

# Masculinidades

## El modelo impuesto y su impacto sobre la salud

Manual de trabajo para organizaciones sociales

# **Masculinidades:**

## **El modelo impuesto y su impacto sobre la salud**

**Manual de trabajo para organizaciones sociales**

**Redacción y Desarrollo de Contenidos:**

**Lic. Dolores Breit**

Trabajadora Social

**Hugo Huberman**

Educador y Coordinador, la Campaña Lazo Blanco de Argentina

Director, Instituto Josep Vicent Marques

**Diseño Gráfico e Ilustración:**

**Chiara Padovani**

Maestría en Trabajo Social

Licenciatura en Desarrollo Internacional

**Edición:**

Confederación Nacional de Mutualidades de la República Argentina (CONAM)

La Campaña Lazo Blanco de Argentina

Instituto Josep Vicent Marques

Noviembre 2014

Buenos Aires, Argentina

# Índice

Objetivo.....	5
Presentación.....	7
Introducción.....	9
Masculinidades el modelo impuesto.....	13
Impacto.....	21
Evidencias Obtenidas.....	27
Estrategias de Prevención.....	31
Actividades para trabajar la temática.....	35
Recursos para saber más.....	41

# Objetivo

Este Manual, tiene como fin ser un cuadernillo informativo de sensibilización sobre el impacto del modelo de masculinidades único impuesto culturalmente en la salud de los hombres, jóvenes y por ende en las personas con que conviven. En ella se brinda un abordaje teórico sobre el tema y se proponen algunos puntos a tener en cuenta para su prevención, y mejora en la calidad de vida de hombres y sus núcleos familiares.

El objetivo es sensibilizar e informar a la comunidad para poder colaborar con las organizaciones sociales, sindicales y de áreas de salud. Así como también, generar instancias de empoderamiento en cada una de las familias que componen nuestra comunidad.

Este cuadernillo que es simplemente introductorio, forma parte del trabajo que hemos asumido como Campaña Lazo Blanco de Argentina y Uruguay en la producción de materiales que inspiren transformaciones profundas en las relaciones humanas, hacia un mundo mas equitativo y sin violencias.

Esperamos que les sea de utilidad y que puedan compartirla con sus familias, amigos, compañeros/as, para que cada uno de nosotros/as pueda trabajar para mejorar la calidad de vida con que vivimos y convivimos.

# Presentación

*En realidad está claro que en la historia, lo eterno, sólo puede ser el producto de un trabajo histórico de eternización.*

*- Pierre Bourdieu*

Las sociedades modernas esta cambiando a pasos acelerados, las tecnologías, la entrada el mundo laboral de las más mujeres, la conquista de muchos de sus derechos, los cambios demográficos, las inseguridades son parte de una modernidad compleja.

Mujeres y hombres que expresan diferentes tipos de feminidades o masculinidades como identidad de género, hacen ver lo imprescindible de su realidad, no como categoría abstracta del conocimiento, sino como sujetos sociales que piensan en sus condiciones y situaciones donde experimentan la vida, que tienen un territorio corporal, memoria e historia.

Hoy en día, las relaciones de poder entre mujeres y hombres son producto de una construcción cultural, de la cual son parte solo en parte, donde se sigue padeciendo vulnerabilidad, discriminación y distintos tipos de violencia, por tanto, precisan no sólo de espacios simbólicos para compartir y sentir seguridad, también son necesarias, la equidad como instrumento hacia la igualdad de todo tipo, donde la identidad de género, como eje contemporáneo de la personalidad jurídica de los sujetos sociales, permita dar sentido a

los actores sociales y a no ser náufragos de una comunidad conjunta.

Estas vulneraciones nos tienen que despertar y conmover. Desde La Campaña Lazo Blanco creemos que es posible generar el desarrollo, promoviendo la equidad, la justicia social, la inclusión, la participación y la responsabilidad.

En este sentido, afirmamos que para disminuir situaciones de vulnerabilidad y riesgos, no sólo es necesaria la responsabilidad de los Estados, sino también, la participación de cada uno de nosotros/as, sea informándonos, como también, difundiendo dicha información sobre estas situaciones.

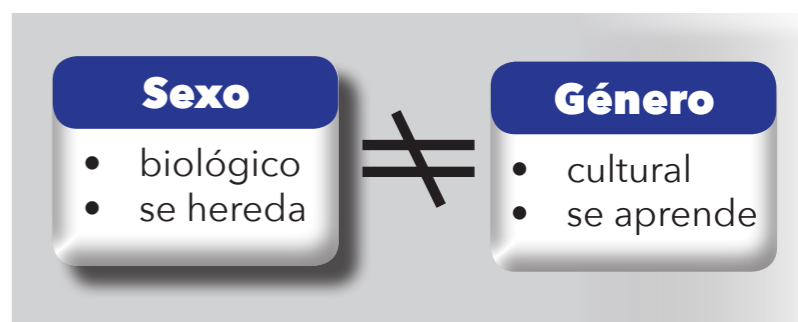
Creemos que el futuro nos reclama un presente digno, la equidad no puede estar separada de la libertad.

## Introducción

La primera distinción importante que debemos hacer para comenzar esta guía, supone la diferenciación precisa de dos términos que aún atraen confusiones y poca claridad. Ellos son los conceptos de sexo y género, el sexo es la información biológica y cromosómica con que llegamos a este mundo, hombres y mujeres somos diferentes en ese sentido

El género son las normas, las percepciones, las visiones, rasgos de identidad, capacidades, aptitudes y roles distinto a las personas, incluso los trabajos que culturalmente se cargan como ropaje, como cultura a esas diferencias, configurando de esta forma dos géneros dentro de la especie humana, el masculino y el femenino.

Esta distinción abre una brecha e inaugura un nuevo camino para las reflexiones respecto a la construcción de las identidades de hombres y mujeres.



El género se configura, por tanto, como una categoría conceptual, y política, que explica cómo la construcción social de nuestra cultura

ha transformado las diferencias entre los sexos en desigualdades sociales, económicas y políticas.

El derecho al voto, a un trabajo decente, a una vida sin violencia, fueron y algunos son hoy parte de esas desigualdades. Esta traslación de diferencias biológicas a sociales es primordial ya que el concepto de género no sólo designa lo que en cada sociedad se atribuye a cada uno de los sexos sino que evidencia esta conversión cultural en desigualdad.

## Vamos dejando caer ideas que aún subsisten...

*"la transformación de los estereotipos de género atenta contra la naturaleza de las cosas"*

*"el género es una cuestión solo de mujeres"*

*"las desigualdades de género son un invento de las feministas"*

El género es relacional, se hace no se nace, se va tejiendo discontinuamente, remite a las relaciones entre hombres y mujeres, jóvenes de ambos sexos, niños y niñas e implica el principio de las relaciones de poder entre los/as mismos/as. Este traje cultural que impacta en nuestras relaciones se conforma en base a estereotipos, mitos y creencias.

### Mujeres

- camareras de hotel
- secretarias administrativas
- amas de casa

### Hombres

- gerentes de hotel
- jefes de área
- futbolistas

Estas divisiones son altamente dirigidas desde aquellos estereotipos de género que venimos consumiendo en el tiempo, mujer con tareas domésticas y artículos para ese ámbito, con decisiones no importantes y hombre exitoso con poder y dinero que maneja, dirige y toma decisiones fuertes. Leyendo esta frase así, quedan validados socialmente los privilegios masculinos por un lado y las desventajas femeninas por el otro.

Estos estereotipos homogenizan y restringen las singularidades y por ende los derechos humanos de todos y todas. En este sentido el género afecta a todas las personas, hombres y mujeres, actuando como una especie de corsé de fuerza del que resulta difícil (no imposible) salir porque es un elemento fundamental en la configuración de la identidad masculina o femenina.

Sin embargo nuestra cultura entroncada de estereotipos, mitos y creencias, aunque parece haber superado ciertas realidades aggiornándose, cubre una telaraña donde sigue creciendo la desigualdad y la inequidad, una actuación casi teatral centrada en lo que deberíamos ser los hombres y las mujeres y no en lo que somos como ejes de construcciones familiares vinculadas a la salud y el bienestar familiar.

## Para pensar...

El estado democrático de derecho es justamente el que garantiza el ejercicio de los derechos de todas y todos, porque luego lo que nos quieren vender como democracia es una caricatura de imposición de conceptos, que no tiene nada que ver con un régimen de ejercicios de los derechos, por eso la necesaria dupla democracia-derechos humanos.<sup>1</sup> Los derechos son todo aquello que deberíamos poder hacer, todo lo que deberíamos poder ser y todo lo que deberíamos poder tener.

## Leamos...

*"que quejarse de dolores corporales es de 'nenas', y que además les anima a negar y resistir la realidad de la enfermedad y las heridas por tanto tiempo como les sea posible. Una de las definiciones culturales de un "chico de verdad" o de un héroe es la de que siga adelante, ya sea en un partido de fútbol, una pelea o en sus actividades habituales, a pesar de sus heridas o síntomas. Esta es la condición sutil e inconsciente del hombre en nuestra cultura. Desde muy temprana edad aprende que estar enfermo es impropio de un hombre, que quejarse es impropio de un hombre, que pedir ayuda es impropio de un hombre"*<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Alvarez Icaza ex Titular de la Comisión de Derechos Humanos del Distrito Federal

<sup>2</sup> Asociación Hombres por la Igualdad España Los hombres y la Salud

# Masculinidades

## el modelo impuesto culturalmente

*¿Qué significa ser hombre?* La respuesta ha cambiado con el paso de los años. Durante un largo tiempo y en muchas sociedades, el concepto, ser hombre se limitó a definirse como no ser mujer.

No hay nada natural, ni social, que determine que los hombres ni las mujeres tengan que ser de una manera específica. Como señala Vicent Marqués: “el hombre no está obligado biológicamente ni socialmente a ser de ninguna forma”<sup>3</sup>

Los rasgos concretos que van a definir cada modelo de masculinidad variarán en el tiempo y en el espacio, de ahí su pluralidad. Multiplicidad de recorridos que expresan que no hay una única forma de definir la masculinidad y vivir, siendo necesario hablar de masculinidades.

Pero dicha pluralidad no es incompatible con el mantenimiento de ciertas reglas y rituales comunes. Pautas que nos van a permitir hablar de una masculinidad estereotipada como algo específico y diferente de la masculinidad anterior y que Mosse lo ha categorizado como el ideal masculino moderno.

---

<sup>3</sup> Vicent-Marques, J (2003). *¿Qué masculinidades?*, in: Valcuende Del Rio, JM<sup>a</sup> & BLANCO LÓPEZ, J (eds.) (2003). *Hombres. La construcción cultural de las masculinidades*, Talasa, Madrid, p. 205.



## Para reflexionar...

Masculinidades diferentes, no significa convivencia armónica de todas ellas, sino articulación conflictiva y jerárquica en la que algunos modelos únicos prevalecen sobre los demás.

Según Davidoff y Hall, las ideas de las mujeres como poco afectadas por la sensualidad, como una especie de ángeles, como una "raza" más pura... destinada a inspirar en el resto de la condición humana sentimientos de nobleza, generosidad y fidelidad,

fueron una creación cultural de los hombres y las mujeres de las clases medias de la época<sup>4</sup>

Es en este párrafo donde afirmamos que solo desde los derechos humanos, los derechos de todos y todas podemos ver, visibilizar la inequidad y desigualdad, por ello son esa perspectiva y el género como categoría relacional desde donde podemos abordar los estudios y las intervenciones en masculinidades.

La entrada a una esencia básica inamovible, perenne, una especie de "masculino profundo" que define lo que es, o no es, el verdadero hombre, haciendo natural cuestiones que son, de carácter social y cultural. Esta búsqueda de la verdadera identidad implica que quien quede fuera de dicha definición no es un hombre, sino otra cosa que no se sabe muy bien qué es. O, mejor dicho, muchas veces sí que se sabe qué es, pues para denominar dicha realidad se utilizan adjetivos como afeminado, maricón, mujer, niño o infantil.

Este planteo intenta imponer una concepción esencialista, determinista sobre los hombres que, actuando como atalaya moral y científica desde la que habla, excluye a quienes no encajen en él, reproduciendo un proceso de homogenización nada despreciable que identifica a los hombres con un único patrón. El estereotipo

no sólo fija, sino que también tipifica. Su concepción de los hombres no es la de individuos que actúan y se valoran por su condición personal y social, sino que los hombres son considerados como "prototipos".

## Para recordar...

Un "**prototipo**" es una comprensión que niega las diferencias entre las personas que las encuadra y cuadrícula dentro de un modelo fijo.

<sup>4</sup>Davidoff, L & Hall, C (1994). Fortunas familiares, Cátedra, Madrid

Nos enseña cómo deben ser los hombres. Es un modelo fijo que muestra las normas a seguir, de forma que quien se sale de dichas pautas paga el precio de no ser ni "normal" (no se es un verdadero hombre), ni "un hombre bueno" (se es perverso, inmoral o desviado). Esta clasificación respalda a quien cumple con ella, de ahí que se diga que el estereotipo masculino es un estereotipo "positivo", y discrimina a quien no lo hace. La dimensión relacional del estereotipo masculino queda definida por la dicotomía que caracteriza a la "teoría de los dos sexos" hombre/mujer anteriormente expuesta. En esta doble vuelta lo masculino se concibe como el reverso de lo femenino, o viceversa.

