

¿Participantes o espectadores? Tensiones en la participación de varones acompañantes en la psicoprofilaxis obstétrica.

Participants or Spectators? Tensions in Male Partners' Participation in Obstetric Psychoprophylaxis.

Romina Bacciarini-Rey¹ , Paz Bonilla-Núñez¹ , Iliana Cruz¹ ,

María Pía De Lima² , Lucía Píriz-Centurión¹ , Ma. Carolina Farías-Rodríguez³ 

¹ Estudiante e Investigadora, Facultad de Psicología, Universidad de la República (UdelaR), Uruguay

² Estudiante de Parteras, Facultad de Medicina, Universidad de la República (UdelaR), Uruguay

³ Docente e Investigadora, Facultad de Psicología, Universidad de la República (UdelaR), Uruguay

*Correspondencia Romina Bacciarini-Rey, E-mail: rominabacciarini@gmail.com

RESUMEN

Objetivo: explorar las percepciones y experiencias de varones que participaron como acompañantes en clases de psicoprofilaxis obstétrica (PPO), analizando cómo estos espacios inciden en la construcción de una paternidad responsable y, también, en el cuestionamiento de mandatos de género.

Método: se realizó un estudio cualitativo, en el marco del Programa de Apoyo a la Investigación Estudiantil (PAIE, UdelaR), con veinte varones que asistieron a clases de psicoprofilaxis obstétrica junto a sus parejas. Se utilizaron entrevistas semiestructuradas, analizadas mediante un enfoque de análisis temático.

Resultados: los resultados evidencian que la participación masculina fue mayoritariamente impulsada por la invitación o las expectativas de sus parejas, situando a los varones en un rol secundario. Asimismo, se identificaron barreras, tanto en la psicoprofilaxis obstétrica como en el momento mismo del nacimiento, de carácter institucional, simbólico y laboral, así como experiencias que favorecieron reflexiones en torno al cuidado y a la implicación masculina. La actuación del personal de salud resultó para la convocatoria y el desarrollo de las instancias formativas.

Conclusiones: los hallazgos subrayan la necesidad de concebir la PPO no solo como un derecho de las gestantes, sino también como una oportunidad para promover la corresponsabilidad y cuestionar estereotipos de género. Se requieren políticas y prácticas institucionales que convoquen activamente a los varones y favorezcan una participación informada en los procesos reproductivos y de cuidado.

ABSTRACT

Objective: to explore the perceptions and experiences of men who participated as companions in obstetric psychoprophylaxis (OPP) classes, analyzing how these spaces influence the construction of co-responsible fatherhood and the questioning of gender norms.

Method: a qualitative study was conducted within the framework of the Student Research Support Program (PAIE, Universidad de la República), involving 20 men who attended obstetric psychoprophylaxis classes together with their partners. Semi-structured interviews were carried out and analyzed through thematic analysis.

Results: findings showed that male participation was mostly encouraged by their partners' invitation or expectations, placing men in a secondary role. Institutional, symbolic, and work-related barriers were identified both in obstetric psychoprophylaxis and during childbirth itself, alongside experiences that promoted reflections on care and male involvement. The role of health professionals proved to be key both in encouraging participation and in the development of the educational instances.

Conclusions: the findings highlight the need to conceive obstetric psychoprophylaxis not only as a right for pregnant women, but also as an opportunity to promote co-responsibility and challenge gender stereotypes. Institutional policies and practices are needed to actively engage men and foster informed participation in reproductive and caregiving processes.

Palabras claves: Psicoprofilaxis Obstétrica, Responsabilidad Parental, Corresponsabilidad, Género y Parto.

Key words: Obstetric Psychoprophylaxis, Parental Responsibility, Co-responsibility, Gender and Childbirth.

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, el lugar de los varones en los procesos reproductivos ha comenzado a ser visibilizado desde perspectivas de género, salud y derechos. Históricamente, tanto la organización de los servicios de salud como los mandatos de género han relegado a los varones a roles secundarios o accesorios en el proceso gestacional (**Olza, 2024**). Aunque emergen nuevas formas de habitar la paternidad, persisten barreras institucionales, vinculares y simbólicas que dificultan su implicación activa y sostenida.

En este trabajo se analizan las experiencias de varones que acompañan a sus parejas gestantes en clases de psicoprofilaxis obstétrica (PPO), entendiendo estos dispositivos como espacios donde se tensionan y reconfiguran los modelos tradicionales de masculinidad y cuidado. Este estudio se centra específicamente en varones que participaron como acompañantes de sus parejas gestantes en este tipo de instancias, buscando comprender los sentidos atribuidos a dicha participación y su incidencia en la construcción de prácticas de cuidado adecuadas.

Si bien la literatura reciente ha abordado las transformaciones en las paternidades y la corresponsabilidad en los cuidados, son escasos los estudios que analizan la participación masculina en dispositivos concretos del campo perinatal, como la PPO.

A pesar de los avances en el estudio de las nuevas paternidades y la corresponsabilidad en los cuidados, persiste un vacío específico en torno a las experiencias de participación masculina en dispositivos concretos de salud perinatal, particularmente en el contexto uruguayo. En particular, existe un vacío en la comprensión de los significados, tensiones y posibilidades que emergen en estos espacios, así como de su incidencia en la construcción de prácticas de cuidado corresponsable.

Desde una perspectiva de género, la paternidad no puede reducirse a un acto voluntario ni a un apoyo ocasional. Hablar de “ayuda” o “acompañamiento” refuerza la lógica del cuidado como tarea femenina y reproduce una distribución desigual del trabajo reproductivo (**Martínez, 2022**). Por ello, más que celebrar la presencia de los varones, resulta necesario interrogar críticamente qué sentidos adquiere su participación y cómo se distribuyen las responsabilidades en el proceso reproductivo.

En Uruguay, el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) contempla la PPO como una prestación prioritaria, enmarcada en políticas que reconocen el derecho de las personas gestantes a estar acompañadas durante el embarazo, el parto y el nacimiento (**Ley 17.386, 2001; MSP, 2019**). No obstante, diversos estudios señalan que estos dispositivos continúan centrados en la figura materna, ubicando a los varones en roles periféricos, incluso cuando están presentes (**Fernández & Olza, 2020; Gómez-Ulla & Contreras, 2021**).

En este sentido, el presente estudio aporta a la práctica matronil y a los equipos interdisciplinarios de salud perinatal, al visibilizar las condiciones que favorecen o limitan la participación de los varones en las instancias de preparación para el nacimiento.

En este contexto, el objetivo de este artículo es analizar las experiencias de los varones en relación con su participación en la PPO, explorando los significados, motivaciones y barreras que emergen en dichos espacios, así como su incidencia en la construcción de prácticas de cuidado corresponsable. El análisis se propone ofrecer una lectura crítica que visibilice tanto las resistencias institucionales como las responsabilidades masculinas, sin idealizar ni victimizar la figura paterna.

MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación fue realizada en Uruguay, en el marco de un proyecto interdisciplinario desarrollado por la Facultad de Psicología y la Escuela de Parteras de la Universidad de la República. Se realizó un estudio cualitativo, de carácter exploratorio, orientado a comprender las percepciones, significados y experiencias de los varones en relación con su involucramiento y participación en la psicoprofilaxis obstétrica (PPO), el nacimiento y el postparto.

La muestra fue intencionada y no probabilística y estuvo conformada por veinte varones uruguayos mayores de edad y residentes en Uruguay, que tuvieron a su primer hijo o hija en 2023, fueron parte del proceso de gestación junto a sus parejas, estuvieron presentes durante el nacimiento y participaron en instancias de psicoprofilaxis obstétrica. La captación de los participantes se realizó mediante difusión en redes sociales, a través de referentes en perinatalidad en Uruguay y mediante la técnica de bola de nieve. Se tomó como criterio de exclusión que el embarazo o el nacimiento hubieran devenido en una pérdida perinatal.

