser aceptada por los hombres, que consideran lógico y normal que el discurso profesional se dirija hacia la mujer embarazada: "Creo que es natural, no hay vueltas que darle. En realidad, la preocupación es con la madre, está bien, y creo que resulta natural (...) son cosas que ni siquiera nos planteamos porque estamos formateados para una consulta para la madre, ni siquiera estamos esperando a que pregunten nada, ya ni esperamos eso, ya ni exigimos" E(4).

## DISCUSIÓN

Los hallazgos de esta investigación muestran que la mayoría de los futuros padres se sienten apoyados en la transición a la paternidad. La importancia de la red de apoyo familiar, la pareja y los amigos como proveedores de apoyo emocional, informativo y tangible se



describe en la bibliografía (Lagarto & Duaso, 2021; Wiklund, Wiklund, Pettersson, & Boström, 2018). La pareja y la familia constituyen una red de seguridad que permite a los hombres ser entendidos y confirmados como futuros padres, facilitando así la transición a la paternidad (Barimani, Vikström, Rosander, Frykedal, & Berlin, 2017; Wiklund et al., 2018).

Los profesionales de la salud también brindan apoyo a los hombres en transición, lo que refuerza positivamente su recorrido durante el embarazo. El apoyo brindado por los profesionales de la salud permite a los hombres lidiar con sus sentimientos y, si se proporciona de forma individual, les permite prepararse y aumentar su participación y apoyo para las mujeres durante el período gestacional (Rominov, Giallo, Pilkington & Whelan, 2018; Werner-Bierwisch et al., 2018). Si bien los profesionales de la salud son importantes fuentes de información (Ngai & Lam, 2020; Pålsson, Persson, Ekelin, Hallström, & Kvist, 2017), por veces ofrecen consejos inconsistentes y contradictorios (Baldwin et al., 2019; Wiklund et al., 2018), que pueden despertar incertidumbre en los hombres. Dado que el soporte informativo influye significativamente en la participación de los hombres en el embarazo y el parto, es esencial que los profesionales utilicen un discurso perceptible, adopten actitudes flexibles, dispongan de tiempo, dialoguen, confirmen y reconozcan a los hombres como futuros padres (Xue, He, Chua, Wang, & Shorey, 2018).

La perspectiva favorable del CPP, relatada por la mayoría de nuestros participantes, está en línea con los resultados de otros estudios (González-Sanz, González, Martín, Hidalgo, & López, 2017; Lagarto & Duaso, 2021; Reinicke, 2020), que identifican que la educación prenatal dirigida por matronas es considerada valiosa. Niveles más altos de apoyo de la matrona contribuyen positivamente a una transición positiva a la paternidad, lo que representa una importante fuente de apoyo para los hombres (Pålsson et al., 2017). La participación positiva y auténtica por parte de las matronas tiene el potencial de aumentar la confianza masculina y reducir el miedo. Las matronas reconocen que involucrar a los hombres en el cuidado es parte de su trabajo y que sus habilidades interpersonales son importantes para lograrlo; sin embargo, enfatizan la necesidad de entrenamiento en el desarrollo de conocimientos y habilidades para fomentar la participación masculina (Rominov et al., 2017; Wynter, Di Manno, Watkins, Rasmussen, & Macdonald, 2021). En gran parte de la bibliografía, lo que sobresale son testimonios de hombres que describen el CPP de forma negativa, lo que también se refleja en el discurso de nuestros participantes. Los hombres identifican que la educación prenatal se enfoca en la preparación de la madre para el parto, descuidando sus necesidades en la transición a la paternidad (Baldwin et al., 2018; Lau & Hutchinson, 2020; Vidaurreta et al., 2021).

Los hombres desean sesiones prenatales solo para hombres, diseñadas para sus necesidades, así como contactos con iguales masculinos, tanto antes como después del parto. La bibliografía confirma que estas experiencias influyen positivamente en la transición a la paternidad (Barimani et al., 2017; Nash, 2018; Parry et al., 2019).

La manera en que los hombres se enfrentan para prepararse para ser padres es diversa, enfatizando que la dimensión emocional puede superponerse a la preparación instrumental para el ejercicio del papel, al igual que la espiritualidad puede facilitar este proceso de



transición. La fertilidad de las concepciones asociadas con el sentimiento de estar preparado (desde un punto de vista emocional o espiritual) nos hace reflexionar sobre el hecho de que esta construcción es muy individual y sobre la importancia de no tener que ser observada por una lente estereotipada, que decida, en la práctica clínica, lo que es más importante para los hombres en su preparación para la transición.

