

Masculinidades y Salud: *el 'duro' camino de hacerse hombres*



Juan Carlos Escobar
Dirección de Adolescencias y Juventudes
2021



Masculinidad (es)

‘conjunto de normas, prácticas y discursos asumidos de forma más o menos exitosa por varones, generalmente cis heterosexuales, dando una posición privilegiada respecto de las otras identidades’ (Fabbri, L)

Dispositivo de poder, sobre el cuerpo de las mujeres y otras identidades que no se ajusten a la “norma”



Pedagogía del Privilegio:

Ser varón es importante . Nacer del lado adecuado. Libertades

Pedagogía de la Violencia:

como modo de socialización masculina. Sexista y homofóbica

Ortopedia: "Ser hombre" es algo que se debe conquistar y merecer

Identidad Masculina - 3 pilares (Ortopedia):

- No son mujeres
- No son bebés/niños
- No son homosexuales



PRIVILEGIOS

= LIBERTADES

- SEXUALES
- de MOVIMIENTO
- de DECISIÓN

**Los varones se demuestran y representan
como 'hombres' frente a los otros varones**





SALUD

Cómo operan la masculinidad 'normativa' frente al cuidado de la salud de los varones?

- **Consultan menos que las mujeres** y pocas veces se acercan a los servicios preventivos de salud
- Tener **dificultad para percibir signos de alarma** corporal
- Gestionar el miedo y la ansiedad que 'no se deben expresar', por otras vías como el enojo, la culpabilización a otros, el ensimismamiento
- **Retardar la consulta**, vivida como fracaso de la autosuficiencia
- No aceptar el rol de enfermo = **pasividad antimasculina** / feminización
- **Ser reticente a las maniobras** e indicaciones médicas
- Interactuar con el Sistema de Salud en forma episódica, y **no solos**



FECUNDIDAD ADOLESCENTE

94.079

(13.6% del total)
Número de Nacidos vivos de madres adolescentes por año



DEFUNCIONES ADOLESCENTES

3.294

(4,7 por 10mil hab)
Tasa mortalidad

POBLACIÓN ADOLESCENTE

(10 a 19 años)

7.048.161

Fecundidad Temprana
Niñas de 10 a 14 años **2.493 (1.5/1.000)**

Fecundidad Tardía
Adolescentes de 15 a 19 años **91.586 (53.1/1.000)**

67% de las madres adolescentes, refiere que ese embarazo fue No Intencional, subiendo a **82%** en las menores de 15 años.

Del total, **57,5%** (1.893) corresponde a **Causas Externas** (lesiones no intencionales-accidentes-, suicidios, agresiones, eventos de intención no determinada).

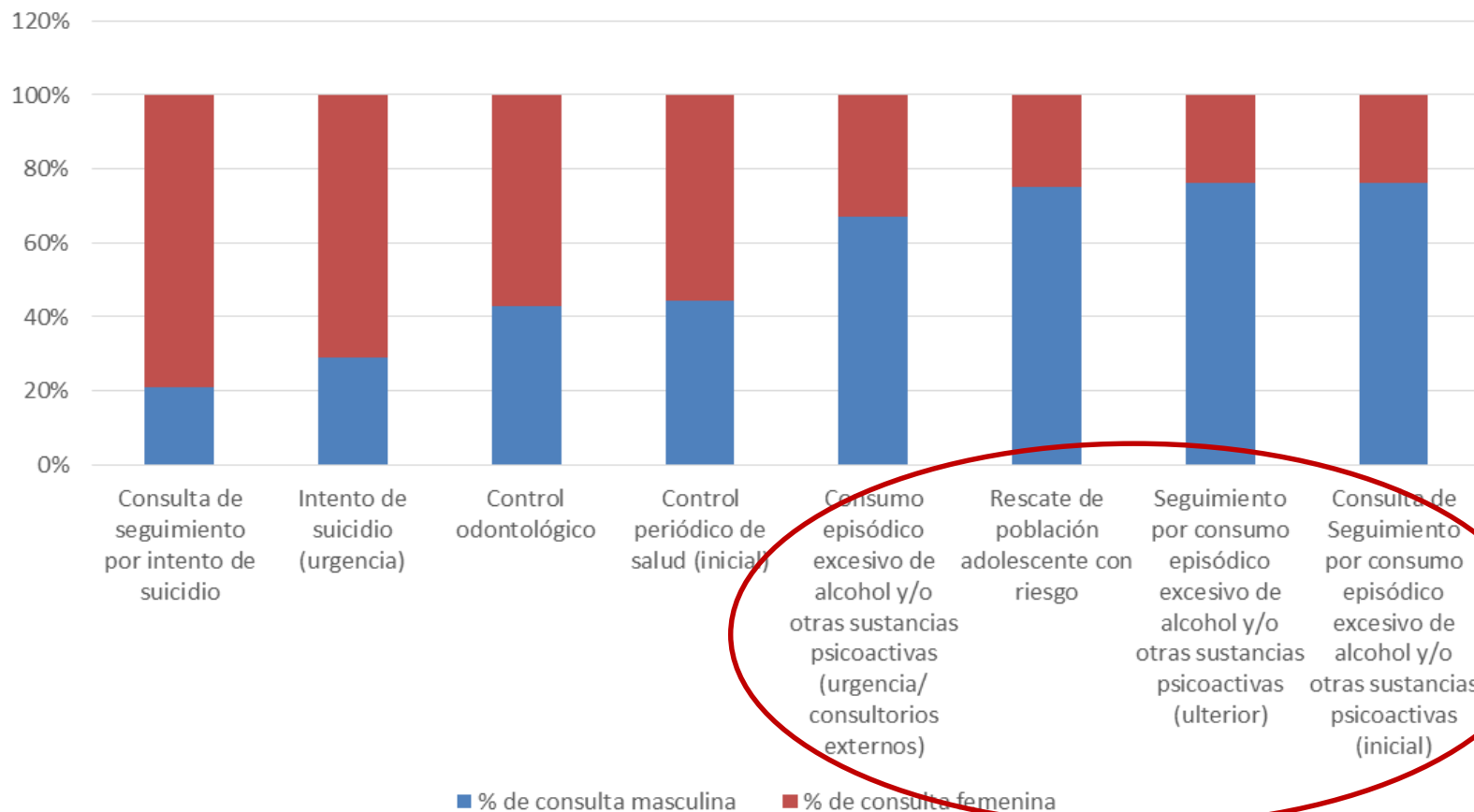


el **74%** ocurren en adolescentes **varones.**

Reporte de prestaciones claves en población adolescente de 10 a 19 años

Programa SUMAR, Argentina

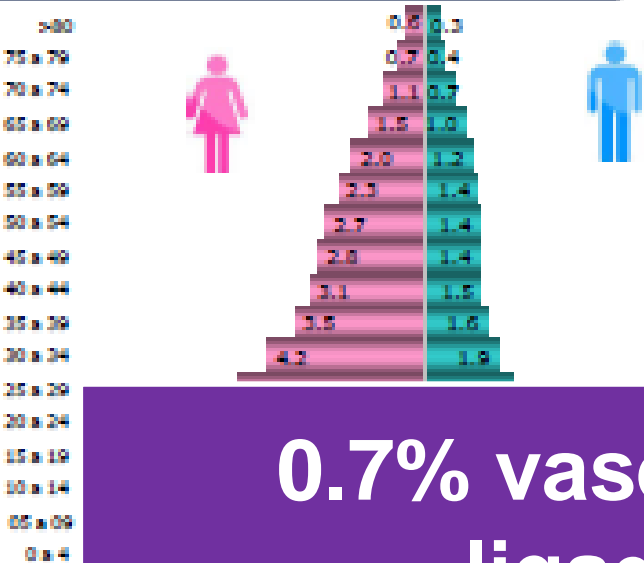
Producción Prestacional. Poblacion adolescente de 10 a 19 años



i.- Perfil de los usuarios del Primer Nivel de Atención

Comparación de perfil de sexo y edad de los usuarios

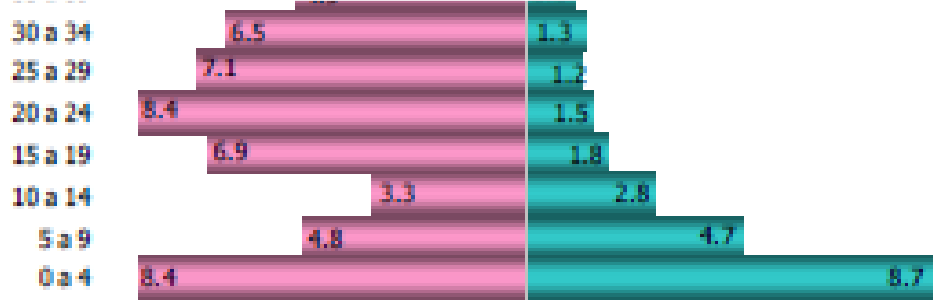
2002 - 2011



2011



0.7% vasectomías con respecto a ligaduras tubarias (PNSSyPR)



SILDENAFIL - Consumo anual en Argentina (unidades de 1 comprimido)

Año 1998 38 mil
Año 2000 500 mil
Año 2002 1 millón
Año 2004 6 millones
Año 2006 14 millones
Año 2008 20 millones
Año 2010 24 millones
Año 2011 25 millones
Año 2012 28 millones

54 COMPRIMIDOS POR MINUTO
7,5 millones (30%) menores de 21 años



Fuente: Sindicato Argentino de Farmacéuticos y Bioquímicos; Datos año 2013. (SAFYB)

Construcción de masculinidades y su relación con la salud integral.

Estudio cualitativo de adolescentes varones escolarizados en 4 regiones de Argentina. (PNSIA, Salud Investiga 2017-2018)

- *Indagar los imaginarios de los varones adolescentes en relación a la construcción de sus masculinidades, vinculados con los riesgos específicos y las prácticas en su vida cotidiana que tienen impacto en su salud integral y en su interacción con el sistema de salud*

Dispositivos grupales de indagación con adolescentes de 1° y 4° año de escuela media

- ✓ Imaginarios de los varones adolescentes en relación al género
- ✓ Salud integral
- ✓ Sexualidad
- ✓ Diversidad sexual
- ✓ Violencia
- ✓ Interacciones de los varones adolescentes con el sistema de salud

- **“ Un golpe es una caricia a toda velocidad ”**
 - Suicidio y consumo como principales problemas de salud. Mirada despectiva a quienes se cortan o intentan suicidarse: **“si te querés matar, te matas”**
- **“ Hasta que se vea el hueso... ”**
 - Consumo de alcohol naturalizado, se inician en el ámbito familiar y por un varón adulto. Refirieron tener RS estando ebrios y sin protección
- Justifican biológicamente las diferencias y desigualdades entre varones y mujeres, adjudicando a lo **“biológico y lo natural”** ciertas conductas machistas
 - **PRESERVATIVO:** Principal método de cuidado en la primera relación sexual
 - ✓ “Cuando ya la tenes más clara, no te cuidas”
 - ✓ Jerarquización del cuidado anticonceptivo por sobre prevención de ITS: “Prefiero tener SIDA a ser padre”
 - ✓ Desvalorización de lo público: “Los preservativos de la salita no sirven”
- Refirieron tener educación sexual en la materia biología o de manera aislada

- Los mandatos de la masculinidad hegemónica se consolidan en **grupos de pares**, los hombres se demuestran y representan como hombres frente a los otros hombres, y se construyen en oposición a lo femenino (Kimmel, 1997)
- **Cofradía masculina** es el eje estructurador del modo en que se produce la violencia hacia las mujeres (silencio y complicidad)
- **Impenetrabilidad**
- **Resistencia** de los varones a pensarse a como sujetos de género. No ven a las mujeres como pares



¿De qué manera promover ‘otras masculinidades’ en las políticas de salud?

- ¿Cómo incluimos al varón en los planes de reducción del embarazo no intencional en la adolescencia, más aun en la prevención del primer embarazo?
- ¿Cuáles son las estrategias de comunicación más adecuadas para que la salud sexual sea también “un asunto de varones”? ¿Cómo instalar el uso del preservativo no sólo para el cuidado anticonceptivo, sino también para el de ITS?
- ¿Cómo incorporamos los conocimientos sobre masculinidades en las currículas de Salud y ESI?
- ¿Cuál es el abordaje hacia adolescentes varones con conductas abusivas y/o violentas? ¿Cómo movernos más allá de un enfoque punitivista?
- ¿Cuál debería ser el rol de los varones cis en el debate por el aborto legal?

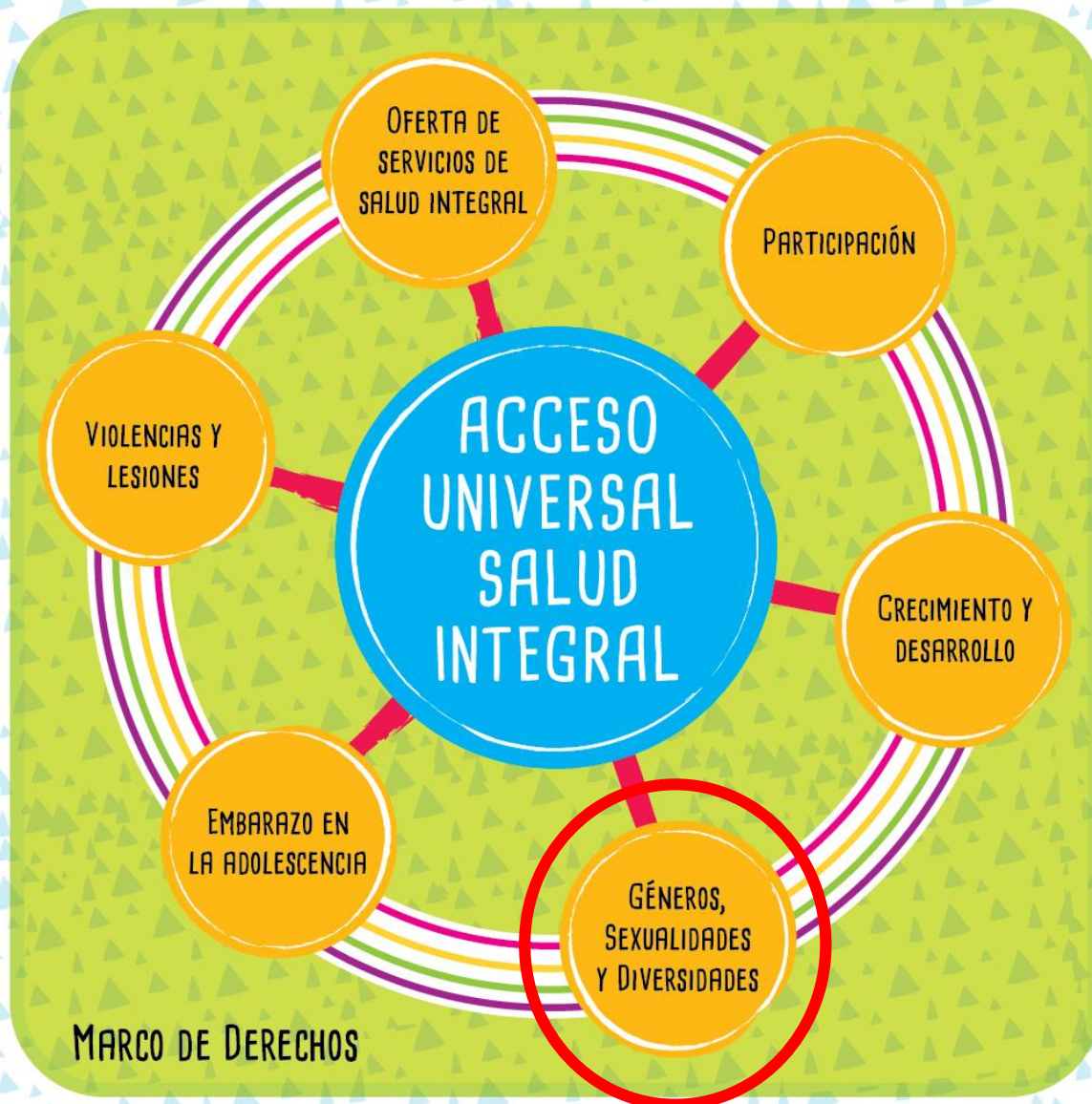
ESQUEMA GENERAL DEL PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL DE SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA 2019-2023

PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL
DE SALUD INTEGRAL EN LA ADOLESCENCIA
2019-2023



Secretaría de
Gobierno de Salud

Ministerio de Salud y Desarrollo Social
Presidencia de la Nación



LÍNEAS TRANSVERSALES

- INFORMACIÓN
- CAPACITACIÓN
- COMUNICACIÓN
- MONITOREO Y EVALUACIÓN

Incorporación de la perspectiva de Género y Masculinidades

1) Línea de base:

- ✓ Encuesta a Referentes de Adolescencia del país, sobre conocimientos de Género y Masculinidades (2015)
- ✓ Estudio Multicéntrico: *'Construcción de Masculinidades y su relación con la salud integral. Estudio cualitativo de adolescentes varones escolarizados en cuatro regiones de Argentina'* (2017-2018)

2) Primeras acciones de implementación de la línea de trabajo de masculinidades y género en salud en Argentina

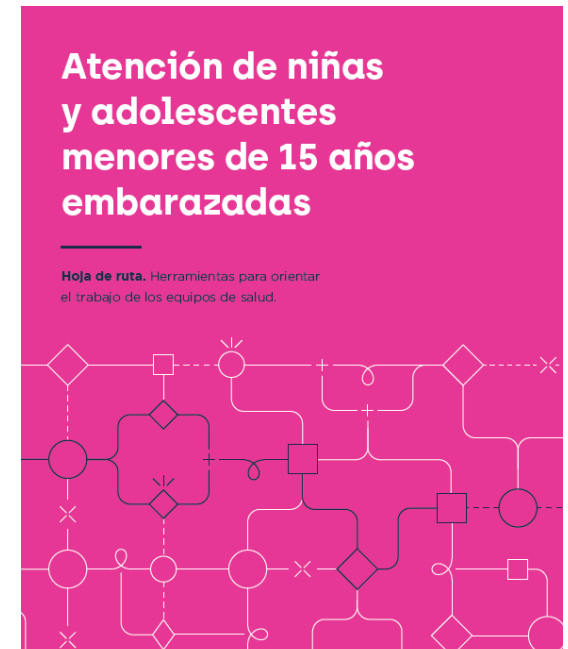
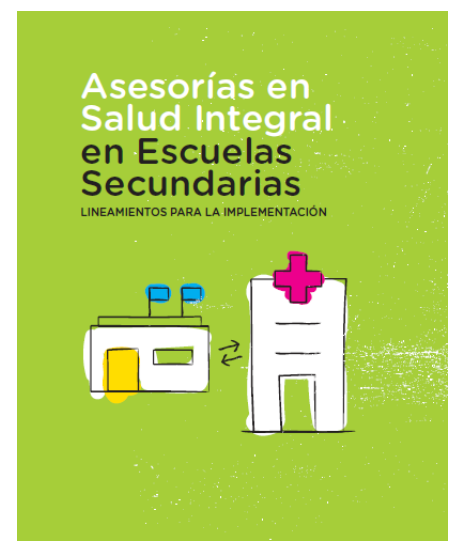
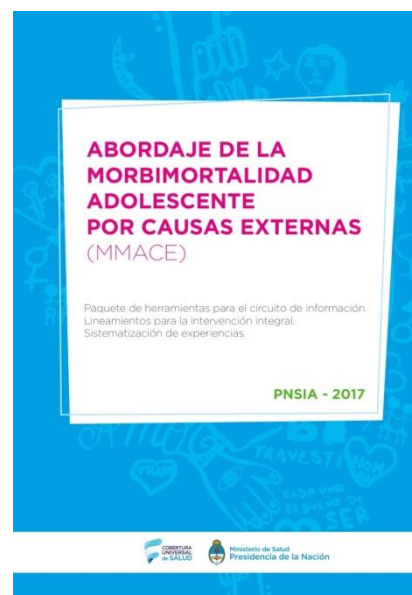
- ✓ Replanteo del análisis de los datos epidemiológicos desde esta perspectiva
- ✓ Proceso de capacitación hacia el interior del equipo y a efectores de salud en el país

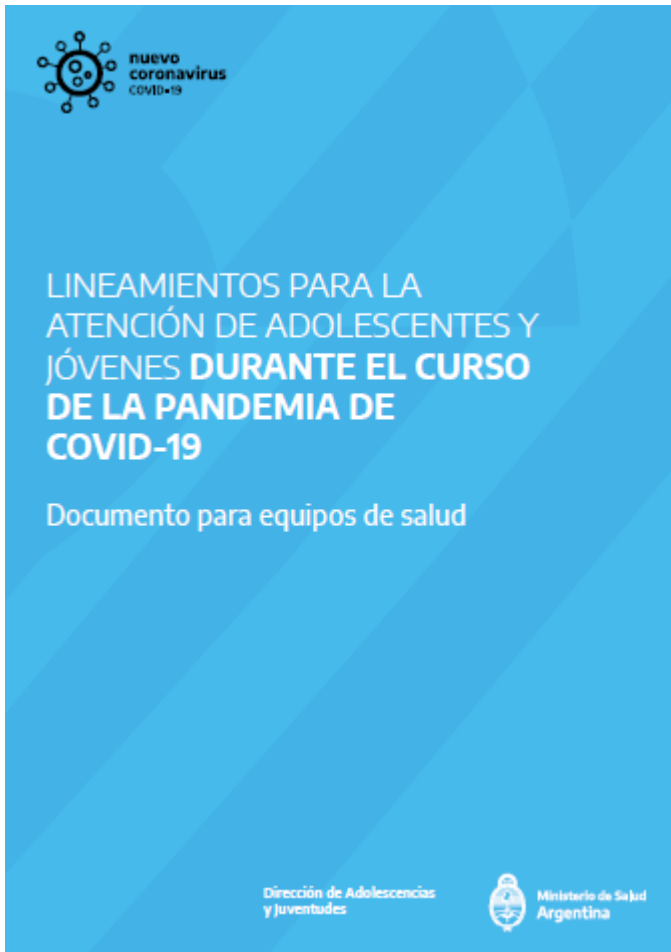
3) Desafíos para promover otras masculinidades posibles

- ✓ Preguntas para el debate de la inclusión de la temática en los planes de reducción del embarazo no intencional en la adolescencia

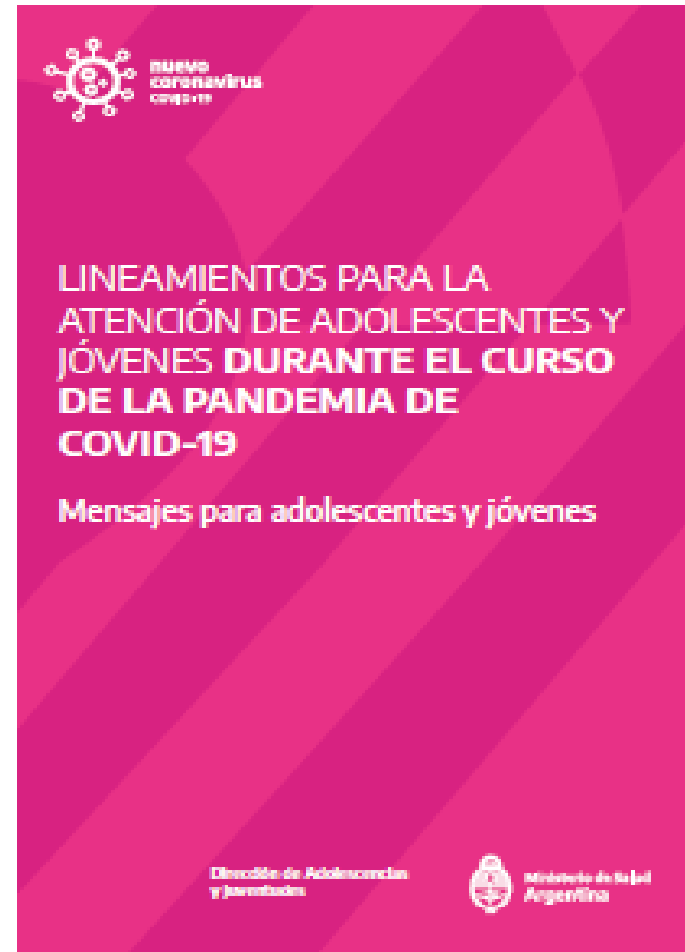
Otras masculinidades posibles:

- Promover **relaciones equitativas y sin violencia** entre los géneros, e intragénero entre varones, **desde una mirada propositiva y democrática**. Para actuar de manera preventiva y no llegar tarde desde el paradigma curativo y/o punitivo
- **Promover políticas públicas** que favorezcan el **acceso de los varones al sistema de salud y estrategias comunicacionales** dirigidas a esa población
- Incluir a la **violencia con el estatus de problema de salud pública**, de forma intersectorial en las políticas de salud, por el alto impacto que presenta en términos de morbimortalidad en esta población
- Reforzar la **ESI** (Educación Sexual Integral), incorporando los conocimientos sobre masculinidades
- **Promover masculinidades libres y diversas**, fomentando las prácticas de cuidado, las paternidades comprometidas, involucradas y activas





<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-para-la-atencion-de-adolescentes-y-jovenes-durante-el-curso-de-la-pandemia-0>



<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/lineamientos-para-la-atencion-de-adolescentes-y-jovenes-durante-el-curso-de-la-pandemia-por>

En proceso

Te invitamos a participar del

Primer Relevamiento

de Experiencias de Trabajo con Varones
y Masculinidades en Argentina

Destinado a:

- Organizaciones que trabajan con varones y masculinidades.
- Experiencias institucionales sobre masculinidades en el sector público.
- Espacios de atención a varones que han ejercido violencia.

Argentina unida

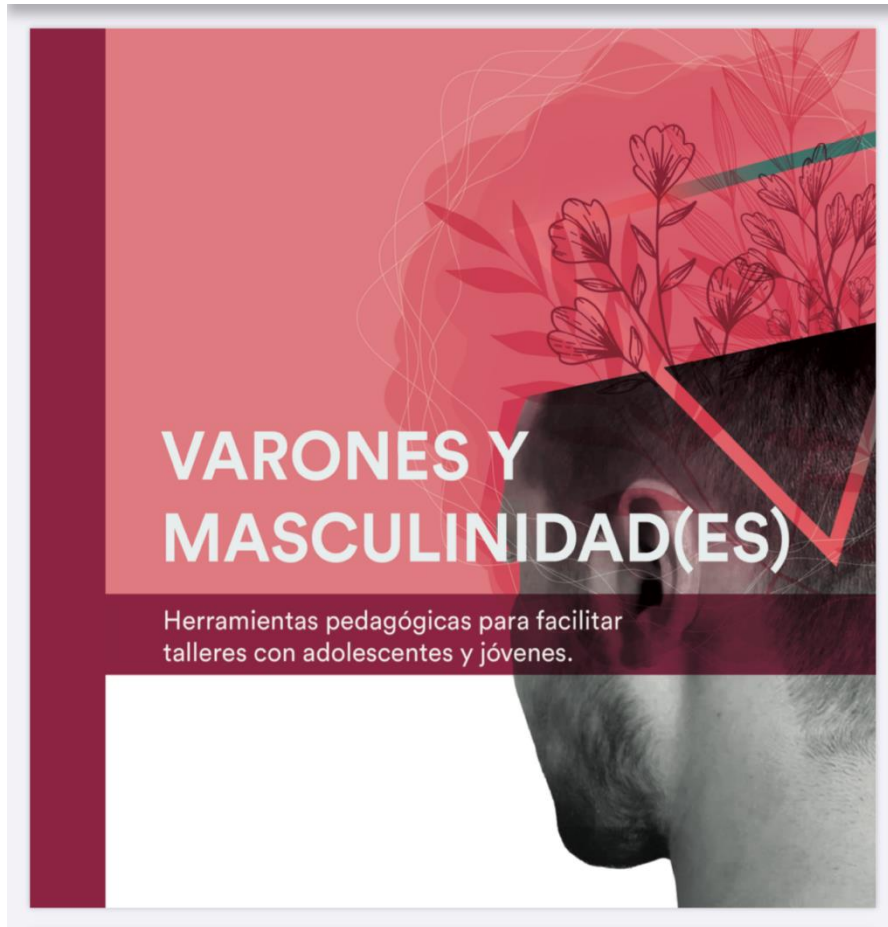
Ministerio de las Mujeres,
Géneros y Diversidad



Iniciativa
Spotlight



RECURSOS



Cuadernillo Varones y
Masculinidad(es). Herramientas
Pedagógicas para facilitar talleres
con adolescentes y jóvenes.

Iniciativa Spotlight – Instituto MasCS

<http://institutomascs.com.ar/recursos/>





Muchas Gracias!

juanescobar.msal@gmail.com



juance15



@juance151