La técnica utilizada fue la entrevista semiestructurada, orientada a explorar en profundidad las experiencias y significados atribuidos a la participación en las instancias de PPO, a partir de preguntas y ejes temáticos previamente definidos (**Hernández et al., 2010**). El guion de entrevista se organizó en torno a ejes vinculados a la experiencia de participación, las motivaciones, expectativas, percepciones sobre el rol paterno y vivencias emocionales durante el proceso perinatal.

Las entrevistas se realizaron de manera presencial y virtual, según la disponibilidad de los participantes, con una duración aproximada de entre 45 y 90 minutos. Fueron conducidas por duplas de investigadoras integradas por estudiantes de Psicología y Partería, participantes del proyecto de investigación estudiantil bajo la supervisión de una docente de la Facultad de Psicología, lo que favoreció un abordaje interdisciplinario. Todas las entrevistas fueron grabadas en audio, con previo aviso y conformidad de los participantes, y posteriormente transcritas de forma literal.

La investigación, en tanto, se desarrolló bajo criterios éticos que garantizaron la confidencialidad, el consentimiento informado y el resguardo de la identidad de los participantes. Previo a cada entrevista se brindó información sobre los objetivos del estudio, las condiciones de participación y el uso de la información recabada, tanto en las entrevistas presenciales como virtuales. Posteriormente, los participantes otorgaron su consentimiento informado, contando con la posibilidad de realizar preguntas y retirarse de la entrevista en cualquier momento sin perjuicio alguno. Asimismo, se contemplaron criterios de contención ante posibles situaciones de malestar emocional, mediante la derivación a los servicios de atención de la Facultad de Psicología. Los datos fueron anonimizados mediante códigos identificatorios (E1, E2, etc.) y resguardados de forma confidencial por el equipo investigador.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación con Seres Humanos de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República y se desarrolló de acuerdo con las normas oficiales vigentes y la Declaración de Helsinki. Asimismo, el estudio siguió los criterios de calidad para investigaciones cualitativas propuestos por la guía COREQ (Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research).

El análisis de los datos se realizó mediante un análisis temático de carácter deductivo, tomando como punto de partida los objetivos específicos de la investigación y los ejes temáticos definidos en el guion de entrevista.

El proceso incluyó una primera lectura exhaustiva de las transcripciones, seguida de una codificación temática inicial realizada por integrantes del equipo investigador y posteriormente revisada en instancias colectivas de discusión y consenso analítico. La codificación fue realizada de forma manual, sin utilización de software especializado para el procesamiento de datos.

El trabajo analítico en duplas y tríos favoreció la discusión de interpretaciones y la revisión de las categorías construidas, fortaleciendo la consistencia analítica y la reflexividad del equipo investigador. Las categorías analíticas fueron construidas de manera deductiva a partir de los objetivos específicos del estudio y de los ejes temáticos definidos en el guion de entrevista. Estas categorías orientaron el análisis de las experiencias, significados y modalidades de participación de los varones acompañantes en las instancias de psicoprofilaxis obstétrica.

El cierre del proceso de recolección de datos se realizó siguiendo criterios de saturación temática, considerando la recurrencia y densidad de las categorías emergentes en relación con los objetivos del estudio.

El estudio fue desarrollado por un equipo interdisciplinario integrado por estudiantes de Psicología y escuela de parteras, en el marco del Programa de Apoyo a la Investigación Estudiantil (PAIE) de la Universidad de la República, bajo la supervisión de una docente de la Facultad de Psicología. Este posicionamiento favoreció

una lectura interdisciplinaria de las experiencias de participación paterna y de las condiciones institucionales vinculadas a los procesos de cuidado y acompañamiento durante el período perinatal.

