

Retos y perspectivas de enfermeros en la atención prenatal masculina: revisión integradora

Desafios e perspectivas do enfermeiro sobre pré-natal do homem: revisão integrativa

Nurses' challenges and perspectives on men's prenatal care: integrative review

 Wellyngton Ygor da Silva Zeca¹,  Jada Barbosa de Albuquerque¹,  Micheline Veras de Moura²

Recibido: 13/11/2023 Aprobado: 05/03/2024 Publicado: 30/03/2024

Objetivo: Identificar los desafíos y perspectivas del personal de enfermería en la realización de la atención prenatal masculina. **Método:** revisión integradora realizada en 2023, considerando el período de 2019 en adelante, en las bases de datos *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* vía *National Library of Medicine* y *Scientific Electronic Library Online Medical Literature Analysis*. Se utilizaron los siguientes descriptores: *Pré-natal* (Prenatal); *Gestante* (Embarazada); *Enfermeiro* (Enfermero); *Homem* (Hombre). Los artículos se clasificaron por categorías. **Resultados:** de la búsqueda inicial de 300 artículos, se consideraron siete. Surgieron tres categorías: *Aspectos culturales y atención prenatal masculina*; *Formación de los profesionales sanitarios sobre atención prenatal masculina*; *Participación masculina en la atención prenatal*. La participación de los padres/parejas sexuales en proceso de embarazo es escasa. Desde la perspectiva de enfermeros, la baja participación se debe a la falta de tiempo, coincidencia con el horario laboral y falta de interés. **Conclusión:** El control prenatal masculino es un proceso en construcción en el campo de la práctica, siendo necesaria la inversión en la educación continuada en salud de los profesionales, en especial de enfermeros, con vistas a la reflexión crítica basada en evidencias, constituyendo una estrategia fundamental para la transformación del ambiente de trabajo, en el cual se convierta en un lugar de reflexión crítica, con responsabilidad y competencia técnica.

Descriptores: Enfermería; Atención Prenatal; Salud del Hombre.

Objetivo: identificar os desafios e as perspectivas das(os) enfermeiras(os) na realização do pré-natal do homem. **Método:** revisão integrativa realizada em 2023, considerando o período a partir de 2019, nas bases de dados *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* via *National Library of Medicine* e *Scientific Eletronic Library Online Medical Literature Analysis*. Considerou-se os descritores: *Pré-natal*; *Gestante*; *Enfermeiro*; *Homem*. Os artigos foram categorizados. **Resultados:** da busca inicial de 300 artigos, sete foram considerados. Três categorias emergiram: *Aspectos culturais e o pré-natal do homem*; *Capacitação dos profissionais de saúde sobre o pré-natal do homem*; *A participação do homem no pré-natal*. Há baixa participação dos pais/parcerias sexuais no processo da gestação. Na perspectiva dos enfermeiros, a baixa participação é fundamentada pela falta de tempo, coincidência com o horário de trabalho, e falta de interesse. **Conclusão:** o pré-natal masculino é um processo que está em construção no campo de práticas, e há necessidade de investimentos para a educação permanente em saúde para os profissionais, notadamente os enfermeiros, com vistas a reflexão crítica pautada na evidência, e constituindo uma estratégia fundamental a transformação do ambiente de trabalho, no qual torna-se um local de reflexão crítica, com responsabilidade e tecnicamente competente.

Descritores: Enfermagem; Cuidado Pré-Natal; Saúde do Homem.

Objective: to identify the challenges and perspectives of nurses in prenatal care for men. **Methods:** integrative review carried out in 2023, considering the period from 2019 onwards, in the *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* databases via the *National Library of Medicine* and *Scientific Electronic Library Online Medical Literature Analysis*. The following descriptors were considered: *Pré-natal* (Prenatal); *Gestante* (Pregnant); *Enfermeiro* (Nurse); *Homem* (Man). The articles were categorized. **Results:** from the initial search of 300 articles, seven were considered. Three categories emerged: *Cultural aspects and man's prenatal care*; *Training health professionals on prenatal care for men*; *Men's participation in prenatal care*. There is low participation of parents/sexual partners in the pregnancy process. From the nurses' perspective, low participation is due to lack of time, coincidence with working hours, and lack of interest. **Conclusion:** male prenatal care is a process that is under construction in the field of practice, and there is a need for investment in ongoing health education for professionals, notably nurses, with a view to critical reflection based on evidence, and constituting a fundamental strategy is the transformation of the work environment, which becomes a place for critical, responsible and technically competent reflection.

Descriptors: Nursing; Prenatal Care; Men's Health.

Autor Correspondiente: Wellyngton Ygor da Silva Zeca – wellyngton.zeca@maisunifacisa.com.br

1. Curso de enfermería en el Centro de Desarrollo y Enseñanza Superior (CESED UNIFACISA). Campina Grande/PB, Brasil.

2. Enfermera. Campina Grande/PB, Brasil.

INTRODUCCIÓN

El embarazo representa un hito no solo en la vida de la mujer, sino también para su pareja, familia y amigos, por lo que es importante que las parejas sexuales se impliquen en el proceso gestacional de la mujer. La presencia de la pareja durante este periodo aporta grandes beneficios a la salud materna y del bebé¹.

El embarazo va más allá del parto. Implica toda una dinámica antes, durante y después del parto, debido a las diversas transformaciones generadas por el embarazo y el bienestar social, físico y mental². La participación de la pareja durante los cuidados prenatales (PN) es de gran importancia. A diferencia de las mujeres, que perciben mejor la dimensión de la maternidad, ellos suelen tardar mucho en comprender lo que es ser padre. La inclusión en el parto hace de la paternidad algo que se construye desde los cuidados prenatales, ayudando a los hombres a lograr una paternidad más satisfactoria².

Los cambios culturales que se han producido en el último siglo implican también una nueva concepción de la paternidad y una mayor implicación del hombre en la salud reproductiva de la pareja, y no como mero proveedor, concepciones que alejaban al hombre de momentos valiosos e importantes para la salud de la pareja y del bebé³. Sin embargo, por mucho que la sociedad haya evolucionado, aún prevalece en gran parte de ella la idea de que el hombre es el cabeza de familia y debe trabajar para mantener a la familia².

La principal barrera que impedía a los hombres participar en el seguimiento de la atención prenatal, junto con su pareja, estaba asociada a su situación laboral, ya que no recibirían ninguna ayuda de su empleador para participar². La legislación en la materia no ofrece seguridad laboral a los hombres en comparación con los derechos de las mujeres. Esto se debe a que existe una diferencia temporal entre el permiso de maternidad y el de paternidad.

En este contexto, la Política Nacional de Atención Integral a la Salud del Hombre (PNAISH) fue instituida en el Sistema Nacional de Salud por la Orden Ministerial N.º 1.944, del 27 de agosto de 2009. Como resultado, la atención a la salud ha recibido notoriedad, ya que ha buscado avanzar en la salud masculina, reduciendo así la morbilidad y la mortalidad a través de medidas que incluyan a esta población adulta, con edades comprendidas entre los 20 y los 59 años, en los servicios de salud¹.

El tema es relevante para las políticas de salud de mujeres y hombres, así como la medida en que los profesionales de enfermería pueden orientar y planificar la participación de las parejas sexuales en el proceso de embarazo, parto y puerperio. En vista de lo anterior, surge la pregunta: *¿Cuáles son los retos y perspectivas de los profesionales de enfermería en relación con*

la atención prenatal masculina? El objetivo de este estudio es identificar los retos y las perspectivas de enfermeros en la prestación de cuidados prenatales a los hombres.

MÉTODO

Se trata de un estudio de revisión integrador estructurado y realizado en cuatro etapas de investigación: elaboración de la pregunta orientadora; búsqueda o muestreo; recogida de datos y análisis crítico de los estudios incluidos⁴. La pregunta de investigación se basó en la estrategia PICO (JBI, 2014)⁵, acrónimo de Problema, Fenómeno de Interés y Contexto (Cuadro 1).

Cuadro 1. Acrónimo PICO del estudio sobre atención prenatal masculina. Paraíba, 2023.

PICO		Descripción
P	Población	Atención prenatal masculina
I	Fenómeno de interés	Perspectivas y retos para el personal de enfermería en la atención prenatal masculina
Co	Contexto	La atención prenatal masculina

La búsqueda se realizó entre agosto y septiembre de 2023, considerando el período de 2019 en adelante, y tuvo como objetivo localizar producciones científicas nacionales e internacionales. Para ello, se utilizaron las siguientes bases de datos: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE/PUBMED) a través de la *National Library of Medicine* y *Scientific Electronic Library Online* (SCIELO).

Los criterios de inclusión fueron: estudios disponibles y completos, estudios de los últimos cinco años, en lengua portuguesa, investigaciones con gestantes que tuvieron atención prenatal, estudios con seres humanos, sexo femenino y que respondieran a la pregunta de investigación. Los criterios de exclusión fueron preprints, cartas a los editores y resúmenes, así como estudios repetidos.

Tras la fase de selección, los artículos se analizaron minuciosamente tras sucesivas lecturas y la extracción de información que dilucidara la pregunta orientadora. Estos descriptores se combinaron mediante el operador booleano "AND". Para operacionalizar el proceso de búsqueda, se seleccionaron los Descriptores en Ciencias de la Salud (HSD) en portugués: *Pré-natal* (Prenatal); *Gestante* (Embarazada); *Enfermeiro* (Enfermero); *Homem* (Hombre) y *MeSH: Pregnant; Nurse; Man*. Después de aplicados los criterios de inclusión, se realizó una primera selección, considerando apenas la lectura del título y resumen; y una segunda etapa, considerando los criterios de elegibilidad después de la lectura completa de los textos.

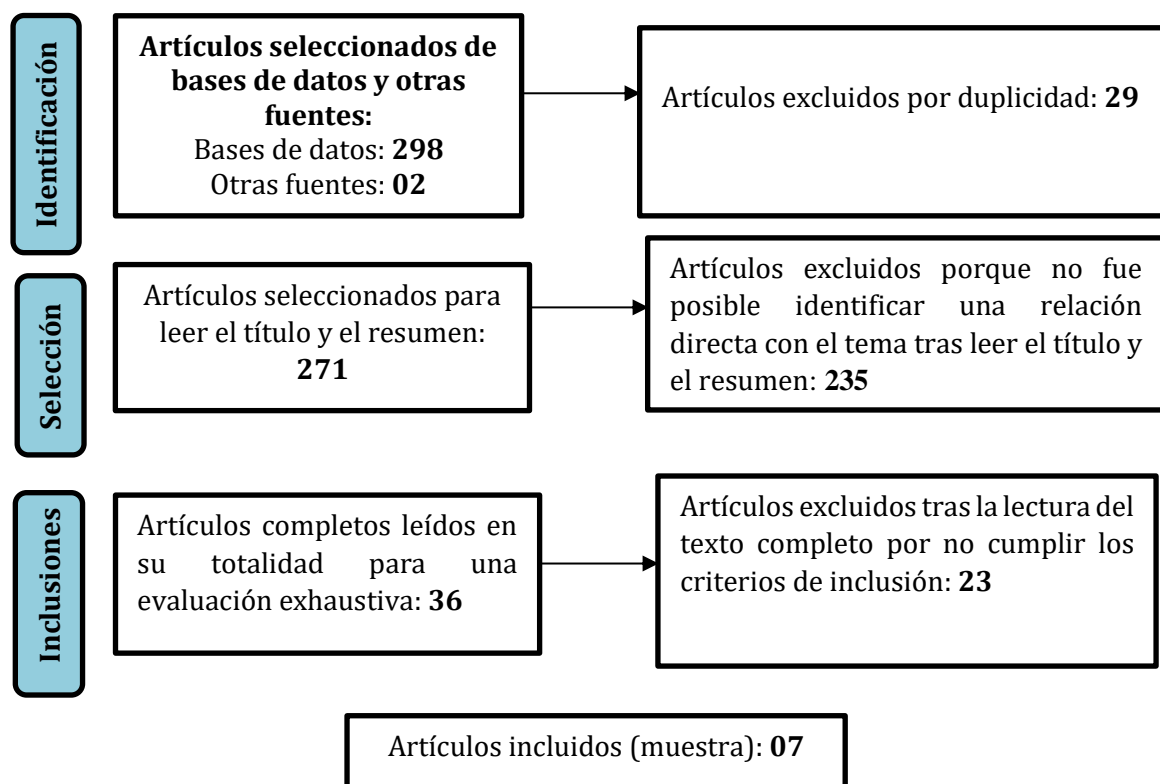
Para representar la búsqueda, la Figura 1 muestra el proceso desglosado en tres subprocesos: recogida de artículos, lectura del texto completo y resumen de los principales objetivos y resultados de los estudios. En este estudio se utilizaron los *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR), que consisten en una lista de comprobación con 27 ítems esenciales para este tipo de estudios, y un diagrama de flujo de cuatro pasos que detalla las etapas del proceso de recogida de datos⁶.

Tras seleccionar los artículos, se llevó a cabo un análisis meticuloso de los estudios, basado en innumerables lecturas, formando así el marco de la revisión en respuesta a las preguntas enumeradas.

RESULTADOS

Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron un total de 7 artículos en su totalidad (Figura 1). En cuanto a la región de procedencia de los estudios, la mayoría eran del Nordeste (57,1%), seguida del Sur (28,5%). El Cuadro 2 describe la extracción de datos para la revisión integradora, que identifica: título del artículo, año, base de datos, revista, objetivos y conclusión.

Figura 1. Investigación en bases de datos y revistas⁷, del estudio sobre prenatal masculino. Paraíba, 2023.



Fuente: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE/PUBMED) vía National Library of Medicine y Scientific Electronic Library Online (SCIELO).*

El Cuadro 2 muestra los artículos seleccionados sobre atención prenatal masculina.

Cuadro 2. Selección de artículos sobre atención prenatal masculina. Paraíba, 2023.

Título	Base de datos	Objetivos	Conclusión
Pré-natal masculino: desafíos na prática de enfermagem na atenção básica à saúde ⁹ .	MEDLINE	Describir los retos existentes en la práctica de Enfermería en relación con la implantación de la atención prenatal masculina.	La presencia de retos en la implementación de la atención prenatal masculina implica la ausencia de cuidados de enfermería dirigidos a este contexto.
Potencialidades e fragilidades relacionadas à participação do pai/parceiro no pré-natal na percepção. ¹⁰	SciELO	Conocer los puntos fuertes y débiles relacionados con la participación de los padres/parejas en los cuidados prenatales desde el punto de vista de las enfermeras de Atención Primaria de Salud.	La integración y participación activa en las consultas ofrece mayor seguridad, confianza y alegría en la atención a las gestantes. La limitación del estudio fue la dificultad de encontrar estudios actualizados sobre el tema, lo que indica la necesidad de más investigaciones al respecto.
Pré-natal masculino: um relato de experiência no contexto da educação em saúde. ¹¹	BDEF	Relatar la experiencia de una enfermera con el prenatal masculino desde la perspectiva de la educación sanitaria.	La atención prenatal masculina está demostrando ser una estrategia importante para animar a los hombres a participar en el servicio sanitario, y la educación sanitaria es una estrategia para reforzar el trabajo de enfermeros obstétricos.
Percepção e participação do parceiro na assistência pré-natal e nascimento. ¹²	LILACS	Conocer la percepción de la pareja sobre su experiencia y participación en la atención prenatal y el parto.	Los hombres reconocen que, como padres, tienen la responsabilidad de supervisar la atención prenatal, ven los beneficios de esta participación, pero no se sienten bienvenidos ni animados a participar.
A vivência do pai no nascimento por cesariana no centro obstétrico: contribuições para a assistência. ¹³	MEDLINE.	Describir la experiencia del padre acompañante en el proceso de parto por cesárea en el Centro Obstétrico y señalar las condiciones favorables y desfavorables que influyeron en este proceso.	La participación de los padres en los partos por cesárea tiene un impacto positivo en el trinomio madre-hijo-familia, haciendo que su presencia sea crucial desde la atención prenatal y la adecuación física del entorno de la cesárea.
Participação do pai no pré-natal e no parto: contribuições das intervenções do enfermeiro. ¹⁴	SciELO	Describir el discurso de los hombres sobre la participación en la atención prenatal y el parto a partir de las aportaciones de enfermeros.	Las contribuciones de las enfermeras representaron elementos necesarios para una mayor adhesión e implicación masculina, y revelaron una posibilidad de resignificación de la identidad masculina mediante la reconstrucción de la idea de paternidad en el contexto del embarazo y el parto.
Pré-natal masculino: a importância da participação do pai nas consultas de pré-natal. ¹⁵	MEDLINE	Analizar la importancia de la participación del padre en las consultas prenatales.	La creación de la atención prenatal masculina favorece la sensibilización y la adhesión de los hombres a las nuevas acciones propuestas por el sistema de salud, pero para que estas medidas tengan un efecto a gran escala, el reconocimiento de la importancia de la presencia del padre en las citas de atención prenatal debe ser ampliamente divulgado y fomentado.

Fuente: Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE/PUBMED) vía National Library of Medicine y Scientific Eletronic Library Online (SciELO).

DISCUSIÓN

De los artículos examinados surgieron tres categorías: *Aspectos culturales y atención prenatal masculina*; *Formación de los profesionales sanitarios sobre atención prenatal masculina*; *Participación masculina en la atención prenatal*.

Aspectos culturales y atención prenatal masculina

Frente a las dificultades y perspectivas de enfermeros sobre la atención prenatal masculina, se constató que el aspecto cultural está relacionado con la prevención de enfermedades en general, y ha sido una dificultad significativa relacionada con el sexo masculino y, con esto, para la realización de la atención prenatal.

Uno de los principales objetivos de la Política Nacional de Atención Integral a la Salud del Hombre (PNAISH)¹⁶ del Ministerio de Salud ha sido crear acciones de salud que proporcionen una comprensión significativa de la realidad única de los hombres en sus diversos contextos socioculturales y político-económicos. Muchas enfermedades podrían evitarse si los hombres llevaran a cabo regularmente medidas de prevención primaria. La resistencia masculina a la atención sanitaria aumenta no sólo la carga financiera para la sociedad, sino sobre todo el sufrimiento físico y emocional del paciente y su familia en la lucha por mantener su salud y su calidad de vida¹⁶. La cuestión cultural:

La cultura como factor limitante para la participación de la pareja en los cuidados prenatales, el trabajo como responsabilidad familiar y característica restrictiva, la participación del padre/pareja como beneficio directo para el bienestar de la mujer y el bebé y Potencial para la salud de los hombres y los vínculos familiares^{10:6}.

La atención prenatal debe ser resignificada por la pareja, de modo que se prioricen las inversiones para promover un ambiente acogedor, dado que es “cultural que los hombres no participen en la promoción de la salud”, especialmente en la atención prenatal¹³.

Se observa que la aceptación del prenatal por parte de los hombres ha sido una laguna importante, por lo que es necesario invertir en estrategias de humanización, en consonancia con los principios del SUS, fortaleciendo las acciones y los servicios de las redes de atención sanitaria para que este escenario pueda transformarse. En el PNAISH, el Ministerio de Salud¹⁷ considera esencial que, además de los aspectos educativos, entre otras acciones, los servicios públicos de salud se organicen de forma que acojan a los hombres y los hagan sentir parte integrante del proceso gestacional.

No es habitual que las Unidades de Salud dispongan de un entorno acogedor para la atención prenatal de los hombres. Lo que vemos actualmente son centros de cribado dirigidos únicamente a mujeres embarazadas, sin la participación de sus parejas. Esto revela la falta de inversión, o de dirección e incluso de preparación de los profesionales de la salud para esta

planificación y estrategias para el cumplimiento de la política de salud de hombres y mujeres, ya que sin la acogida adecuada para que los hombres se sientan aceptados, es difícil que participen en el proceso del embarazo¹⁵.

Una acogida dirigida a los hombres tiene el potencial de provocar cambios para que la política sanitaria, especialmente la prenatal, pueda avanzar y desarrollarse con el fin de aplicar intervenciones eficaces. La aceptación por parte de los hombres y de la sociedad de la atención prenatal como parte del cuidado masculino es todavía un proceso en evolución en Brasil. El PN masculino necesita convertirse en un espacio de reflexión familiar para la pareja y, con ello, acelerar la cultura de inserción en este aspecto¹².

En resumen, son necesarias políticas públicas que ajusten las distorsiones históricas, que apoyen la diversidad de género y que actúen en la dimensión de las relaciones afectivas con los hijos para que podamos tener resultados que favorezcan el control prenatal en todas sus dimensiones, ya sea durante el embarazo, el parto o el puerperio.

Formación de los profesionales sanitarios sobre atención prenatal masculina

La formación de los profesionales de salud debe ir más allá de la capacitación, sino que debe crear y fundamentar bases científicas, con el fin de construir una postura investigativa, basada en la mejor evidencia científica disponible, para construir un razonamiento sistemático y crítico-reflexivo¹⁸.

Es importante entender que el conocimiento de los profesionales de salud sobre cómo planificar el PN de los hombres les ayudará a avanzar, ya que necesitan estrategias eficaces que puedan intensificar la participación en las pruebas de laboratorio, el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS), así como las consultas, los grupos de acogida, el seguimiento de las mujeres embarazadas, los beneficios para el parto y el puerperio, y el bebé. La realización de estas acciones puede ofrecer resultados más favorables en la reducción de la morbilidad materna y neonatal. Pronto:

Existen desafíos relacionados con las dimensiones de la formación académica y profesional, como la captación y adhesión de los hombres y el trabajo técnico, actitudinal y asistencial dirigido a la salud masculina y, consecuentemente, a la inclusión de los hombres en la atención prenatal, que se orienta a atender la lógica de la producción de demandas y se centra en la perspectiva cisheteronormativa^{9:4}.

Se sabe que los círculos de conversación establecen una postura ético-política en relación a la producción de conocimiento y, por ser una estrategia de transformación social, se basa en la reflexión y negociación entre profesionales y usuarios¹¹. Para que se produzcan cambios en el ambiente de trabajo, en el aprendizaje y en el conocimiento, es necesario que los

órganos gubernamentales y las instituciones de salud inviertan en la capacitación de los profesionales por medio de la Educación Permanente en Salud¹⁹.

La Educación Permanente en Salud ofrece la posibilidad de ayudar a transformar el ambiente de trabajo, combinando la teoría con la práctica, capacitando a los profesionales para asociar su experiencia al aprendizaje, asumiendo una postura crítica y reflexiva, sabiendo evaluar y tomar decisiones asertivas y contribuir a la resolución de problemas.

La formación de los profesionales de salud en relación con la Política Nacional de Salud del Hombre es capaz de contribuir a transformaciones significativas en la atención prenatal masculina, ya que es capaz de combatir la desigualdad de género, el aspecto cultural, y busca un cambio en la visión de los profesionales de salud y de la sociedad y un abanico de cuidados para el hombre, la mujer y el recién nacido.

También se considera que los gestores deben ser sensibles a la cuestión, con vistas a replantear las estrategias de los servicios para incluir a los hombres en la atención prenatal.

Participación masculina en la atención prenatal.

Los cuidados prenatales han demostrado ser el lugar para llegar a la salud masculina y la mejor forma de fortalecer la paternidad, simulando un momento extraordinario lleno de cambios físicos y emocionales. La proporción de hombres que participan en la atención prenatal ha sido considerablemente baja.

Un estudio muestra que las razones de la no participación son la falta de tiempo, que coincide con el horario laboral, la falta de interés, el desconocimiento de la necesidad de interactuar en las consultas como un derecho, la falta de orientación, la posición de algunas mujeres que inconscientemente no dejan participar a sus parejas, la falta de servicios para hombres y los límites personales e institucionales¹³.

Sin embargo, se sabe lo “difícil que es para los hombres adherirse al autocuidado, y las dificultades para romper los efectos socioculturales de cuidarse o estar enfermo hieren su masculinidad, haciéndolos vulnerables a los ojos de la familia y la sociedad”^{20:18}. En la sociedad actual, siguen teniendo dificultades para aceptarse a sí mismos en el cuidado de la salud, ya que, para ellos y para la sociedad, esto está relacionado con la comprensión de la fragilidad, más que con la prevención de enfermedades y la promoción de la salud. Esto, en sí mismo, tiene una connotación cultural y social, y es visto como un problema y dificulta su aplicación.

Está surgiendo la necesidad de enfrentarse a este paradigma cultural. Aunque los hombres se reconocen como padres, tienen la responsabilidad de acompañar los cuidados prenatales y son conscientes de los beneficios de un embarazo con su participación, no se

sienten bienvenidos, y mucho menos animados a hacerlo, especialmente por parte de enfermeros¹².

Sin embargo, es notorio que los hombres y la sociedad desconocen el PN masculino. Y, desde la perspectiva de enfermeros, hay poca difusión e información a la pareja y a la comunidad sobre el derecho a participar en los cuidados prenatales y, sobre todo, sobre la contribución de la presencia de la pareja al bienestar de la mujer, del bebé y de la familia en general. Esto revela la necesidad de destinar recursos a este ámbito.

Los padres participan en el proceso de embarazo con sus esposas, proporcionándoles apoyo emocional y afectivo y permaneciendo a su lado, especialmente durante las citas prenatales¹⁴. La asistencia a las consultas prenatales se identificó como significativa, ya que es una oportunidad para adquirir conocimientos sobre la salud de la pareja y de su bebé.

El miedo a lo desconocido provoca angustia y sentimientos de impotencia, lo que dificulta la asistencia de los hombres a las consultas prenatales, ya que es un momento crucial para que su pareja sexual esté presente en ese momento. Es evidente que, a lo largo de la historia, ha habido innumerables intentos e inversiones por parte de organismos gubernamentales y profesionales de la salud para mejorar la salud de mujeres y hombres, de modo que ambos puedan ser incluidos en la atención prenatal, como participantes activos y participativos en el proceso. Sin embargo, la Política Nacional de Salud del Hombre está en desarrollo en Brasil, presentando cambios y adaptaciones que tienen el potencial de favorecer la atención integral¹⁶.

Es necesario ampliar las acciones de divulgación y acogida de los hombres en la atención prenatal. Además, es necesario fortalecer los conocimientos de los profesionales de salud que forman parte de este proceso, con un abordaje pedagógico que supere los límites del modelo tradicional de aprendizaje, a fin de desarrollar un método que les permita utilizar y reutilizar la información recién aprendida en un contexto clínico, con razonamiento crítico-reflexivo, para tomar decisiones asertivas sobre este tema.

CONCLUSIÓN

La conclusión es que existe una baja participación de las parejas sexuales en la atención prenatal, así como un escaso reclutamiento precoz de la población masculina para participar en el proceso de gestación.

Surge también la necesidad de capacitación de los profesionales de salud para ofrecer una atención de calidad, con conocimientos específicos sobre el control prenatal masculino, y la planificación correcta y eficaz de las acciones e intervenciones de promoción de la salud y

prevención de enfermedades, además de acoger al individuo para que se sienta parte del proceso en las unidades de salud.

La limitación de esta investigación fue el tipo de diseño, pues se restringió al análisis de documentos existentes y disponibles sobre el tema. Por lo tanto, se sugieren nuevos estudios que puedan proponer mejoras en la política de salud masculina, especialmente en la atención prenatal de los hombres, y que los profesionales de la salud sean sensibilizados a la reflexión crítica, basada en la evidencia científica, para que puedan contribuir al desarrollo de estrategias para sensibilizar a los hombres a la participación y, en consecuencia, beneficiar el embarazo, el parto, el puerperio y el bebé.

REFERENCIAS

1. Ministério da Saúde (Brasil). *Mês dos pais*. Ministério da Saúde lança 2ª edição do Guia do Pré-Natal do Parceiro [Internet]. Rio de Janeiro: Ministério da Saúde; 2016 [citado el 2 ago 2023]. Disponible en: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2023/agosto/ministerio-da-saude-lanca-2a-edicao-do-guia-do-pre-natal-do-parceiro>
2. Costa SF, Toquette SR. Atenção a gestante e adolescente na rede do SUS - o acolhimento do parceiro no pré-natal. *Rev Enferm UFPE on line* [Internet]. 2017 [citado el 2 ago 2023]; 11(Supl 5):2067-74. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/index.php/revistaenfermagem/article/view/23360/18984>
3. Silva EM, Marcolino E, Ganassin GS, Santos AL, Marcon SS. Participação do companheiro nos cuidados do binômio mãe e filho: percepção de puérpera. *Rev Pesqui (Univ Fed Estado Rio J, Online)* [Internet]. 2016 [citado el 3 ago 2023]; 8(1):3991-4003. Disponible en: https://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/5015/pdf_1824
4. Souza MT, Silva MD, Carvalho RD. Integrative review: what is it? How to do it. *Einstein (São Paulo)* [Internet]. 2010 [citado el 3 ago 2023]; 8(1 Pt 1):102-6. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/eins/a/ZQTBkVJZqcWrTT34cXLjtBx/?format=pdf&lang=en>
5. Santos CMC, Pimenta CAM, Nobre MRC. A estratégia PICO para a construção da pergunta de pesquisa e busca de evidências. *Rev Latinoam Enferm*. [Internet]. 2007 [citado el 10 ago 2023]; 15(3):508-11. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/CfKNnz8mvSqVjZ37Z77pFsy/?format=pdf&lang=pt>
6. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Ann Intern Med*. [Internet]. 2018 [citado el 02 ago 2023]; 169(7):467-73. Disponible en: <https://www.acpjournals.org/doi/pdf/10.7326/M18-0850>
7. Prisma. Transparent reporting of systematic reviews and meta-analyses [Internet]. Ottawa: Prisma; 2020 [citado el 02 ago 2023]. Disponible en: <http://prisma-statement.org/prismastatement/flowdiagram.aspx>
8. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Resolve aprovar as seguintes diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos [Internet]. Brasília, DF: Conselho Nacional de Saúde; 2013 [citado el 08 ago 2023]. Disponible en: <https://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>
9. Medeiros RMSD, Coutinho SPM, Maia AMCDs, Sousa ARD, Oliveira MT, Rosário CRD, et al. Pré-natal masculino: desafios na prática de enfermagem na atenção básica à saúde. *REVISA*

- [Internet]. 2019 [citado el 11 ago 2023]; 8(4):394-405. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1050897>
10. Almeida DCS, Donaduzzi DSS, Fettermann FA, Cortes LF, Sehnem GD. Potencialidades e fragilidades relacionadas à participação do pai/parceiro no pré-natal na percepção de enfermeiras. *Research, Society and Development* [Internet]. 2020 [citado el 15 ago 2023]; 9(8):e183985434. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/5434/4644>
11. Climaco LCC, Vilela ABA, Yarid SD, Boery EN. Pré-natal masculino: um relato de experiência no contexto da educação em saúde. *Enferm Foco (Brasília)* [Internet]. 2020 [citado el 12 sept 2023]; 11(2): 198-203. Disponible en: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/download/2222/790>
12. Santos RMR, Marquete VF, Vieira VCL, Goes HLF, Moura DRO, Marcon SS. Percepção e participação do parceiro na assistência pré-natal e nascimento. *Rev Pesqui (Univ Fed Estado Rio J, Online)* [Internet]. 2022 [citado el 12 sept 2023]; 14:e10616. Disponible en: <https://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/10616/11027>
13. Grossi VCV, Zveiter M, Rocha CR. A vivência do pai no nascimento por cesariana no centro obstétrico: contribuições para a assistência. *Rev Pesqui (Univ Fed Estado Rio J, Online)* [Internet]. 2022 [citado el 12 sept 2023]; 14:e9843. Disponible en: <https://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/9843>
14. Santos RMR, Marquete VF, Vieira VCL, Goes HLF, Moura DRO, Marcon SS. Percepção e participação do parceiro na assistência pré-natal e nascimento. *Rev Pesqui (Univ Fed Estado Rio J, Online)* [Internet]. 2022 [citado el 12 sept 2023]; 14:e10616. Disponible en: <https://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/10616/11027>
15. Mendes S, Santos KC. Pré-natal masculino: a importância da participação do pai nas consultas de pré-natal. *Enciclopédia Biosfera* [Internet]. 2019 [citado el 12 sept 2023]; 16(29): 2120-33. Disponible en: <https://www.conhecer.org.br/enciclop/2019a/sau/pre%20natal.pdf>
16. Ministério da Saúde (Brasil). Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem - PNAISH [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2008 [citado el 20 jun 2023]. Disponible en: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/folder/politica_nacional_atencao_integral_saude_homem.pdf
17. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Atenção à Saúde. Política Nacional de Humanização - PNH [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2013 [citado el 12 sept 2023]. Disponible en: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_humanizacao_pnh_folheto.pdf
18. Valentim R, Lacerda J, Coutinho K, Dias AP, Alberto C, Rêgo C, et al. Sífilis: resposta a partir de abordagens por múltiplas dimensões [Internet]. Natal, RN: SEDIS, UFRN; 2023 [citado el 20 jun 2023]. Disponible en: https://repositorio.ufrn.br/bitstream/123456789/51166/1/Sifilis_book_posRT_31_01_23.pdf
19. Dias-Trindade S, Moreira JAM, Ferreira AG, coordenadores. *Pedagogias digitais no ensino superior* [Internet]. Coimbra, PT: CINEP, IPC; 2020 [citado el 11 sept 2023]. 230 p. (Coleção Estratégias de ensino e sucesso académico: boas práticas no ensino superior). Disponible en: https://www.ipc.pt/wp-content/uploads/2021/05/Pedagogias-Digitais_Colecao-Estrategias-Ensino.pdf
20. Kant I. *Crítica da razão pura*. São Paulo, SP: EDIPRO; 2020. 592 p.

Editor Asociado: Vania Del Arco Paschoal.

Conflicto de Intereses: los autores han declarado que no existe ningún conflicto de intereses.

Financiación: no hubo.

CONTRIBUCIONES

Wellyngton Ygor da Silva Zeca y **Jada Barbosa de Albuquerque**, contribuyeron a la concepción, la recogida y el análisis de datos, y la redacción. **Micheline Veras de Moura** y **Wellyngton Ygor da Silva Zeca** participaron en la concepción, recogida y análisis de datos, redacción y revisión.

Como citar este artículo (Vancouver)

Zeca WYS, Albuquerque JB, Moura MV. Retos y perspectivas de enfermeros en la atención prenatal masculina: revisión integradora. Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc. [Internet]. 2023 [citado el *insertar el día, mes y año de acceso*]; 11(4):e7156. Disponible em: *insertar link de acceso*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.

Como citar este artigo (ABNT)

ZECA, W. Y. S.; ALBUQUERQUE, J. B.; MOURA, M. V. Retos y perspectivas de enfermeros en la atención prenatal masculina: revisión integradora. **Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.**, Uberaba, MG, v. 11, n. 4, e7156, 2023. DOI: *insertar el link de DOI*. Disponible en: *insertar el link de acceso*. Acceso el: *insertar el día, mes y año de acceso*.

Como citar este artigo (APA)

Zeca, W.Y.S., Albuquerque, J.B., & Moura, M.V. (2023). Retos y perspectivas de enfermeros en la atención prenatal masculina: revisión integradora. Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc., 11(4). Recuperado el: *insertar el día, mes y año de acceso* de *insertar el link de acceso*. DOI: *insertar el link de DOI*.



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons