

MANUAL

2



PROYECTO

Serie - Trabajando con Hombres Jóvenes

# Paternidad y Cuidado

Autor:



PAPAÍ

Coordinación  
del Proyecto:



Instituto PROMUNDO

Colaboración:



SALUD Y GÉNERO

Apoyo:



INTERNATIONAL  
PLANNED  
PARENTHOOD  
FEDERATION



OPS

# Coordinación del Proyecto

---

El **Instituto PROMUNDO** es una organización no gubernamental con oficinas en Rio de Janeiro y Brasilia, que busca aplicar conceptos de las áreas del desarrollo humano, mercadeo social y derechos de la infancia, a través de la investigación, apoyo técnico, capacitación y diseminación de resultados de estrategias efectivas e integrales, que contribuyan a mejorar las condiciones de vida de niños, niñas, jóvenes y sus familias. PROMUNDO ejecuta estudios de evaluación; ofrece cursos de capacitación para instituciones que trabajan en áreas relacionadas al bienestar de niños, niñas, jóvenes y familias; y trabaja con organizaciones colaboradoras que desarrollen servicios e intervenciones innovadoras para niños, niñas,

jóvenes y familias. PROMUNDO es una organización brasileña, afiliada al JSI Research and Training Institute y a la John Snow Brasil Consultoria. Sus áreas específicas de actuación incluyen: prevención de violencia; fortalecimiento de sistemas comunitarios de apoyo para niños, niñas y adolescentes; género, salud y adolescencia; y niños y familias afectados por el VIH / SIDA.

**Contactos:** Gary Barker / Marcos Nascimento  
Rua Francisco Serrador, 2 / sala 702 - Centro  
Rio de Janeiro, RJ, 20031-060, Brasil  
Tel: (55 21) 2544-3114 / 2544-3115  
Fax: (55 21) 2220-3511  
e-mail: g.barker@promundo.org.br  
Sitio de la Internet: www.promundo.org.br

## Apoyo

---

**IPPF - La Federación Internacional de Planificación de la Familia/Región del Hemisferio Occidental (IPPF/RHO)** es una organización sin ánimo de lucro que trabaja en América Latina y el Caribe a través de 44 organizaciones afiliadas, proveyendo servicios en el área de Planificación Familiar y otras áreas de salud sexual y reproductiva a mujeres, hombres y jóvenes de la región. IPPF/RHO ha puesto particular énfasis en incorporar perspectivas de género y de derechos, en la provisión de servicios. Este énfasis, a su vez ha

sido motor de proyectos regionales para involucrar al hombre en salud sexual y reproductiva y para dirigir esfuerzos al área de violencia basada en género. IPPF/RHO ha sido también un pionero en el desarrollo de servicios para jóvenes.

120 Wall Street, 9th Floor  
New York, NY 10005  
Tel. (212) 248-6400  
Fax (212) 248-4221  
e-mail: info@ippfwhr.org  
Sitio de la Internet: www.ippfwhr.org

## Autoría

**Programa PAPAÍ** es una institución civil sin fines de lucro, integrada a la *Universidad Federal de Pernambuco*, que desarrolla investigaciones y acciones educativas en el campo de género, salud, educación y acción social. Promueve experiencias de intervención social con hombres, jóvenes y adultos, en Recife, nordeste de Brasil, donde también desarrolla estudios e investigaciones, en el ámbito nacional e internacional, sobre masculinidades, bajo la perspectiva de género. Su equipo está formado por hombres y mujeres: profesionales (graduados y con postgrado) y estudiantes del área de Ciencias Humanas y Sociales, además de innumerables colaboradores y colaboradoras directos e indirectos. Principales temas de trabajo: paternidad en la adolescencia, prevención de ITS y SIDA, comunicación y salud, violencia de género, reducción de daños y drogas.

Coordinación General: Benedito Medrado; Jorge Lyra Karla Galvão; Pedro Nascimento

Autores/as: Benedito Medrado (coordinación)  
Jorge Lyra (coordinación)  
Karla Galvão; Maristela Moraes  
Dolores Galindo; Cláudio Pedrosa

Colaboradores/as: João Bosco Lima Júnior;  
Luciana Souza Leão  
Maria do Carmo Adrião; Nadjanara Vieira

Contactos: Jorge Lyra / Benedito Medrado  
Rua Mardonio Nascimento, 119 - Várzea  
Recife, PE, 50741-380, Brasil  
Tel/Fax: (55 81) 3271-4804  
e-mail: papai@npd.ufpe.br  
sitio de la Internet: www.ufpe.br/papai

## Colaboración

**ECOS – Comunicación en Sexualidad** – es una Organización No Gubernamental que, desde 1989, viene incentivando trabajos en las áreas de *advocacy*, investigación, educación pública y producción de materiales educativos en sexualidad y salud reproductiva. La experiencia acumulada apunta hacia la necesidad de la construcción de una mirada de género que considere la perspectiva masculina sobre sexualidad y salud reproductiva. Esto significó,

incluir en nuestras prácticas educativas y de comunicación, de forma innovadora, la óptica de los jóvenes y adultos del sexo masculino.

Contacto: Silvani Arruda  
Rua do Paraíso, 592 - Paraíso  
São Paulo, SP, 04103-001, Brasil  
Tel/Fax: (55 11) 3171-0503 / 3171-3315  
e-mail: ecos@uol.com.br  
sitio de la Internet: www.ecos.org.br

**Salud y Género AC** es una asociación civil, conformada por mujeres y hombres de distintas profesiones y experiencias de trabajo que se combinan para desarrollar propuestas educativas y de participación social innovadoras en el campo de la salud y el género.

Contamos con dos oficinas una en Xalapa, Veracruz y otra en Querétaro, Querétaro, México.

Salud y Género se desenvuelve en un campo complejo y cambiante, utilizamos la perspectiva de género como instrumento en nuestro trabajo, pues nos permite ver posibilidades de transformación en las relaciones entre hombres y mujeres.

A través de nuestras acciones pretendemos contribuir a una mejor salud y calidad de vida de mujeres y hombres en las áreas de la salud mental, sexual y reproductiva, considerando que la equidad y la democracia son una meta y responsabilidad compartida.

Impartimos talleres educativos en la República Mexicana y Latinoamérica, ofrecemos un Diplomado en «Género y Salud», diseñamos y elaboramos materiales educativos y promovemos la incorporación del enfoque de género en las políticas públicas en las áreas de la salud, educación y población.

Contacto: Benno de Keijzer/Gerardo Ayala  
En Xalapa: Carlos Miguel Palacios # 59  
Col. Venustiano Carranza  
CP 91070  
Xalapa, Veracruz, México.  
Tel/Fax: (52 8) 18 93 24  
e-mail: salygen@infosel.net.mx

En Querétaro: Escobedo # 16-5, Centro,  
Querétaro, Querétaro, México.  
CP 76000  
Tel/Fax (52 4) 2 14 08 84  
e-mail: salgen@att.net.mx

**Colaboradores en las Pruebas de Campo:** cinco ONGs colaboraran para pilotear y probar estos manuales en el campo, siendo: BEMFAM (Brasil), INPPARES (Perú), MEXFAM (Mexico), PROFAMILIA (Colombia), y Save The Children – US (Bolivia). En el capítulo 3 se encuentra una descripción de cada uno de ellos e información para contacto.



# ÍNDICE

<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	05
<b>INTRODUCCIÓN:</b> Como fue hecho y como usar este manual .....	07
<b>CAPÍTULO 1: El Qué y el Porqué -</b> Hombres en el contexto del cuidado: masculinidad como construcción de género .....	19
¿Por qué conversar sobre <i>paternidad y cuidado</i> con hombres Jóvenes? .....	21
¿Qué es el cuidado? .....	23
¿Los hombres se cuidan? .....	24
¿Las mujeres cuidan más que los hombres? .....	24
¿Un hombre puede aprender a cuidar? .....	25
¿Si los hombres cuidasen más de los hijos, la situación sería diferente? .....	26
¿Los niños criados sin el padre, enfrentan más dificultades que los otros? .....	26
¿Por qué no se habla sobre paternidad en la adolescencia? .....	27
¿Por qué sucede la maternidad y la paternidad en la adolescencia? .....	28
¿Cómo involucrar al hombre joven en el cuidado infantil? .....	33
¿Qué ganancias puede tener el hombre joven? .....	34
Puntos-Clave .....	34
<b>CAPÍTULO 2: Cómo -</b> Lo que el educador puede hacer .....	39
Técnica1- ¿Qué Viene a Su Cabeza? Los Sentidos de Cuidar .....	42
Técnica2- Cuidando del Niño: la Experiencia de Cuidar .....	43
Técnica3- Objetos, Plantas, Animales y Personas .....	44
Técnica4- Los Hombres, las Mujeres, el Cuidar .....	46
Técnica5- Cuidando de Sí: Hombres, Género y Salud .....	48
Técnica6- Conversación de Padre, Conversación de Madre .....	51
Técnica7- Padre Animal: la Naturaleza <i>Versus</i> la Cultura del Cuidado Infantil .....	54
Técnica8- Mural Egipcio: el Embarazo en la Adolescencia .....	56
Técnica9- Jurado Simulado: Paternidad en la Escuela .....	58
Técnica10- Un Recado Para Ti: ¡Vas a ser Papá! .....	60
Técnica11- El Cuidado Infantil en el Cotidiano de los Hombres .....	63
Técnica12- El Bebé Está Llorando .....	65
Técnica13- Hombre Cuidando a un Niño, Hombre Cuidando a una Niña .....	68
Técnica14- Cuidado de la Casa: Sólo Existe Cuando no se Realiza .....	70
Técnica15- Cuidado en las Familias .....	72
Técnica16- Compartiendo el Cuidado .....	74
<b>CAPÍTULO 3: Dónde -</b> ¿Dónde buscar más información? .....	77
Recursos .....	79
Relato de una Experiencia: Programa PAPAÍ .....	85
Organizaciones Colaboradoras en la evaluación de los manuales .....	89
<b>ANEXO:</b> Prueba de Campo de los Manuales .....	91

# AGRADECIMIENTOS

---

Este manual fue producido con el esfuerzo conjunto de los integrantes del Programa PAPAI, bajo la coordinación de Benedito Medrado y Jorge Lyra. También contamos con las preciosas contribuciones de colegas y amigos de diversas instituciones, para quienes nos gustaría dar nuestros más sinceros agradecimientos:

- ▶ Gary Barker y Marcos Nascimento, Instituto Promundo
- ▶ Judith Helzner y Humberto Arango, IPPF/WHR
- ▶ Margareth Arilha y Silvani Arruda, Comunicación en Sexualidad (ECOS)
- ▶ Benno de Keijzer y Gerardo Ayala, Salud y Género
- ▶ Reginaldo Bianco, 3 Laranjas Comunicação
- ▶ Los jóvenes padres del Hospital de las Clínicas, UFPE, Recife, Brasil
- ▶ Los jóvenes de la Escuela “Novaes Filho”, Recife, Brasil
- ▶ Paul Bloem, Organización Mundial de la Salud - OMS
- ▶ Matilde Maddaleno, Organización Panamericana de la Salud - OPS
- ▶ Angela Sebastiani, INPPARES
- ▶ Liliana Schmitz, PROFAMILIA
- ▶ Meca Barreto César, Mônica Almeida y Ney Costa, BEMFAM
- ▶ Elizabeth Arteaga y Fernando Cerezo, Save the Children (Bolivia)
- ▶ José Angel Aguilar, MEXFAM
- ▶ Dra. Elza Berquó, NEPO/UNICAMP/CEBRAP

## **Agradecimiento especial**

Nos gustaría registrar un especial agradecimiento a Gary Barker y a Marcos Nascimento, por la eficiente y *cuidadosa* coordinación de este proyecto.

## **Apoyo financiero y material:**

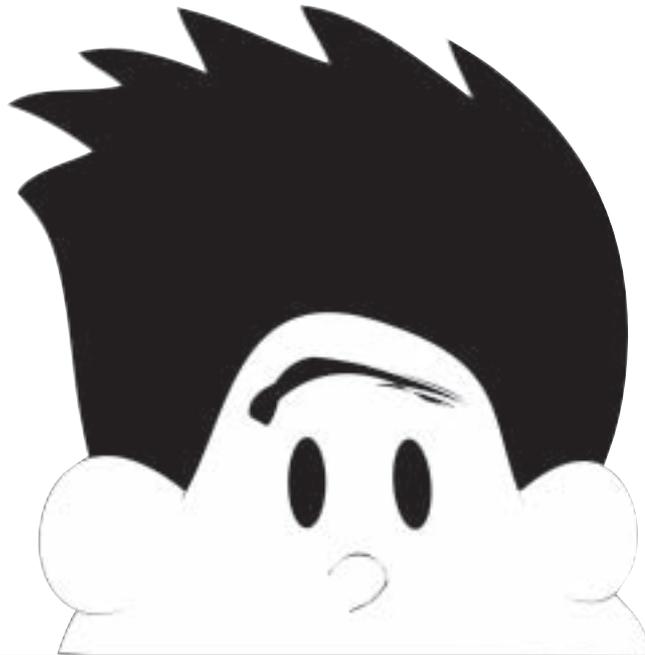
- ▶ International Planned Parenthood Federation/Western Hemisphere Region (IPPF/WHR)
- ▶ Summit Foundation
- ▶ Moriah Fund
- ▶ Gates Foundation
- ▶ US Agency for International Development
- ▶ Organización Mundial de la Salud / Organización Panamericana de la Salud



proyecto

violencia

# INTRODUCCIÓN



Como fue hecho y como  
usar este manual



proyecto

violencia



el status de las mujeres y las muchachas. El Programa de Acción del CIPD, por ejemplo, procura “promover la igualdad de género en todas las esferas de la vida, incluyendo a la familia y a la comunidad, llevando a los hombres a asumir su parte de responsabilidad por su comportamiento en las esferas social, sexual y reproductiva, así como por sus papeles social y familiar”.

## 1- ¿Por qué enfocar atención en los hombres jóvenes?

Por mucho tiempo, se asumió que los hombres adolescentes iban bien y que tenían menos necesidad que las niñas en términos de salud. Otras veces, se pensaba que trabajar con jóvenes era difícil, que ellos eran agresivos y que no se preocupaban con la salud. Frecuentemente, eran visto como violentos –contra otros jóvenes, contra sí mismo y contra las chicas. Investigaciones recientes y nuevas perspectivas, llaman la atención para una comprensión más exacta de cómo los muchachos son socializados, de lo que ellos necesitan en términos de un desarrollo saludable y lo que los educadores de salud y otros profesionales pueden hacer para atenderlos de una forma más apropiada.