Tabla 1. Objetivos específicos, categorías analíticas y aspectos explorados del estudio

Objetivo específico	Categorías analíticas	Aspectos explorados
Analizar las motivaciones y significados de la participación de los varones acompañantes en la psicoprofilaxis obstétrica	Motivaciones y significaciones de la participación paterna	elección del espacio de preparación para el nacimiento, expectativas frente a las clases, búsqueda de información, sentidos atribuidos a la participación e involucramiento
Identificar barreras que limitan el involucramiento de los varones en las instancias de psicoprofilaxis obstétrica y en el nacimiento	Barreras institucionales, simbólicas y laborales	experiencias de inclusión/exclusión, percepción del rol paterno, dificultades para participar, experiencias de invisibilización y mandatos de género
Explorar el impacto de la psicoprofilaxis obstétrica en la construcción de prácticas de cuidado corresponsable	Construcción de paternidad corresponsable	Aprendizajes adquiridos, participación en el nacimiento y postparto, percepción sobre él Involucramiento paterno y experiencias vinculadas al cuidado

RESULTADOS

A efectos de situar las experiencias analizadas, se presenta a continuación una caracterización general de los participantes, considerando algunos aspectos sociodemográficos y del contexto de participación en las clases de psicoprofilaxis obstétrica.

Motivaciones y significaciones de la participación paterna

La decisión sobre el lugar y la modalidad para recibir la PPO aparece en los relatos analizados como un momento significativo cargado de sentido. No se trata solamente de una opción enfocada a lo técnico, sino una posibilidad de acción de estos varones, posicionándolos activamente en el proceso de gestación de su hijo/a. El testimonio de E8 es claro en este sentido: “Tuvimos un tiempo de sondear qué alternativas había. Estuvimos mirando, preguntando. Hablando con nuestra ginecóloga también. Y llegamos a que las del [prestador de salud] estaban bien y nos quedamos con esas”. El espacio donde transitar esta

experiencia, sea público o privado, expresa el deseo de implicarse más allá del rol secundario que históricamente se le ha asignado a los padres.

Algunos entrevistados plantearon la importancia de elegir un lugar que les brindara confianza, o una modalidad que permitiera la participación de ambos, gestante y acompañante, como formas en las que reclamaban su derecho a ser reconocidos. El E4 enfatiza esta búsqueda de inclusión desde el inicio: “Queríamos un lugar donde nos sintiéramos cómodos los dos, que no fuera solo para mujeres. Es el hijo de ambos”.

La participación de los varones aparece en los relatos como una experiencia marcada por tensiones. Si bien muchos padres expresan el deseo de asistir, los dispositivos centrados en la figura materna condicionan su concurrencia. Testimonios como el del E10 lo señala: “Fueron por Zoom. Eso ayudó pila, porque si no, no iba”. La virtualidad en estos casos no solo facilita la asistencia, sino que simboliza una apertura institucional de habitar nuevas formas.

La participación en estas instancias no solo informa, sino que construye identidad: “Es el inicio de lo que viene después. Uno tiene que ser padre antes de que nazca tu hijo” (E3). Esta frase sintetiza la idea de que el vínculo con el hijo comienza en el deseo, pero se concreta en la presencia simbólica y emocional. Se evidencia que el involucramiento suele surgir más bien como una elección personal. El E1 mencionó la importancia de “sondear qué alternativas había” manifestando el interés de una búsqueda activa de información y preparación más allá de lo ofrecido por la institución. Informarse por cuenta propia o asumir el rol de interlocutor cuando no se lo convoca, son estrategias que los padres construyen para sostener su deseo de estar implicados. “Yo iba más que nada porque era lo que había que hacer... como que lo tenía asumido así, no sé si lo pensaba tanto en ese momento” (E17).

Este tipo de participación evidencia cómo el involucramiento paterno opera más como una respuesta a expectativas sociales, que como una posición reflexiva sobre el propio rol.

La forma en que los participantes fueron reconocidos o ignorados, influyó de forma significativa su vivencia. Así mismo, la experiencia positiva no siempre responde a un reconocimiento real institucional, sino al esfuerzo individual de cada padre de involucrarse. El E3 expresó que, aunque el enfoque estuviera en la madre, “acompañe en todo el procedimiento, todas las clases y me sentí muy parte que era la idea, ser padre y estar presente, que era lo que quería hacer”. En este sentido, el E18 relató que, si bien se intentaba dar un lugar al padre, muchas veces sentía que “muchas de las cosas a las que se hablaban no eran para mí o yo no las entendía” (...) “todo esto es re interesante, pero yo qué rol juego en todo esto? Aprendí un montón, pero a la vez era como... no sé bien si puedo ayudar desde algún lugar”. Esta experiencia refleja cómo, aun cuando existe interés y disposición, el involucramiento masculino puede estar atravesado por el desconcierto y la falta de referentes claros sobre su rol.

