

Masculinidades adolescentes: *el duro camino de hacerse hombres*



Dr. Juan Carlos Escobar

**Programa Nacional de Salud Integral en la Adolescencia
Ministerio de Salud y Desarrollo Social
2018**



Adolescencias líquidas

Sólo existen jóvenes a través de la singularidad de su historia, en el interior de una condición social y cultural. De un sexo, pero también y, sobre todo, de una condición afectiva. Desde hace una veintena de años, la adolescencia está impregnada de significaciones múltiples bajo la égida de las transformaciones sociales y culturales de nuestra sociedades

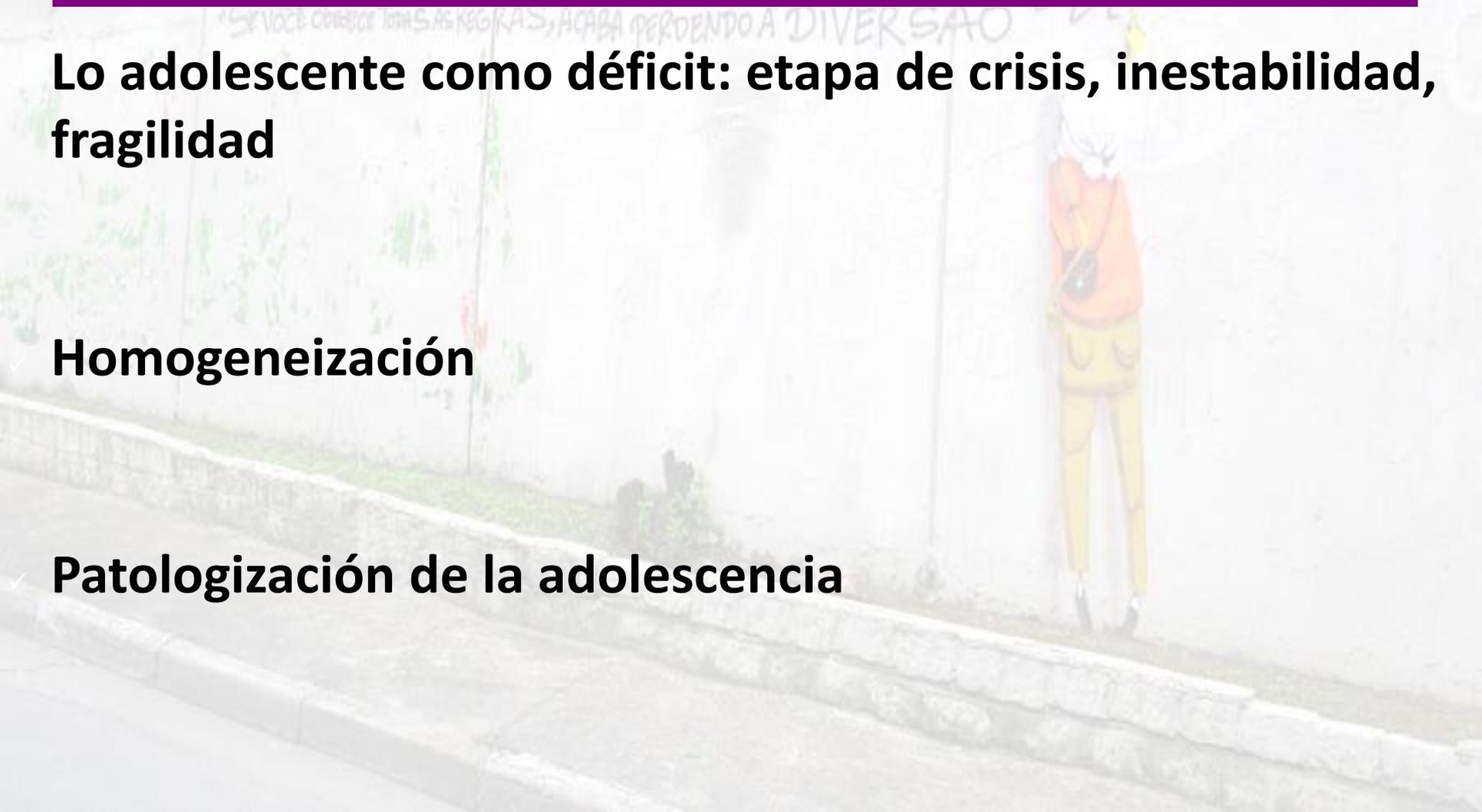
(David Le Breton)

Uno de los mayores riesgos en la descripción de las adolescencias es el de la excesiva **simplificación**, como si se tratara de un fenómeno uniforme y universal, que ocurre del mismo modo en todas las personas y ambientes

Lo adolescente como déficit: etapa de crisis, inestabilidad, fragilidad

✓ **Homogeneización**

✓ **Patologización de la adolescencia**



Uno de los mayores riesgos en la descripción de las adolescencias es el de la excesiva **simplificación**, como si se tratara de un fenómeno uniforme y universal, que ocurre del mismo modo en todas las personas y ambientes

Lo adolescente como déficit: etapa de crisis, inestabilidad, fragilidad

✓ **Lo adolescente como devenir subjetivo**

✓ **Homogeneización**

✓ **Pluralidad**

✓ **Patologización de la adolescencia**

✓ **Normalidad: criterio social de que es esperable**

(De: Jorgelina Di Ioro)



FECUNDIDAD ADOLESCENTE

111.699

(14.5% del total)

Número de Nacidos vivos de madres adolescentes por año



DEFUNCIONES ADOLESCENTES

3.553

(5 por 10mil hab)

Tasa mortalidad

POBLACIÓN ADOLESCENTE

(10 a 19 años)

7.048.161

Fecundidad Temprana

Niñas de 10 a 14 años **2.787 (0.4%)**

Fecundidad Tardía

Adolescentes de 15 a 19 años **108.912 (14,1%)**

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

Del total, **59,9%**

(2.114) corresponde a **Causas Externas** (lesiones no intencionales -accidentes-, suicidios, agresiones, eventos de intención no determinada).



el **80,3%** ocurren en adolescentes **varones**.