Pasado veinte años, innumerables iniciativas procuran un mayor *empowerment* de las mujeres y disminuir la jerarquía entre los géneros. Muchas formas de *advocacy* mostraron la importancia de involucrar a los hombres, adultos y jóvenes, en el bienestar de las mujeres, tanto de las adultas como de las jóvenes. La Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD, 1994) y la IV Conferencia Mundial sobre Mujeres en Beijing (1995) enfatizaron la importancia de incluir a los hombres en los esfuerzos de mejorar

En 1998, la Organización Mundial de la Salud (OMS) decidió prestar una mayor atención a las necesidades de los hombres adolescentes, reconociendo que muchas veces no hubo un mirar cuidadoso por parte de los programas sobre las cuestiones de salud de los jóvenes. Un documento de *advocacy* sobre hombres adolescentes, preparado e impreso por la OMS, está incluido en este manual. El Programa Conjunto de las Naciones Unidas para el SIDA (ONUSIDA) dedicó la campaña de lucha contra el SIDA del 2000-2001 a los **h o m b r e s**, incluyendo a los jóvenes y reconociendo que el comportamiento de ellos constituye un factor que los coloca en situaciones de riesgo, así como a sus parejas. Es necesario introducirlos de forma positiva tanto en la prevención del VIH/SIDA como en el soporte para aquellos que viven con SIDA.

En los últimos años, hubo un aumento considerable en el reconocimiento de los costos de algunos aspectos tradicionales de la masculinidad tanto para los hombres adultos como para los muchachos –el poco compromiso con el cuidado de los hijos; mayores tasas de muerte por accidentes de tránsito, por suicidio y por violencia de que en las muchachas, así como el consumo de alcohol y drogas. Los muchachos tienen innumerables necesidades en el campo de la salud lo que requiere usar la perspectiva de género.





¿Qué significa aplicar la “perspectiva de género” para trabajar con hombres adolescentes y jóvenes?

Género se refiere a las formas como somos socializados, como nos comportamos y actuamos, tornándonos hombres y mujeres; se refiere también a la forma como estos papeles, usualmente estereotipados, son interiorizados, pensados y reforzados. El origen de muchos de los comportamientos de los hombres y muchachos – la negociación o no del uso del preservativo, el cuidado o no de los hijos cuando se tornan padres, la utilización o no de la violencia contra su pareja – muchas veces son encontradas en la forma de cómo los niños fueron socializados. A veces se asume que, determinados comportamientos son producto de la “naturaleza del hombre” o que “el hombre es así mismo”. No obstante, la violencia practicada por muchachos o el uso abusivo de drogas, el suicidio y el comportamiento irrespetuoso con relación a su pareja, están relacionadas a la forma en como las familias y, de un modo más amplio, la sociedad, educan a los niños y a las niñas. Mudar la forma como educamos y percibimos a los jóvenes no es una tarea fácil, pero sí necesaria para el cambio de los aspectos negativos de las versiones tradicionales de la masculinidad.

Muchas culturas promueven la idea de que ser un “hombre de verdad” significa ser proveedor y protector. Incentivan a los niños a ser agresivos y competitivos – lo que es útil en la formación de proveedores y protectores – y que lleva por su vez a las niñas a aceptar la dominación masculina. Por otro lado, los niños son criados para adherirse a rígidos códigos de honra que los obliga a competir y a usar la violencia entre sí para probar que son “hombres de verdad”. Niños que muestran interés en cuidar de otros niños, o en tareas domésticas, o que tiene amistad con niñas, o que demuestran sus emociones y que todavía no hayan tenido relaciones sexuales, como regla, son ridicularizados por sus familias y

compañeros como siendo “pajaritos, mariconcitos etc.” (según el país).

En la mayor parte de los contextos, los niños son criados para ser autosuficientes, para no preocuparse con su salud ni procurar ayuda cuando enfrentan situaciones de *stress*. Tener con quien hablar y procurar algún tipo de soporte es un factor de protección contra el uso de drogas y contra el involucramiento con la violencia –lo que explica en parte por qué los niños son más propensos que las niñas a involucrarse en episodios de violencia y en consumir drogas. Las investigaciones confirman, que la forma como los hombres son socializados trae consecuencias directas para la salud. Un levantamiento nacional con hombres adolescentes entre 15 a 19 años, realizado en los EUA, concluyó que los jóvenes que tenían patrones sexistas y tradicionales de masculinidad eran más propensos al uso de drogas, al involucramiento con la violencia y la delincuencia y a comportamientos sexuales de riesgo que los otros jóvenes que poseían visiones más flexibles sobre lo que un “hombre de verdad” puede realmente hacer<sup>1</sup>.

Aplicar la perspectiva de género al trabajar con hombres jóvenes implica en:

**a) ESPECIFICIDAD DE GÉNERO:** Mirar para las necesidades específicas que los jóvenes poseen en términos de salud y desarrollo por cuenta de su proceso de socialización. Esto significa, por ejemplo, involucrar a los muchachos en discusiones sobre el uso de drogas o comportamientos de riesgo, ayudarlos a entender por qué se sienten presionados a comportarse de esta o de aquella forma.

**b) EQUIDAD DE GÉNERO:** Involucrar a los hombres en la discusión y reflexión sobre la jerarquía de género con el objetivo de llevarlos a asumir su parte de responsabilidad en el cuidado de los hijos, en las cuestiones de la salud reproductiva y en las tareas domésticas.

Este manual incorpora estas dos perspectivas.

<sup>1</sup> Courtenay, W. H. *Better to die than cry? A longitudinal and constructionist study of masculinity and the health risk behavior of young American men [Doctoral dissertation]. University of California at Berkeley, Dissertation Abstracts International, 1998.*



## 2- Del hombre joven como obstáculo, al hombre joven como aliado

Discusiones sobre niños y hombres jóvenes, han enfocado con frecuencia su atención en los problemas sobre la poca participación en las cuestiones de la salud sexual y reproductiva y en los aspectos violentos del comportamiento. Algunas iniciativas en las áreas de salud del adolescente han visto a los muchachos como obstáculos o como agresores. De hecho, algunos muchachos son violentos con sus parejas. Algunos son violentos entre sí. Muchos jóvenes no participan del cuidado de sus hijos y no tienen una participación adecuada en relación con sus necesidades de salud sexual y reproductiva ni de la de sus parejas, pero existe otra parcela, de hombres adolescentes y jóvenes, que participa del cuidado de los hijos y que es respetuosa en sus relaciones de intimidad. Al mismo tiempo, es importante recordar que nadie es apenas de una misma forma todo el tiempo; un hombre joven puede ser violento con la pareja y mostrarse cuidadoso con los hijos, o violento en algunos contextos y en otros no.

Este manual parte del principio de que esos hombres deben ser vistos como aliados –actuales o potenciales – y no como obstáculos. Los muchachos, aún aquellos que alguna vez fueron violentos o que no hayan demostrado respeto a sus parejas, poseen potencial para ser respetuosos y cuidadosos con ellas, para negociar en sus relaciones a través de una conversación de respeto, para asumir responsabilidades con sus hijos y para interactuar y vivir de forma armónica en vez de una forma violenta.

Tanto las investigaciones, como nuestra experiencia personal como educadores, padres, profesores y profesionales de salud, demuestran que los jóvenes responden según las expectativas que se tiene de ellos. Investigaciones sobre delincuencia muestran que uno de los factores asociados al comportamiento delincuente es ser tachado como delincuente por los padres, profesores y

otros adultos. Muchachos que se sienten rotulados y categorizados como delincuentes, tienen más probabilidad de ser delincuentes. Si esperamos muchachos violentos, se esperamos que ellos no se involucren en el cuidado de sus hijos y que no participen de temas ligados a la salud sexual y reproductiva de forma respetuosa y comprometida, entonces creamos profecías que se auto cumplen.

Estos manuales parten de la premisa de que los jóvenes deben ser vistos como aliados. Es un hecho que algunos jóvenes son violentos con otros o con ellos mismos, pero creemos que es imperante comenzar a percibir lo que los hombres jóvenes hacen de positivo y humano y creer en el potencial de otros jóvenes de hacer lo mismo.

## 3- Sobre la serie de manuales de trabajo

Este manual sobre cuidado y paternidad es parte de una serie de cinco manuales llamada “Trabajando con Hombres Jóvenes”. Este material fue elaborado para educadores de salud, profesores y/u otros profesionales o voluntarios que deseen o que ya estén trabajando con hombres jóvenes. Esto incluye tanto a aquellos profesionales interesados en trabajar, como aquellos que ya viene trabajando con hombres adolescentes y jóvenes entre 15 y 24 años, faja de edad que corresponde a la “juventud” según la definición de la OMS. Sabemos que este rango es bastante amplio y no necesariamente estamos recomendando que se trabaje en grupos de jóvenes entre 15 a 24 años al mismo tiempo. Sin embargo, las técnicas incluidas aquí fueron testadas y elaboradas para trabajar con hombres jóvenes en esta faja de edad y en diversos locales y contextos.

Los cinco manuales de esta serie son:

a) **De la violencia para la convivencia.** Un manual para trabajar la prevención de la violencia, incluyendo la violencia de género, con hombres jóvenes.

- b) **Sexualidad y Salud Reproductiva:** en busca de los derechos sexuales y reproductivos de los hombres jóvenes.
- c) **Paternidad y Cuidado.**
- d) **Razones y Emociones.** Manual para trabajar salud mental con hombres jóvenes.

e) **Previendo y Viviendo con VIH/SIDA.**

Cada manual contiene una serie de dinámicas, con duración entre 45 minutos y 2 horas, planeadas para el uso en grupos de hombres jóvenes y que con algunas adaptaciones puedan ser usadas para grupos mixtos.

## Recomendamos

### ¿Qué recomendamos nosotros: trabajar con hombres jóvenes en grupos sólo de muchachos o en grupos mixtos (muchachos y muchachas)?

Nuestra respuesta es: con las dos formas. Como organizaciones que vienen trabajando con grupos de hombres, jóvenes y adultos, así como con grupos de mujeres y grupos mixtos, creemos que algunas veces es útil trabajar con grupos separados, o sea, solamente de hombres. Algunos muchachos y hombres jóvenes se sienten más cómodos para discutir temas como sexualidad, o exponer sus emociones sin la presencia femenina. En un contexto de grupo, con un facilitador y otros hombres jóvenes, algunos hombres son capaces de hablar sobre sentimientos y temas que nunca antes habían hablado.

En nuestra experiencia, algunos hombres jóvenes reclaman, o se muestran poco interesados, si no hay mujeres. Claro que tener muchachas dentro del grupo puede hacerlo más interesante. Sin embargo, también vemos en muchas ocasiones que la presencia de mujeres hace con que los

muchachos no se expresen, no se abran o dejan que las mujeres hablen más sobre los asuntos íntimos. En algunos grupos vemos, que las mujeres llegan a ser “embajadoras” emocionales de los hombres, o sea, los hombres no expresan sus emociones, delegando ese papel a las mujeres.

En la aplicación de estas técnicas, en cinco países, quedó confirmado que para muchos de los hombres presentes fue la primera vez que habían participado de un grupo sólo de hombres. Sin embargo, algunos dijeron que había sido difícil al inicio, después hallaron que era importante tener algún tiempo con grupos de muchachos.

Sin embargo, por su vez recomendamos que por lo menos una parte del tiempo sea dedicado a trabajar con niños y niñas juntos. Hombres y mujeres viven juntos, trabajan juntos; algunos forman parejas y familias de las más diversas formas y arreglos. Nosotros creemos que como educadores, profesores y profesionales que trabajamos con jóvenes, debemos promover interacciones que propicien respeto e igualdad, lo que significa que por lo menos parte del tiempo debemos trabajar con grupos mixtos.

## 4- ¿Cómo las actividades fueron desarrolladas?

Las técnicas incluidas en estos manuales surgieron de la experiencia colectiva del trabajo con hombres jóvenes de las organizaciones colaboradoras en los temas de igualdad de género y salud. Muchas de las actividades fueron desarrolladas y testadas con la participación de hombres jóvenes. Otras actividades fueron adaptadas de materiales de trabajo con jóvenes ya existentes.

cinco países de América Latina, con 172 hombres jóvenes entre 15 y 24 años, en colaboración con IPPF/WHR :

- INPPARES, en Lima, Perú;
- PROFAMILIA, en Bogotá, Colombia;
- MEXFAM, México, DF;
- Save the Children, en Oruro, Bolivia; y
- BEMFAM, Rio Grande do Norte, Ceará y Paraíba, Brasil.

Todas las actividades fueron testadas, en

Los resultados de esta prueba de campo se encuentran en el Anexo de este manual.



## 5- Objetivos de los manuales y de las técnicas

¿Qué nosotros esperamos con estas actividades? Es importante afirmar que, simplemente trabajar con hombres jóvenes en grupos no resuelve las necesidades involucradas por los temas abordados. Si procuramos mudar el comportamiento de algunos jóvenes, es importante apuntar que cambios de comportamiento requiere más que un período de tiempo participando de algunas dinámicas de grupo. Vemos estos manuales como una herramienta que puede ser usada por educadores de salud, profesores y otros profesionales como parte de un espectro más amplio de involucrar hombres jóvenes.

Estos manuales tienen de hecho dos niveles de objetivos:

- Objetivos para los educadores que van a usar el material;
- Objetivos para los hombres jóvenes participantes en los grupos.

**Los objetivos específicos para los educadores que van a usar el material son:**

- Brindar un *background* para los educadores de salud, profesores y profesionales que trabajen con jóvenes en las cuestiones de salud y de desarrollo que los muchachos y los hombres jóvenes enfrentan.
- Brindar ejemplos concretos de experiencias de programas para involucrar hombres jóvenes en estos temas.
- Proporcionar ejemplos detallados de técnicas que los educadores de salud, profesores y otros profesionales pueden ejecutar con grupos de jóvenes sobre estos temas.
- Brindar una lista de fuentes en forma de estudios, informaciones previas, vídeos, material educativo y contacto con organizaciones que puedan proveer informaciones adicionales sobre las necesidades de salud de los hombres jóvenes.



**Los objetivos para los hombres jóvenes participantes en los grupos sobre paternidad y cuidado:**

- Entender que el cuidado es una forma de relación humana que puede producir satisfacción en la vida;
- Reflexionar sobre el cuidado (de sí, de los otros e de las cosas, en general) en el contexto de las relaciones de género;
- Reflexionar sobre los procesos de socialización para la masculinidad y la progresiva exclusión de los hombres del contexto del cuidado, a partir del enfoque de género;
- Entender que aunque la paternidad en la adolescencia sea considerada indeseable, el embarazo y la paternidad pueden propiciarle a algunos padres y madres adolescentes, beneficios emocionales sustanciales y varias dificultades pueden ser evitadas, bajo el apoyo de la familia.

Esperamos y creemos que las técnicas aquí incluidas puedan, de hecho, mudar comportamientos en algunos casos con algunos hombres jóvenes. Sin embargo, para afirmar cambios de comportamiento debido a la participación en estas técnicas, necesitaríamos de más tiempo de evaluación y de condiciones para medir el impacto con grupos de control y longitudinales, que no disponemos en este momento. Lo que podemos afirmar a través de las pruebas de campo y con el uso de estas técnicas es que, usarlas como parte de un proceso grupal con hombres jóvenes puede fomentar cambios de actitudes frente al cuidado de sí y de los otros.