Tabla 2. Características sociodemográficas y contextuales de los participantes sintetiza estos rasgos descriptivos de la muestra.

Aspecto descriptivo	Categorías	Nº
Edad	26-30 años	5
	31-35 años	9
	36-40 años	5
	41 años o más	1
Tipo de sistema de salud	Público	4
	Privado	14
	Mixto	2
Modalidad de las clases de PPO	Presencial	9
	Virtual	7
	Mixta	4
Tipo de dispositivo de PPO	Institucional (mutualista/hospital)	13
	Privado (partera/doula/equipo independiente)	7
Cantidad de clases cursadas	1-3 clases	6
	4-7 clases	7
	8-10 clases	7
Acompañamiento por partera/doula	Sí	6
	No	14

Barreras simbólicas, institucionales y vinculares

A pesar del creciente interés por participar activamente durante todo el proceso de gestación, persisten barreras que limitan su involucramiento. Entre ellas, obstáculos de tipo institucional como la falta de reconocimiento del rol paterno, la escasa adaptación de los contenidos a la experiencia masculina, y la invisibilización en el diseño y ejecución de la PPO.

El E11 expresó que en las clases virtuales “no involucran tanto al padre... fue por zoom, yo lo que hacía era estar con ella escuchando ahí, pero nada, era como más para ella”. Esta percepción de ser mero acompañante, no participante activo en las clases, es una constante en los discursos de los participantes. La experiencia del E20 “Lo particular es lo que te sirve...”, hace hincapié en que la preparación ofrecida por los profesionales particulares (parteras, psicóloga/os, doulas, asesoras de lactancia) es de mejor calidad, porque ofrecen una preparación más integral en comparación con las preparaciones más universales. También se evidencian barreras de índole emocional y personal, que inciden en el involucramiento y entran en juego con la construcción de masculinidades.

El miedo a hacer el ridículo o a preguntar algo obvio, se explicita en el relato de E18 quien describe: “creo que sí, también como que en el espacio que había muchas mujeres te da un poco de vergüenza o miedo... Sobre todo, si había lugares en que había mujeres que ya eran madres... como desde el pudor también (...). Estos enfrentan dificultades para mostrarse vulnerables y admitir desconocimiento, desalentándolos en la formulación de preguntas y la participación activa por el temor al juicio.

La percepción de la mayoría de los participantes es que la madre es la principal responsable del conocimiento y cuidado del bebé, mientras que al padre se le permite una menor experticia.

Impacto en la construcción de la paternidad corresponsable

Es posible identificar que la implicación en estas instancias incide en la construcción de una paternidad corresponsable, si están las condiciones para que ello ocurra.

Las expectativas antes de asistir a estas clases fueron heterogéneas, algunos evidenciaron una actitud reticente, posiblemente asociada a la idea de que estas instancias eran “poco humanizado” (E7). Esta resistencia, posiblemente vinculada al desconocimiento, sugiere que el acceso a la información favorece a una deconstrucción de prejuicios y/o temores. En contraposición, otros llegaban con una actitud proactiva y expectativas de involucramiento altas, como el E3 quien señaló: “Yo creo que en realidad ya de por sí fui copado con la idea de compartir con gente... ya iba con expectativas altas y se cumplieron, digamos, me quedé satisfecho”. Las vivencias de inclusión fueron claves para poder destacar un impacto positivo en cuanto a su involucramiento en el rol paterno.