## Para pensar...

"La masculinidad y la feminidad son *construcciones relacionales* en donde la definición de uno depende de la definición del otro. Aunque lo masculino y lo femenino puedan tener características generales...uno no puede comprender la construcción social de cada masculinidad o feminidad sin hacer referencia al otro"<sup>5</sup>

### Hombre de verdad

- duro
- fuerte
- racional
- profesional
- agresivo
- independiente

### Mujer de verdad

- blanda
- débil
- emocional
- domestica
- pasiva
- dependiente

Por eso afirma Connell que "una cultura que no trata a las mujeres y hombres como portadores de tipos de carácter polarizados, por lo menos en principio, no tiene un concepto de masculinidad en el sentido de la cultura moderna europea/americana"<sup>6</sup>. Si el estereotipo masculino define al hombre de verdad, el femenino conceptualiza a la mujer de verdad. De este modo, si el hombre es

<sup>5</sup>Kimmel M Changing Men: New Directions in Research on Men and Masculinity 1987 SAGE Publications

<sup>6</sup>Connell, Raewyn (2003), Masculinidades, México, Universidad Autónoma de México.

duro, la mujer ha de ser blanda; si el hombre es racional, la mujer será emocional; y así sucesivamente en las distintas características que se den.

### Para pensar...

"El género como construcción cultural es flexible y cambia a la par que lo hace la sociedad, el género es un primer campo, a través del cual, en el seno del cual, o por medio del cual, el poder es articulado"<sup>7</sup>

Puesto que lo que a un estereotipo le falta, el otro lo tiene, este planteamiento diferenciador expresa también un orden normativo de complementariedad. Ambos estereotipos se necesitan entre sí y, en su desarrollo, terminan yendo de la mano.

Por ello, existen multitud de formas de manifestación de la masculinidad incluidas en cada una de esas culturas. En cada una de ellas existe un ordenamiento jurídico de las masculinidades, con un modelo hegemónico que vehicula el poder de género sobre otros y otras.

Las diferentes formas de masculinidad, y sus representaciones, son generadas y mantenidas por los grupos sociales, las instituciones y los individuos de una colectividad o sociedad determinada.

### Para pensar...

Debido a que las masculinidades devienen de procesos históricos, y por ello susceptibles al cambio y la fluctuación, éstas pueden ser reconstruidas por otros procesos de género e interacciones sociales<sup>8</sup>.

Las masculinidades han sido construidas por una sociedad contextualizada, son producto de la interacción social y éstas, fundadas a partir de las estrategias y recursos disponibles. Los diferentes tipos de masculinidad no derivan de situaciones o estados

inalterables, sino que proceden de la contradicción provocando tensiones entre los deseos de los sujetos y las prácticas que ejercen.

<sup>7</sup>Scott, Joan (1990), "El género: una categoría útil para el análisis histórico. Historia y género", en AMELANG, Nash, Historia y género: las mujeres en la historia moderna y contemporánea, Valencia, Alfons El Magnanim.

<sup>8</sup>Connell, Raewyn (1995), Gender and Power: Society, the Person, and Sexual Politics, 2nd edition, Stanford, Stanford University Press.  
– (2003), Masculinidades, México, Universidad Autónoma de México.  
– (2010), Gender. Polity Short Introductions. Cambridge. Polity Press.

Estas tensiones muchas veces se manifiestan en nuestra salud y relaciones con los demás.

## ¿Qué es el modelo masculino hegemónico o prevalente?

La masculinidad se puede definir cómo la posición en las relaciones de género y en las prácticas por las cuales los hombres y mujeres se comprometen con una posición de género, prácticas que producen unos efectos en la experiencia corporal, en la personalidad en la cultura y en las relaciones de poder.

Relaciones que no sólo se articulan en función del otro femenino, sino que se articulan en efecto combinado con los demás sujetos que le rodean, incluyendo en la conformación de las masculinidades a la raza, clase social, edad, ocupación laboral, grupo de pertenencia, ideología política, origen, etc.

Estos irán modificando la idea de una masculinidad hegemónica, siendo ésta una posición continuamente disputable; puesto que la hegemonía corresponde a una circunstancia o situación que surge en un momento determinado, pero caracterizada en cuanto al ejercicio del poder y la dominación.

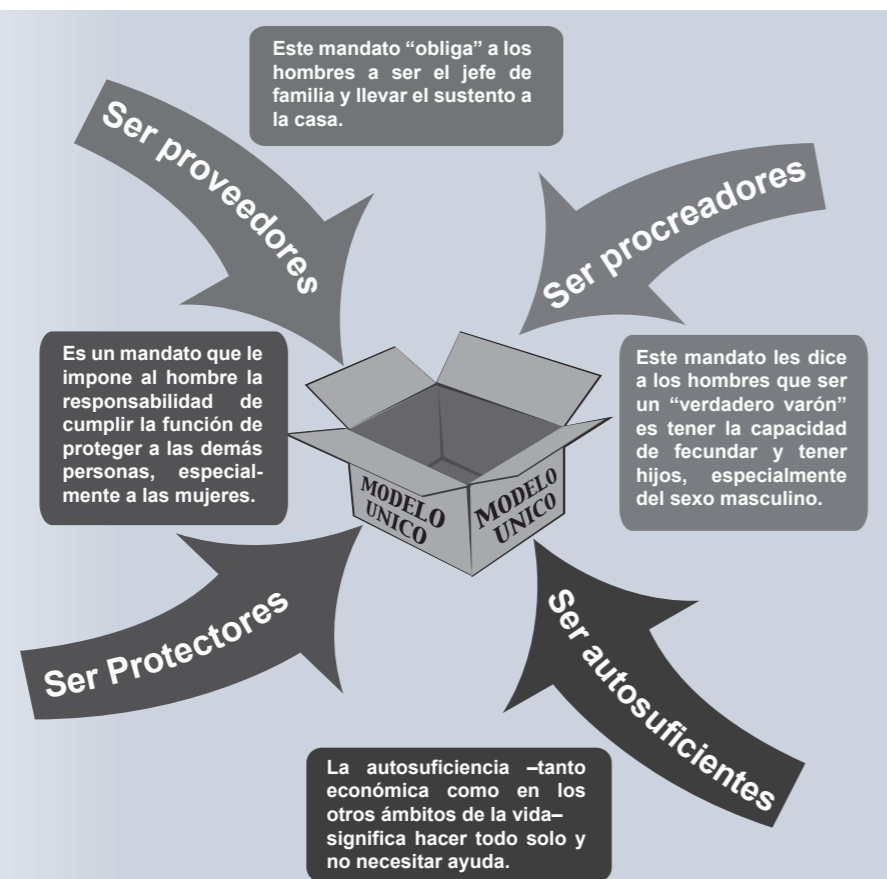
### Dominación

"La configuración de prácticas de género que encarna la respuesta corrientemente aceptada al problema de la legitimación del patriarcado que garantiza (o busca garantizar) la posición dominante de los hombres y la subordinación de las mujeres"<sup>9</sup>

Dentro de la conformación de la masculinidad hegemónica se ha de destacar la importancia que tiene la constitución de espacios de identificación o rechazo. Se es o no es parte de la cofradía, en el medio, nada por aquí, nada por allá.

<sup>9</sup>Courtenay, W. (2000) Constructions of masculinity and their influence on men's well-being: A theory of gender and health. Social Science and Medicine 50(10):1385-1401.

## ¿Cuales son los mitos, creencias y estereotipos que configuran esta masculinidad predominante o jerárquica?



Cuadro extraído Masculinidades plurales : reflexionar en clave de géneros adaptado por Hugo Huberman y Lucila Tufro ; ilustrado por Lucas Giono. - 1a ed.- Buenos Aires : Programa Naciones Unidas para el Desarrollo - PNUD; Trama, Lazo Blanco 2012.