Iniciación sexual:



ENSSyR 2013

- ✓ En la población de 14 a 19 años que se manifestó como sexualmente activa el promedio de edad de iniciación sexual es 15,5 años en mujeres y 14,9 en varones
- ✓ 90% de las mujeres y varones de 14 a 19 años utilizó un MAC en su primera relación sexual, que en la gran mayoría fue el preservativo (93,5%)

- ✓ La sexualidad **no es un “mandato biológico”** que presiona contra la matriz cultural; no es un fenómeno primordialmente natural, sino un producto de fuerzas históricas y sociales.
- ✓ La sexualidad, como parte del cuerpo y de la subjetividad, sólo **adquiere significado en las relaciones sociales.**
- ✓ El cuerpo, el cerebro, los genitales y el lenguaje son todos necesarios para la sexualidad humana; pero no determinan ni sus contenidos, ni las formas concretas de experimentarlo, ni sus formas institucionales. Más aún, nunca encontramos al cuerpo separado de las mediaciones que le imponen los significados culturales.

✓ La sexualidad **no es un “mandato biológico”** que surge de la naturaleza, sino que es una construcción social que se desarrolla dentro de la matriz cultural; no es un instinto natural, sino que es una construcción social.

ES IGUAL PARA VARONES QUE PARA MUJERES?

✓ La sexualidad es una parte de la identidad personal que adquiere significado en las relaciones sociales.

✓ El cuerpo, el cerebro, los genes y las hormonas son necesarios para la sexualidad, pero no son suficientes para explicar los contenidos, ni las formas de expresión, ni las formas institucionales. Más allá de lo biológico, la sexualidad es un fenómeno separado de las mediaciones culturales.



Sexualidad de las Mujeres:

Tutelada, proscripta, sancionada, violentada

Sexualidad de los Varones:

Activa, exenta de vigilancia, precoz, basada en la conquista, en el rendimiento y con erección

**Denominador común:
Heterosexualidad obligatoria**

Inicio RS y Coerción

- **Primera vez: 12%** de las chicas, lo hizo por presión, obligación y/o violencia. Varones, ninguno
- **70%** de las adolescentes, su pareja fue la que tomó la decisión de tener la primera RS; en coherencia con el **60%** de los varones que dicen haber decidido ellos tener esa RS.
- **Motivos Iniciación sexual:** Mujeres: por amor y por iniciativa del otro. En varones: Deseo y ganas. Tb presión del grupo de pares
- **92%** de las mujeres y **34%** de los varones sólo tienen RS con alguien de quien están enamoradxs.
- Muchas chicas que no desean tener RS, no se atreven a decirlo por temor al enojo y al abandono
- Doble coerción

Amor Romántico





Normalización de Género

Aprendizajes... De cantitos y refranes

*Que sepa
coser,
que sepa
bordar*

*Hacen así,
así las lavanderas,
hacen así,
así me gusta
a mí*

*Mambrú
se fue
a la guerra*

*Y al pasar
por el cuartel,
se enamoró
del coronel*

*Dios, que
como Dios
pudo escoger,
quiso hacerse
hombre y
no mujer*

*Hombre pobre
hiede a muerto;
mujer virtuosa
nunca
está ociosa*

*El hombre
en la plaza
y la mujer
en casa*

*Toma casa
con hogar
y mujer que
sepa hilar*





Masculinidades

‘refiere a los modos como los hombres son socializados, y a los discursos y prácticas que se asocian con las diferentes formas de ser hombre...

La masculinidad sería entonces un *conjunto de atributos, valores, funciones y conductas que se suponen esenciales al varón en una cultura determinada*’

(Cultura Salud, EME)

Construcción social de la masculinidad:

- ✓ **Construcción cultural** que se reproduce socialmente... no se puede definir fuera del contexto socioeconómico, cultural e histórico en que están insertos los varones.
- ✓ Los hombres **se demuestran y representan como hombres frente a los otros hombres.**
- ✓ **Ortopedia:** "Ser hombre" es algo que se debe lograr, conquistar y merecer
- ✓ Presiones y límites (Williams)

Construcción social de la masculinidad:

- ✓ **Construcción**
se puede
cultural e his
- ✓ Los hombres
frente a los
- ✓ **Ortopedia:**
conquistar y
- ✓ Presiones y l



cialmente... no
ocioeconómico,
varones.
como hombres
e debe lograr,

Masculinidad Hegemónica

CUTURA DEL HEROE

VIOLENCIA

CAPITAL VIRIL

RESTRICCIÓN
EMOCIONAL

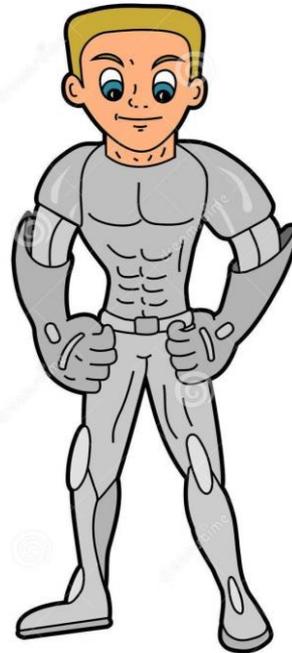
HETEROSEXUALIDAD

AUTOSUFICIENCIA

GRUPALIDAD

PROVEEDOR

TRABAJO



Identidad Masculina - 3 pilares (Ortopedia):

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



A person with their face obscured by a black redaction box is holding a white sign with handwritten text. The sign is held in front of a crowd of people in a stadium setting, with yellow railings visible in the foreground. The background shows other spectators and bright stadium lights.

MESSI TE CAMBIO
A MI HERMANA X
TU CAMISETA
VAMOS ARGENTINA

La Gaceta – TUCUMAN

Alumnos del Gymnasium realizaron una sentada para protestar por el ingreso de mujeres



Las tradiciones

El campamento anual de 12 días, jugar a la pelota en los recreos, cambiarse sin la necesidad de ir a un baño y el bautismo de los ingresantes son algunas de las acciones que los alumnos del colegio Gymnasium consideran como "tradiciones" y que deberán modificar si llegan a entrar mujeres.