El E7 destacó que se les “hablaba por igual a las dos partes” y resaltó que se les hacía participar en ejercicios prácticos “incluso más activamente que la madre”. Este tipo de experiencias no solo brindan conocimiento práctico, también validan al padre como participante activo. La información que específicamente fue orientada a los padres fue valorada como “interesantísima” (E6), dando cuenta que cuando el contenido es diseñado y pensado en ellos, su percepción de involucramiento aumenta. Sin embargo, otros expresaron que la información era “más para ella” (E11). El E8 también resaltó esta ambivalencia: “lo que sentía era como de que se intentaba o se buscaba darle un lugar al padre... por otro lado, sentía que muchas de las cosas a las que se hablaban no eran para mí o yo no las entendía”.

El momento del parto y fundamentalmente el postparto son momentos cruciales en los que se evidencia la capacidad de estos varones en relación a la efectividad en la construcción de su rol de paternidad corresponsable. El E18 manifiesta que en el instante del nacimiento de su hijo/a se sintió “mucho más parte de lo que estaba pensando” por poder prestar su apoyo emocional a su pareja y la posibilidad de poder estar presente. Por otra parte, el E6 destaca que la PPO le dio herramientas para afrontar el nacimiento de su hijo/a “más tranquilo” permitiéndole confiar en los profesionales.

Sin embargo, el postparto reveló una brecha entre la información recibida en la preparación y la práctica activa. Si bien algunos se sintieron “equipos” (E19), la corresponsabilidad a menudo choca con la realidad de las representaciones sociales y la carga que recae en la madre. El E7 lo expresa claramente: “al papá se le permite que no sepa cambiar o que no se le pueda dormir... y a la mamá no.... El papá se puede ir dos días y la mamá no”. La tendencia a mantener un rol de acompañante en lugar de fomentar una participación en la toma de decisiones y el cuidado del recién nacido, es una barrera crucial.

Además de la preparación, algunos de ellos recurrieron a otras formas de buscar información y conocimiento, como la lectura de libros, videos o conversaciones con otros padres. El E12 sostuvo que “hoy tenés información en un segundo”. Esta pluralidad da cuenta de que la construcción de la paternidad es un proceso multicausal que excede a la información institucionalizada.

Los relatos de los varones dan cuenta de que si bien las clases de preparación para el nacimiento son valoradas por su capacidad de reducir temores y brindar un panorama general del proceso, su impacto en la construcción de paternidad resulta dispar.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los hallazgos de esta investigación permiten problematizar la forma en que los varones construyen sentido en torno a su participación en los espacios de psicoprofilaxis obstétrica (PPO), así como las condiciones que habilitan o restringen su involucramiento en el proceso gestacional y en la construcción de prácticas de cuidado corresponsable. Más que describir niveles de participación, los resultados evidencian tensiones entre el deseo de implicarse y las barreras institucionales, simbólicas y vinculares que continúan organizando el cuidado desde lógicas de género tradicionales.

A partir de los relatos analizados, se observa que, cuando las condiciones institucionales y vinculares favorecen la participación de los varones, estos logran implicarse afectiva y prácticamente en el proceso perinatal. Esto coincide con lo planteado por **Gómez-Ulla y Contreras (2021)**, quienes sostienen que estos espacios pueden funcionar como dispositivos de transformación subjetiva y relacional cuando son concebidos desde una perspectiva inclusiva y de género. En este sentido, la PPO no solo transmite información vinculada al embarazo, parto y postparto, sino que también configura un espacio donde se disputan sentidos sobre la masculinidad, el cuidado y la paternidad.

Sin embargo, esta potencialidad no se produce de manera automática. Tal como señalan **Scavone (2018)** y el **Fondo de Población de las Naciones Unidas (2021)**, las estructuras de género continúan condicionando profundamente la experiencia paterna. Los resultados muestran que muchos varones llegan a estas instancias motivados por una búsqueda activa de información, aunque rara vez encuentran una convocatoria explícita por parte del sis-

tema de salud. Cuando predominan modelos centrados exclusivamente en la figura materna, los padres tienden a sentirse periféricos o ajenos al proceso, reproduciéndose así una distribución desigual de las responsabilidades de cuidado.

En este sentido, los hallazgos evidencian que la ausencia de estrategias institucionales orientadas a la inclusión paterna no es neutral, sino que contribuye a sostener jerarquías de género y formas limitadas de participación masculina. Como sostienen **Criado y Pins (2020)**, la corresponsabilidad no puede construirse sobre bases desiguales ni quedar reducida a un acompañamiento ocasional.

La PPO puede transformarse en un espacio relevante para cuestionar estereotipos tradicionales de género y promover prácticas de cuidado más equitativas, siempre que incluya activamente a los varones y legitime su participación desde el inicio del proceso gestacional.

Asimismo, emergen barreras subjetivas vinculadas al temor al juicio, la vergüenza o la dificultad para expresarse en espacios históricamente feminizados, lo que evidencia el peso de los mandatos de masculinidad en estas experiencias. En contraste, las experiencias más significativas para los participantes fueron aquellas en las que pudieron involucrarse emocionalmente, participar en la toma de decisiones y sentirse reconocidos como parte legítima del proceso.

Estos hallazgos refuerzan la idea de que el involucramiento paterno no puede reducirse únicamente a la presencia física, sino que implica compromisos afectivos y prácticas concretas de cuidado sostenidas en el tiempo (**Bacete et al., 2019**).

Como advierte **Olza (2024)**, incluir a los padres no implica desplazar a las madres, sino promover redes de cuidado compartido reconociendo las desigualdades históricas que atraviesan los procesos reproductivos. Sin embargo, esta transformación también requiere que los propios varones cuestionen modelos tradicionales de paternidad y asuman una implicación activa en los cuidados. Desde esta perspectiva, la PPO aparece como un dispositivo estratégico para promover prácticas de cuidado corresponsable y fortalecer políticas de salud perinatal orientadas a la equidad de género.

Finalmente, es posible identificar límites vinculados a la composición de la muestra, caracterizada por la predominancia de varones heterosexuales y con cierto nivel de implicación previa en el proceso gestacional, lo que restringe la diversidad de experiencias analizadas. Asimismo, la relativa homogeneidad sociocultural y el sesgo de autoselección invitan a considerar la transferibilidad de los hallazgos a otros contextos y perfiles. En consonancia con los enfoques cualitativos, estas características no constituyen una limitación en términos de validez, sino que delimitan el alcance interpretativo de los resultados.

En este sentido, futuras investigaciones podrían profundizar en las experiencias de varones pertenecientes a otros grupos socioculturales, con trayectorias laborales y formativas más diversas, así como en configuraciones familiares no heteronormativas. Asimismo, resulta relevante continuar explorando las prácticas y discursos de los equipos de salud, con el fin de comprender cómo se producen, sostienen o transforman las condiciones institucionales que habilitan la participación de los varones en los procesos perinatales.

AGRADECIMIENTOS

Expresamos nuestro más profundo agradecimiento a los varones que participaron en este estudio, quienes generosamente compartieron sus experiencias y reflexiones. Su valioso testimonio fue fundamental para la realización y enriquecimiento de este trabajo.

Asimismo, agradecemos al equipo del Programa de Apoyo a la Investigación Estudiantil (PAIE) de la Comisión Sectorial de Investigación Científica (CSIC) de la Universidad de la República (UdelaR), por el apoyo brindado durante todo el desarrollo del proyecto.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Este estudio se realizó en el marco del Programa de Apoyo a la Investigación Estudiantil (PAIE) de la Universidad de la República (UdelaR, Uruguay). No se contó con financiación adicional o becas externas.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en relación con el presente estudio.

DECLARACIÓN DE ORIGEN

El presente artículo deriva de la tesis de grado para optar al título de Licenciado en Psicología de la Universidad de la República (Uruguay) y se realizó en el marco del Programa de Apoyo a la Investigación Estudiantil (PAIE) de la misma institución.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

- **Conceptualización:** Romina Bacciarini Rey, Paz Bonilla Núñez, Iliana Cruz, María Pía De Lima, Lucía Belén Píriz Centurión, María Carolina Farías Rodríguez.
- **Metodología:** Romina Bacciarini Rey, Paz Bonilla Núñez, Iliana Cruz, María Pía De Lima, Lucía Belén Píriz Centurión, María Carolina Farías Rodríguez.
- **Validación:** Romina Bacciarini Rey, Paz Bonilla Núñez, Iliana Cruz, María Pía De Lima, Lucía Belén Píriz Centurión, María Carolina Farías Rodríguez.
- **Análisis formal:** Romina Bacciarini Rey, Paz Bonilla Núñez, Iliana Cruz, María Pía De Lima, Lucía Belén Píriz Centurión, María Carolina Farías Rodríguez.

- **Investigación:** Romina Bacciarini Rey, Paz Bonilla Núñez, Iliana Cruz, María Pía De Lima, Lucía Belén Píriz Centurión, María Carolina Farías Rodríguez.
- **Curación de datos:** Romina Bacciarini Rey, Paz Bonilla Núñez, Iliana Cruz, María Pía De Lima, Lucía Belén Píriz Centurión, María Carolina Farías Rodríguez.
- **Visualización:** Romina Bacciarini Rey, Paz Bonilla Núñez, Iliana Cruz, María Pía De Lima, Lucía Belén Píriz Centurión, María Carolina Farías Rodríguez.
- **Administración del proyecto:** Romina Bacciarini Rey, Paz Bonilla Núñez, Iliana Cruz, María Pía De Lima, Lucía Belén Píriz Centurión, María Carolina Farías Rodríguez.
- **Supervisión:** María Carolina Farías Rodríguez.
- **Adquisición de fondos:** María Carolina Farías Rodríguez.
- **Escritura - borrador original:** Romina Bacciarini Rey.
- **Escritura - revisión y edición:** Romina Bacciarini Rey, Paz Bonilla Núñez, Iliana Cruz, María Pía De Lima, Lucía Belén Píriz Centurión, María Carolina Farías Rodríguez.

REFERENCIAS

Bacete, G., Bustelo, E., Carbonero, M. Á., Cruz, J., Fernández, G., & García, A. (2019). Nuevos hombres buenos: La masculinidad en la era del feminismo. Editorial Planeta.

Criado, M., & Pins, M. (2020). Nace un papá: El surgimiento del padre en la crianza. Ediciones B.

Fernández Lorenzo, P., & Olza, I. (2020). Psicología del embarazo. Editorial Síntesis.

Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2021). Masculinidades y paternidades en América Latina y el Caribe: Avances y desafíos en la participación de los hombres en el cuidado. UNFPA.

Gómez-Ulla, R., & Contreras, J. M. (2021). Masculinidades, cuidados y políticas públicas: desafíos para la equidad de género. Revista de Estudios de Género, 27(1), 45-64.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación (5.ª ed.). McGraw-Hill.

Martínez Ramírez, O. A. (2022). Masculinidades, cuidados y corresponsabilidad: una mirada crítica desde los dispositivos de salud. Revista de Estudios de Género. La Ventana, 6(56), 123-147.

Ministerio de Salud Pública. (2019). Pauta para la implementación de cursos de preparación para el nacimiento en el marco de la Meta 1. Período abril 2019 - marzo 2021. Dirección General de la Salud, Uruguay.

Olza, I. (2024). Parir: El poder del parto. Editorial Obstatore.

Scavone, L. (2018). Paternidades en disputa: género, cuidados y participación masculina. Revista Brasileira de Estudos de População, 35(1), 1-20. <https://doi.org/10.20947/S0102-3098a0063>

Uruguay. (2001, 23 de agosto). Ley N.º 17.386: Ley de acompañamiento de la mujer durante el trabajo de parto y nacimiento. Registro Nacional de Leyes y Decretos. <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/17386-2001>

Uruguay. (2006, 6 de marzo). Decreto N.º 67/006: Reglamentación de la Ley 17.386 sobre acompañamiento durante el parto, parto y nacimiento. Registro Nacional de Leyes y Decretos. <https://www.impo.com.uy/bases/decretos/67-2006>

Uruguay. (2007, 21 de noviembre). Ley N.º 18.211: Creación del Sistema Nacional Integrado de Salud. Registro Oficial. <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/18211-2007>