Podemos sintetizarlo así: Un hombre que actúa correctamente con arreglo a su género debe estar poco preocupado por su salud y por su bienestar general. Simplemente, debe verse más fuerte, tanto física como emocionalmente, que la mayoría de las mujeres.

Debe pensar en sí mismo como en un ser independiente, que no necesita del cuidado de los demás. Es poco probable que pida ayuda a otras personas. Debe estar mucho tiempo en el mundo, lejos de su hogar. La estimulación intensa y activa de sus sentidos debe ser algo de lo que termine por depender. Debe hacer frente al peligro sin miedo, asumir riesgos a menudo y preocuparse poco por su propia seguridad.<sup>10</sup>

<sup>10</sup> Courtenay, W. (2000) Constructions of masculinity and their influence on men's well-being: A theory of gender and health. *Social Science and Medicine* 50(10):1385-1401.

### Para Pensar...

Más allá de la propuesta acerca de la masculinidad como factor de riesgo para los hombres mismos, también es importante destacar ese factor de riesgo hacia mujeres, niños y niñas, hacia otros hombres y hacia la naturaleza.

### Riesgo hacia mujeres, niños y niñas:

Respecto al riesgo de la masculinidad patriarcal hacia mujeres, niños y niñas, es necesario destacar el problema de la violencia hacia mujeres y niñas. La cifra de hombres agresores se va engrosando a diario, ello se puede constatar en los diversos archivos que registran denuncias legales, aún a sabiendas de que los casos conocidos públicamente son la minoría. Puede mencionarse también los campos de la sexualidad y la genitalidad, en donde numerosas fuentes dan a conocer la problemática de las enfermedades de transmisión sexual, el SIDA, los embarazos impuestos, las violaciones, incestos, etc.

Es necesario también destacar a la masculinidad patriarcal como una estructura que diariamente pone en riesgo a la naturaleza y al ambiente en general. Si se retoman los mandatos y roles masculinos patriarcales referidos en apartados anteriores, es fácil sostener esta afirmación.

### Riesgo hacia otros hombres:

Se destacan en este apartado las formas de relación y dominación entre hombres, impuestas por el "deber ser" único. El trato entre hombres va desde los juegos infantiles de castigo y maltrato físico, hasta las más complejas formas de rivalidad masculina adulta. Ni qué hablar de las muertes violentas, los crímenes de odio hacia hombres "diferentes" las lesiones, las disputas entre hombres, los homicidios y los accidentes de tránsito.

Una de las estructuras en las que por excelencia se reproducen estas formas de trato entre hombres, que implica un factor de riesgo, es la jerarquía. En el sistema social impuesto, tanto en el medio rural como en el urbano, existen diferencias abismales entre hombres de acuerdo con la edad, posición socioeconómica, etnia y rol familiar,

entre otras, en donde los hombres que están en las categorías más bajas son dominados y segregados.

## Riesgo para sí mismo:

Por último, referente al riesgo de la masculinidad para sí mismo, son obvios los efectos negativos, algunos ya descritos, que tienen los hombres en su relación con ellos mismos, a partir de estilos de vida acordes con la socialización y la vida masculina. Problemas como las adicciones, el tabaquismo, el alcoholismo, el suicidio masculino, la falta de autocuidado y los problemas de autoestima alimentan los riesgos en el plano emocional y psicológico.

Se hace necesario extender la reflexión al plano de la corporalidad, es decir, a la relación de los hombres con sus propios cuerpos.

Las muestras en este sentido son múltiples, los juegos que desarrollan los hombres desde pequeños, tanto en la casa como en la escuela, indican pautas de relación en donde se define claramente la forma en que ellos se deben relacionar con sus cuerpos: literalmente "a la patada", "a empujones".

Se retoma el caso del alcoholismo como uno de los ejemplos de la masculinidad que implica un factor de riesgo para sí mismo, ya que este fenómeno es de mucho peso dentro de la realidad social actual.

Resulta evidente el hecho de que el alcoholismo y la masculinidad patriarcal están íntimamente relacionados en nuestros países. Se destaca que desde edades tempranas, al hombre se le refuerza y se le premian sus primeras experiencias en cuanto a la ingesta de alcohol (cosa que no sucede en el caso de las mujeres).

Posteriormente, y a lo largo de la vida masculina, es notable el reforzamiento social que se da hacia los bebedores: el mensaje es claro en términos de que quien más toma (o quien más aguanta) es más hombre. No es casualidad que, en el campo publicitario, encontremos el alcohol asociado con imágenes de poder patriarcal, tales como el dinero, los bienes materiales, el prestigio, estar rodeado de mujeres físicamente atractivas, etc.

# Impacto

## sobre la salud de los hombres y sus entornos familiares

*"La salud es un derecho fundamental que se explica, vivencia y emociona por cada ciudadano/a de acuerdo con su etnia, edad, sexo, género y orientación sexual. La salud está encaminada al bienestar individual como: desarrollo positivo de la energía vital, capacidad de pleno desempeño individual y social, y como buen vivir. Emerge de las interrelaciones, inter-afectaciones e interdependencias de los seres humanos consigo mismo y los demás, en un medio ambiente determinado por la cultura y las relaciones sociales propias de cada modelo de desarrollo"*<sup>11</sup>

## Salud masculina y mandatos culturales

El concepto de salud se relaciona con un equilibrio biológico, psicológico, social y no meramente la ausencia de enfermedad. Ello significa que no es necesaria la aparición de signos y síntomas para estar enfermo, pues cualquier desequilibrio en estos ámbitos ya estaría dando cuenta de una disminución en el nivel de salud.

La salud masculina plantea una contradicción de alto impacto, al escuchar hablar a los profesionales de la salud pública, sobre

<sup>11</sup> Velandia Mora, Manuel. Salud e identidades: 2009 Una relación a tener en cuenta Universidad de Alicante, Doctorado Enfermería y Cultura del cuidado



los hombres comenzamos a escuchar las frases como el "hombre-ausente" o el "hombre-problema" sin embargo al hablar de salud laboral aparecen los hombres productores en su total dimensión, poniendo en jaque lo anterior. Es decir el sistema de salud tiene sus propios convencimientos que muchas veces limitan por algún tipo de razón la atención masculina.

Por otra parte, los hombres frecuentemente tienen barreras de género en cuanto su cuidado marcadas por el último cuadro del capítulo anterior. La masculinidad hegemónica no sólo afecta a las mujeres como suele notarse. Afecta profundamente las relaciones entre hombres en todas las edades y sectores. De hecho, es una potente fuerza modeladora de nuevos hombres que van interiorizando los patrones socialmente aceptados de lo masculino. Esto apunta a que hay que analizar también la forma en que creamos relaciones de poder y dominación entre hombres. En la familia, en el trabajo, en la escuela y en otras redes sociales, las relaciones de poder entre hombres discurren entre la burla, la amistad, la presión y la violencia. Basta observar la dinámica entre varones en cualquier escuela secundaria.