Justamente, **JPP**, de cuarto año del colegio, no está a favor del ingreso femenino por miedo a perder estos hábitos. Por ejemplo, en su opinión, el tradicional campamento que realizan todos los años no sería confortable para las mujeres.

“No es por ser machista, pero creo algo que es obvio. Bañarse en un río, vivir en medio del monte por muchos días a las mujeres no les gustaría”, opinó.

“Jugar a la pelota, sacarnos la remera cuando hace calor... son algunas cosas que no podríamos hacer si hubiera chicas”, agregó.

Construcción de masculinidades y su relación con la salud integral. Estudio cualitativo de adolescentes varones escolarizados en 4 regiones de Argentina. PNSIA, 2017

- ✓ Imaginarios de los varones adolescentes en relación al género
- ✓ Imaginarios sobre salud integral
- ✓ Imaginarios sobre sexualidad
- ✓ Imaginarios sobre diversidad sexual
- ✓ Imaginarios sobre violencia
- ✓ Interacciones de los varones adolescentes con el sistema de salud

- ✓ “Abrazarse es de putos. Es incómodo hablar de sentimientos entre hombres” ...
- ✓ “El hombre tiene que poner el pecho...” “Ser hombre es caerse y volver a levantarse”
- ✓ “Si te gusta un varón no lo podés decir”
- ✓ “Nos crían diferentes...nos piden que seamos diferentes”
- ✓ “No está bien visto el hombre que no trabaja”
- ✓ “Las mujeres tienen más capacidad de criar a los hijos que nosotros”
- ✓ Tienen una idea esperanzadora de la paternidad, como reivindicativa del amor que no les dieron a ellos... “Vos me preguntas qué es un padre? Y no sé qué responderte, porque nunca lo tuve. La forma con la que él se está llevando no me sirve seguir su camino... si lo sigo, voy a quedar mal con toda la gente”
- ✓ “A mí, mi papá me ayudó... Porque cuando yo estaba en las ultimas y lo vi llorar a mi viejo, ahí fue cuando yo cambié... porque cuando un hombre llora se arrepiente de verdad. Las mujeres siempre lloran”

- ✓ Inicio de RS: “tenés que quedar bien... hay que rendir”
- ✓ Uso de preservativo en general si lo pide la pareja
- ✓ El cuidado es del embarazo... “Prefiero tener SIDA y no ser padre”
- ✓ Principal fuente de información sobre sexualidad: internet... “los varones nunca hablamos de tema sexual... decimos esta chica está linda y todo eso, pero de otros temas no”
- ✓ “Los hombres conocen la intención de otros hombres, y por eso protegen a las mujeres”
- ✓ “Cuando una chica tomas de más, y un chico la abusa, es culpa de ella... sabiendo como es el hombre”
- ✓ “Una mujer que sale con varios chicos es una puta”

- ✓ “Los hombres somos más juzgados”... “Está bien que cambien las cosas (refiriéndose al machismo), pero no abusarse del cambio”

La “naturaleza” masculina, las prácticas fundantes de masculinidad hegemónica, de la virilidad y la hombría permanecen incuestionables en sus aspectos medulares, mientras se visualizan prácticas aparentemente más democráticas en las relaciones de género (C. Güida)

- ✓ Privilegios
- ✓ Qué espacios cedemos?
- ✓ Cómo nos incorporamos en la lucha política de las mujeres y en la agenda feminista?
- ✓Cuál es nuestro rol en el debate por el aborto legal?



SALUD

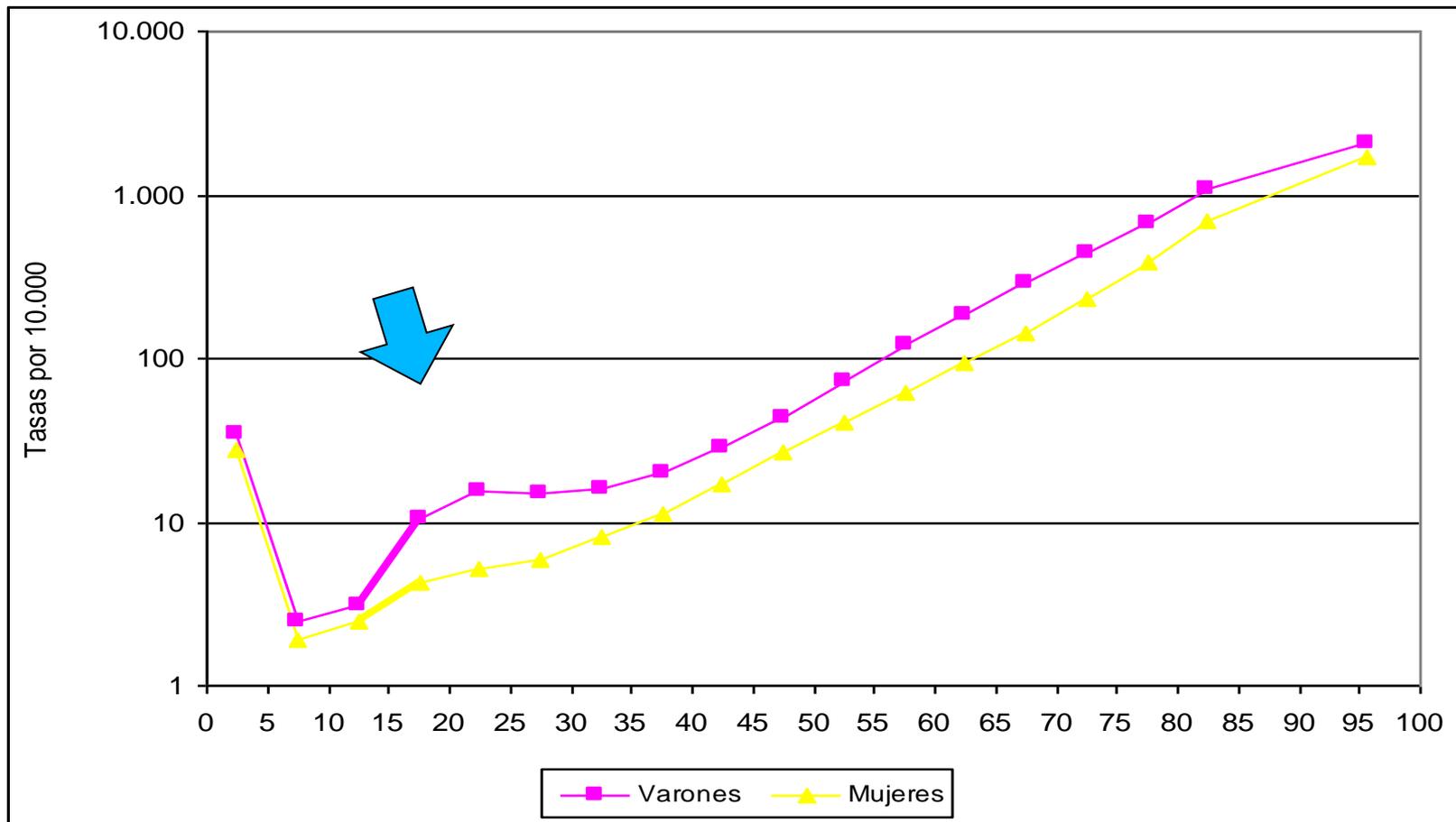
Matrices patriarcales de la masculinidad

autosuficiencia, afrontamiento temerario del riesgo, omnipotencia, negación de la vulnerabilidad, dureza, despreocupación por el cuidado del cuerpo, vigor, engreimiento, represión emocional, autoridad sobre las mujeres, valoración de la jerarquía, no pedir ayuda, y salir adelante pese a todo...

**Características que los expondrán a un mayor riesgo de enfermar
y morir...**

Tasa de mortalidad por grupos quinquenales de edad y sexo.

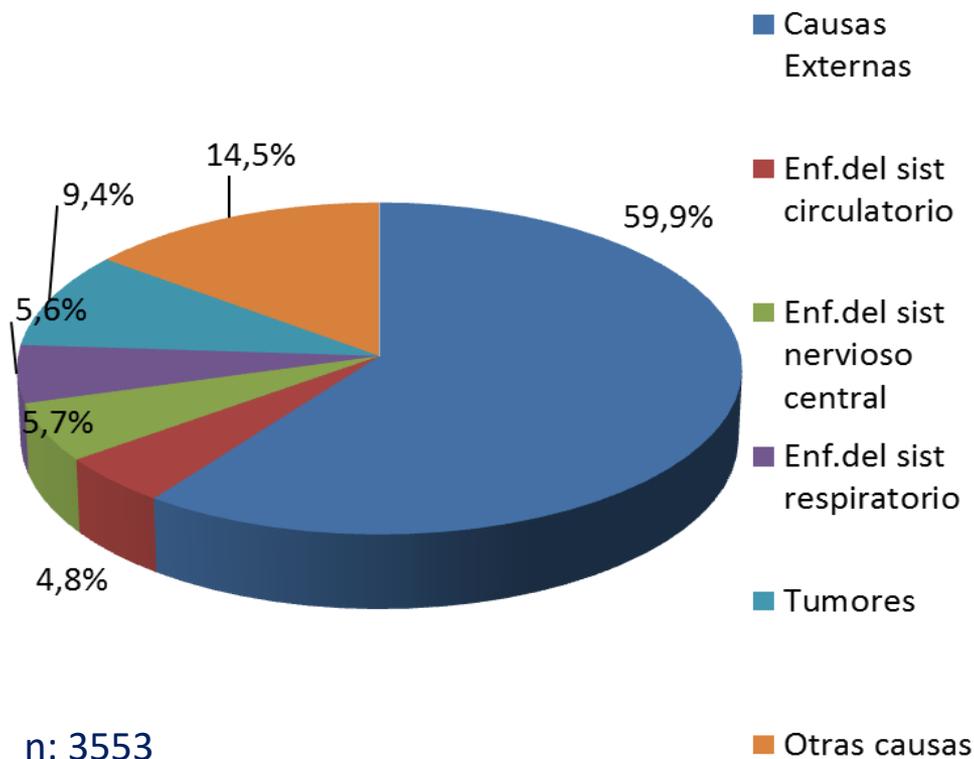
Argentina. 2012



Fuente: elaboración en base a DEIS, Estadísticas Vitales

Mortalidad Adolescente según grupos de causas.

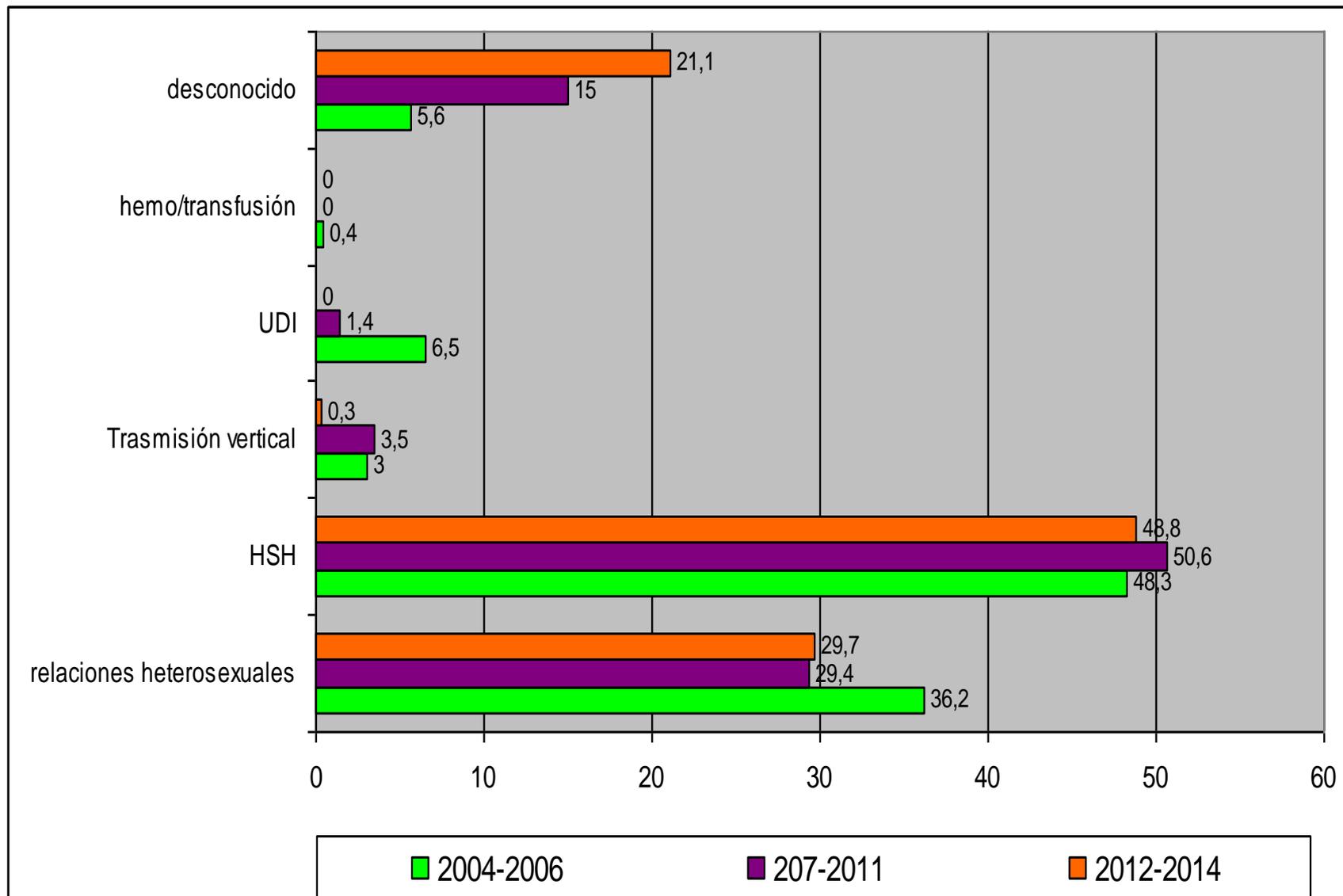
Argentina. Año 2015:



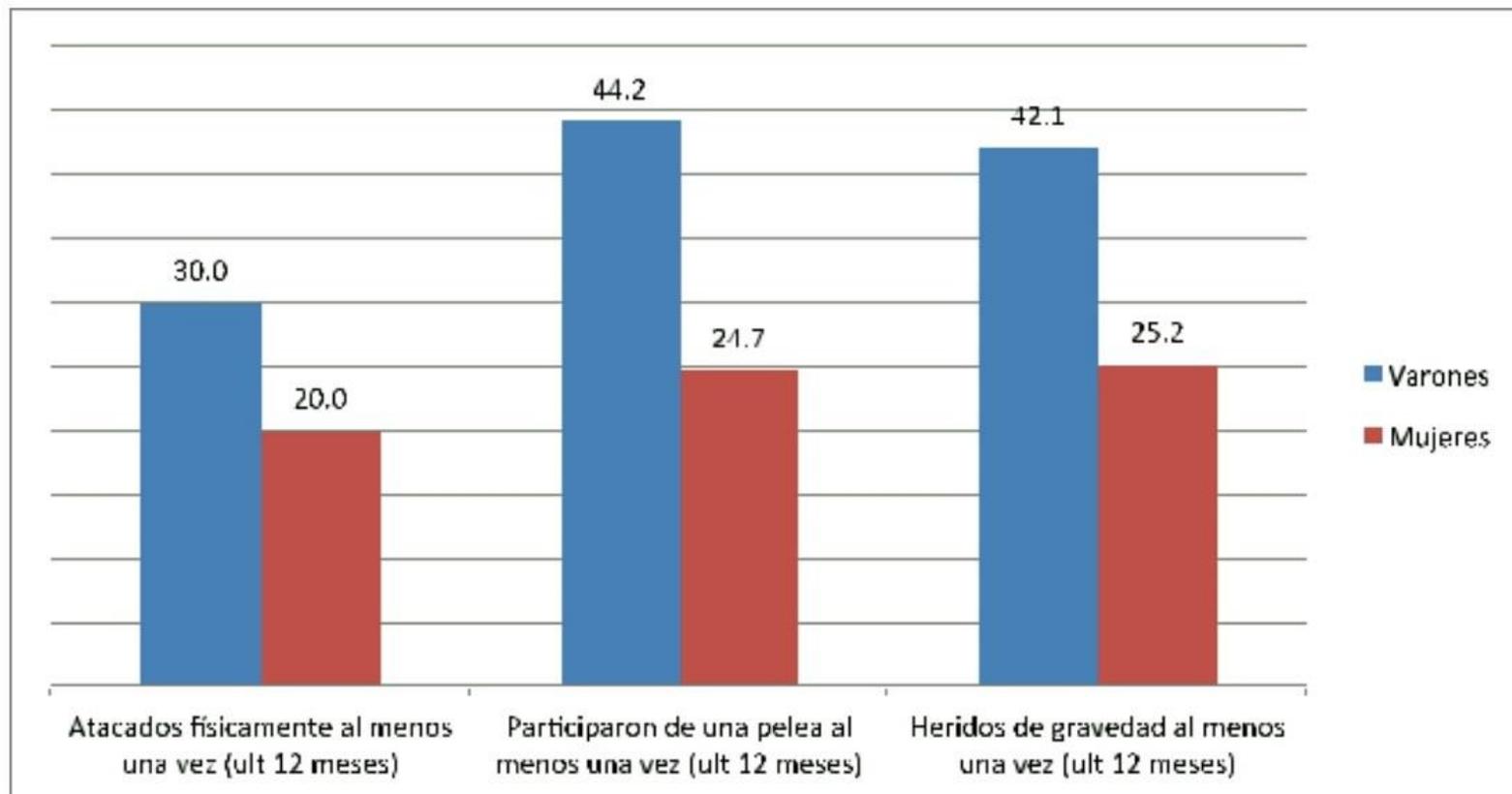
	Total	Varones	Mujeres
Total causas externas	2114	1699	415
Accidentes	1010	805	205
Suicidios	438	334	104
Agresiones	325	285	40
Intención no determinada	334	272	62
otras violencias	7	3	4

Fuente: DEIS. MSAL. 2015

Vías de Transmisión del VIH en varones de 15-19 años Argentina, 2004-2014

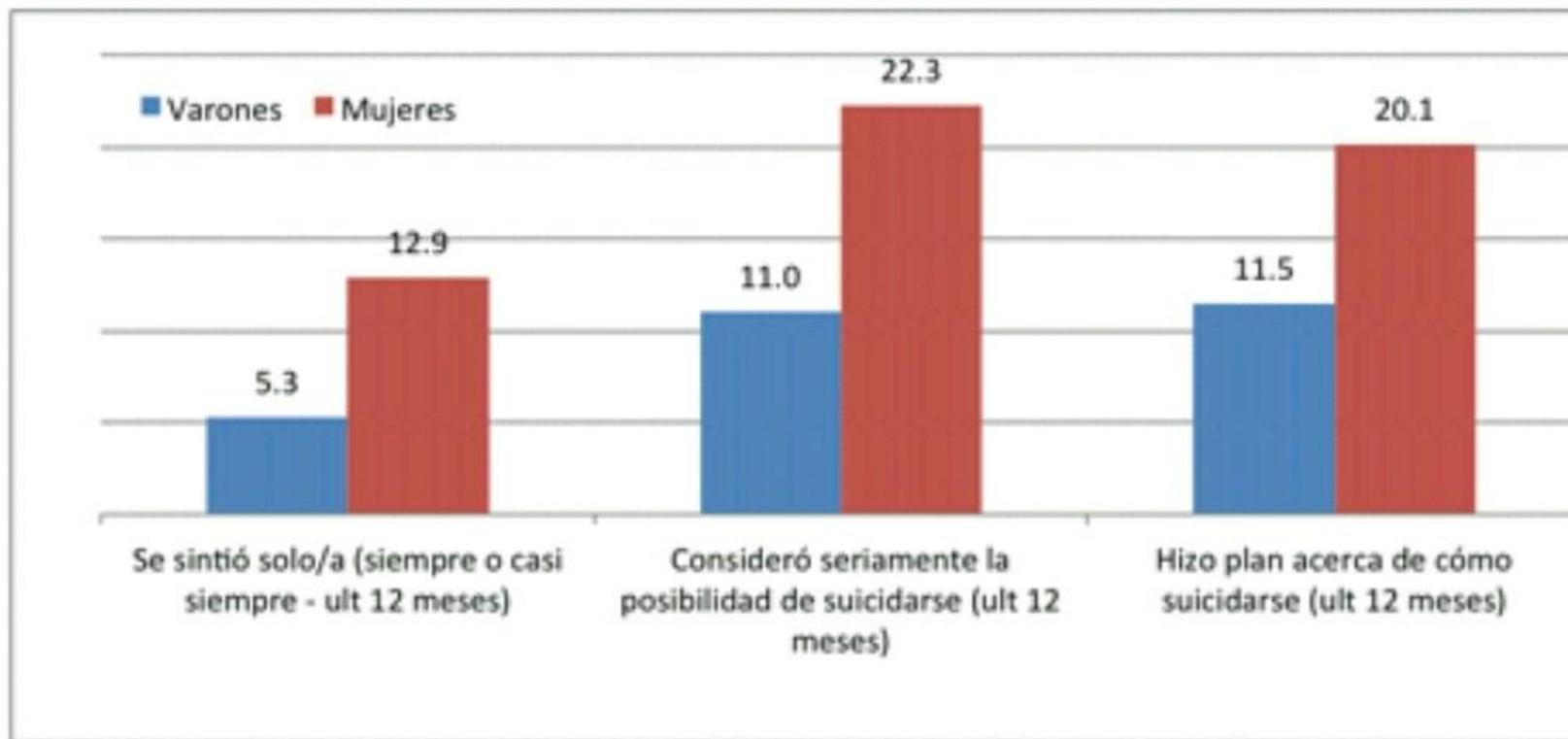


Prevalencia de lesiones en adolescentes de 13 a 15 años



Fuente: elaboración en base a la Encuesta Mundial de Salud Escolar (2012).