## 6- ¿Cuál es el perfil del hombre joven que todos queremos?

Los objetivos de los cinco manuales están basados en presuposiciones sobre lo que nosotros – educadores, padres, amigos, parejas y familia – queremos que los hombres jóvenes sean. También los trabajos en las áreas de igualdad de género, prevención de la violencia, la salud mental y prevención del VIH/SIDA tienen objetivos comunes sobre lo que creemos que los hombres deben llegar a ser. Por último – y más importante – la expresión de los deseos de los propios hombres jóvenes, de cómo quieren ser y de cómo ser tratados por sus pares masculinos. Con todo esto, las técnicas incluidas en estos cinco manuales tienen como meta general, promover un perfil de hombres jóvenes que:

- ✎ Crean en el diálogo y en la negociación en vez de en la violencia para solucionar conflictos, y que de hecho demuestren el uso del diálogo y la negociación en sus relaciones interpersonales.
- ✎ Muestren respeto para con las personas de diferentes contextos y estilos de vida y que cuestionan a las personas que no muestran este respeto.
- ✎ Muestren respeto en sus relaciones íntimas y que buscan relaciones con base en la igualdad y respeto mutuo, sea en el caso de los hombres jóvenes que se definen como heterosexuales, homosexuales o bisexuales.
- ✎ En el caso de los hombres que se definen como heterosexuales, que participen de las decisiones referentes a la reproducción, conversando con sus parejas sobre salud reproductiva y sexo seguro, usando o colaborando con sus parejas en el uso del preservativo y/u otros métodos cuando no desean tener hijos.
- ✎ En el caso de los hombres que se definen como homosexuales o bisexuales, que conversen con sus parejas sobre sexo seguro y el uso del preservativo.
- ✎ No crean y ni usen la violencia contra sus parejas.
- ✎ Crean que cuidar de otros seres humanos es también un atributo de hombres y que muestren habilidad para cuidar de alguien, sean amigos, familiares, parejas o hijos en el caso de los hombres jóvenes que ya sean padres.
- ✎ Crean que los hombres también pueden expresar emociones por encima de la rabia, y que muestren habilidad para expresar emociones y buscar ayuda, sea de amigos o de profesionales, cuando sea necesario para cuestiones de salud en general y también de salud mental.
- ✎ Crean en la importancia y que muestren la habilidad de cuidar de sus propios cuerpos y de su salud.



## 7- ¿Cómo usar estas actividades?

### Notas para facilitadores

- La experiencia en la utilización de este material indica que es preferible usar las técnicas en su conjunto y no de forma aislada.
- Es interesante que halla, siempre que sea posible, la presencia de dos facilitadores.
- Se debe usar un espacio adecuado para el trabajo con los hombres jóvenes, propiciando que las actividades sean realizadas sin restricción en la movilidad de ellos.
- Se debe proporcionar un ambiente libre, respetuoso, donde no exista juzgamiento o críticas a priori de las actitudes, lenguaje o posturas de los jóvenes.
- Pueden suceder situaciones de conflicto. Es responsabilidad de los facilitadores intervenir, tratando de establecer un consenso y respeto a la diferencia de opiniones.
- El trabajo se debe ir profundizando, tratando siempre de ir más allá de un posible "discurso políticamente correcto".
- Es bueno recordar, que no siempre el contacto físico es fácil para los jóvenes. Actividades que exijan toque físico pueden y deben ser colocadas con la alternativas de participar o no, respetando los límites de cada uno.
- Los puntos de discusión, sugeridos en las técnicas presentadas, no necesitan ser usados necesariamente al final de las técnicas. Pero pueden ser utilizados durante su ejecución, conforme el facilitador crea ser más apropiado.

El punto central de estos manuales está constituido por una serie de técnicas para trabajar con hombres jóvenes en grupos. Estas actividades fueron desarrolladas y evaluadas con grupos de 15 a 30 participantes. Nuestra experiencia demuestra que el uso de este material para grupos menores (15 a 20 participantes) es más productivo, pero el facilitador también puede usar las técnicas descritas para grupos mayores.

### ¿Dónde y cómo trabajar con muchachos?

Se puede y se deben usar esas técnicas en diferentes circunstancias - en la escuela, grupos deportivos, club juvenil, cuarteles militares, en centros de jóvenes en conflicto con la ley, grupos comunitarios etc. También pueden ser usadas con grupos de jóvenes en una sala de espera de una clínica o puesto de salud. Se necesita, en fin, de espacio privado, disponibilidad de tiempo, facilitadores dispuestos.

Recordando que los muchachos, generalmente, están en fase de crecimiento, se recomienda también que se ofrezca algún tipo de merienda y que se disponga de actividades físicas y/o de movimiento.

Muchas actividades incluidas aquí tratan de temas personales profundos y complejos como la promoción de la convivencia, la sexualidad y la salud mental. Nosotros recomendamos que estas actividades sean facilitadas por personas que se sientan cómodas en trabajar con estos temas, que tengan experiencia de trabajo con jóvenes y que tengan soporte de sus organizaciones y/o de otros adultos para ejecutar tales actividades.

Reconocemos que aplicar estas actividades no es siempre una tarea fácil, y ni siempre es posible. Los temas son complejos y sensibles – violencia, sexualidad, salud mental, paternidad, SIDA. Pueden existir grupos de muchachos que se abran y se expresen profundamente durante el proceso, así como otros no querrán hablar. No sugerimos el uso de estas técnicas como terapia de grupo. Deben ser vistas como parte de un proceso de reflexión y educación participativa. La clave de este proceso es el educador o el facilitador. Le cabe a ellos/as saber si se sienten cómodos con estos temas y capaces de administrar las técnicas. La propuesta de este tipo de intervención es ir más allá de esta etapa, propiciando reflexiones y cambios de actitudes. Como mencionaremos más adelante, las cuatro organizaciones autoras ofrecen talleres de capacitación sobre el uso de los manuales. Los interesados deben entrar en contacto con Programa PAPAI o con una de las organizaciones colaboradoras.



## 8- ¿Facilitadores hombres o mujeres?

¿Quién debe facilitar las actividades de grupos con hombres jóvenes? ¿Solamente los hombres pueden ser facilitadores? La experiencia de las organizaciones colaboradoras es que, en algunos contextos, los muchachos prefieren la oportunidad de trabajar e interactuar con un hombre como facilitador que podrá escucharlos y, al mismo tiempo, servir de modelo en algunos aspectos para pensar el significado de ser hombre. Sin embargo, nuestra experiencia colectiva sugiere que la calidad del facilitador –la habilidad, del hombre o de la mujer como facilitadores, de movilizar el grupo, de escucharlos y de motivarlos – son factores más importantes que el sexo del facilitador. Nosotros también creemos que sea útil tener facilitadores trabajando en pares mixtos (hombre y mujer) lo que trae importantes contribuciones, para mostrar a los hombres jóvenes a hombres y mujeres trabajando juntos para la construcción de la igualdad y respeto.

## 9- ¿Cómo está organizado este manual?

Este manual está organizado en tres capítulos:

### **CAPÍTULO 1: EL QUÉ Y POR QUÉ**

Este capítulo trae una introducción sobre el tema de la participación de los hombres en el contexto del cuidado (de si y de los otros) y sobre socialización masculina bajo la perspectiva de género. Como complemento a este capítulo, está incluido en este conjunto de manuales un documento de la OMS, “Boys in the Picture / Los Muchachos en la Mira / Em foco, os Rapazes”, que trae informaciones adicionales sobre paternidad y los demás temas abordados en los otros manuales.

### **CAPÍTULO 2: CÓMO**

Lo que el facilitador puede hacer. Este capítulo trae 16 técnicas elaboradas y evaluadas para el trabajo directo con hombres jóvenes (15-24 años) acerca del cuidado (de si, de los otros y de las cosas), incluyendo el tema de la paternidad joven. Cada técnica trae ejemplos para los facilitadores y comentarios sobre su aplicación en diversos contextos.

### **CAPÍTULO 3: DÓNDE**

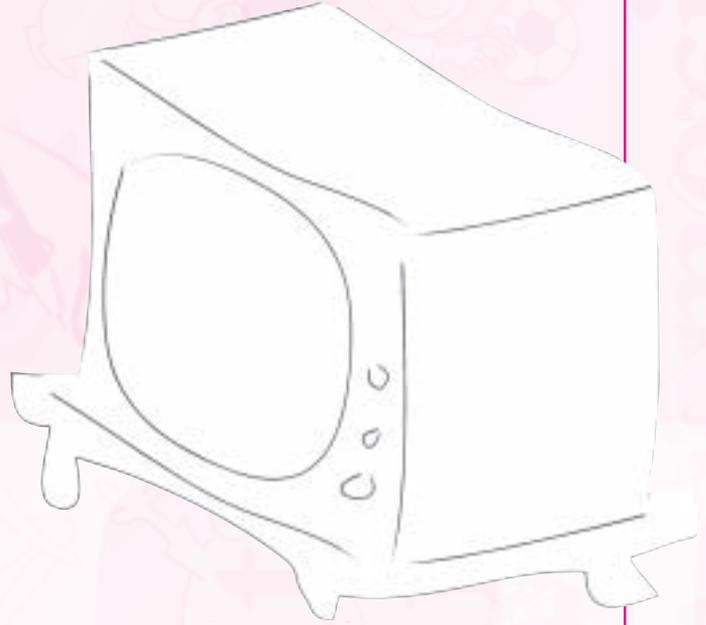
Dónde el facilitador puede procurar más información. Este capítulo presenta una lista de recursos, incluyendo fuentes de información, contactos con organizaciones que podrán proveer informaciones adicionales sobre el tema “cuidado y paternidad”, una lista de vídeos y otros recursos que podrán ser útiles para trabajar este tema con los hombres jóvenes. Este capítulo también presenta algunas descripciones sobre el trabajo directo con hombres jóvenes en el área de género, salud y educación, incluyendo un estudio de caso sobre el trabajo directo del Programa PAPAI.

## 10- El vídeo "La vida de Juan"

---

Ese conjunto de manuales están acompañados de una copia de un vídeo en muñequitos, sin diálogo, llamado "La vida de Juan". El vídeo presenta la historia de un muchacho y sus desafíos de muchacho tornándose hombre. Él enfrenta el machismo, la violencia intrafamiliar, la homofobia, las dudas con relación a la sexualidad, la primera relación sexual, embarazo, una ITS (Infección Sexualmente Transmisibles), y la paternidad. El vídeo introduce los temas tratados en los manuales de una forma lúdica.

Recomendamos el vídeo para uso, tanto de los facilitadores u otros miembros del equipo de sus organización, como para los propios muchachos. El vídeo sirve como una buena introducción a los temas y a las técnicas. La reacción frente al vídeo puede ser un buen "diagnóstico" para el facilitador saber lo que los muchachos piensan sobre los diferentes temas tratados.



## 11- Manteniendo contacto

---

Las organizaciones colaboradoras formarán una red para el intercambio continuo de informaciones sobre el tema del trabajo con hombres jóvenes. Nos gustaría contar con sugerencias y con su participación en esta red. Organizaremos seminarios nacionales y regionales sobre el tema. También organizaremos talleres de entrenamiento adicionales en la utilización de estos materiales así como en trabajos con hombres jóvenes. Queremos oírlos a respecto de la utilización de estos materiales. Escriban para cualquier una de nuestras organizaciones colaboradoras enumeradas en la primera página para participar de la red, para compartir sus experiencias y para hacer sugerencias.

## 12- Adaptando el material

---

Queremos que ese material sea utilizado y adaptado de la forma más amplia posible. También permitimos que el material sea reimpreso mediante la solicitud previa de permiso del Programa PAPAI y demás organizaciones colaboradoras. En el caso de que tengan interés en reimprimir el material con el nombre y el logotipo de sus organización, entre en contacto con Programa PAPAI. **Es permitida la reproducción del material, siempre y cuando sea citada la fuente.**



proyecto

violencia

# CAPÍTULO 1



## El Qué y el Porqué

Hombres en el contexto del cuidado:  
masculinidad como construcción de género

### ▼ OBJETIVO

Este capítulo presenta un conjunto de reflexiones basadas en lecturas, experiencias y discusiones en grupo, en torno a la cuestión de la participación de los hombres en el contexto del cuidado, teniendo como enfoque principal, los procesos de socialización para la masculinidad a partir del enfoque de género. No pretendemos hablar exclusivamente sobre el cuidado infantil, a pesar de que ese sea nuestro punto de partida y uno de

los temas centrales de este manual. Tampoco se trata de un manual sobre "el buen padre" y, mucho menos, un incentivo a la paternidad en la adolescencia. Proponemos, ante todo, una reflexión amplia sobre el cuidado en el contexto de las relaciones de género. Cuestionando la idea de que los hombres no cuidan, este cuaderno pretende invitar al lector para un ejercicio motivante: disponerse a escuchar cómo los hombres jóvenes definen el cuidado y cuál es el lugar de esa dimensión en sus vidas.

## ¿Por qué conversar sobre paternidad y cuidado con hombres jóvenes?

En varios países de América Latina, la concepción y la crianza de los(as) hijos(as) son, aún, experiencias atribuidas a las mujeres, que incluyen muy discretamente al padre. Se les cuestiona poco a los hombres jóvenes sobre su participación, responsabilidad y deseo en el proceso de reproducción. Por otro lado, recientemente, muchos estudios vienen mostrando la importancia y la necesidad de la participación masculina en el cuidado infantil, además del propio deseo de algunos hombres de participar de las decisiones y dividir las tareas de la casa<sup>1</sup>.

