

Participación paterna en el embarazo y el nacimiento. Efectos en el contacto del padre con su hijo recién nacido durante la internación hospitalaria

¹Valeria Andrea Souto *

¹Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires Distrito XIII

* Contacto: valeritasouto@hotmail.com

Resumen: El presente trabajo tiene el objetivo de conocer si la participación paterna desarrollada durante el embarazo y en el nacimiento tiene incidencia en el nivel de contacto que los padres despliegan con sus hijos recién nacidos en el marco de la internación. La muestra estuvo conformada por 20 padres cuyos hijos eran recién nacidos y se encontraban internados en un hospital público del conurbano bonaerense. Se administró una entrevista a los padres y una escala de observación del contacto paterno en el momento que asistían a visitar a sus hijos. A partir de los resultados obtenidos se supo que el nivel de participación que el padre despliega en la etapa prenatal incide en los primeros acercamientos a su bebé, mientras que su presencia en el nacimiento no tendría injerencia. Existe un nuevo modelo de paternidad dispuesto a involucrarse afectivamente y participar en la etapa prenatal y nacimiento. No obstante, en Argentina las condiciones laborales y los establecimientos de salud pública dificultan su inclusión deseada.

Palabras Clave: participación paterna, embarazo, nacimiento, contacto

Abstract: The present study has the objective of knowing if the paternal involvement developed during pregnancy and at birth have an impact on the level of contact that fathers display with their newborn children in the context of hospitalization. The sample consisted of 20 fathers whose children were newborns and were interned in a public hospital in Greater Buenos Aires. An interview was administered to the fathers and an observation scale of the paternal contact at the time they visited their children. The results show that the level of participation that the father displays in the prenatal stage has an incidence in the first approaches to his baby, while his presence at birth would not have such repercussion in it. There is a new model of paternity willing to be emotionally involved and participate in the prenatal and birth stage. However, in Argentina, labor conditions and public hospitals hinder their desired inclusion.

Keywords: father involvement, pregnancy, birth, contact.

El presente trabajo lleva por título: “La participación paterna en el embarazo y el nacimiento. Efectos en el contacto del padre con su hijo recién nacido durante la internación hospitalaria”. El interés en este tema surge de la necesidad de incorporar al padre en el abordaje psicológico perinatal, partiendo del supuesto de que su participación durante los procesos de embarazo y nacimiento favorecerían el contacto paterno con los neonatos como base para una interacción favorable de la díada papá-bebé.

Rodríguez, Pérez-López y Brito de la Nuez (2004), plantean que la vinculación afectiva prenatal que los padres establecen con los nonatos constituye la base para el inicio de la actitud materna y paterna, favorece la calidad de vida de la tríada madre-padre-bebé y el interés por las necesidades y capacidades del bebé antes y después de nacer.

En cuanto a los efectos de la presencia del padre en el nacimiento, algunas investigaciones establecieron que favorece el desarrollo del rol paterno y del vínculo con su hijo (Klaus y Kennel, 1975 en Oiberman, 2008). Otros estudios no hallaron diferencias significativas en la relación papá-bebé entre los padres que participaron del parto y los que no lo hicieron (Greenberg y Morris, 1982 en Oiberman, 2008).

Actualmente, es notable el incremento de padres que desean participar en el embarazo y parto desde una posición más activa e implicada (Baquedano y Trujillo Serrano, 2014). No obstante, la paternidad representa todavía un

enigma que se sustenta en un contexto cultural donde los roles parentales están en proceso de reformulación y transformación (Stern, 1999).

En Argentina, la presencia del padre en el parto, en línea con el Artículo 2° de la Ley Nacional N° 25.929 sobre Parto Humanizado (2018), se garantiza únicamente en los establecimientos privados de salud, no así en los hospitales de atención pública (Oiberman, 2008).