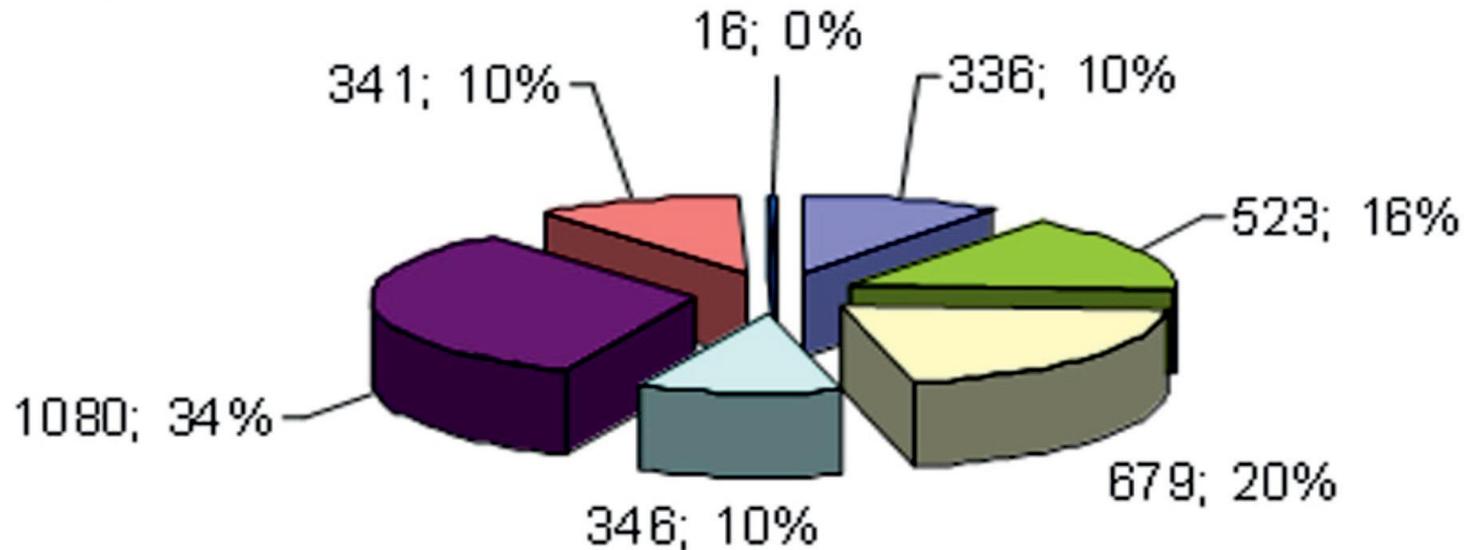
Prevalencia de tres indicadores para valorar aspectos de salud mental relacionados con suicidio en adolescentes de 13 a 15 a.



Fuente: elaboración en base a la Encuesta Mundial de Salud Escolar (2012).

Encuesta sobre acoso escolar (Capicúa)

¿Por qué motivo fue discriminado/a tu compañero/a?
Argentina, 2013



■ Por tener menos dinero que el resto de sus compañeros

■ Porque no es argentino/a

■ Porque dice o es sospechado de ser gay, lesbiana, bi o trans

■ Porque tiene alguna discapacidad

■ Por alguna característica física

■ Por otro motivo

■ NS/NC

ENCUESTA DE CLIMA ESCOLAR EN ARGENTINA DIRIGIDA A JÓVENES LGBT



Orientación Sexual (n = 781)

Gay o Lesbiana	58,3%
Bisexual o Pansexual	33,9%
No Seguro	6,4%
Otra (ej. omnisexual)	1,3%

Género (n = 781)

Mujer	51,7%
Varón	35,0%
Transgénero	5,0%
Otro	8,3%

76,2%

Escucharon comentarios despectivos

33,6%

Manifestadas por la mayoría de sus compañeros

32,5%

Manifestadas por profesores o personal de la escuela

74,1%

Escucharon expresiones como: "eso es tan gay", "No seas gay" o "Sos tan gay"

30,6%

El personal no intervino aún cuando estaba presente aún cuando estaba presente

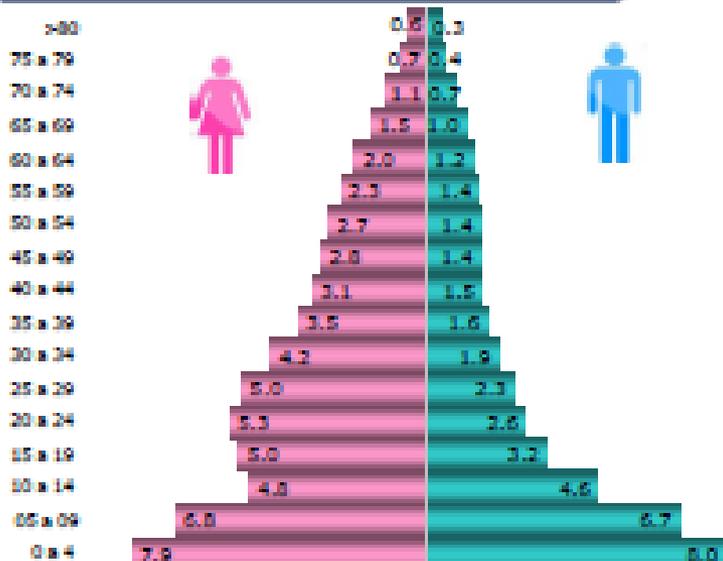
Cómo operan los mandatos frente al cuidado de la salud de los varones?

- 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**

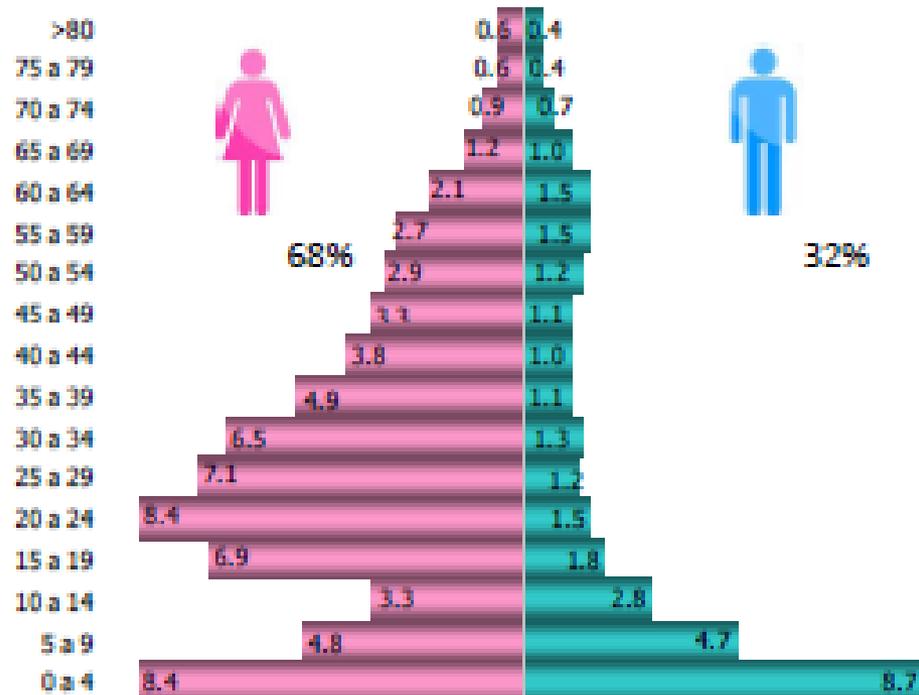
i.- Perfil de los usuarios del Primer Nivel de Atención

Comparación de perfil de sexo y edad de los usuarios

2002 - 2011



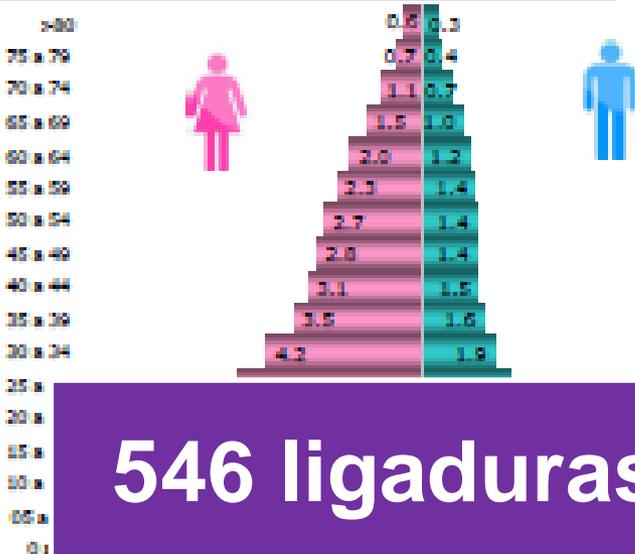
2011



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

Comparación de perfil de sexo y edad de los usuarios

2002 - 2011

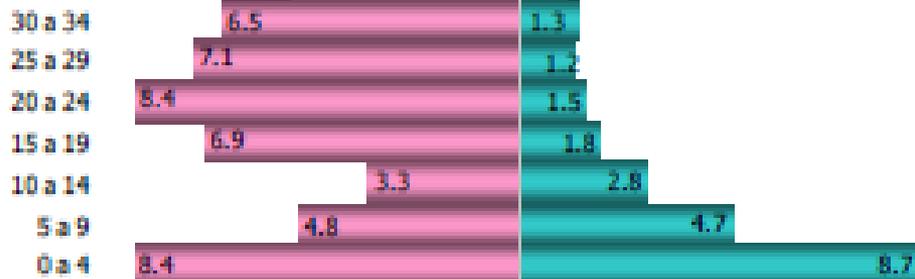


2011



546 ligaduras tubarias y 45 vasectomías

Informe de gestión 2015. 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)

¿Las instituciones y los discursos sanitarios, por acción u omisión, favorecen la masculinidad hegemónica a través de la reproducción de prácticas cotidianas consolidantes del imaginario social, que terminan reforzando los estereotipos y prácticas adscriptas a dicho ejercicio de la masculinidad?...

Campana Nacional de Vacunación contra la Rubéola

VACUNATE SI SOS MACHO

29 de Septiembre
al 30 de Noviembre

En el 2006 vacunamos a las mujeres. Este año es el de los hombres.
Debemos eliminar la rubéola de Argentina.
Todos los hombres de 16 a 39 años se deben vacunar.

Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación

os
mi
gen
e p
in
nd
s a
ulin

SI ERES HOMBRE VACUNATE

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN CONTRA LA RUBÉOLA
PARA HOMBRES ENTRE 16 Y 39 AÑOS

5 AL 30 DE NOVIEMBRE
EN CONSULTORIOS Y POSTAS RURALES

SALUD RESPONDE: 600 360 7777

Cooperación
Internacional
Argentina

ESTRATEGIAS



- ✓ Capacitaciones en Derechos con perspectiva de género
- ✓ Talleres sobre Masculinidades y Salud
- ✓ Capacitaciones en Diversidad Sexual. Elaboración de material sobre adolescentes LGBTI para equipos de salud
- ✓ Estudio sobre salud sexual de varones adolescentes y jóvenes que tienen sexo con otros varones (Mendoza-Sta. Fe-AMBA), junto con Dirección de SIDA y ONUSIDA
- ✓ Paquete de Herramientas para el Abordaje de la Morbi-mortalidad adolescente por Causas Externas
- ✓ Abordaje del embarazo en menores de 15 años. Acceso a ILE
- ✓ Lineamientos sobre Abuso Sexual a NNyA
- ✓ Desarrollo de Asesorías en Salud Integral en Escuelas Secundarias
- ✓ Participación en el Plan Interministerial de Embarazo No Intencional en la Adolescencia (ENIA)

RESUMEN
EJECUTIVO

Niñas y adolescentes menores de 15 años embarazadas

Abordaje institucional desde el sistema de salud y su articulación con educación, justicia y protección de derechos de niñas, niños y adolescentes en localidades seleccionadas de Salta, Jujuy, Catamarca, Santiago del Estero, Entre Ríos y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Programa Nacional de Salud
Integral en la Adolescencia



Guía sobre derechos de adolescentes para el acceso al sistema de salud



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Aseorías en Salud Integral en Escuelas Secundarias

LINEAMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN



ABORDAJE DE LA MORBIMORTALIDAD ADOLESCENTE POR CAUSAS EXTERNAS (MMACE)

Paquete de herramientas para el circuito de información.
Lineamientos para la intervención integral.
Sistematización de experiencias.

PNSIA - 2017



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Salud y adolescencias LGBTI

HERRAMIENTAS DE ABORDAJE INTEGRAL
PARA EQUIPOS DE SALUD



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

www.argentina.gob.ar/salud



Muchas Gracias!

juanescobar.msal@gmail.com

saludmasadolescencia@gmail.com

www.argentina.gob.ar/salud