Estas variables impactan en los índices de morbilidad masculina según edades diferentes.

Se ha establecido un vínculo entre la identificación con la masculinidad tradicional y las tres primeras causas de muerte, es decir, las lesiones no intencionales, el homicidio y el suicidio en los hombres de 15 a 34 años de los Estados Unidos (Morbidity and Mortality Weekly Report 1994).<sup>12</sup>

## Ser autosuficientes

La American Academy of Family Physicians condujo una encuesta online entre más de 1.100 hombres, y los temas abordados incluyeron preguntas del tipo de "¿Cuándo vamos los hombres al médico?" y "¿Por qué decidimos evitar al médico?".

La mayoría de los hombres, el 85%, manifestó únicamente buscar tratamiento médico cuando están enfermos. Asimismo, el 92% de

<sup>12</sup> Sabo D "Understanding Men's Health: A Relational and Gender-sensitive Approach" 1999 (No. 99) de la Serie de Working Papers del Harvard Center for Population and Development Studies, Harvard School of Public Health

los encuestados aseguró haber esperado al menos un par de días para ver si se sentían mejor antes de buscar ayuda profesional. Uno de los mayores obstáculos para mejorar la salud de los hombres son los hombres mismos.<sup>13</sup> De estos hombres, el 80% dijo que su pareja ha influido en la decisión de ir a ver al doctor.

## Ser Proveedor

Ser proveedor, es ser proveedor único, esta concepción abre el juego al stress continuo, a la falta de tiempos propios y compartidos en familia, avalando la construcción de género, "yo traigo la plata, vos te ocupas de todo lo demás." A negar responsabilidades compartidas, cuanto mas trabajo mas hombre validado soy, y "no acepto reclamos".

Dentro de las muchas caras del suicidio, tales como beber o comer en exceso, drogarse, conducir a altas velocidades, que reciben mucha atención y algún rechazo social, resulta hoy necesario sacarle su careta de normalidad total a un modo de matarse que aparece totalmente oculto, dentro de la virtud socialmente aceptada de la laboriosidad. La adicción al trabajo (exceso frecuente de esa virtud) es una compulsión, que a corto o largo plazo es autodestructivo. Al igual que las otras adicciones, no puede ser controlada voluntariamente por quienes la padecen.

## Ser Protector

A la par de la proveeduría aparece la protección, de manera casi tortuosa, va cargando la situación de responsabilidad sobre sus hombros sin decir que le pasa con eso, en las masculinidades el silencio es parte de protegerse, a ver si todavía creen que soy poco hombre.

El adicto al trabajo tiene señales internas de que algo anda mal en él. Mientras esto le está ocurriendo, recibe señales igualmente poderosas por parte de la sociedad que aplauden su conducta. Por cierto esta situación lo confunde. Aparece entonces el alcohol: más allá de la forma en que interviene en las muertes violentas, es

<sup>13</sup> <http://info7.mx/a/noticia/16928> 2008 Diario Digital INFO Monterrey Mejico. Health

notable su efecto a través de las muertes por cirrosis hepática que se hacen más evidentes a partir de la tercera década de la vida. La adicción al trabajo es un tipo de intento de suicidio particularmente silencioso, que tiene por arma las tensiones del mandato cultural.

En las catástrofes naturales, como la del 2013 en la inundación en la ciudad de La Plata las cifras de muertes masculinas son de alta diferencia con las femeninas, el "hombre de verdad" se queda a pesar del riesgo concreto a proteger sus bienes.

Deberíamos preguntarnos, ¿si tener tiempo de salud para familia e hijos no es un bien también?, poco valorado dentro de nuestra cultura parece.

Sin embargo, bajo ese manto de protección, los accidentes aparecen como primera causa de muerte entre los hombres jóvenes y no es difícil de entender en la medida en que la temeridad (desarrollada, probada y demostrada colectivamente entre hombres) empieza a constituirse como una característica de lo masculino desde antes de la adolescencia.

## Ser Procreadores

Entre otras, seguramente está la variable de género que incorpora la temeridad (al volante o con armas y equipos de trabajo), la competencia y el alcohol. Esta temeridad se suma a la provisión y protección, en la idea de procreación, la sexualidad solo es parte de esa función y no del disfrute, el pleno contacto conmigo y mi pareja. Este mandato abre las posibilidades tomar riesgos concretos en cuanto a las Enfermedades de Transmisión Sexual y al HIV.

Ser padre se presenta entonces como una confirmación de la virilidad masculina, no como un deseo de ampliar la vida emocional y de relaciones placenteras.

Fuller (2000) propone las siguientes dimensiones de la paternidad:

- **Natural:** última prueba de virilidad y capacidad de fecundar a una mujer.
- **Doméstica:** mantiene a una familia y a una pareja unidas. Amor y responsabilidad
- **Pública:** proveer a la familia de recursos materiales y

simbólicos obtenidos en la esfera laboral, vincular a los hijos con el dominio público.

- **Trascendental:** perpetúa su apellido y asegura la trascendencia a través de la descendencia, por ello la inmortalidad.<sup>14</sup>

Por último la autosuficiencia otorga esa sensación de poder, de estar en medio de todo, pero lo aleja masivamente de pedir ayuda, de ser amoroso cuando sea necesario, de no sentirse tan agobiado en esa intimidad que solo le reclama culturalmente lo que lo aleja de relaciones saludables, de aceptación y respeto por las diferencias. De disfrutar de la convivencia familiar en sentirse parte de la misma no única autoridad ni responsable máximo.

<sup>14</sup> Fuller N Paternidades en America Latina Editorial PUCP Lima Perú

# Evidencias Obtenidas

## Salud Mental

Según la Encuesta Internacional de Masculinidades y Equidad<sup>15</sup>, en cuanto a la salud mental de los hombres, los resultados de quienes declararon en el último mes haber experimentado “algunas veces” o “a menudo” problemas con su salud mental tales como sentirse estresado, deprimido, con pérdida del deseo sexual o con ideas suicidas:

- uno de cada tres hombres (37,6%) señaló haber experimentado estrés el último mes.
- un 17,2% reportó haberse sentido deprimido en el último mes.
- un preocupante 8,8% tuvo pensamientos suicidas en el mismo período.
- Un 11% señaló haber tenido una pérdida del deseo sexual durante el último mes.
- 16,8% de los hombres que indicaron no tener una buena vida sexual.

<sup>15</sup> Aguayo, F., Correa, P., Cristi, P. (2011) Encuesta IMAGES Chile Resultados de la Encuesta Internacional de Masculinidades y Equidad de Género. Santiago: CulturaSalud/EME

Además, cabe señalar que los hombres que reportan sentirse deprimidos, con pérdida del deseo sexual o pensamientos suicidas tienen actitudes más inequitativas de género.

## Estrés y el Ámbito Laboral

A los varones que pertenecen a la población económicamente activa se les preguntó por su grado de acuerdo con algunas afirmaciones referidas a sentirse estresado o deprimido por no tener suficiente trabajo e ingresos:

- 33,8% de los hombres señalaron sentirse estresados o deprimidos por no tener suficiente trabajo.
- 57,2% de los hombres que están con trabajo o desocupados declararon sentirse estresados o deprimidos por no tener suficientes ingresos.

Tal como en los problemas de salud mental referidos anteriormente, estas situaciones de estrés o depresión relacionadas con el ámbito laboral, tienen una asociación importante y estadísticamente significativa con el nivel educacional, los ingresos y la situación laboral, específicamente, si trabajan con o sin contrato de trabajo. Es así como, personas con un nivel educacional más bajo, con menores ingresos y trabajos sin contratos presentan en mayor proporción una salud mental más precaria.

## Autoestima

Frente a preguntas relacionadas con la autoestima, es posible afirmar que entre un 5% y 15% de la población masculina declara abiertamente tener algún problema de autoestima o de bienestar personal.

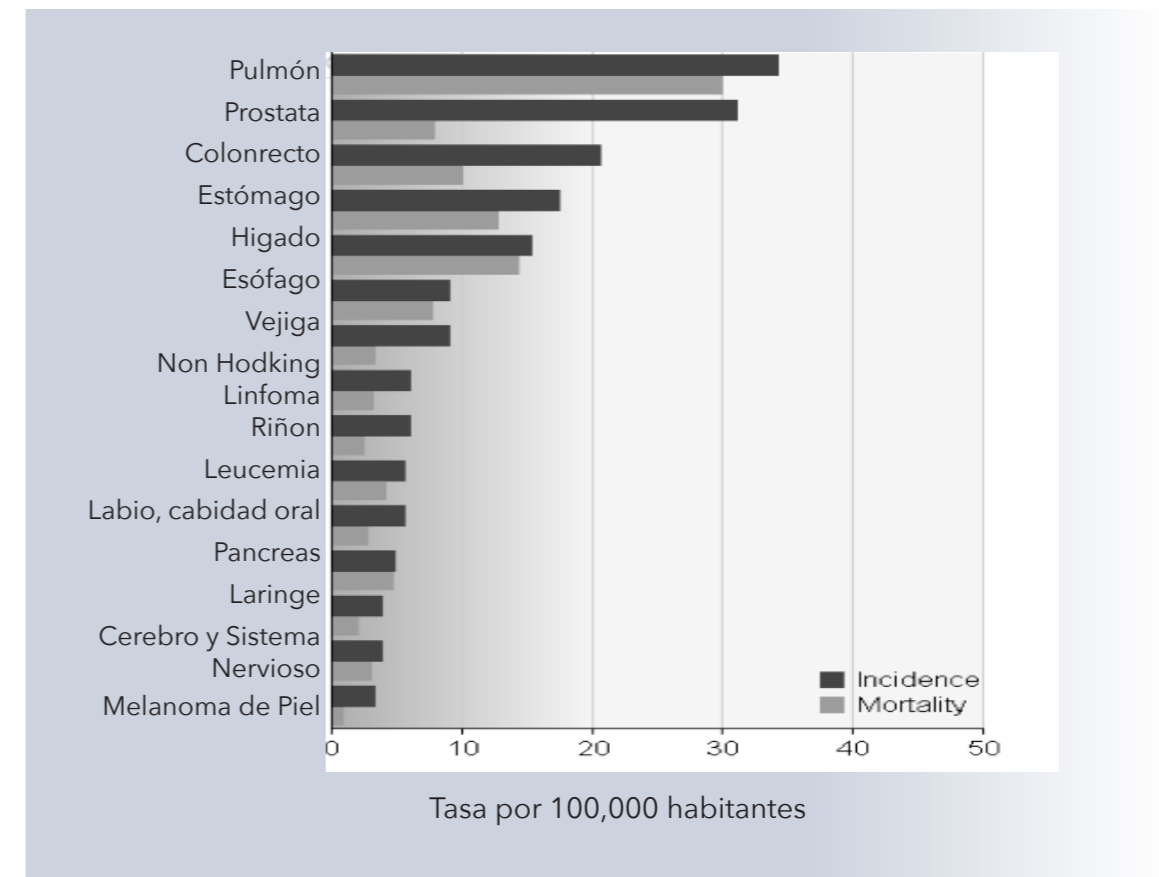
- 13,4% de los hombres señalaron que cuando están con sus amigos algunas veces se sienten inferiores.
- Casi uno de cada diez hombres (9,4%) está de acuerdo o muy de acuerdo con la afirmación "Siento que mi vida no es útil para nadie".
- Cabe destacar que a quién más acuden los hombres cuando tienen algún problema o malestar es a su pareja (33,5%), seguido por sus amigos hombres (26,3%), sus parientes (17,1%) y sus amigas mujeres (10,7%).

## Consumo del alcohol

De quienes declararon consumir alcohol, se presentan los resultados de aquellos que señalaron tener un consumo excesivo definiéndolo como consumir 5 o más tragos en una misma ocasión. Como se observa, el consumo excesivo de alcohol es una práctica mucho más extendida en la población de hombres:

- solamente el 22,5% de los hombres que consumen alcohol declaran nunca hacerlo de manera excesiva (en el caso de las mujeres esta cifra alcanza el 59,7%)
- uno de cada cinco hombres que consumen alcohol declararon consumir 5 o más tragos una vez por semana o más (práctica que alcanza apenas al 2,4% de las mujeres).
- La juventud es la que menos riesgo tiene de enfermarse, pero de los que mueren, casi el 50% lo perdemos por factores externos como homicidios, lesiones externas o accidentes, que afectan de manera preponderante a los varones.

En nuestro trabajo hemos encontrado ciertas dolencias prevalentes, fruto de estas concepciones, a saber<sup>16</sup>:



<sup>16</sup> Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, Parkin DM, Forman D, Bray, F. (2012). *GLOBOCAN. v1.0, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 11*. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2013. Available from: <http://globocan.iarc.fr>



Según datos publicados en Globocan, a nivel mundial la moratlidad por cáncer en los hombres presenta, según tasas ajustadas por edad según población mundial de 205 por 100000 habitantes y una tasa de incidencia de cáncer, según tasa estandarizada por edad, de 126 por 100000 habitantes. Los 5 cánceres más frecuentes en hombres, ranking definido por el total de casos, son pulmón, próstata, colonrecto, estómago e hígado.

Se estima que los cinco principales riesgos para la salud están relacionados con el de tabaco e ingesta excesiva de alcohol. Estos factores causan el 30% de las muertes por cáncer. Aunque la edad es un factor de riesgo importante, el consumo de tabaco es el más importante: causa 22% de las muertes mundiales por cáncer en general y 71% de las muertes por cáncer de pulmón.

El TABACO a través de sus diversas formas de exposición, constituye la principal causa de muerte relacionada con el cáncer en todo el mundo entre los hombres, y cada vez más entre las mujeres. Las formas de exposición incluyen tabaquismo activo, respirar humo de segunda mano (tabaquismo pasivo o involuntario) y tabaco sin humo (como mascar tabaco). El tabaco provoca diversas formas de cáncer, como cáncer de pulmón, esófago, laringe, oral, vejiga, riñón, estómago, cuello de útero y colorrectal.

El CONSUMO DE ALCOHOL es un factor de riesgo de muchos tipos de cáncer, incluido el cáncer de la cavidad bucal, faringe, laringe, esófago, hígado, colorrectal y mama. El riesgo de cáncer aumenta con la cantidad de alcohol que se consume. El riesgo para varios tipos de cáncer (por ej. cavidad oral, faringe, laringe y esófago) derivado de un alto consumo de alcohol aumenta sustancialmente si la persona también fuma en gran cantidad.

Estos factores de riesgo están asociados a la masculinidad hegemónica confirmando el riesgo que estos comportamientos representan para la salud de los hombres como de su entorno.

# Estrategias de Prevencción

Hemos desarrollado en esta guía conceptos, evidencias y datos que hemos recopilado sobre el impacto de una masculinidad culturalmente demandada en la salud de hombres, jóvenes y sus entornos vitales.

Queda claro que lo que planteamos implica una transformación cultural hacia la salud, el bienestar conjunto y las relaciones no violentas.

## 1. Autocuidado

Es necesario desde nuestra experiencia desarrollar campañas de sensibilización que potencien otras formas de hacerse hombres desde los derechos humanos, la equidad y el autocuidado, no pensando que nadie en especial debe hacerse cargo de mi cuidado como hombre, sino que el mismo es parte de mi tarea como humano en relaciones saludables, hacía mí y los demás.

Auto cuidarse es tomarse en cuenta mas lo que la cultura me demande, despojarme de algunas demandas de privilegios masculinos sin ponerme en el centro de la escena, encontrándome con lo que soy no con lo que debería ser, sintiéndome parte activa de una familia, una comunidad.

Implica darme tiempos no solo para la producción económica, sino también para mi pareja e hijas/en armonía, no en obligación, salud hoy es ser un padre activo, presente, emocionado que expresa lo que siente en esa relación y que cuida, como sinónimo de conocer las experiencias vitales y demandas de los otros/as y no ligado al control.

Esta acción de presencia activa emocionada genera mayor salud en mí y garantiza una vida más digna en mis hijas/os y compañera.

## 2. Ir al médico

Ir al médico es parte de una vida más saludable, hacer controles, sabiendo que no dejo de ser lo que soy como hombre si me ocupo de cómo está mi cuerpo, no hace falta el dolor, hace falta el deseo de estar bien para la consulta.

## 3. Registrar emociones

Registrar mis emociones y ¿en que contexto ocurren? ¿Que emoción ocupa mis sentimientos hoy? ¿Puedo describirla? ¿Puedo compartirla? ¿Puedo hablarla con quien elijo? O el silencio me hace más hombre, y la dejo allí sin registro alguno.

¿Cómo funcionan en mi vida cotidiana los cambios de humores? ¿Me irrito fácilmente? ¿Me siento responsable de ellos, cuando alguien me indaga? ¿Soy conciente que modifica mis relaciones con los demás? ¿Escucho atentamente y pido que solo me escuchen?

## 4. Hacer ejercicio físico

Hacer ejercicio físico, caminar, alguna actividad libera mis tensiones laborales y personales, refresca el aire que respiro y como vivo, cambia mi manera de estar en el mundo y la manera de estar con otros/as.

## 5. Hablar

Hablar de mis situaciones no solo laborales, sino de mi vida familiar, de mis vínculos y relaciones, de las expectativas con respecto a mis hijos/as, con respecto a mi mujer con otros hombres facilita

registros más sanos y menos contaminados de mis ideas previas, socializar con otros hombres mis percepciones me libera del peso de la soledad, seguro.

## 6. Reflexión Crítica

Abrir espacios de reflexión sobre los prototipos masculinos y femeninos y su relación con la salud. Las consultas durante el embarazo ¿Son femeninas?. Las consultas en pediatría ¿Son femeninas? Deberíamos encontrar donde esta escrita esta realidad. Ser parte de las mismas favorece a la salud masculina y la situación familiar en general.

# Actividades para trabajar la temática

Desde la Campaña Lazo Blanco generamos recursos didácticos para trabajar estos temas, urge involucrar hombres jóvenes y niños en procesos de equidad y no violencia.

En el barrio, en la escuela, en los clubes deportivos esperemos que esta guía con estos recursos y actividades ya validadas les permita transformar esta realidad entre los hombres y sus entornos vitales.

## Taller 1

### Veo veo ¿que ves?

#### Participantes



Para hacer en grupos mixtos - máximo 30 personas

#### Objetivos

- Hacer visible como en los medios de comunicación se dan por sentado algunas enfermedades o dolencias recurrentes discriminadas por sexo y género.
- Generar sensibilización y conciencia sobre otras enfermedades o dolencias que no aparecen sin otorgarles

las categorías que discriminan.

### Recursos necesarios



- Papeles afiches
- Tijeras
- Diarios y revistas viejas
- Varios potes de Plasticola

### Primera consigna



Duración: 10 minutos

Les pedimos a los/as participantes que armen grupos mixtos de 6 personas y en el piso ponemos los diarios y revistas viejas que tengamos , junto con las tijeras y las Plasticolas.

### Segunda consigna



Duración: 20 minutos

Les pedimos a los/as compañeros/as que se junten en el piso o sobre una mesa tomen afiches diarios y revistas y que recorten y peguen la mayor cantidad de avisos de medicamentos o donde aparezcan un/a médico/a o notas vinculadas a la salud haciendo un collage.

Una vez terminados los ponemos sobre una pared.

### Preguntas para la reflexión



Duración: 1 hora

#### Anotemos en un papel:

- ¿Aparecen mas publicidades de remedios notas vinculadas a la salud para mujeres, hombres, jóvenes o niños/as?
- ¿Para qué tipo de enfermedades se utilizan los remedios de las publicidades?

#### Conversemos:

- ¿Que tipos de enfermedades nombran las notas periodísticas?
- ¿ Cuando aparece un médico es mujer o varón?

#### Reflexionamos:

Con todos estos datos podemos reflexionar cuales son los modelos

de enfermedades que circulan en los medios y quienes son la mayoría de "los/as enfermos/as" a quienes están destinados.

- ¿Cual sería la lógica que sustenta estas promociones? Tratemos de descubrirla.
- ¿Que otras dolencias o enfermedades ustedes conocen que no figuran en los listados? Hacer listado.
- ¿Cómo podemos tener vidas mas saludables todos y todas? Registren las ideas que surjan.

## Taller 2

### Hombres y mujeres en salud ¿Diferentes o iguales?

#### Participantes



Para hacer en grupos mixtos - máximo 30 personas

#### Objetivos

- Hacer visible como molestias y enfermedades son percibidas como femeninas, y no como de personas.
- Registrar acciones conjuntas para desarrollar vidas saludables en todas las personas.

#### Recursos necesarios



- Papeles afiches
- Marcadores
- Hojas en blanco
- Bolígrafos

#### Primera consigna



Duración: 10 minutos

Cada uno/a participante del taller debe separar la hoja en dos columnas, en la primera debe poner las molestias de salud que ha tenido en su experiencia vital y en la segunda a que especialista recurrió, es individual

## Segunda consigna

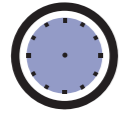


Duración 20 minutos

Luego nos juntamos en grupos de a 6 del mismo sexo o la cantidad que haya, y en un afiche vamos pasando, sin repetir, las columnas, con el mismo sentido, lo escrito en los papeles.

Una vez terminadas los pegamos en una pared y los exhibimos, de tal manera que todos y todas las podamos ver.

## Preguntas para la reflexión



Duración: 1 hora

- ¿Fue con la misma dificultad o diversa con que hombres y mujeres anotaron sus molestias?
- ¿Cual es la lista mas larga de dolores en los afiches? ¿Porque creen que se da? ¿Las mujeres son más débiles o encontramos otra explicación?
- ¿En la lista de los especialistas consultados existen diferencias? ¿En los tamaños de las listas y en la variedad de especialistas? Fijémonos.
- ¿Porque creen que se dan esas diferencias? ¿Por la biología o los aspectos de las demandas culturales con que atravesamos esta guía?
- ¿Cómo podemos generar entre todos y todas vidas mas saludables sin diferencias?

Registren las ideas que surjan.

## Taller 3

## De cuidados y no cuidados

### Participantes



Para hacer en grupos mixtos - máximo 30 personas

## Objetivos

- Hacer visible como hombres y mujeres tenemos percepciones diferentes sobre el cuidado, a quien cuidar y como hacerlo.
- Generar conciencia y sensibilidad para que hombres y mujeres co cuiden de formas similares de manera responsable y humana.

## Recursos necesarios



- Globos
- Tarjetas o tarjetones
- Una bolsa no transparente donde estén todas las tarjetas
- Equipo de música

## Primera consigna



Duración: 10 minutos

Nos juntamos parados/as en el medio del salón, los globos en el piso, y ponemos una músicaailable , todo el mundo a bailar , luego deben empujar para arriba los globos estirando los brazos y solo tocarlos con la punta de los dedos.

## Segunda consigna



Duración 10 minutos

Nos juntamos en el medio todos y todas y cada uno/a va sacando una tarjeta sin mostrársela a nadie , solo la puede ver la persona que la saque.

Modelo de lo que deben decir las tarjetas:

- Hombre cuidando a una niña en la calle
- Mujer cuidando a un niño en su casa
- Persona cuidando su aspecto físico
- Hombre cuidando persona mayor en su lecho agonizando
- Mujer cuidando a joven discapacitado
- Hombre cuidando a un grupo de niños y niñas
- Hombre y mujer llevando a su hija/o a la consulta médica
- Mujer cuidando su cuerpo
- Hombre cuidando su cuerpo.

Importante quien saca la tarjeta es persona , debe cumplir el rol de género que la tarjeta dice

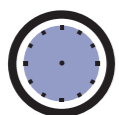
### Tercera Consigna



Duración: 30 minutos

Cada uno/a de los/as participantes debe dramatizar el texto de la tarjeta entre todos y todas mezclándose , la idea que es los demás adivinen que dice la tarjeta que tiene OJO IMPORTANTE DAR LA CONSIGNA

### Preguntas para la reflexión



Duración: 1 hora

Una vez terminadas las dramatizaciones podemos reflexionar:

- ¿ Nos costo descubrir más las tarjetas que tenían los hombres o las mujeres en general? ¿ Porqué creen?
- ¿ Quienes dramatizaron mejor las situaciones de cuidado? ¿ Hombres o Mujeres?
- ¿ Porqué creen? ¿ Cual es el modelo impuesto sobre los cuidados?
- ¿Cómo podemos generar entre todos y todas mayores cuidados compartiendo ese hacer?

Registren las ideas que surjan.

# Recursos para saber más

## Documentos de la ONU:

<http://www.un.org/es/documents/>

Convención para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW). <http://www.un.org/womenwatch/daw/cedaw/text/sconvention.htm>

Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la Mujer (Belém do Pará). <http://www.oas.org/juridico/spanish/tratados/a-61.html>

Declaración y Plataforma de Acción de la Conferencia Mundial de la Mujer de Beijing. <http://www.cinu.org.mx/biblioteca/documentos/dh/ConfBeijing1995.htm-->

Declaración de la ONU sobre Orientación Sexual e Identidad de Género [http://www.oas.org/dil/esp/orientacion\\_sexual\\_Declaracion\\_ONU.pdf](http://www.oas.org/dil/esp/orientacion_sexual_Declaracion_ONU.pdf)

Principios de Yogyakarta sobre la Aplicación del Derecho Internacional de Derechos Humanos a las Cuestiones de

Orientación Sexual e Identidad de Género. [http://www.oas.org/dil/esp/orientacion\\_sexual\\_Principios\\_de\\_Yogyakarta\\_2006.pdf](http://www.oas.org/dil/esp/orientacion_sexual_Principios_de_Yogyakarta_2006.pdf)

Resolución 2653: Derechos Humanos, Orientación Sexual e Identidad de Género. [http://www.oas.org/dil/esp/AG-RES\\_2653\\_XLI-O-11\\_esp.pdf](http://www.oas.org/dil/esp/AG-RES_2653_XLI-O-11_esp.pdf)

## **Sobre Salud en nuestro país**

<http://www.undp.org.ar/desarrollohumano/El%20sistema%20de%20salud%20argentino%20-%20%20pnud%20ops%20cepal%20version%20final.pdf>

## **Sobre involucramiento de hombres, jóvenes y niños**

Declaración de Rio de Janeiro 2009 Men Engage  
[https://docs.google.com/file/d/0B3FLbfBcN\\_\\_MzcwZmY4YTQtNGI3Ni00MzgyLTgxMzUtOTEyNTk2YzdmZmM5/edit?pli=1](https://docs.google.com/file/d/0B3FLbfBcN__MzcwZmY4YTQtNGI3Ni00MzgyLTgxMzUtOTEyNTk2YzdmZmM5/edit?pli=1)

## **Links de masculinidades**

[www.lazoblanco.org](http://www.lazoblanco.org)

[www.eme.cl](http://www.eme.cl)

[www.campanapaternidad.org](http://www.campanapaternidad.org)

Asociación Civil Trama Mirarnos con otros ojos Mirarnos en clave de géneros. <https://docs.google.com/file/d/0Bww7apYTWaqFOWMzZjRIMzgtZDRjNy00OTI3LWFkOTQtM2QyN2E4MwQxYmUz/edit>

## **Sobre alcohol**

<http://www.similarsites.com/goto/ops-oms.org?sited=pa.org&pos=2>

## **Sobre adicciones**

<http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/genero/boletines/guia%20mujeres%20y%20hombres.pdf>

## **Sobre salud masculina**

<http://www.cdc.gov/spanish/etapas/hombres.html>

## **Sobre participación masculina en ámbitos de salud**

<http://www.who.int/gender/documents/Men-SPAN.pdf>







CAMPAÑA DEL  
**LAZO BLANCO**  
Argentina / Uruguay  
[www.lazoblanco.org](http://www.lazoblanco.org)



INSTITUTO DE GÉNERO  
**JOSEP  
VICENT  
MARQUES**