Pensando en lo que facilita e inhibe la experiencia de transición a la paternidad (Meleis, Sawyer, Im, Messias, & Schumacher, 2010), nos parece que el hecho de que el hombre se sienta preparado para ser padre, la experiencia previa con niños, la planificación del embarazo, así como la perspectiva de ser padre como una parte natural de la vida o como gracia divina, son factores que promueven la transición (Barimani et al., 2017; Bawadi, Qandil, Al-Hamdan, & Mahallawi, 2016; Noh, 2021; Villamor, de Guzman, & Matienzo, 2016).

La evidencia científica sobre la participación temprana de los hombres en la atención prenatal es clara, al asumir ventajas en varios niveles; sin embargo, su transferencia a la práctica clínica no se produce y los hombres continúan sintiéndose extraños y personajes secundarios, como han reflejado los participantes. La actitud de los profesionales de la salud, al fomentar el papel pasivo del hombre o tratarlo como un personaje invisible en la atención prenatal, puede contribuir a mantener la visión de un hombre tradicional, lejos de los aspectos relativos a la atención y cuidados durante el embarazo.

Los hombres relatan que sus necesidades emocionales y psicológicas están desatendidas, se sienten excluidos de las evaluaciones y directrices prenatales (Hodgson et al., 2021), y esto parece afectar la percepción de seguridad para asumir las funciones paternas. Muchos acaban utilizando internet como estrategia para prepararse para la paternidad y mejorar su salud física y mental (Costa et al., 2017). Estar preparado para la paternidad reduce las expectativas poco realistas e impacta positivamente en el sufrimiento en la transición a la paternidad (Hodgson et al., 2021).

Las descripciones masculinas aluden a una actitud que impregna los servicios prenatales con un enfoque sólo en la mujer y el feto (Xue et al., 2018). Responder a las necesidades de los hombres durante el embarazo puede funcionar como una intervención temprana en el sistema familiar, fortaleciendo la alianza entre madre y padre (Walsh, Carpenter, Costanzo, Howard & Reynders, 2021). La inclusión de los hombres en el seguimiento del embarazo suaviza la experiencia de la transición a la paternidad, lo que, como resultado, beneficia no sólo a ellos, sino también a las relaciones que establecen con la pareja y el hijo (Lindstedt et al., 2021; Trahan, 2018) y el fortalecimiento de la identidad paterna (Hodgson et al., 2021; Pålsson et al., 2017) y su involucramiento en la coparentalidad (Hodgson et al., 2021).

Por otro lado, la brecha entre lo que la sociedad espera y exige del "nuevo padre", como modelo masculino que participa activamente en el proyecto de tener un hijo, y las prácticas profesionales observadas en los cuidados prenatales, que excluyen a los padres; puede



dejar a los hombres divididos y más confusos acerca de su papel, lo que dificulta asumir las responsabilidades parentales.

## CONCLUSIONES

Las conclusiones, que emergen y sintetizan la comprensión del estudio realizado, muestran que, en la experiencia de transición a la paternidad, los hombres se sienten apoyados por la esposa/pareja (principal fuente de apoyo) y también por familiares, amigos y profesionales de la salud. La experiencia previa con niños facilita la transición a la paternidad. Los hombres recurren activamente a amigos con hijos, libros y, especialmente, internet en busca de información para prepararse para la paternidad. Su posicionamiento a respecto de la preparación es diverso, destacando que la dimensión emocional puede superponerse a la preparación instrumental para el ejercicio del rol paterno, así como la espiritualidad puede facilitar este proceso de transición. Lo que se requiere del hombre moderno (mayor sensibilidad y ejercicio de una paternidad más responsable y participativa) no se refleja en las prácticas clínicas, que perpetúan la exclusión de la figura paterna, debilitando el ejercicio de la paternidad.

Es importante repensar la vigilancia prenatal, adoptando un enfoque activo y más asertivo para interactuar con los hombres, brindando apoyo y respondiendo a sus necesidades, ofreciendo orientación y apoyo anticipado y permitiendo que desarrollen habilidades para el ejercicio del nuevo rol. A nivel de formación de enfermería, sugerimos promover la integración del tema de la paternidad en los currículos de los diferentes niveles de formación de enfermería, para promover el desarrollo de nuevas prácticas profesionales que apunten a preparar, ampliar y desarrollar dinámicas que promuevan una transición más positiva hacia la paternidad.

Como limitaciones del estudio, podemos señalar el hecho de que la población objeto de este estudio es sólo hombres que asistieron al CPP, lo que no nos permite saber si los que no asisten tienen las mismas experiencias; por lo tanto, como sugerencia, sería pertinente ampliar el estudio a esta población de padres. También podrían desarrollarse estudios comparativos con padres primíparos y padres con experiencia, en una búsqueda continua por comprender las experiencias de los futuros padres en el período prenatal.

## Agradecimientos

Nos gustaría agradecer a Marcelo Silami y Lorena Conde Rodríguez por sus valiosas contribuciones en la traducción de este artículo.



## BIBLIOGRAFÍA

- Alio, A. P., Lewis, C. A., Scarborough, K., Harris, K., & Fiscella, K. (2013). A community perspective on the role of fathers during pregnancy: a qualitative study. *BMC pregnancy and childbirth*, 13(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/1471-2393-13-60>
- Baldwin, S., Malone, M., Sandall, J., & Bick, D. (2018). Mental health and wellbeing during the transition to fatherhood: a systematic review of first time fathers' experiences. *JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports*, 16(11), 2118-2191. <https://doi.org/10.11124/JBISRIR-2017-003773>
- Bardin, L. (2018). *Análise de conteúdo (Edição revista e atualizada)*. Lisboa: Edições 70.
- Barimani, M., Vikström, A., Rosander, M., Frykedal, K. F., & Berlin, A. (2017). Facilitating and inhibiting factors in transition to parenthood—ways in which health professionals can support parents. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 31(3), 537-546. <https://doi.org/10.1111/scs.12367>
- Baldwin, S., Malone, M., Sandall, J., & Bick, D. (2019). A qualitative exploratory study of UK first time fathers' experiences, mental health and wellbeing needs during their transition to fatherhood. *BMJ Open*, 9, e030792. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-030792>
- Bawadi, H. A., Qandil, A. M., Al-Hamdan, Z. M., & Mahallawi, H. H. (2016). The role of fathers during pregnancy: A qualitative exploration of Arabic fathers' beliefs. *Midwifery*, 32, 75-80. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2015.10.006>
- Bogdan, R. C., & Biklen, S. K. (2013). *Investigação qualitativa em educação: uma introdução à teoria e aos métodos*. Porto: Porto Editora.
- Costa, D., Zelkowitz, P., Letourneau, N., Howlett, A., Dennis, C.-L., Russell, B., Grover, S., Lowensteyn, I., Chan, P., & Khalifé, S. (2017). HealthyDads. ca: what do men want in a website designed to promote emotional wellness and healthy behaviors during the transition to parenthood? *Journal of Medical Internet Research*, 19(10), e7415. <https://doi.org/10.2196/jmir.7415>
- Darvill, R., Skirton, H., & Farrand, P. (2010). Psychological factors that impact on women's experiences of first-time motherhood: a qualitative study of the transition. *Midwifery*, 26(3), 357-366. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2008.07.006>
- Darwin, Z., Galdas, P., Hinchliff, S., Littlewood, E., McMillan, D., McGowan, L., & Gilbody, S. (2017). 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 and Childbirth*, 17(1), 1-15. <https://doi.org/10.1186/s12884-017-1229-4>
- Ekström, A., Arvidsson, K., Falkenström, M., & Thorstensson, S. (2013). Fathers' feelings and experiences during pregnancy and childbirth: A qualitative study. *Journal of Nursing & Care*, 2(2), 1-5. <https://doi.org/10.4172/2167-1168.1000136>
- Fortin, M. (2009). *O processo de investigação: da concepção à prática* (3a ed.). Loures: Lusociência.
- González-Sanz, J. D., Barquero González, A., Sánchez Martín, M., Hidalgo Hidalgo, M., & León López, R. (2017). Satisfacción de gestantes y acompañantes en relación con el Programa de Educación Maternal en Atención Primaria. *Matronas Profesión*, 18(1), 27-33. Recuperado de [http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/18625/Satisfaccion\\_de\\_gestantes\\_y\\_acompanantes.pdf?sequence=2](http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/18625/Satisfaccion_de_gestantes_y_acompanantes.pdf?sequence=2)



- Hodgson, S., Painter, J., Kilby, L., Hirst, J. (2021). The experiences of first-time fathers in perinatal services: Present but invisible. *Healthcare*, 9(2), 161. <https://doi.org/10.3390/healthcare9020161>
- Johnsen, H., Stenback, P., Halldén, B.-M., Svalenius, E. C., & Persson, E. K. (2017). Nordic fathers' willingness to participate during pregnancy. *Journal of reproductive and infant psychology*, 35(3), 223-235. <https://doi.org/10.1080/02646838.2017.1297890>
- Kowlessar, O., Fox, J. R., & Wittkowski, A. (2015). First-time fathers' experiences of parenting during the first year. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 33(1), 4-14. <https://doi.org/10.1080/02646838.2014.971404>
- Lagarto, A., & Duaso, M. J. (2021). Fathers' experiences of fetal attachment: A qualitative study. *Infant Mental Health Journal*, 1-12. doi: <https://doi.org/10.1002/imhj.21965>
- Lau, R., & Hutchinson, A. (2020). A narrative review of parental education in preparing expectant and new fathers for early parental skills. *Midwifery*, 94, 102644. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2020.102644>
- Lewington, L., Lee, J., & Sebar, B. (2021). "I'm not just a babysitter": Masculinity and men's experiences of first-time fatherhood. *Men and Masculinities*, 24(4), 571-589. <https://doi.org/10.1177/1097184X21993884>
- Lima, K. S. V., Carvalho, M. M. B., Lima, T. M. C., Alencar, D. C., Sousa, A. R., & Pereira, A. (2021). Father's participation in prenatal and childbirth: contributions of nurses' interventions. *Investigación y Educación en Enfermería*, 39(2), e13. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v39n2e13>
- Lindstedt, J., Korja, R., Vilja, S., & Ahlqvist-Björkroth, S. (2021). Fathers' prenatal attachment representations and the quality of father-child interaction in infancy and toddlerhood. *Journal of Family Psychology*, 35(4), 478-488. <https://doi.org/10.1037/fam0000813>
- Livingston, J. D., Youssef, G. J., StGeorge, J., Wynter, K., Dowse, E., Francis, L. M.,... Macdonald, J. A. (2021). Paternal coping and psychopathology during the perinatal period: A mixed studies systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 88, 102028. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102028>
- Meleis, A. I., Sawyer, L. M., Im, E.-O., Messias, D. K. H., & Schumacher, K. L. (2010). Experiencing transitions: an emerging middle-range theory. In *Transitions theory middle-range and situation-specific theories in nursing research and practice* (pp. 52-64). New York: Springer publishing company. Recuperado de [https://taskurun.files.wordpress.com/2011/10/transitions\\_theory\\_\\_middle\\_range\\_and\\_situation\\_specific\\_theories\\_in\\_nursing\\_research\\_and\\_practice.pdf](https://taskurun.files.wordpress.com/2011/10/transitions_theory__middle_range_and_situation_specific_theories_in_nursing_research_and_practice.pdf)
- Ngai, F.-W., & Lam, W. (2020). The experience of first-time Hong Kong Chinese fatherhood: A qualitative exploratory study. *Nursing & Health Sciences*, 22, 723-731. <https://doi.org/10.1111/nhs.12719>
- Nash, M. (2018). Addressing the needs of first-time fathers in Tasmania: A qualitative study of father-only antenatal groups. *Australian Journal of Rural Health*, 26, 106-111. <https://doi.org/10.1111/ajr.12371>
- Noh, N. I. (2021). First-time fathers' experiences during their transition to parenthood: A study of Korean fathers. *Child Health Nursing Research*, 27(3), 286-296. <https://doi.org/10.4094/chnr.2021.27.3.286>
- Pålsson, P., Persson, E. K., Ekelin, M., Hallström, I. K., & Kvist, L. J. (2017). First-time fathers experiences of their prenatal preparation in relation to challenges met in the early parenthood period: Implications for early parenthood preparation. *Midwifery*, 50, 86-92. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2017.03.021>



- Parry, Y. K., Ankers, M. D., Abbott, S., Willis L., Thorpe, L., O'Brien, T., Richards, C. (2019). Antenatal dads and first year families program: a qualitative study of fathers' and program facilitators' experiences of a community-based program in Australia. *Primary Health Care Research & Development*, 20(e154), 1-9. <https://doi.org/10.1017/S1463423619000768>
- Perelman, O., Missonnier, S., & Guéguen, C. (2020). Paternal, parental and conjugal identities: becoming a father. *Cliniques Méditerranéennes*, 101, 193-205. <https://doi.org/10.3917/cm.101.0193>
- Reinicke, K. (2020). First-time fathers' attitudes towards, and experiences with, parenting courses in Denmark. *American Journal of Men's Health*, 14(5), 1557988320957546. <https://doi.org/10.1177/1557988320957546>
- Robert, M., Garbay, R., Gonnaud, F., Letrilliart, L., Iwaz, J., & Ecochard, R. (2021). Men's experience of first fatherhood discovery: a descriptive study based on free hierarchical evocation by associative networks. *Journal of Reproductive and Infant Psychology*, 39(4), 342-357. <https://doi.org/10.1080/02646838.2020.1720910>
- Rominov, H., Giallo, R., Pilkington, P. D., & Whelan, T. A. (2017). Midwives' perceptions and experiences of engaging fathers in perinatal services. *Women and Birth*, 30(4), 308-318. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2016.12.002>
- Rominov, H., Giallo, R., Pilkington, P. D., & Whelan, T. A. (2018). "Getting help for yourself is a way of helping your baby:" Fathers' experiences of support for mental health and parenting in the perinatal period. *Psychology of Men & Masculinity*, 19(3), 457-468. <https://doi.org/10.1037/men0000103>
- Surkan, P. J., Dong, L., Ji, Y., Hong, X., Ji, H., Kimmel, M.,... Wang, X. (2019). Paternal involvement and support and risk of preterm birth: findings from the Boston birth cohort. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 40(1), 48-56. <https://doi.org/10.1080/0167482X.2017.1398725>
- Tokhi, M., Comrie-Thomson, L., Davis, J., Portela, A., Chersich, M., & Luchters, S. (2018). Involving men to improve maternal and newborn health: a systematic review of the effectiveness of interventions. *PLoS One*, 13, e0191620. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0191620>
- Trahan, M. H. (2018). Paternal self-efficacy and father involvement: A bi-directional relationship. *Psychology of Men & Masculinity*, 19(4). <http://dx.doi.org/10.1037/men0000130>
- Turato, E. R. (2005). Métodos qualitativos e quantitativos na área da saúde: definições, diferenças e seus objetos de pesquisa. *Revista de Saúde Pública*, 39(3), 507-514. <https://doi.org/10.1590/S0034-89102005000300025>
- Vidaurreta, M., Lopez-Dicastillo, O., Serrano-Monzó, I., Belintxon, M., Bermejo-Martins, E., & Mujika, A. (2021). Placing myself in a new normalized life: The process of becoming a first-time father. A grounded theory study. *Nursing & Health Sciences*, 1-11. <https://doi.org/10.1111/nhs.12906>
- Villamor, N. J. E., de Guzman, A. B., & Matienzo, E. T. (2016). The ebb and flow of Filipino first-time fatherhood transition space: A grounded theory study. *American Journal of Men's Health*, 10(3), N51-N62. <https://doi.org/10.1177/1557988315604019>
- Walsh, T. B., Carpenter, E., Costanzo, M. A., Howard, L., & Reynders, R. (2021). Present as a partner and a parent: Mothers' and fathers' perspectives on father participation in prenatal care. *Infant Mental Health Journal*, 42(3), 386-399. <https://doi.org/10.1002/imhj.21920>
- Werner-Bierwisch, T., Pinkert, C., Niessen, K., Metzging, S., & Hellmers, C. (2018). Mothers' and fathers' sense of security in the context of pregnancy, childbirth and the postnatal period: an



---

integrative literature review. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 18(1), 1-16. <https://doi.org/10.1186/s12884-018-2096-3>

Wiklund, I., Wiklund, J., Pettersson, V., & Boström, A.-M. (2018). New parents' experience of information and sense of security related to postnatal care: A systematic review. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 17, 35-42. <https://doi.org/10.1016/j.srhc.2018.06.001>

Wynter, K., Di Manno, L., Watkins, V., Rasmussen, B., & Macdonald, J. A. (2021). Midwives' experiences of father participation in maternity care at a large metropolitan health service in Australia. *Midwifery*, 101, 103046. doi: <https://doi.org/10.1016/j.midw.2021.103046>

World Health Organization (2015). *WHO recommendations on health promotion interventions for maternal and newborn health*. Geneva: World Health Organization

Xue, W. L., He, H.-G., Chua, Y. J., Wang, W., & Shorey, S. (2018). Factors influencing first-time fathers' involvement in their wives' pregnancy and childbirth: A correlational study. *Midwifery*, 62, 20-28. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.03.002>

Xue, W. L., Shorey, S., Wang, W., He, H.-G. (2018). Fathers' involvement during pregnancy and childbirth: an integrative literature review. *Midwifery*, 62, 135-145. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.04.013>