Partimos de la idea de que la masculinidad es una construcción de género, o sea, lo que es definido como masculino en nuestra sociedad está íntimamente relacionado a una forma de ver el mundo, donde el mirar sobre la diferencia y sobre la desigualdad, orienta nuestras prácticas y nuestro lenguaje<sup>2</sup>. Así, hombres (y mujeres) son educados, desde temprano, para responder a modelos predeterminados (y mutuamente excluyentes) de lo que es ser hombre y mujer. Esos modelos varían, por cierto, a

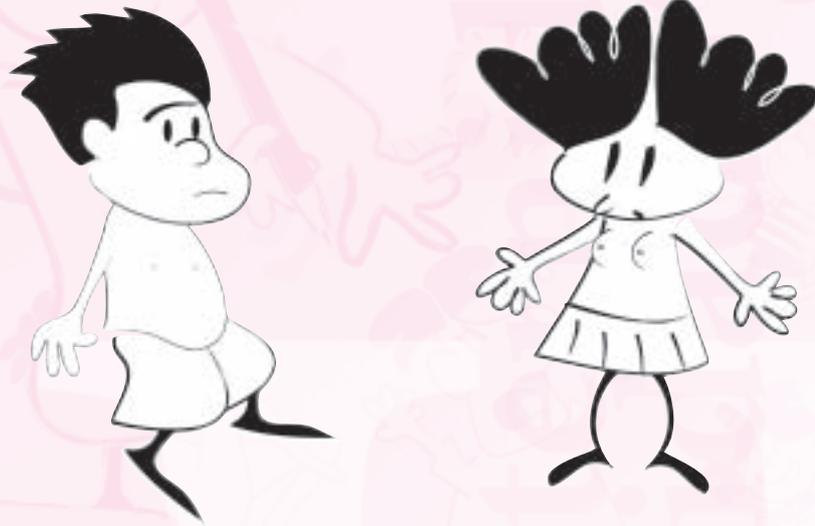
lo largo del tiempo, así como de cultura a cultura. Sin embargo, por lo general, se percibe que los procesos de socialización tienden a orientarse por el "mirar" de la diferencia (¿ser hombre es diferente a ser mujer!) y por la perspectiva de la desigualdad (¿ser hombre es mejor que ser mujer!).

Esa afirmación no es nueva. Es más, este ha sido uno de los grandes legados del movimiento feminista y de los estudios de género: reconocer que el modo como aprendemos a diferenciar los sexos, determina más sobre nuestro cotidiano de que las propias diferencias biológicas.

En particular, en el contexto del cuidado infantil la exigencia de esos modelos se procesa en dos direcciones: hacia la mujer, se le exige un óptimo desempeño en el plano afectivo, se le habla en amor de madre o instinto maternal, una especie de característica supuestamente innata, que orientaría la práctica materna diaria, definida como gratificante en sí (¿ser madre es padecer en el paraíso!).

Para el hombre, la exigencia se queda, sobre todo, en el ámbito financiero y económico. Él debe asumir la paternidad y la casa, en otras palabras, "no debe dejar que falte nada en la casa". En este sentido, en nuestra sociedad los hombres son vistos, por lo general, como inaptos para el desempeño del cuidado infantil y en cierta medida, autorizados culturalmente para no participar de esta tarea. La madre cuida, el hombre provee<sup>3</sup>. Así, aún cuando un hombre quiere asumir un papel activo en el contexto del cuidado infantil, las instituciones sociales -desde la familia, la escuela, el trabajo, las unidades de salud, las Fuerzas Armadas y la sociedad en general- parecen excluirlos de esa posibilidad<sup>4</sup>.

De un modo más amplio, percibimos que esa supuesta "inhabilidad" para el cuidado infantil se extiende para (o tiene origen en) otras áreas de la vida cotidiana, pues los hombres muchas veces son vistos (incluso por ellos mismos) como incapaces de cuidar de una persona enferma, de los objetos a su alrededor, de un hijo, de la casa y principalmente, de sí mismo.



proyecto

## Diferencias entre los sexos: ¿Una obra de la naturaleza?

Recientemente, algunos investigadores e investigadoras, han llegado a constatar que la propia diferencia morfológica entre el cuerpo masculino y el cuerpo femenino es una construcción histórica, a pesar que desde temprano aprendemos que esas diferencias son dadas por la naturaleza.

Hasta finales del siglo XVIII, la medicina reconocía la existencia de un solo sexo: el masculino. ¡Eso mismo! La mujer era representante inferior de ese sexo porque no tenía calor vital suficiente para alcanzar la perfección del macho. La jerarquía sexual iba de la mujer al hombre. La naturaleza

hizo que la mujer no tuviese el mismo calor vital que el hombre, con el fin de que pudiese abrigar el esperma y los óvulos fecundados sin destruirlos. Así, la supuesta frialdad de la mujer era considerada necesaria para la reproducción, o sea, si la mujer fuese tan caliente como el hombre, el embrión podría disolverse. El sexo tenía como referencia, exclusivamente, los órganos sexuales del hombre. Los órganos reproductivos de la mujer eran vistos como una representación interna del masculino. En otras palabras, la mujer sería un hombre invertido<sup>5</sup>.

## ¿Qué es el cuidado?

La palabra *cuidado*, traducción más frecuente para el término inglés *caring*, ha sido empleada en diversas situaciones con diferentes sentidos. En el campo profesional —sea en la Psicología, la Sociología de la Educación, el Servicio Social, la Educación Infantil, la Filosofía, la Enfermería etc.—el término ha sido asociado con la prestación de servicios personales a otros<sup>6</sup>. Podrían ser muchos los términos escogidos para definir lo que estamos llamando “cuidado” en este manual. Algunos, podrían preferir utilizar la palabra *cooperación*, otros podrían llamarlo *vínculo*, otros lo llamarían amor, empatía, protección, cariño, compromiso, responsabilidad<sup>7</sup>, pero quizás ninguna de estas palabras conseguiría expresar, por sí sola, el sentido de ese tipo de relación.

Independientemente del término utilizado, lo que pretendemos, es hablar sobre un tipo de interacción de una persona con el mundo a su alrededor: las cosas, las plantas, los animales y principalmente, los otros seres humanos, incluyéndose también la relación de cuidado consigo mismo, así como una relación o una actitud que muchas veces es definida en nuestra cultura como atribución o característica “femenina” y de cuyo contexto los hombres, desde muy temprano, son estimulados a excluirse.

## El concepto de cuidado

De modo simplificado, el “cuidado”, como concepto, emerge simultáneamente:

- 
 En la Psicología, a partir de los estudios feministas sobre la construcción de la feminidad, en los cuales se argumenta que la personalidad de la mujer es, desde temprano, construida a partir de nociones de relaciones, unión y cuidado, lo que la llevaría a sentirse responsable por la manutención de las relaciones sociales y por la prestación de servicios a los otros, características centrales del modelo actual de feminidad; y
- 
 En la Sociología, con las investigaciones sobre el trabajo en la casa no-remunerado de las mujeres o sobre formas de prestación de servicio ofrecidos por las mujeres, aquellas que son incapaces de vivir el día a día con autonomía, debido a la edad o algún tipo de incapacidad<sup>8</sup>.





## ¿Los hombres se cuidan?

En la zona rural o en la zona urbana, cambian los escenarios, pero el enredo es el mismo: los niños son estimulados a defenderse y a atacar, a reaccionar rápidamente cuando caen de una bicicleta (preferentemente, sin llorar), a subirse nuevamente a un árbol después de caerse, a mostrar coraje y valentía. En líneas generales, los hombres son socializados, desde temprano, para responder a expectativas sociales de forma enérgica, donde el riesgo no es algo para ser **evitado** o **prevenido**, sino **enfrentado** y **superado** cotidianamente. La noción nula de autocuidado da lugar a un estilo de vida autodestructivo, a una vida, en diversos sentidos, *arriesgada*.

En la juventud y en la fase adulta, esta postura asume matices más preocupantes. Los hombres se resisten, frecuentemente, a reconocer un problema de salud y a buscar auxilio. Esa resistencia ha generado, por ejemplo, problemas complejos en el contexto de la propagación de la epidemia de VIH/

SIDA. Investigaciones realizadas en África y Asia, así como en otras partes del mundo, indican que por lo general, los hombres infectados se apoyan menos entre sí y solicitan con menos frecuencia que las mujeres, la ayuda de la familia y de amigos<sup>9</sup>.

No es por nada, que los hombres han ocupado, a lo largo de los años, el infeliz primer lugar en diferentes y diversas estadísticas: primer lugar en números de homicidios, las mayores tasas de tentativas de suicidios, de muerte por accidente (principalmente de vehículos automotores), de uso excesivo de bebidas alcohólicas y de drogas psicotrópicas ilícitas, mayores practicantes de robos y de asaltos y por consecuencia, formando la mayor población de presidiarios, además de ser los grandes protagonistas de agresiones contra mujeres y niños en el ámbito doméstico y/o público. Esas estadísticas obedecen a una constante historia: la menor expectativa de vida de los hombres con relación a las mujeres, desde que nacen y en edades superiores. Además de eso, analizando el diferencial de mortalidad según sexo y edad, se observa nítidamente una sobre-mortalidad masculina por causas externas, en todos los grupos de edad pero principalmente en los más jóvenes.

## ¿Las mujeres cuidan más que los hombres?

En nuestra sociedad, el acto de cuidar (de los niños, de las personas enfermas, de los ancianos etc.) es visto como “cosa de mujer”. El “arte de cuidar” aparece casi como una condición natural de ser mujer. “Ser mujer es, naturalmente, ser una buena cuidadora”. Sin embargo, cada vez más, vemos a hombres ejecutando tareas asociadas al cuidado infantil, sea dentro de la casa o en otras instituciones (guarderías infantiles, escuelas primarias, “casa cunas” etc.)

Investigaciones realizadas en República Dominicana y en México, han destacado que las mujeres casadas, infectadas por el VIH, muchas veces regresan a la casa de sus padres porque es poco probable que sus maridos les den la atención adecuada. Además de eso, estudios realizados en países africanos revelan que las familias están más dispuestas a dedicar una parte importante de su tiempo a un miembro masculino de la familia, infectado con el VIH/SIDA, que a uno femenino<sup>10</sup>.

Así, lo que percibimos es que, lo que podría ser visto como un privilegio, por el contrario, genera muchos obstáculos en las

vidas de las mujeres, principalmente para aquellas que buscan un espacio en el mercado de trabajo y que a su vez, no pueden asumir un determinado empleo porque necesitan tomar cuenta de los hijos o de otros familiares y amigos. Muchas de ellas necesitan enfrentar una “doble jornada de trabajo” para que no sean señaladas como “madres desnaturalizadas”. También, ellas son involucradas en la historia de un embarazo que se les presenta como *realizador* o *glorioso*, enfrentando un parto en el cual se espera que tengan un buen desempeño (como si fuera un examen de la escuela), así como un posparto en el cual se espera que realicen, momentáneamente, una especie de fusión con el bebé, teniendo, por ejemplo, un *oído especialmente receptivo para el llanto del hijo* y *una nariz que no se incomode con el olor*

*de la caca etc.*<sup>11</sup>

El papá, a su vez, después de la fecundación, enfrenta una gran lacuna en su actuación, recuperando algún espacio apenas cuando el niño está en la edad de ir para el preescolar. En círculos infantiles y preescolares, la situación es aún más compleja porque la presencia del hombre acostumbra a generar preocupaciones y ansiedades, pues se desconfía que él pueda abusar sexualmente de los niños o que tenga *problemas* o *desvíos* sexuales. Así, la figura del “hombre cuidador” parece estar casi siempre asociada a la imagen del *afeminado* o del *abusador*. Aquellos que tiene deseos de realizar esas tareas, muchas veces no encuentran espacio para eso o siempre tienen que oír la frase “hombre a esta hora, es sólo un estorbo”<sup>12</sup>.

# proyecto

## ¿Un hombre puede aprender a cuidar?

Muchas veces, no percibimos que el cuidado es también una habilidad y que se aprende a lo largo de la vida. Desde la infancia, las mujeres practican el cuidado infantil. Ellas, desde muy temprano, son estimuladas, por ejemplo, a jugar con muñecas ejercitando lo que supuestamente les espera: la vida doméstica. Cuando un niño resuelve incluir entre sus juegos, piezas o juegos relacionados con la casa, generalmente eso es recibido con censura y castigos. A las niñas les enseñamos que el cuidado de la salud es muy importante y que una “buena niña” anda siempre bonita y arreglada, no necesariamente para sí (en general, nunca es para sí) sino para los otros.

A los niños les enseñamos que es muy importante ser fuerte y viril, que no deben llorar y que deben estar preparados para superar los obs-

táculos y enfrentar los riesgos. Un amigo, por ejemplo, nos contó que en una ocasión su papá, jugando con él, lo colocó dentro de una caja vacía cerrando la tapa para que se esforzara en salir. Cuando al final, consiguió abrir la referida tapa, el muchacho estaba solo en el techo de la casa. El padre lo había colocado encima y desde abajo le gritaba: “¡Ahora baja, ¿Tú no eres hombre?!”. Sabemos de muchos casos en que, cuando el niño se involucra en “juegos de niñas”, los padres le dan de regalo armas y juegos de guerra, tratándoles de una forma más ruda y fugaz, bajo el argumento de que “jeso es para que aprenda a ser hombre!”<sup>13</sup>. Resumiendo, de la misma forma que los hombres aprenden a no cuidarse y a no cuidar de los otros, ellos pueden aprender a revertir esa expectativa social. Por eso es fundamental abrir un espacio para la experiencia.



## El hombre, los niños, el cuidado y el SIDA

Estudios realizados en diferentes países de América Latina, Asia, África y Australia destacan, que generalmente los hombres actúan menos que las mujeres en el cuidado de los hijos, particularmente en los tres primeros años de vida del bebé cuando la alimentación, la higiene y la salud en general, son preocupaciones básicas. Como nos advierte un documento reciente de

ONUSIDA, es importante recordar que, a finales del año 2000, registramos alrededor de 13 millones de niños huérfanos de padres infectados por el VIH/SIDA que necesitarán de ayuda de adultos para desarrollarse. La inmensa mayoría de esos niños reciben cuidados de mujeres, parientes o vecinas, aunque algunos grupos de huérfanos estén bajo la tutela de hombres<sup>14</sup>.

¿Si los hombres cuidasen más de los hijos, la situación sería diferente?

Efectivamente, la socialización también se procesa a partir de la imitación, y a un nivel de elaboración mayor, a partir de la identificación con los pares y con los adultos. Así, es importante considerar que los niños interactuando con hombres y adultos (padres, tíos, amigos de la familia etc.) en situación de cuidado infantil, probablemente perciban con mayor naturalidad la posibilidad de desempeñar esta tarea en el futuro. También, serán estimulados a cuestionar o deconstruir la desigualdad de género en el espacio doméstico.

En otras palabras, una mayor participación de los hombres en los cuidados con los hijos podrá dinamizar las relaciones de género, en la medida en que los niños podrán observar el comportamiento de sus padres en estas actividades, posibilitando así una ampliación de los significados sobre lo que es masculino y femenino.

¿Los niños criados sin el padre enfrentan más dificultades que los otros?

Aunque muchas personas piensen que sí, que los niños criados sin padre o sin madre pueden tener dificultades en el control de la agresividad, así como, poco éxito escolar y hasta tener problemas de identidad de género, esa no es una pregunta fácil que tenga una respuesta directa. Hasta hoy, no se ha inventado un dispositivo lo suficientemente capaz para evaluar las razones de éxito o de fracaso de la educación de los hijos.

Existen estudiosos que buscan entender las posibles implicaciones de educar a niños sin padres o sin madre, sin embargo, ninguno de ellos osaría afirmar categóricamente que esos niños son más "problemáticos" que otros. Existen más excepciones que reglas, pues no todo hijo criado sin padre o madre, tiene problemas. De la misma forma, una estructura familiar considerada "estable" no lleva, necesariamente, a un perfecto equilibrio emocional de los niños<sup>15</sup>.

## ¿Por qué no se habla sobre paternidad en la adolescencia?

Por lo general, el embarazo en la adolescencia se confunde en la literatura y en las acciones sociales, como maternidad en la adolescencia, o sea, se habla mucho sobre embarazo en la adolescencia, pero en verdad, se habla sobre adolescente embarazada. Existe un verdadero muro de silencio, tanto sobre la paternidad como sobre la maternidad, en la adolescencia. Entre los diversos moti-

vos que justifican esa invisibilidad, destacamos cinco:

- ✎ El hijo, por lo general es percibido, en nuestra cultura, como que es propiedad de la madre;
- ✎ El hombre joven casi siempre es percibido como naturalmente promiscuo, inconsecuente, aventurero e impulsivo;
- ✎ El joven padre es visto, siempre y por principio, como ausente e irresponsable: "¡de nada vale buscarlo, porque él no quiere saber!"
- ✎ El joven padre es más reconocido en el papel de hijo que de padre;
- ✎ La preocupación sobre las experiencias reproductivas de los adolescentes se concentra, en gran medida, en la noción de prevención<sup>16</sup>.

# proyecto

## Paternalidad en la adolescencia: el bias científico

Uno de los problemas centrales de los estudios sobre el embarazo en la adolescencia, que incluso compromete parte de los resultados obtenidos, es la escasez o la ausencia total de informaciones sobre los padres<sup>17</sup>. Esas investigaciones tratan de enfocar la experiencia de la madre, y poco (o nada) sobre el padre. Además de eso, esos estudios:

- ✎ No preguntan sobre lo que piensan los hombres a respecto de la reproducción o la fertilidad;
- ✎ Cuando el padre adolescente es incluido en la investigación, el tema en general no es la paternidad en la adolescencia. Por ejemplo, en investigaciones sobre "padres solteros", se acostumbra a entrevistar a padres adolescentes, pero no se enfoca sobre la experiencia de ser adolescente y estar pasando por la experiencia de la paternidad;
- ✎ Las informaciones sobre el padre son obtenidas de forma indirecta, muchas veces a partir de lo que las madres dicen;
- ✎ Los resultados son poco precisos para medir las transformaciones psicológicas y culturales;
- ✎ Cuando existen padres en las investigaciones, el número generalmente es muy pequeño;
- ✎ No toda pareja de la adolescente embarazada, es también un adolescente. En general, él es un joven adulto;
- ✎ Las informaciones disponibles, generalmente se restringen a los que viven, efectivamente, con los hijos.



## ¿Por qué sucede la maternidad y la paternidad en la adolescencia?

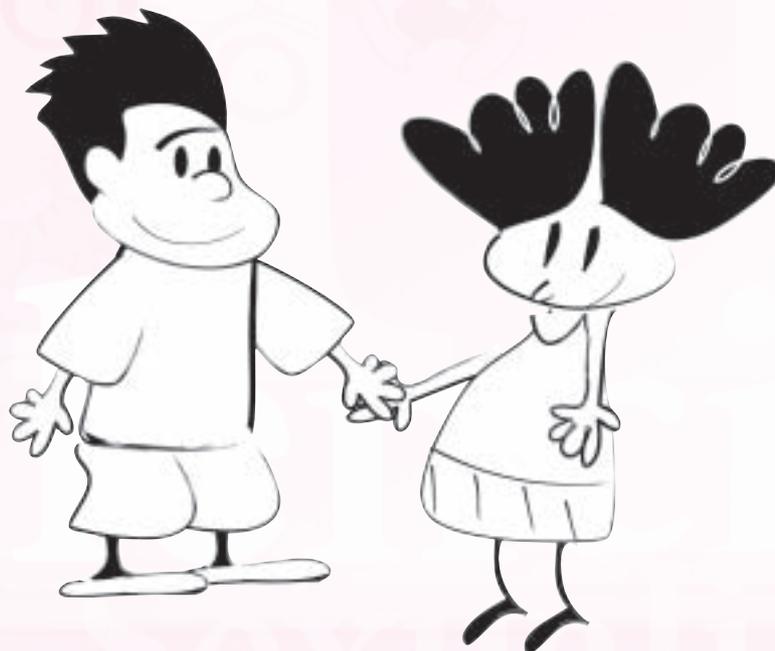
El embarazo, la maternidad y la paternidad, no pueden ser vistas como enfermedades, sea en la adolescencia o en cualquier otra fase de la vida. Así, no es posible hablar de la relación entre síntomas y causas, o sea, no se puede definir con precisión por qué sucede el embarazo en la adolescencia. No existe un único motivo para el embarazo en la adolescencia, así como no existe un único motivo para cualquier embarazo. Muchas veces, la joven puede embarazarse por libre y espontánea voluntad e incluso, con el apoyo de los padres. Puede, también, quedar embarazada por falta de información sobre cómo tener sexo sin quedar embarazada.

También, el embarazo puede suceder por abuso o violencia sexual. En ese caso, en Brasil, es permitida por ley, la interrupción del embarazo (aborto) en los hospitales públicos del país. Sin embargo, es necesario que la niña tenga apoyo suficiente después de ser

abusada, para tomar providencias a tiempo, porque la interrupción del embarazo debe ser realizada en las primeras doce semanas de gestación, o sea, es posible en los dos primeros meses en que falta la menstruación.

Las situaciones y los motivos son varios y deben ser escuchados y discutidos a partir de una postura de respeto por parte del adulto responsable de ayudar a aquel o aquella joven a crecer, sin promover actitudes represivas y prejuiciosas, pero creyendo en el diálogo y en el aprendizaje mutuo.

Además de eso, aún comprendiendo que el embarazo en la adolescencia puede generar obstáculos a los planes de estudios y de trabajo, no podemos olvidar que existen embarazos que pueden ser estructurantes y no necesariamente percibidos como un problema por los jóvenes. Cada caso es un caso, y el desenlace depende de la capacidad interna de cada uno para lidiar con la cuestión, así como de la forma en que fueron educados, de los valores sociales de la época y, principalmente, del apoyo familiar y/o de los profesionales. Apoyar a adolescentes que quedaron embarazadas y a su pareja, no significa estimular el embarazo entre adolescentes; significa crear condiciones para que ese proceso no resulte en problemas físicos y psicosociales para la pareja.



## Embarazo adolescente en números (base: 1997)

Tabla construida a partir de la base de datos del Instituto Alan Guttmacher, cuya fuente principal es la Demographic and Health Surveys (DHS), una investigación internacional coordinada por la Macro International en

cooperación con gobiernos y organizaciones nacionales, con apoyo de la Agencia Norteamericana para el Desarrollo Internacional (Sitio de la Internet: [www.agi-usa.org](http://www.agi-usa.org))

Países	Adolescentes de ambos sexos (10-19 años)		Mujeres 15-19 años		
	Número absoluto	% del total	Número absoluto	Número de niños nacidos	Taza de fecundidad (%)
<b>África Subsahariana</b>					
Botsuwana	371.200	24	87.000	11.200	12,87
Camerún	3.248.800	23	751.000	123.200	16,40
Nigeria	26.989.800	23	6.135.000	895.700	14,60
<b>Norte del África <sup>(1)</sup></b>					
Egipto	14.668.000	22	3.315.000	208.800	6,30
Marruecos	6.190.600	22	1.498.000	59.900	4,00
Tunisia	2.011.600	22	477.000	12.900	2,70
<b>Asia <sup>(1)</sup></b>					
China	205.834.000	17	47.679.000	524.500	1,10
India	200.540.000	21	45.758.000	5.536.700	12,10
Tailandia	11.468.000	19	2.867.000	152.000	5,30
<b>Am. Latina y Caribe</b>					
Bolivia	1.730.200	22	404.000	38.000	9,41
Brasil	33.698.000	20	8.245.000	709.100	8,60
Colombia	7.551.800	21	1.832.000	163.000	8,90
El Salvador	1.441.800	24	350.000	46.900	13,40
Ecuador	2.636.200	22	631.000	56.200	8,91
Guatemala	2.669.600	24	608.000	81.500	13,40
México	20.853.400	22	4.981.000	428.400	8,60
Paraguay	1.143.200	22	256.000	24.800	9,69
Perú	5.375.200	22	1.303.000	79.500	6,10
Rep. Dominicana	1.699.800	21	402.000	35.400	8,81
Trinidad y Tobago	281.400	21	66.000	5.400	8,18
<b>Países desarrollados</b>					
Francia	7.710.200	13	1.890.000	15.100	0,80 <sup>(2)</sup>
Gran-Bretaña	7.337.200 <sup>(3)</sup>	13 <sup>(3)</sup>	1.751.000	41.700	2,38 <sup>(2)</sup>
Japón	15.321.000	12	3.988.000	16.000	0,40 <sup>(2)</sup>
Estados Unidos	36.957.600	14	8.824.000	502.900	5,70 <sup>(2)</sup>



## Observaciones de la tabla anterior

1- En los países de Asia y del norte de África, las mujeres que nunca se casaron son vistas como si no hubieran tenido hijos.

2- En los países desarrollados, la tasa es para los años más recientes: **1992** en la Gran Bretaña (sólo Inglaterra y los País de Gales) y **1993-1995** para los demás.

3- Se refiere al Reino Unido – Gran Bretaña (Inglaterra, Escocia, Irlanda del Norte y País de Gales).

**Año de las investigaciones:** Botswana, **1988**; Camerún, **1991**; Nigeria, **1990**; Egipto, **1992**; Marruecos, **1992**; Tunisia, **1988**; China, **1992**; India, **1992-1993**; Tailandia, **1987**; Bolivia, **1993-1994**; Brasil, **1996**; Colombia, **1995**; República Dominicana, **1991**; Ecuador, **1987**; El Salvador, **1985**; Guatemala, **1987**; México, **1987**; Paraguay, **1990**; Perú, **1991-1992**; Trinidad y Tobago, **1987**; Francia, **1994**; Gran Bretaña, **1991**; Japón, **1992**; Estados Unidos, **1995**.

## Contextualizando los datos sobre el embarazo en la adolescencia

Estudios que alardean sobre un crecimiento aterrador en el número de casos de embarazos en la adolescencia producen, por lo general, una "idea engañosa" y están contenidos en resultados de investigaciones que son insuficientes y cuyos presupuestos e interpretaciones poseen importantes limitaciones. El fenómeno del embarazo en la adolescencia, no puede ser analizado, exclusivamente, a partir de las tasas de fecundidad, sin considerar las condiciones demográficas e históricas importantes, así como otros datos complementarios<sup>18</sup>.

Por ejemplo, en Brasil, la Investigación Nacional de Demografía y Salud (DHS) de 1996 reveló que en los últimos 10 años hubo una disminución de la fecundidad en un 30% en todas los rangos de edad, con excepción en el de adolescentes. La fecundidad de las mujeres, entre 15 y 19 años, creció hasta 1990 y permaneció estable en los cinco años siguientes. Para las mujeres en el rango de 20 a 24 años, la fecundidad está declinando desde 1965 a 1995, pero la declinación mayor fue en el período de 1985 a 1990.

Sin embargo, no podemos olvidar tres aspectos interrelacionados que nos auxilian para contextualizar y, de cierta forma, relativizar la magnitud de esos índices y la visibilidad de esa experiencia en los días de hoy:

### 1) Onda joven

La demografía brasileña ha registrado en los últimos años, el fenómeno "onda joven", que marca un aumento gradual de la población con edad entre 15 y 19 años. El número pasó de 8,3 millones (en 1940) a 31,1 millones de habitantes (en 1996). Así, no se puede medir el embarazo en la adolescencia exclusivamente con base en el número de partos, siguiendo los datos del Ministerio de Salud, o sea, lógicamente, un número mayor de jóvenes, reflejará un número mayor de embarazos en ese rango<sup>19</sup>.

### 2) Efectos del control de la natalidad

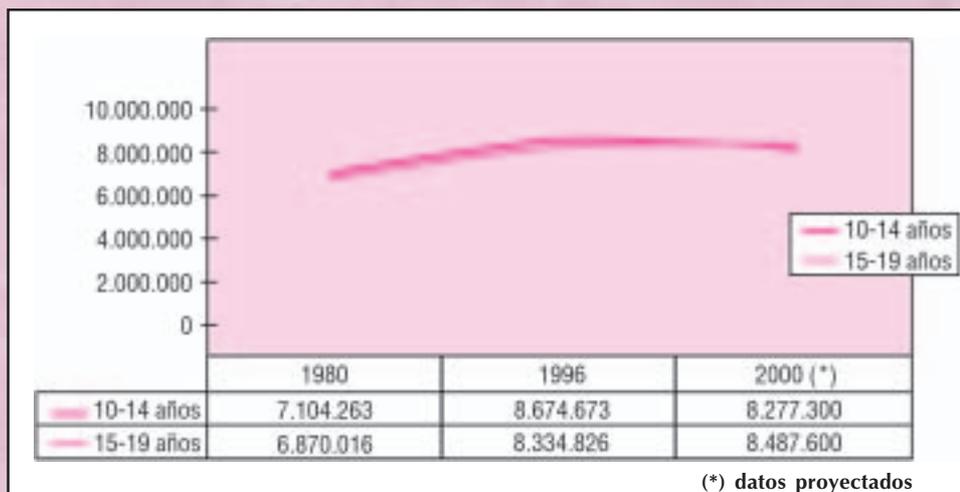
Las tasas de fecundidad entre las mujeres adultas, disminuyeron, principalmente, en función del incentivo y la práctica de la esterilización a gran escala, particularmente en los países en desarrollo. Datos de 1996, registran un 40% de mujeres adultas en edad reproductiva que se realizaron ligadura<sup>20</sup>.

### 3) Datos relativos<sup>21</sup>

Siguiendo paso a paso, ¿cómo podemos llegar a una percepción más aproximada del fenómeno embarazo en la adolescencia?:

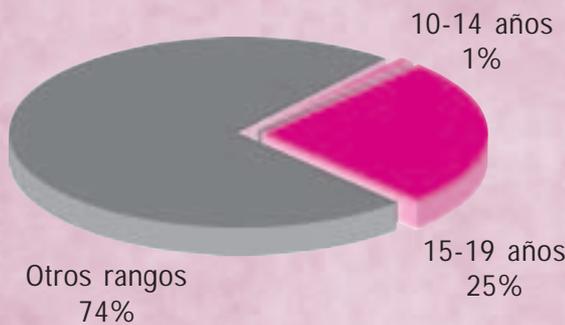
**Primer paso:** vamos a dividir a la población adolescente en dos grupos: 10-

Continúa pg. 32



14 años y 15-19 años. Como podemos percibir en la figura a continuación, el total de mujeres de 10-14 años pasó de cerca de 7,1 millones (en 1980) a 8,7 millones (en 1996). De acuerdo con las proyecciones, este número declinará en el 2000 a alrededor de 8,3 millones. El grupo de mujeres de 15-19 años creció de 6,9 millones (en 1980) a 8,3 millones en el 2000, cuando comenzará a declinar.

**Segundo paso:** datos del Sistema Único de Salud (SUS) muestran que en 1998 ocurrieron 2.617.377 partos. Según el IBGE, como la notificación de datos en Brasil aún no es completamente eficiente, se aconseja que los datos del SUS reciban un aumento de un 16%. Procediendo así, que en 1998 habrían ocurrido 3.036.157 partos. De este total, 37.041 mujeres de entre 10-14 años y 773.309 de entre 15-19 años, dieron a luz. En términos porcentuales, tenemos la siguiente distribución:



**Tercer paso:** por último, vamos a calcular las tasas de fecundidad. Dividiendo el número estimado de partos (37.041) por el número total de mujeres en el mismo rango de edad (8.277.300), verificamos que el porcentaje de las mujeres de 10-14 años que dio a luz en 1998 fue igual a 0,45%. La misma lógica muestra que 9,11% de la población femenina de 15 a 19 años dio a luz alrededor de 1998. Se comparamos con los años anteriores, tenemos el siguiente cuadro:

	1993	1998	Aumento
10 a 14 años	0,36%	0,45%	0,09%
15 a 19 años	9,03%	9,11%	0,08%

**Conclusión:** A pesar que exista un aumento de las tasas de fecundidad entre las mujeres con edades entre 10 a 14 años y de 15 a 19 años, a partir de los datos, NO se puede hablar de una "epidemia" de embarazo en la adolescencia. Eso no significa que el tema deje de poseer relevancia y merecer atención por parte de las políticas de gobierno, de la acción social y de las propias familias.

## ¿Cómo involucrar al hombre joven en el cuidado infantil?

---

En países como México, Brasil, Camerún, Jamaica, Suecia y Uganda, han sido desarrolladas importantes iniciativas con el objetivo de promover una mayor participación de los padres, y futuros padres, en el cuidado de los hijos. Por medio de esas iniciativas, se ha buscado promover el compromiso de los padres en el cuidado de sus hijos, estimulando una revalorización del cuidado y despertando el deseo de los hombres de proteger a sus hijos<sup>22</sup>.

En primer lugar, es necesario reconocer que no todo padre está ausente y es irresponsable, y a pesar que el embarazo suceda en el cuerpo de la mujer, la responsabilidad y el placer por la gestación, el parto y el cuidado del hijo, es un derecho de la pareja. Así, no es el caso de forzar al muchacho para que asuma la paternidad, que se quede con la muchacha o que la apoye en caso decida interrumpir el embarazo. Muchas veces, los muchachos sufren y se preocupan cuando reciben la noticia del embarazo, aunque no siempre los demuestran. La conversación, el apoyo, el respeto al límite emocional de la muchacha y del muchacho, es el mejor medio para ayudarlos a superar, de la forma más adecuada para cada uno, los obstáculos sociales que pueden ser generados por un embarazo en esa fase de la vida.

Algunos estudios, y también nuestra experiencia con jóvenes, están mostrando que los estereotipos sobre el adolescente y el embarazo en la adolescencia, entre otros, no pueden ser generalizados indiscriminadamente. Existen padres que se involucran y se comprometen, tanto con los niños como con las madres de esos niños.

El principal problema de los muchachos en cuanto a la paternidad es, muchas veces, la falta de apoyo económico y social para llevar adelante la responsabilidad de educar y cuidar de sus bebés, tarea insistentemente exigida so-

cialmente, pero poco apoyada. Otro problema es, también, la idea de que el hombre no puede ejercer con competencia las atribuciones del cuidado infantil. Es importante, sin embargo, tener claro que no todo padre adolescente es renuente a aceptar esta situación y que no toda experiencia de paternidad es negativa para los jóvenes, como somos motivados a pensar y a esperar. Lo mismo se aplica a las madres adolescentes. Para esos padres y madres adolescentes, es de fundamental importancia fortalecer redes de apoyo en la comunidad.

Dentro de esta perspectiva, por ejemplo, programas para el embarazo en la adolescencia, como el del Departamento de Pediatría del Centro Médico de la Universidad de UTAH (EUA), distribuyen informaciones sobre el embarazo para la pareja, padre y madre adolescente, incentivando al padre en todos los aspectos del cuidado del niño y del cuidado de sí mismo. También hay acciones para la asistencia a los padres en lo que concierne a la orientación vocacional, oportunidades de empleo y vivienda. Diversas experiencias han mostrado que los padres adolescentes acaban envolviéndose más en el embarazo de sus compañeras, en el cuidado de los hijos y en el enfrentamiento de los desafíos derivados de esa elección, como en lo financiero, profesional, educacional, amistad, pérdida de oportunidades etc.



## ¿Qué ganancias puede tener el hombre joven?

Como planteamos anteriormente, no se puede afirmar que un hijo criado sin padre pueda tener más dificultades que cualquier otro. Por otro lado, muchos estudios apuntan beneficios de diferente orden para el hombre que ejerce el cuidado infantil.

Al contrario de la maternidad, que se define inicialmente con marcas y cambios corporales, la paternidad es un concepto de relación, o sea, la paternidad sólo existe para las personas a partir del momento en que el bebé nace. La maternidad, a su vez, se extiende del embarazo al cuidado y

educación de los hijos.

Así, es importante ampliar la aceptación del cuidado desempeñado por el padre, expandiendo su papel referente a los hijos, haciendo que los hombres tengan más facilidades en proveer las necesidades de los niños y desarrollen otro tipo de cuidado. Eso posibilitaría, por fin, beneficios para sus hijos y para ellos mismos. Los hombres que desempeñan más tareas de cuidado con los hijos, relataron una gran satisfacción en la relación conyugal y en su diario acontecer.

## Puntos-clave

### Es necesario entender el cuidado desde el punto de vista de los hombres

Como educadores/as, necesitamos estar continuamente atentos para no reforzar prejuicios y estereotipos, a través de nuestros actos y palabras. Al referirnos a ello, debemos tener cuidado con lo que se basa en el referencial femenino, muchas veces decimos que los hombres no cuidan o no saben cuidar. Antes es necesario entender cuál es el significado que los hombres dan al cuidado y tratar de reconocer prácticas de cuidado que ya realicen en lo cotidiano, cambiando la noción de que el cuidado es "cosa de mujer", a través de una revalorización de la experiencia de cuidar de sí y de los otros.

### Embarazo no es sinónimo de maternidad

En general, cuando se habla de embarazo, poco se habla sobre el padre. Los hombres, principalmente los más jóvenes, son vistos en el contexto del embarazo como extraños, intrusos o en lo máximo, como visitas. No se puede olvidar que el padre tiene derecho a:

- ✎ Participar del control prenatal. Esto puede ser muy importante para él, para su compañera y para el bebé.
- ✎ Que sus dudas sobre el embarazo sean

aclaradas, así como sobre la relación con la mujer y sobre los cuidados al bebé. Él no es sólo acompañante de su pareja, también es el padre de la criatura que va a nacer. ¡Participar es fundamental!

- ✎ Ser informado sobre cómo el embarazo está evolucionando y sobre cualquier problema que pueda surgir.
- ✎ En el momento del parto, ser reconocido, en los servicios de salud, como padre y no como "visita".
- ✎ Tener disponible el servicio para acompañar a su pareja y al bebé a cualquier hora del día.

Es importante que el padre vaya a la consulta posparto con la madre para recibir las informaciones y las orientaciones sobre la anticoncepción y la prevención de enfermedades transmitidas durante la relación sexual, así como sobre el SIDA. Su participación durante el embarazo, el parto y el posparto es un derecho que debe ser ejercido.

Es importante que el hombre pueda participar, desde los primeros días, del cuidado del bebé. Habrá algunas cosas que él, seguramente, no podrá hacer, así como la mujer tampoco podrá

asumir otras, en función del propio período de reposo. Por tanto, ambos pueden aprender juntos y ayudarse mutuamente. Si acaso ellos están separados, pueden negociar siempre sobre las atribuciones y actividades de cada uno<sup>23</sup>.

### **No toda paternidad en la adolescencia es, por principio, indeseable**

En la actualidad, cuidar de un hijo no es una tarea fácil, principalmente si consideramos las cuestiones económicas. Además de eso, no podemos negar que a pesar de que el concepto de madurez sea cuestionable y de difícil definición, algunos jóvenes (tal vez la mayoría) no están preparados para cuidar de una criatura.

Decididamente, no consideramos que el embarazo, así como convertirse en mamá o papá en la adolescencia, sea la mejor opción para todo y cualquier adolescente, pero el embarazo y la paternidad pueden propiciarle a algunos padres y madres adolescentes, beneficios emocionales sustanciales.

Aunque algunos investigadores y clínicos tienden a ver como negativo el embarazo en la adolescencia, hay parejas en la adolescencia que han demostrado un buen desempeño en la escuela, vida familiar y cuidado para con la criatura. Investigaciones en ciencias humanas y sociales desarrolladas en diferentes países, destacan que el embarazo es visto exactamente, por algunos jóvenes, como una transición para la deseada fase adulta, siendo el hijo o la hija el motivo de reorganización social, de la posibilidad de inserción en el mercado de trabajo, del abandono del mundo de las drogas y del crimen, entre otros<sup>24</sup>.

En diferentes países, el embarazo en la adolescencia ha sido considerado, por parte de los profesionales de la salud y de los órganos competentes, como un problema social, marcado por una postura prejuiciosa y un discurso generalmente alarmista, asociado a aspectos negativos que pueden ocurrir con la adolescente y su bebé (abandono de la escuela, dificultad para conseguir empleo, bajo peso de los bebés al nacer etc.) y a adjetivos peyorativos asociados al embarazo: no planificado, indeseado, precoz, prematuro.

Esta postura refleja un recelo social de que la maternidad y la paternidad en la juventud pueden crear obstáculos al crecimiento económico de países en desarrollo, generando dificultades adicionales para el gobierno de esos países, ya empobrecidos, en función de políticas económicas que poco encajan con las necesidades sociales de su población<sup>25</sup>.

También en los países industrializados, los índices de embarazos son más elevados entre jóvenes analfabetas o con instrucción mínima y que tendrían posibilidades casi nulas de escapar del ciclo de la miseria, generando consecuentemente la manutención y reproducción de la pobreza y de la falta de acceso a información y educación.

Además de eso, muchos jóvenes dejan de estudiar temprano por falta de condiciones económicas de las familias para mantenerlos en la escuela. Investigaciones muestran que el embarazo en la adolescencia no es la principal causa de evasión escolar. Cuando el embarazo sucede, la mayoría de las adolescentes de las clases menos favorecidas, ya están fuera de las escuelas, sin contar aquellas que nunca estudiaron. También para la adolescente es mucho más perjudicial un acompañamiento prenatal inexistente o mal hecho, que el embarazo propiamente dicho<sup>26</sup>.

Sin embargo, es importante enfatizar que, cada vez más, se hace necesario discutir y polemizar acerca de a quién le sirve y cuál es el impacto de acciones represivas y excluyentes frente a la vida reproductiva y sexual de los/as adolescentes.

### **Apoyar es fundamental**

Consideramos que existen dos momentos y formas de trabajar con los/as adolescentes: 1) la reflexión y el análisis sobre el embarazo antes que este ocurra y, 2) el apoyo cuando el embarazo es confirmado, o sea, qué es lo que nosotros (adultos/profesionales) podemos hacer cuando ellos/as (adolescentes) ya son padres y madres "embarazados/as". Existen dificultades, pero pueden ser minimizadas con una red de apoyo adecuada, una práctica que es incompatible si adoptamos solamente la perspectiva de prevención.



Un abordaje con un carácter menos coercitivo posibilitaría, a nuestro entender, formular programas más adecuados a las necesidades enfrentadas por los adolescentes, sin considerar de manera prejuiciosa a la paternidad y la maternidad en esa fase, como pura y simplemente negativa, provocada, siempre e innegablemente, por la irresponsabilidad de los jóvenes. Muchas veces, aún cuando un muchacho quiere asumir un papel activo como padre de su hijo, las instituciones sociales - desde la escuela, la familia, las unidades de salud, ONG, las Fuerzas Armadas y la sociedad en general-todavía parecen excluirlo de esa posibilidad.

Además de eso, consideramos que la argumentación en el campo de la prevención del embarazo en la adolescencia puede seguir los mismos caminos tortuosos que marcan el inicio de las campañas de prevención del SIDA (¡en este caso sin una enfermedad!), o sea: el de alarma y crear pánico en la población a partir de las palabras de orden ¡El SIDA mata! Esa estrategia, inadecuada para sensibilizar, no favoreció la reflexión por parte de la población, así como no favoreció que las personas -hombres y mujeres, jóvenes y adultos-se posicionaran frente a la posibilidad o no de contraer el VIH, y pensarán qué actitudes tomar para protegerse y proteger a los otros.

¿Qué es lo que el/la educador/a pueden hacer? El educador desde la perspectiva tradicional, es considerado como aquel que lleva el conocimiento al educando, pero la educación debe ser pensada también como un mutuo aprendizaje, donde el educador y el educando están en constante proceso de descubrimientos.

No le cabe a quien educa, definir, en el plano moral, lo que es cierto o errado. Le cabe a quien es educado/a, desarrollar la capacidad de escuchar atentamente y sin prejuicio. Es necesario en primer lugar, oír la pregunta para después buscar respuestas. En el caso de ser informado que uno de sus alumnos o alumnas está "embarazada", procure conversar con él/ella y ofrecerle apoyo. Esa ayuda puede ser fundamental para evitar trastornos en el futuro. Apoyar a un padre o una madre adolescente, no significa

valorizar o estimular tal práctica, por el contrario, no hablar y no apoyar puede causar daños irreversibles para aquellos que precisan de ayuda.

Debemos abolir el "NO DEBE" y "escuchar" el deseo de la adolescencia, construir un discurso que no sea negativo ni moralista, sino ético. Necesitamos apenas, establecer condiciones sociales adecuadas para esa población - oportunidades educacionales (y no sólo laborales), servicios de salud específicos etc. Es imprescindible desarrollar una postura ética de respeto a las jóvenes generaciones, promoviendo líneas de intervención menos coercitivas y legítimamente apoyadas en la escucha y en el diálogo.

La conversación, el apoyo, el respeto al límite emocional de la muchacha y del muchacho, es el mejor medio para ayudarlos a superar, de la forma más adecuada para cada uno, los obstáculos sociales que pueden ser generados por el embarazo en esta fase de la vida. El apoyo no hará que el embarazo en la adolescencia aumente en número, más bien, ciertamente, contribuirá a disminuir los males físicos y psicosociales de la "pareja embarazada".

### **Generalizaciones deben ser evitadas**

No todo hombre reproduce literalmente el modelo de masculinidad hegemónica (culturalmente más valorizado). Es importante que las personas en general, y los educadores en especial, estén atentos para identificar en el diario acontecer y en el discurso de esos hombres jóvenes, relatos de experiencias que contradigan la norma. Del mismo modo, es importante estar atentos para percibir, principalmente en el contexto del cuidado, que un mismo comportamiento, cuando es desempeñado por una mujer, puede ser entendido como cuidado (o devoción) y cuando un hombre lo desempeña, acostumbramos a darle otros nombres (deber, obligación). Así, se hace importante que el educador esté, ante todo, preparado para escuchar, para entender cómo los hombres perciben el cuidado y cuál es el lugar de esa dimensión en sus vidas.



## NOTAS

- 1-Ver: ENGLE, Patrice, BREAUX, Cynthia (1994). *Is there a father Instinct? Fathers' responsibility for Children*. The Population Council/International Center for Research for Women Series; ENGLE, Patrice (1995). *Men in families. Report of a consultation on the role of males and fathers in achieving gender equality*. New York: UNICEF; EUROPEAN COMMISSION CHILDCARE NETWORK (1990). *Men as carers for children. Report on Childcare Network Technical Seminar*. Glasgow, May; MUNDIGO, Axel (1995). *Papéis masculinos, saúde reprodutiva e sexualidade*. Conferências Internacionais sobre População. Fundação MacArthur. São Paulo, 31 de julho de 1995.
- 2- Ver la discusión sobre el concepto de género em: SCOTT, Joan W. (1988). *Gênero: uma categoria útil para análise histórica. Educação & Realidade*. Porto Alegre, v. 20, nº2. jul/dez, 1995. p. 71-99
- 3- Ver: TRINDADE, Zeide A. (1991) . *As representações sociais da paternidade e da maternidade: implicações no processo de aconselhamento genético*. Tesis de doutoramento em Psicologia. São Paulo: USP; LYRA DA FONSECA, Jorge. *Paternidade Adolescente: uma proposta de intervenção*. Disertación de maestria en Psicologia Social. São Paulo: Pontifícia Universidade Católica - PUC/SP, 1997, 182p.); SAPAROLI, Eliana C. L. (1997) *Educador infantil: uma ocupação de gênero feminino*. Disertación de maestria. São Paulo: PUC/SP; Medrado, Benedito (1998). *Homens na arena do cuidado infantil: imagens veiculadas pela mídia*. In: ARILHA, M.; UNBEHAUM, S. & MEDRADO, B. *Homens e Masculinidades: outras palavras*. São Paulo: ECOS/ Ed. 34, pp. 145-161.
- 4- Ver LYRA DA FONSECA, Jorge. *Paternidade Adolescente: uma proposta de intervenção*. Disertación de maestria en Psicologia Social. São Paulo: Pontifícia Universidade Católica - PUC/SP, 1997, 182p);
- 5- Para una lectura más profundizada sobre la question de la construcción social de la diferencia entre los sexos, recomendamos: Laqueur, T. (1990). *Making sex: Body and gender from the Greeks to Freud*. Cambridge, Mass.: Harvard University Press; COSTA, Jurandir F. (1995). *A construção cultural da diferença dos sexos. Sexualidade, gênero e sociedade*. Nº 3. Junho. Rio de Janeiro: Instituto de Medicina Social.
- 6- Para una discusión conceptual sobre el cuidado, la sugerencia es el libro: CARVALHO, Marília P. de (1999). *No coração da sala de aula: Gênero e trabalho docente nas séries iniciais*. São Paulo: Xamã/FAPEESP. E-mail: xamaed@uol.com.br
- 7- Ver: ARILHA, M. (1998). *Homens: entre a "zoeira" e a responsabilidade*. In: ARILHA, M.; UNBEHAUM, S. & MEDRADO, B. *Homens e Masculinidades: outras palavras*. São Paulo: ECOS/ Ed. 34, pp. 51-78.
- 8- Ver: CARVALHO, Marília P. de (1999). *No coração da sala de aula: Gênero e trabalho docente nas séries iniciais*. São Paulo: Xamã/FAPEESP. E-mail: xamaed@uol.com.br
- 9- Los varones y el sida: Un enfoque basado en consideraciones de género. *Campaña mundial contra el SIDA, 2000*. Unaid, 2000. Para una versión completa del texto, vea el sitio de la internet: [www.unaids.org](http://www.unaids.org).
- 10- Idem.
- 11- BADINTER, Elizabeth (1985). *Um amor conquistado - o mito do amor materno*. Rio de Janeiro: Nova Fronteira; PARCEVAL, Geneviève (1986). Porto Alegre: L&PM.
- 12- Ver: SAPAROLI, Eliana C. L. (1997). *Educador infantil: uma ocupação de gênero feminino*. Disertación de maestria. São Paulo: PUC/SP; Medrado, Benedito (1998). *Homens na arena do cuidado infantil: imagens veiculadas pela mídia*. In: ARILHA, M.; UNBEHAUM, S. & MEDRADO, B. *Homens e Masculinidades: outras palavras*. São Paulo: ECOS/ Ed. 34, pp. 145-161.
- 13- Ver: CONNELL, R.W. (1995). *Masculinities*. Berkeley: University of California Press; ALMEIDA, Miguel Vale de (1995) - *Senhores de si. Uma interpretação antropológica da masculinidade*. Lisboa: Fim de Século. 264p; MEDRADO, Benedito (1997). *O Masculino na mídia. Repertórios sobre masculinidade na propaganda televisiva brasileira*. Disertación de maestria en Psicologia Social. São Paulo: PUC/SP.
- 14- Los varones y el sida: Un enfoque basado en consideraciones de género. *Campaña mundial contra el SIDA, 2000*. Unaid, 2000. Para una versión completa del texto, vea el sitio de la internet: [www.unaids.org](http://www.unaids.org).
- 15- Ver: LAMB, Michael E. (ed.) *The father's role: Applied perspectives*. New York: John Wiley, 1986.
- 16- CANNON, Lucimar (2001). *A mãe adolescente*. Ponencia presentada en la Conferência ministrada no VIII Congresso Brasileiro, VII Congresso Internacional, III Congresso da ASBRA sobre Adolescência, Salvador-BA.
- 17- Para profundizar la discusión sobre paternidad en la adolescencia, ver: ROBINSON, Bryan E.; BARRET, Robert L. (1982). *Issues and problems related to the research on teenage fathers: A critical analysis*. *Journal of School Health*. Vol 52(10) 596-600, dez; LAMB, Michael E. e ELSTER, Arthur (eds.) (1986). *Adolescent fatherhood*. Hillsdale. New Jersey: Lawrence Erlbaum associates; ROBINSON, Bryan E. (1987). *Teenage fathers*. Lexington, MA: Lexington Books; BARTH, Richard P.; CLAYCOMB, Mark; LOOMIS, Amy (1988). *Services to adolescent fathers*. *Health and Social Work*. vol. 13, nº 4, p. 277-287; CERVERA, Neil (1991). *Unwed teenage pregnancy: Family relationships with the father of the baby*. Special issue: fathers. *Families in Society*. vol. 72(1), p. 29-37, jan; ADAMS, Gina, PITTMAN, Karen e O' BRIEN, Raymond (1993). *Adolescent and young adult fathers: problems and solutions*. In: LAWSON, Annette e RHODE, Deborah L. *The politics of pregnancy: adolescent sexuality and public policy*. New Haven: Yale University Press. p. 216-37; LYRA DA FONSECA, Jorge L. C. (1997). *Paternidade Adolescente: uma proposta de intervenção*. Disertación de maestria en Psicologia Social. São Paulo: PUC/SP, 182p; LYRA, Jorge e MEDRADO, Benedito. *Gênero e paternidade nas pesquisas demográficas: o viés científico*. *Revista Estudos Feministas. Dossiê Relações de Gênero e Saúde Reprodutiva*. CFH/UFSC. vol. 8, nº 1/2000, p. 145 – 158; MEDRADO, Benedito; LYRA, Jorge (1999). *A adolescência "desprevenida" e a paternidade na adolescência: uma abordagem geracional e de gênero*. In: SCHOR, Néia; MOTA, Maria do Socorro F. T.; CASTELO BRANCO, Viviane (orgs.). *Cadernos Juventude, saúde e desenvolvimento*. Brasília: Ministério da Saúde, Secretá-



ria de Políticas de Saúde. p. 230-248.

18- Ver: TESTA, Mark (1992). **Introducción.** In: ROSENHEIM, Margaret K. e TESTA, Mark F. (eds.) *Early parenthood and coming of age in the 1990s.* New Brunswick, NJ, US: Rutgers University Press. REIS, Alberto O. A. (1993). **O discurso da saúde pública sobre a adolescente grávida: avatares.** São Paulo: 1993. Tesis de doutoramento en Salud Publica. FSP – USP; MARQUES, Neuza M. (1995).

**Motivational determinants of teenage pregnancy in Recife, Brazil.** PhD Thesis. Department of Epidemiology and population sciences. London School of Hygiene and Tropical Medicine. Faculty of Medicine of the University of London; STERN, Cláudio y GARCÍA, Elizabeth (1996).

**Hacia un nuevo enfoque en el campo del embarazo adolescente.** Seminario internacional sobre avances en salud reproductiva y sexualidad. México, 18 a 21 de noviembre de 1996; CABRAL, Maria da Graça S. R (1997).

**Consequências da gravidez na adolescência: riscos para a saúde da mãe e do recém nascido.** Disertación de maestría en Pediatría. Recife: UFPE; PAULA, Dirce B. (1999).

**O olhar e a escuta psicológica desvendando possibilidades: o vínculo saudável entre a adolescente mãe e seu filho.** São Paulo: 1999. Tesis de doutoramento en Psicología Social. PUC/SP; ARILHA-SILVA, Margareth. (1999) **Masculinidades e gênero: discursos sobre responsabilidade na reprodução.** Disertación de maestría presentada a la Pontificia Universidade Católica/PUC, São Paulo, 117p.); CALAZANS, Gabriela J. (2000).

**O discurso acadêmico sobre gravidez na adolescência: uma produção ideológica?** (maestría en Psicología Social presentada à Pontificia Universidade Católica/PUC, São Paulo, 325p.). 19- Ver MADEIRA, Felícia e RODRIGUES, Eliana M. (2000). **Adolescentes brasileiros: quantos são, onde e como estão.** Revista Perspectivas em Saúde e Direitos Reprodutivos. MacArthur Foundation. São Paulo: StilGraf; MADEIRA, Felícia (1998).

**Recado dos jovens: mais qualificação.** In: Jovens acontecendo na trilha das políticas públicas. Brasília: CNPD, 1998.

20- BEMFAM. Pesquisa Nacional sobre Demografia e Saúde (1996). Relatório. 1997.

21- BERQUÓ, Elza. **Breve consideração sobre gravidez na adolescência.** Simpósio Internacional Gravidez na adolescência: Parlamentares e especialistas construindo propostas de ação. Organização: Ministério da Saúde; Bancada Feminina do Congresso Nacional; Organização Pan-americana da Saúde. Brasília, 10 a 13 de agosto de 1999.

22- Los varones y el sida: Un enfoque basado en

consideraciones de género. *Campaña mundial contra el SIDA, 2000.* Unaid, 2000. Para una versión completa del texto, vea el sitio de la internet: [www.unaids.org](http://www.unaids.org).

23- Adaptación de la publicación "*Gravidez saudável e parto seguro são direitos da mulher*", producida por la Rede Nacional Feminista de Saúde e Direitos Reprodutivos (E-mail: [redesaude@uol.com.br](mailto:redesaude@uol.com.br))

24- Ver: ELSTER, Arthur B. **Adolescent fathers from a clinical perspectives.** In: LAMB, Michael E. (Ed.) (1992).

*The father's role: applied perspectives.* New York: John Wiley, 1986, p. 325-36; ROSENHEIM, Margaret K. y TESTA, Mark F. (eds.) (1992). **Early parenthood and coming of age in the 1990s.** New Brunswick, NJ, US: Rutgers University Press; STERN, Cláudio y GARCÍA, Elizabeth (1996).

**Hacia un nuevo enfoque en el campo del embarazo adolescente.** Seminario internacional sobre avances en salud reproductiva y sexualidad. México, 18 a 21 de noviembre de 1996, mimeo; MORAES, Maristela (1999).

**Entre a margem e a responsabilidade: a experiência da paternidade para jovens usuários de drogas em um núcleo de atendimento psicossocial.** Recife: UFPE, mimeo; BARKER, Gary (2000).

**Working with adolescent boys: A review of international literature and a survey of programs working with adolescent boys in health and health promotion.** Geneva: WHO.

25- Ver: LAWSON, Annette e RHODE, Deborah L. (1993).

**The politics of pregnancy: Adolescent sexuality and public policy.** New Haven: Yale University Press, p. 216-37; ARILHA-SILVA, Margareth (1999).

**Masculinidades e gênero: discursos sobre responsabilidade na reprodução.** Disertación de maestría en Psicología Social. São Paulo: PUC/SP, 117p.

26- En una investigación hecha em Recife, Brazil, en 1997, la pediatra Maria da Graça Cabral estudio las consecuencias del embarazo en la adolescência para la salud de la madres y de su hijo. Esa investigadora realizó un estudio con: 475 madres menores de 19 años y 468 madres entre 20 y 29 años. Maria da Graça comparo los dos grupos de madres de acuerdo con : el peso del niño al nacer, la frecuencia de infecciones neonatales, si el niño nació prematuro, frecuencia de casos graves y abortamiento. Concluyó que la edad de la madre no puede, aisladamente, ser considerada como causa de consecuencias indeseada de el embarazo adolescentes. En general, condiciones no adecuadas de acompañamiento prenatal, durante y luego después del parto puede generar dificultades y obstáculos a la salud.

# CAPÍTULO 2



## Cómo

Lo que el educador puede hacer

## ▼ OBJETIVO

En este capítulo, presentamos algunas sugerencias de técnicas preparadas y comprobadas en campo, a ser desarrolladas por hombres jóvenes en grupos de tamaños y grados de intimidad diferentes. Es destinado a los y las profesionales que pretenden dialogar con grupos de hombres jóvenes sobre el tema "paternidad y cuidado". Puede ser una herramienta bastante útil para quienes trabajan con grupos de jóvenes papás, en escuelas, unidades de salud, ONG etc. Profesionales que, muchas veces, no encuentran en el material socioeducativo disponible, estrategias de fácil manejo para trabajar con esa población. Ciertamente, este material también puede emplearse en grupos mixtos o compuesto sólo por mujeres.

En líneas generales, esas técnicas tratan de erradicar la noción de que el "hombre no cuida", buscando, antes que todo, promover una reflexión sobre cómo los hombres perciben el cuidado en sus vidas y cuál es el lugar de ese aspecto en su vida cotidiana y en sus proyectos de vida. Estas actividades, en la medida de lo posible, tuvieron en consideración investigaciones sobre género y cuidado, así como las experiencias empíricas y las reflexiones presentadas en el Capítulo 1.

Las técnicas no poseen una secuencia única. El o la educadora pueden adaptar las actividades a sus necesidades. Sin embargo, para permitir una mejor comprensión de la propuesta, iniciamos con una exploración más amplia sobre lo que es cuidar. A partir de entonces, abordamos las diferentes formas de cuidar en nuestro diario acontecer, dirigiéndonos hacia las atribuciones de sexo y género.

A partir de estos ejercicios, será

posible profundizar la discusión y el debate sobre temas como: paternidad en la adolescencia, socialización de los hombres, género y funciones de parentesco; auto-cuidado, cuidado infantil, trabajo doméstico diario, cuidado homosexual, entre otros.

Debemos resaltar que algunas técnicas poseen un alto poder de movilización, por tanto, es importante estar atentos ante posibles procesos de identificación de los jóvenes con las materias tratadas, haciendo surgir contenidos de carácter psicoterapéutico de difícil manejo. NINGÚN participante debe ser forzado a hablar sobre su vida personal. Los temas tratados en estas técnicas pueden ser perfectamente trabajados a un buen nivel de abstracción.

Es posible definir procedimientos alternativos para los casos en que las personas no tienen facilidad de leer o escribir. En este caso, puede ofrecer ayuda o simplemente adaptar la técnica para este público.

En la medida de lo posible, es importante que las discusiones y actividades sean aplicadas en una sala suficientemente grande para acomodar a todos los participantes en pequeños grupos y/o en círculo.

Nos gustaría enfatizar que, aunque la participación en actividades de reflexión en grupo sea útil, no es suficientemente necesaria para cambiar el comportamiento de los jóvenes. Percibimos en la práctica, que estas actividades contribuyen para facilitar cambios de actitudes de los jóvenes a mediano plazo. De esta forma, recomendamos su uso como parte integrante de un programa más amplio e integrado de género, involucrando también los temas abordados en los otros manuales de esta serie.

## Viviendo y aprendiendo...

Es importante precisar que la actividad en grupo es una experiencia de aprendizaje en sí, es decir, los recursos que presentamos en este manual no son actividades que buscan una aproximación con la realidad de los jóvenes a partir de ejercicios lúdicos. Las emociones, deseos, dudas, tensiones y conflictos que los

jóvenes están experimentando durante el ejercicio son verdaderos.

Además de esto, considerando que la vivencia es una excelente forma de aprender, recomendamos también que los propios profesionales busquen experimentar las técnicas antes de aplicarlas con sus grupos de jóvenes.

proyecto

violencia

Esta técnica permite al educador explorar el tema del "cuidado" a partir de las propias ideas, opiniones y cuestionamientos de los jóvenes.

# TÉCNICA 1

## ¿Qué Viene a Su Cabeza? Los Sentidos de Cuidar

**Objetivos:** explorar cómo los hombres jóvenes definen "cuidado" y cómo ellos operan con esa noción en su cotidiano.

**Materiales necesarios:** lapiceros, hojas de papel en blanco, tiras de papel, pizarra (cartulinas o tarjetas)

**Tiempo recomendado:** 1 hora

**Consejos/notas para la planificación:** en el caso de personas que tengan dificultad de leer y escribir, el o la educadora pueden solicitar que ellos simplemente hablen, sin utilizar el papel o la pizarra. Sin embargo, es importante mantener la secuencia: primero las asociaciones libres, después las narrativas.

### Procedimiento

- 1- Distribuya una hoja de papel y un lapicero para cada integrante. Pida que cada uno escriba en su hoja la palabra **CUIDADO**.
- 2- Solicite entonces que ellos escriban todas las palabras y frases que les vienen a la mente cuando escuchan la palabra **CUIDADO**.
- 3- Después de unos cinco minutos, pida que cada uno lea lo que escribió y construya una lista de todas las palabras y frases que surgieron a modo de identificar las asociaciones más frecuentes.
- 4- En un segundo momento, distribuya tres tiras de papel para cada integrante y disponga el resto en el centro del círculo formado por los participantes. Pídale que piensen en sus vidas desde que eran niños y que traten de recordar situaciones en que percibieron una escena de cuidado.
- 5- Después de 20 minutos, pida que uno de los integrantes (voluntario) lea su historia. Pregunte si existen otras historias semejantes y abra el debate.

### Preguntas para el debate

- ¿Es posible definir cuidado a partir de una única idea?
- ¿Es bueno ser cuidado? ¿Por qué?
- ¿Es bueno cuidar? ¿Por qué?

### CIERRE

Al final, comente que, como podemos observar a partir de la variedad de palabras que el grupo tiene, queda claro que no existe una definición única ni más correcta, sino que como muchas otras, *cuidado* es una palabra con múltiples sentidos.

Esta técnica promueve una experiencia práctica de cuidado.

# TÉCNICA 2

## Cuidado del Niño: la Experiencia de Cuidar<sup>1</sup>

**Objetivos:** trabajar con el grupo la experiencia de cuidar, explorando conflictos, dudas e inquietudes a partir de un ejercicio práctico.

**Materiales necesarios:** globos para llenarlos con agua; plumones.

**Tiempo recomendado:** 30 minutos en la sala. De 5 a 7 días en lo cotidiano.

**Consejos/notas para la planificación:** en caso de que no tenga un segundo momento de trabajo, el globo puede ser entregado al comienzo de la sesión y al final debatir sobre la experiencia. El globo puede ser sustituido por un objeto o planta (por ejemplo, un huevo).

### Procedimiento

- 1- Entregue un globo a cada participante.
- 2- Diga a los participantes que cada uno de ellos es papá y que el globo es su hijo.
- 3- Solicite que dibujen en el globo la cara del hijo que imaginan, usando los plumones. Deben dibujar los ojos, la boca, la nariz, el pelo etc.
- 4- Estimúlelos a dar vida a sus hijos, dándole nombre y apellidos etc.
- 5- Haga que el grupo se comprometa a cuidar de sus bebés, llevándolos para la casa y nunca dejándolos desamparados, llevándolos siempre consigo para donde quiera que vayan.
- 6- Acuerde con el grupo un día para traer el bebé-globo de regreso.
- 7- Debatir con el grupo las experiencias sobre lo que sucedió durante esos días.

### Preguntas para el debate

- ✎ ¿Cómo el bebé-globo interfirió en su cotidianeidad?
- ✎ ¿Qué sentimientos surgieron?
- ✎ ¿Qué dificultades enfrentó?
- ✎ ¿Qué fue lo que más le gustó?
- ✎ ¿Pidió ayuda a alguien?
- ✎ Cuando no podía estar con él, ¿qué hacía?
- ✎ Y si realmente fuera un hijo, ¿cómo sería?
- ✎ Y si fuera una persona enferma, ¿cómo sería?

### CIERRE

- ✎ Destacar para los participantes que el acto de cuidar puede dar mucho placer a quien lo ejecuta. Eso se aplica no sólo al cuidado infantil, sino al cuidado de las personas en general.

<sup>1</sup> Técnica inspirada en "Cuidando do ninho", un recurso que forma parte del Manual del Multiplicador producido por el Ministerio de Salud – Brasília – Brasil, 1997, p.48. También en algunos manuales se usa un huevo para ser el bebe, como en el manual "Adolescência: Época de planejar a vida", Advocaters for Youth, 1994.

Ésta técnica ayuda a construir la idea de que los hombres también cuidan o pueden cuidar.

## TÉCNICA 3

### Objetos, Plantas, Animales y Personas

**Objetivo:** sensibilizar a los hombres jóvenes con las diversas formas de cuidado presentes en nuestro cotidiano.

**Materiales necesarios:** cuatro bolsas de plástico.

**Tiempo recomendado:** 1 hora

**Consejos/notas para la planificación:** Las bolsas pueden ser sustituidas por cajas, sobres o cualquier otro tipo de envoltura disponible.

En el ejercicio de calentamiento, el grupo puede ser estimulado a construir envolturas.

### Procedimiento

- 1- Divida los participantes en cuatro grupos.
- 2- Dé una bolsa a cada grupo y diga que es un regalo de Papá Noel.
- 3- Estimule a los grupos a imaginar que dentro del saco tienen:
  - Grupo 1 — una bicicleta
  - Grupo 2 — un perro
  - Grupo 3 — una planta
  - Grupo 4 — una persona
- 4- Solicite que los grupos abran las respectivas bolsas y que retiren con *cuidado* lo que recibieron.
- 5- Estimule a los participantes a “dar vida” a

aquello que recibieron, a través de preguntas como: ¿cuál es el tamaño de esa bicicleta? ¿De qué color es? ¿Cuántos años tiene esa persona? ¿Cuál es su nombre? ¿De qué raza es ese perro? ¿Es hembra o macho? ¿Cuál es el tamaño de esa planta? ¿Ella tiene flores o frutos?

6- Seguidamente, dígame al grupo que ese objeto, animal, planta o persona está con algún problema: la bicicleta se rompió, la planta está muriendo, la persona está enferma y el perro no quiere comer.

7- Pida que el grupo imagine como reaccionarían. Estimúlelos a representar lo que harían en cada situación.

Después de la representación, pida que todos formen un gran grupo y abra el debate.

## Preguntas para el debate

-  ¿Existen diferencias entre el cuidado que se tiene de la planta, de la persona, la bicicleta o el perro? ¿Cuáles? ¿Por qué?
-  ¿Qué es más fácil de cuidar? ¿Por qué?
-  ¿Qué es más difícil de cuidar? ¿Por qué?
-  ¿Qué es más agradable cuidar?
-  ¿Qué es lo más desagradable para cuidar?
-  ¿Qué sucede si no se cuida de la bicicleta, de la persona, del perro o de la planta?
-  ¿Se nace sabiendo cuidar o se aprende después?
-  ¿Los hombres y las mujeres se cuidan de la misma forma? ¿De qué? ¿Por qué?



### PUNTES

Para discutir la temática abordada en esa técnica, es posible realizar una adaptación de la técnica "Cosas y Personas" – Ver manual "Sexualidad y Salud Reproductiva".



### CIERRE

 Plantear que existen varias formas de relación de las personas y el mundo que las rodea. Algunas son identificadas como relaciones de cuidado, particularmente aquellas que establecemos con otras personas "que necesitan de ayuda". Sin embargo, existen otras formas de cuidar que muchas veces desempeñamos sin percibir como "actos de cuidar". Recordar que los hombres y las mujeres pueden desempeñar cualquiera de esas formas de cuidar, principalmente aquellas que involucran otras personas.

Esta técnica estimula los jóvenes a entender cómo perciben la relación entre cuidado y las atribuciones de sexo/género.

## TÉCNICA 4

### Los Hombres, las Mujeres, el Cuidar

**Objetivos:** promover la reflexión sobre las diferencias de género en el contexto de las relaciones de cuidado.

**Materiales necesarios:** dos cajas vacías (por ejemplo, de zapatos); dibujos o fotos de personas, objetos, animales o plantas.

**Tiempo recomendado:** 1 hora y 30 minutos

**Consejos/notas para la planificación:** las figuras pueden ser recortadas de periódicos o revistas por el

propio grupo, en el momento del calentamiento.

Es interesante incluir imágenes de bebés, personas de edad, pequeños animales, juguetes rotos, equipos electrónicos etc.

Reserve un espacio para las figuras que no sean colocadas en ninguna de las cajas.

Aclarar que algunas figuras pueden ser cambiadas y si hay sugerencias, cambiar las sugeridas y cuestionar el cambio.

Para trabajar con grupos escolarizados las figuras pueden ser substituidas por palabras, pero el uso de imágenes, aún en ese tipo de grupo, torna la actividad más rica.

### Procedimiento

1- Muestre las dos cajas a los participantes, diciendo que una de ellas será entregada a un hombre y la otra a una mujer.

2- Solicite a los participantes que coloquen en la caja que le será dada a la mujer, las figuras que crean que ella tendría más condiciones de cuidar.

3- En la otra caja, será colocado aquello que el hombre tiene condiciones de cuidar.

4- Después que termine de realizar la tarea, retire las figuras de las cajas, una a una, presentándolas al grupo.

5- Trate de saber cómo fueron agrupadas las figuras (por ejemplo, personas, objetos quebrados, equipos complejos etc.)

6- Abra el debate, explorando por qué: 1) algunos tipos de imágenes sólo fueron colocados en la caja del hombre; 2) algunos tipos de imágenes sólo fueron colocados en la caja de la mujer; 3) algunos objetos aparecieron en las dos cajas.



## Preguntas para el debate

-  ¿Quién sabe cuidar mejor, el hombre o la mujer? ¿De qué? ¿Por qué?
-  ¿El hombre o la mujer pueden aprender a cuidar o eso es parte de la naturaleza?
-  ¿Ningún hombre cuidaría bien de las figuras que están en la caja de la mujer?
-  ¿Ninguna mujer cuidaría bien de las figuras que están en la caja del hombre?
-  ¿Qué creen de la siguiente frase?: “las mujeres cuidan de los hijos, los hombres ayudan”.
-  Y de esta otra frase, ¿qué creen?: “los hombres trabajan, las mujeres cuidan de la casa”.
-  ¿Los hombres cuidan más de sí? ¿Por qué?
-  ¿Las mujeres cuidan más de sí? ¿Por qué?
-  ¿Quién cuida más, las personas en general, los hombres o las mujeres?

### CIERRE

-  El facilitador expone que es común que se atribuya a las mujeres el cuidado de las personas, los animales, las plantas, así como el trabajo doméstico. Por otro lado, al hombre se atribuye el cuidado de objetos como automóviles, la electricidad de la casa, pintar las paredes, arreglos de tejados etc., variando algunos elementos de cultura a cultura. Es importante resaltar que tales construcciones son adquiridas histórica y culturalmente y pasadas de generación a generación. Es necesario estar atentos a eso y evitar posibles consecuencias negativas de esas convenciones.

Oportunidad para que los hombres jóvenes reflexionen sobre la importancia del auto-cuidado, evidenciando que reproducir el modelo machista puede ser perjudicial para su salud.

## TÉCNICA 5

### Cuidando de Sí: Hombres, Género y Salud<sup>2</sup>

**Objetivos:** promover una relación sobre actitudes de los hombres con relación a su salud, estimulando medidas preventivas y comunicación efectiva.

**Material:** cartones de lotería (ver [Hoja de Apoyo](#))

**Tiempo recomendado:** 1 hora y 30 minutos

**Consejos/notas para la planificación:** la cartulina puede ser substituida por un papelógrafo o por una pizarra. En el caso de que no tengan ninguno de estos materiales, basta leer en voz alta las preguntas y respuestas. Para grupos con dificultad de lectura, el cartón puede ser substituido por la lectura en voz alta.

### Procedimiento

- 1- Divida a los participantes en grupos menores.
- 2- Diga a los participantes que irán a participar de una lotería y que quien gane más, tendrá un premio.
- 3- