



## **Hacia Las Nuevas Paternidades: Dialogo Con Agentes Comunitarios De Salud Del Brasil**

**Fabbro, Márcia Regina Cangiani; Ferreira, Fernando Henrique.**  
**mfabbbro@gmail.com**

**Resumen:** Hay necesidad de reflejar la formación de la identidad paterna. Esta investigación utilizó la Metodología Comunicativa Crítica para identificar factores que promueven o limitan la experiencia paternal en el cuidado de la salud. Los participantes fueron Agentes Comunitarios de Salud. Los profesionales e instituciones de salud, la posesión de conocimientos y la existencia de leyes fueron determinantes de la mayor participación. Se observó que la socialización de género determina el lugar del hombre en la familia, lo que perpetúa su alejamiento y sentimientos de miedo cuando maneja al bebé. Pero, hubo experiencias que superan las determinaciones tradicionales. Hay necesidad de ampliación de espacios que permitan los hombres reflejaren y transformaren la realidad de los padres.

Palabras clave: padre, paternidad, salud, cuidado, relación padre-hijo.

### **1. Objetivos o propósitos:**

---

Identificar qué elementos promueven otro tipo de paternidad que supere la considerada tradicional o hegemónica y qué elementos limitan tal vivencia, a partir de los aspectos personales, profesionales y de la comunidad donde vive y trabaja lo participante.

### **2. Marco teórico:**

---

La identidad masculina es una construcción social e histórica que se pauta en los entendimientos de una determinada sociedad en un determinado periodo sobre lo que es ser hombre (Scott, 1990). La formación de la identidad masculina ocurre a partir del proceso de socialización de género que educa los niños desde la infancia (Louro, 2008). Esto ocurre en el ámbito doméstico, escolar y social a lo largo de toda la vida de las personas (Whitaker, 1988). Comprendo que la construcción y perpetuación de papeles sexuales se da dentro de cada sociedad, la gran mayoría de los niños interiorizan la dominación sobre la mujer y consideran tener agresividad, riesgo y explotación del ambiente público como inherentes al hombre. Hace parte de esa cultura la negación de prácticas, comportamientos y actitudes consideradas femeninas, como por ejemplo la no demostración de sus

---

Organizado por:





sentimientos. Mismo los niños que no logran hacerlo, van vivir sus consecuencias: el rechazo por sus semejantes, progenitores, educadores y otros (Sabo, 2002). En este sentido, se establece lo que algunos autores llaman la masculinidad tradicional o hegemónica (Ríos & Christou, 2010). Uno de los puntos más importantes de la paternidad hoy día es el desacuerdo entre las nuevas exigencias paternas y las características patriarcales/tradicionales, bases de la identidad masculina. A pesar de las actuales demandas de mayor cercanía y participación y la valoración de los afectos del padre en la familia, hay dificultad con cumplir con estas demandas puesto que el lugar del hombre sigue perteneciendo a la esfera pública, su desempeño dentro de la familia se evalúa en primer lugar por su capacidad de proveer y la figura del padre se asemeja con la del patriarca, que detenta el poder (Fuller, 2012). Esto desemboca en una sobrecarga para la mujer que trabaja y tiene que realizar sola los cuidados de los/as hijos/as y las tareas domésticas (Lyra, 1998). Sin embargo, las investigaciones actuales han señalado la importancia de la incorporación del hombre en las discusiones acerca de la salud sexual y reproductiva y que la vivencia paternal en formas tradicionales, basadas en el modelo tradicional y hegemónico de masculinidad, ya no se sostiene en la modernidad (Ridenti, 1998). Al mismo tiempo, las luchas y los logros feministas, de los hombres homosexuales y pro-feministas han puesto énfasis en la discusión de la formación de la masculinidad y, por tanto, su influencia en el papel del padre en la vida familiar. Asimismo, y en este sentido, cabe destacar las llamadas nuevas masculinidades que se caracterizan por una vivencia masculina más igualitaria, sin jerarquía entre mujeres y hombres (Ríos & Christou, 2010). Continuando con esta misma lógica, se puede hablar de nuevas paternidades, concepto entendido como una participación más efectiva del hombre en el cotidiano familiar, particularmente en los cuidados con los/las hijos/hijas (Lyra, 1998).

### 3. Metodología:

---

Este es un estudio cualitativo en el cual utilizamos la Metodología Comunicativa Crítica (Gómez, Latorre, Sánchez, & Flecha, 2006) que está basada en la Teoría de Acción Comunicativa de Jürgen Habermas (1987) y en la dialogicidad de Paulo Freire (1992, 2005), entre otros. Este marco teórico ve la realidad como una construcción intersubjetiva de los significados por sujetos capaces de lenguaje y acción y emplea el aprendizaje dialógico (Aubert, Flecha, García,

---

Organizado por:





Flecha, & Racionero, 2010) que se basa en un dialogo igualitario y horizontal entre las personas y en la cual hay argumentación hasta alcanzar un entendimiento conjunto. La investigación se realizó con cuatro hombres Agentes Comunitarios de Salud (ACS), padres y trabajadores de Unidades de Salud de la Familia en una ciudad del interior de São Paulo, Brasil, entre 2012 y 2013. El ACS es una persona de la comunidad donde se sitúa la unidad de salud y no requiere de formación específica en salud (Brasil, 2001). El ACS mantiene un contacto estrecho con las familias, por medio de visitas domiciliarias. Por tanto, la elección de estas personas como sujetos de investigación no es casual, por las características de su ocupación pueden ser herramientas para transformar la realidad, y de hecho, nos permitieron vincularnos con la comunidad y sus experiencias paternas y la temática de salud. Como método de recogida de datos, se utilizó el relato comunicativo y el grupo de discusión comunicativo. El grupo de discusión comunicativo fue formado por dos investigadores y tres participantes de la investigación, teniendo como temática, la paternidad en el proceso de socialización de género; los profesionales, las instituciones, las empresas y las políticas.

#### **4. Discusión de los datos, evidencias, objetos o materiales**

---

A continuación se detallan los resultados finales. Los elementos promotores de la vivencia paterna categorizados en sistema forman dos temas: instituciones y profesionales de salud; y política pública de acceso al parto. Se apunta que los profesionales e instituciones de salud fueron fuente de información para los padres y facilitadores de una vivencia paternal efectiva, al comprender y discutir su relevancia y proponer estrategias educativas que incluyen al hombre. Así, los hombres perciben su papel en los cuidados en salud del niño y de la mujer y participan, desde el inicio del embarazo, de los grupos informativos en las unidades de salud. La existencia de una política que facilita el acceso del hombre al trabajo de parto, parto y posparto, como la ley brasileña que posibilita a la mujer, un acompañante de su elección, fue citada como un elemento que condujo al padre a una vivencia más cercana de este periodo proporcionando apoyo físico y emocional a su pareja. Los elementos limitadores en el sistema fueron agrupados en: empresas privadas, instituciones y profesionales de salud; socialización de género; y aspectos biológicos. Observamos que las rutinas y horarios de las instituciones de salud y la falta de visión de algunos de sus profesionales sobre la importancia de la figura del padre impidieron la vivencia de la paternidad. Asimismo, se observa que las empresas privadas, no entienden el valor de que el padre participe en el proceso de gestación, parto y postparto y, por esto es, que no tienen una política que favorece su participación. La licencia de paternidad no es suficiente para acercar al padre al cuidado de la salud de la madre y del hijo/a, que en Brasil es de cinco días (Brasil, 1988). Otros aspectos limitadores en el sistema se refieren al proceso de socialización de género y la visión biológica del embarazo y la lactancia que coloca al hombre fuera de la rutina familiar; perpetuando

---

Organizado por:





así, los roles de género. Los elementos limitadores en mundo de la vida fueron los saberes, el interés y la paternidad. Aquí, se señala, que la falta de conocimientos del padre sobre los cuidados de la salud necesarios para su compañera e hijos/as, aleja al hombre de la vida cotidiana familiar, generándole así, miedo a cuidar. Al mismo tiempo, se hizo hincapié en la inexistencia de interés, por parte de algunos padres, en asistir a las consultas prenatales o en buscar conocimientos al respecto, en otros medios. Finalmente, los elementos promotores en el mundo de la vida fueron: la visión más amplia de la paternidad; y el padre y la madre, vistos como ejemplos. Se observó, la presencia de experiencias paternas que superan las determinaciones tradicionales, coronadas por una visión más amplia de la paternidad que está de acuerdo con los valores de nuevas paternidades, de diálogo en la familia, de una relación igualitaria con la pareja y de la existencia de contextos de apoyo favorables (sobre todo, la ayuda de los amigos y familiares). En este sentido, los participantes comentaron acciones más cercanas a la familia, con divisiones de tareas domésticas o incluso incluyendo la toma de todas las responsabilidades necesarias respecto al cuidado y educación de los/as niños/as cuando la compañera no podía hacerlo. Otro factor favorable al padre fue la existencia de buenos ejemplos de sus propios padres, quienes los instruyeron para mantener cercanía, responsabilidad y dialogo con sus hijos. Específicamente, el grupo de discusión comunicativo demostró que tanto la paternidad, como la maternidad, se construyen al largo del tiempo en procesos de aprendizaje que ocurren desde la infancia, pero esas oportunidades de aprendizaje son más ofrecidas a las niñas. Por tanto, se vio que el proceso de socialización de género continúa perpetuando patrones rígidos de masculinidad y feminidad y por ende, de roles rígidos referentes a cómo se ha de ser madre y cómo se ha de ser padre. A pesar de lo anteriormente dicho, los participantes sí expresaron un mayor interés en buscar información sobre la paternidad (y temas relacionados) y en participar en el cuidado de la madre y de los hijos/as, mostrando consciencia de su importancia.