Esta pesquisa se propuso analizar la participación paterna en términos de presencia física y de vinculación afectiva. Considerar su vivencia singular durante el embarazo, parto y acercamiento inicial a su hijo, permitiría describir su inclusión en dichos procesos y, al mismo tiempo, volverlos protagonistas de una experiencia que les es propia.

Método

Participantes

El tipo de muestra de la presente investigación estuvo conformada por 20 díadas papá-bebé. En 10 de los casos, los bebés se encontraban junto a sus madres en sala de internación conjunta; los 10 restantes, se hallaban internados en las Unidades de Observación, Terapia Intermedia y Terapia Intensiva del Servicio de Neonatología. Los participantes fueron padres seleccionados al azar cuyos hijos habían nacido recientemente y encontrándose internados al momento de la toma. Su inclusión fue voluntaria, anónima y sin haber mediado ningún tipo de retribución. La

muestra fue tomada entre los meses de marzo y junio de 2019 en un hospital público del conurbano sur del Gran Buenos Aires. La población que recibe dicha institución posee en su mayoría un nivel socioeconómico bajo.

Instrumentos

Se construyó la Entrevista Psicológica Perinatal a Padres a partir de la adaptación de dos instrumentos preexistentes: la EPP, Entrevista Psicológica Perinatal (Oiberman, 2005) y el Cuestionario de Sensibilidad Paterna (Nieri, 2015). Se diseñó la Escala de Observación del Contacto Paterno administrable en sala de internación conjunta y Servicio de Neonatología, para ello, se tomaron como referencias la EOP, Escala de Observación Paterna (Oiberman, 2008) y la N-EOV-INC, Escala de Observación de vínculo madre-bebé en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (Santos, 2017). Así mismo, se administró a todos los integrantes de la muestra el Consentimiento Informado el cual brindó la información necesaria respecto a su participación en la investigación, la utilización del material, la libertad para retirarse del estudio, el acceso a los resultados obtenidos y la protección de sus datos filiatorios (Losada, 2014).

Procedimiento

Suspendisse sed risus sed odio tincidunt scelerisque. Se consultó a los padres si estaban dispuestos a participar en el proyecto de

investigación. Se les explicó el objetivo y la metodología del mismo. Luego de aceptar, se procedió a la lectura y firma del consentimiento informado. La entrevista se desarrolló en el hall de ingreso a la sala de internación conjunta o del Servicio de Neonatología. La escala de observación del contacto paterno se llevó a cabo, en el primer caso, en el horario matutino de la visita de la diada mamá-bebé junto a la cama donde se encuentran ambos la mamá y el bebé; en el segundo caso, dentro de Neonatología, junto a la incubadora o servocuna del bebé.

Resultados

Respecto al objetivo propuesto en esta investigación de determinar si el nivel de participación paterna desarrollada durante el embarazo tiene incidencia sobre el nivel de acercamiento que los padres mantienen con sus hijos recién nacidos en el marco de la internación, se obtuvieron los siguientes resultados:

De los 20 padres de la muestra, 17 de ellos mantuvieron un buen nivel de acercamiento a su bebé, entre los que, 3 desarrollaron un nivel de participación en el embarazo muy alto, 13, un nivel alto y, 1, un nivel medio; 2 participantes sostuvieron un nivel regular de acercamiento, y alcanzaron un nivel medio en la participación durante la gestación. Por último, 1 padre manifestó un nivel escaso de acercamiento a su hijo y expresó no haber participado de ninguna manera durante el embarazo. De esta manera, se

Participación paterna en el embarazo y el nacimiento. Efectos en el contacto del padre con su hijo recién nacido durante la internación hospitalaria

podría determinar que el nivel de participación paterna durante el embarazo posee incidencia sobre el nivel de acercamiento a su hijos recién nacidos, puesto que a una alta participación de los padres en el proceso de gestación, correspondió un buen contacto paterno-filial; para una participación media, se consignó un nivel de acercamiento regular; y por último, una nula participación en el embarazo, promovió un escaso acercamiento del padre a su hijo (Tabla 1).

Tabla 1.
Relación entre el nivel de participación paterna en el embarazo y el nivel de acercamiento al bebé

	Nivel de participación en el embarazo					Nivel de acercamiento			
	Nulo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto	Ausente	Escaso	Regular	Bueno
1				X					X
2				X					X
3				X					X
4				X					X
5					X				X
6				X					X
7				X					X
8				X					X
9	X						X		
10				X					X
11			X						X
12				X					X
13			X					X	
14				X					X
15			X					X	
16					X				X
17					X				X
18				X					X
19				X					X
20				X					X

Fuente: elaboración propia

En cuanto a si el nivel de participación paterna mantenida en el parto tiene influencia sobre el nivel de contacto con sus hijos recién nacidos en el marco de la internación, se supo que el 100% de la muestra no participó del nacimiento de sus hijos. De los 17 padres que mantuvieron un buen nivel de acercamiento a sus hijos, 12 de ellos hubiesen querido presenciarlo, y 5 no desearon hacerlo. De estos datos se desprende entonces que la participación terna en el parto no tendría injerencia en el nivel de acercamiento paterno-filial (Tabla 2).

Tabla 2*Relación entre la participación paterna en el nacimiento y el nivel de acercamiento paterno al bebé*

	Participación en el nacimiento				Nivel de acercamiento		
	Sí	No	No/hubiese querido	Ausente	Escaso	Regular	Bueno
1			X				X
2		X					X
3		X					X
4			X				X
5			X				X
6			X				X
7			X				X
8			X				X
9		X			X		
10			X				X
11			X				X
12			X				X
13			X			X	
14			X				X
15		X				X	
16			X				X
17		X					X
18			X				X
19		X					X
20		X					X

Fuente: elaboración propia

En relación al tipo de participación que los padres desearon tener durante el embarazo y el motivo por el cual no lograron llevarla a cabo, se averiguó que:

De la muestra conformada por 20 padres, 9 de ellos expresaron haber deseado participar en determinadas instancias durante el embarazo, entre los que: 6 de ellos, manifestaron interés en haber realizado el curso de preparación integral para la maternidad o PIM; a 3 les hubiese gustado tener participación en la elección del nombre del hijo; 2 participantes desearon haber presenciado más ecografías; otros 2 expresaron que hubiesen querido asistir a más controles

prenatales; y un participante tuvo la intención de preparar un lugar para el hijo en el hogar antes de su llegada.

En cuanto a las razones por las que los padres no lograron tener la participación deseada en controles prenatales, ecografías y PIM, en el 90% de los casos, fue la dificultad para asistir por la incompatibilidad horaria entre dichas prácticas y la jornada laboral. Respecto al nombre del bebé, los padres expresaron que lo eligió su pareja; 2 de ellos, señalaron que se trató de un acuerdo entre ambas partes, y 1 participante manifestó que la madre de su hijo no le permitió participar en la elección (Tabla 3).

Participación paterna en el embarazo y el nacimiento. Efectos en el contacto del padre con su hijo recién nacido durante la internación hospitalaria

Tabla 3.

Participación paterna deseada pero no lograda en el embarazo

Protocolo N°	Participación paterna deseada durante el embarazo	Motivo
5	Realización PIM	Dificultad para asistir por el trabajo.
6	Elección nombre bebé Realización PIM	Acordó con la pareja que lo elegía ella. Dificultad para asistir por el trabajo.
9	Elección nombre bebé	Su pareja no se lo permitió.
10	Realización PIM	Dificultad para asistir por el trabajo.
12	Elección nombre bebé Realización PIM	Lo eligió la pareja. Dificultad para asistir por el trabajo.
13	Presencia en ecografías	Horarios incompatibles con el trabajo. Presenció una sola realizada de manera particular en un centro privado.
14	Presencia en controles Presencia en ecografías Preparación del lugar para el bebé en el hogar	Dificultad para asistir por el trabajo. No pudo estar en todas por el trabajo. Aún en construcción la casa donde vivirá con su pareja y bebé.
16	Presencia en controles Realización de PIM	No pudo estar en todos por el trabajo. Dificultad para asistir por el trabajo.
18	Realización de PIM	Desconocía su existencia.

Fuente: elaboración propia

En cuanto al objetivo de demostrar cuál fue el motivo que llevó a los padres a participar o no del proceso de nacimiento, se obtuvieron los siguientes resultados:

Los 7 participantes que no quisieron presenciar el parto de sus hijos expresaron ser personas que se impresionarían ante dicho acontecimiento. De los 13 padres de la muestra que hubiesen deseado participar del nacimiento,

a 2 de ellos, los profesionales de la Salud les explicaron que no podían ingresar porque no había lugar en la sala de parto; a 4, que no era posible por tratarse de una cesárea; a otros 4 participantes no les comunicaron ningún tipo de información; y los 3 restantes, llegaron al hospital una vez producido el nacimiento (Tabla 4).

Tabla 4.

Motivo de la presencia o ausencia paterna en el nacimiento de sus hijos

	Tipo de parto		Participación paterna en el nacimiento			Motivo
	Normal	Cesárea	Sí	No	No/ hubiese querido	
1		X			X	"Nació por cesárea"
2		X		X		"Fue cesárea. Igualmente no hubiese entrado, me da impresión"
3		X		X		"Fue cesárea, no podés ingresar. Igualmente no hubiese entrado, me da impresión"
4	X				X	"No llegué"
5		X			X	"No me dejaron entrar porque fue cesárea"
6	X				X	"No llegué a tiempo"
7		X			X	"Me dijeron que no podía ingresar por ser cesárea"
8	X				X	"Ella entró y no me dijeron nada. Me avisaron cuando ya

<i>había nacido</i>			
9	X	X	<i>“Yo no quería entrar por si me impresionaba”</i>
10	X		X <i>“Pasó todo rápido, no me dijeron para entrar”</i>
11	X		X <i>“Me dijeron que no podía porque no había lugar”</i>
12	X		X <i>“No me ofrecieron si quería entrar”</i>
13	X		X <i>“No llegué, estaba trabajando”</i>
14	X		X <i>“Fue cesárea, no te dejan entrar, yo ya lo sabía”</i>
15	X	X	<i>“No quise entrar, soy impresivo”</i>
16	X		X <i>“Llegué justo y no me dijeron de entrar”</i>
17	X	X	<i>“No iba a entrar, me da impresión”</i>
18	X		X <i>“Me dijeron que no había lugar”</i>
19	X	X	<i>“Me da impresión”</i>
20	X	X	<i>“No quise, me da impresión”</i>

Fuente: elaboración propia

Respecto al objetivo propuesto en esta investigación de conocer si el hospital público del conurbano bonaerense en el que se efectuó el presente estudio, conforme a Ley Nacional N° 25.929 de Parto Humanizado garantizó el derecho de las mujeres a estar acompañadas durante el trabajo de parto, parto y postparto, se supo que:

De los 18 padres que acompañaron a sus parejas parturientas hasta el hospital, ninguno mencionó que los profesionales de la Salud hubieran informado a la mujer embarazada respecto a su derecho de estar acompañada por quien lo deseara en el momento del nacimiento.

A la luz de estos resultados se establece que el hospital público del conurbano bonaerense donde se tomó la muestra, en lo referente a las prácticas obstétricas en el marco de la atención de los padres durante el proceso de parto y nacimiento de sus hijos, no contemplaría lo instituido por la Ley N° 25.929 de Parto Humanizado (2008) (Tabla 5).

Tabla 5
Cumplimiento de Ley Nac. N° 25.929

Protocolo N°	Se le consultó por deseo de presenciar el parto
1	No
2	No
3	No
4	-
5	No
6	-
7	No
8	No
9	No
10	No
11	No
12	No
13	No
14	No
15	No
16	No
17	No
18	No
19	No
20	No

Fuente: elaboración propia

Esta investigación, en concordancia con Rodríguez et al. (2004), demostró que el padre construye un vínculo emocional prenatal con el bebé a través del vientre materno. El alto nivel de participación durante el embarazo que obtuvo la mayoría de los padres de la muestra constituye evidencia a favor de dichos desarrollos, entre la que se incluye, la elección del nombre, tocar y hablar a la panza, preparación del lugar para el bebé en el hogar, la presencia en ecografías.

Greenberg y Morris (1982, en Oiberman, 2008) establecieron que el contacto que el padre podría mantener con su hijo en la sala de parto o en los momentos inmediatamente posteriores al nacimiento, no determina la calidad del contacto paterno-filial de los días siguientes. En concordancia con Greenberg y Morris (1982, en Oiberman, 2008), esta pesquisa averiguó que la presencia del padre en el proceso de nacimiento no tendría incidencia en el nivel de acercamiento que éste desarrolla con su hijo recién nacido en el marco de la internación hospitalaria, puesto que la mayoría de los integrantes de la muestra mantuvo un buen nivel de contacto con sus hijos a pesar de que ninguno de ellos había participado del parto.

En línea con Baquedano y Trujillo Serrano (2014) y Stern (1999) la paternidad actual se sustenta sobre la base de un contexto cultural en vías de reformulación y transformación (Stern, 1999). En esta pesquisa se supo que el motivo principal por el que los padres no lograron tener la participación deseada

en controles prenatales, ecografías y curso de preparación para la maternidad, fue la dificultad para asistir a dichas instancias por la incompatibilidad con el horario laboral. De este modo, se pudo visualizar la ausencia de políticas públicas en materia laboral que contemplen las necesidades de los padres, así como la falta de flexibilidad horaria que posee el hospital público en la asignación de turnos para controles prenatales, ecografías y realización de PIM.

De acuerdo con Oiberman (2008), en los establecimientos de salud pública de Argentina la participación del hombre en el nacimiento no se contempla. Esta investigación halló que la presencia del padre o la de cualquier otro acompañante deseado por la mujer en trabajo de parto, parto y postparto, según lo establece la Ley N° 25.929 sobre Parto Humanizado (2018), no fue garantizada.

Referencias

- Baquedano, V. M. M., & Trujillo Serrano, D. A. (2014). Experiencia de los Hombres Durante el Embarazo de su Esposa y Nacimiento de su Hijo (A). *Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud*, 1(2), 17-24.
- Losada, A. V. (2014). Uso en Investigación y Psicoterapia del Consentimiento Informado. En Kerman, B & Rodríguez Ceberio, M. E. *En búsqueda de las ciencias de la mente*. Buenos Aires: Editorial Universidad de Flores.
- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación. (2018). *Ley Nacional N° 25.929 Parto Humanizado*. Ciudad Autónoma de

Buenos Aires: Secretaría de Derechos Humanos y Pluralismo Cultural: Disponible en:

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/ley_25929_parto_humanizado_decreto_web_0.pdf

- Nieri, L. (2015). Construcción y validación del Cuestionario de Sensibilidad Paterna. *Psicodebate. Psicología, Cultura y Sociedad*, 15(2), 55-82.
- Oiberman, A. (2008). La relación padre-bebé. En *Observando a los bebés... Técnicas vinculares madre bebé y padre-bebé*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Rodríguez, A. R., López, J. P., & de la Nuez, A. G. B. (2004). La vinculación afectiva prenatal y la ansiedad durante los últimos tres meses del embarazo en las madres y padres tempranos. Un estudio preliminar. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 20(1), 93-102.
- Santos, S. (2017). *Encontrarnos dentro de la incubadora: escala de observación del proceso de vinculación madre-bebé durante la internación en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales N-EOV-INC*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Stern, D. (1999). *El nacimiento de una madre. Cómo la experiencia de la maternidad te hará cambiar para siempre*. Barcelona: Paidós.

Recibido: julio, 2020 • Aceptado: octubre, 2020