## 5. Resultados y/o conclusiones

---

Actualmente, se observan cambios, aunque discretos, respecto a la paternidad. Se observa un mayor involucramiento con el papel de padre, participando más en el cuidado de la madre y de los hijo/s. Sin embargo, se destaca que los profesionales de salud necesitan mantener y ampliar la discusión, en dialogo igualitario, sobre el papel paterno en la vida familiar y desarrollar estrategias para superar los obstáculos que impiden la experiencia paterna, tales como, la organización de las instituciones de atención de salud respecto a las horas de trabajo del hombre; la perpetuación de construcciones sociales de modelos de paternidad tradicional y la propagación de la gestación y lactancia como algo exclusivamente femenino. También hacemos hincapié en las estrategias hoy exitosas y en la fuerza de los profesionales de salud como inspiradoras de esta nueva paternidad. Y asentamos que estos elementos son puntos de partida para perpetuar la

---

Organizado por:





introducción del hombre en la amplia discusión de derechos sexuales y reproductivos e igualdad de género. En este sentido, los Agentes Comunitarios de Salud del Brasil, al tener contacto directo y cotidiano con las familias, son potenciales herramientas para cambiar las relaciones familiares dialógicamente, caminando así, hacia las nuevas paternidades.

## 6. Contribuciones y significación científica de este trabajo:

---

Este trabajo reside en la necesidad de sensibilizar a los profesionales de salud e investigadores, en el sentido de aumentar las oportunidades de estudio, procesos educativos en salud basados en dialogo igualitario y espacios sociales que permitan a los hombres dialogar y reflexionar colectivamente, sobre nuevas formas de paternidad.

## 7. Bibliografía

---

- Aubert, A., Flecha, A., García, C., Flecha, R., & Racionero, S. (2010). Aprendizaje dialógico en la Sociedad de la Información (3 ed.). Barcelona: Hipatia Editorial.
- Brasil. (1988). Constituição da República Federativa do Brasil de 1988. Fonte: planalto federal: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/constituicao/constituicaocompilado.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/constituicaocompilado.htm). Art 473 inciso III da constituição.
- Brasil. (2001). Guia prático do Programa Saúde da Família. Brasília: Ministério Saúde.
- Freire, P. (1992). Pedagogia da esperança (16 ed.). Rio de Janeiro: Paz e Terra.
- Freire, P. (2005). Pedagogia do oprimido (41 ed.). Rio de Janeiro: Paz e Terra.
- Fuller, N. (2012). Repensando el Machismo Latinoamericano. *Masculinities and Social Change*, 1(2), págs. 114-133.
- Gómez, J., Latorre, A., Sánchez, M., & Flecha, R. (2006). Metodología Comunicativa Crítica. Barcelona: El roure.
- Habermas, J. (1987). Teoría de la acción comunicativa (Vol. 1 e 2). Madrid: Taurus.
- Louro, G. (2008). Gênero, sexualidade e educação: uma perspectiva pós estruturalista. (10 ed.). Petrópolis: Vozes.
- Lyra, J. (1998). Paternidade adolescente: da investigação à intervenção. En: M. Arilha, S. G. Ridenti, & B. Medrado, *Homens e masculinidades: outras palavras*. (págs. 185-214). São Paulo: ECOS/Ed. 34.
- Ridenti, S. G. (1998). A desigualdade de gênero nas relações parentais: o exemplo da custódia dos filhos. En M. Arilha, S. G. Ridenti, & B. Medrado, *Homens e masculinidades: outras palavras* (págs. 163-184). São Paulo: ECOS/Ed. 34.
- Ríos, O., & Christou, M. (2010). Más allá del lenguaje sexista: actos comunicativos en las relaciones afectivo-sexuales de los y las adolescentes. *Revista Signos*, 43, págs. 311-326.
- SABO, D. (2002). O estudo crítico das masculinidades. En ADELMAN, M. &

---

Organizado por:





#CIMIE15

Valencia 2 y 3 Julio 2015

4º Congreso Internacional Multidisciplinar de Investigación Educativa

SILVESTRIN, C. B. Coletânea Gênero Plural (págs. 33-46). Curitiba: Ed. UFPR. Scott, J. (jul./dez. de 1990). Gênero: uma categoria útil de análise histórica. Educação e Realidade, pp. 5-22.

Whitaker, D. (1988). Mulher & Homem: o mito da desigualdade. (7 ed.). São Paulo: Editora Moderna.

Terra.

---

Organizado por:





---

Organizado por:





---

Organizado por:







---

Organizado por:

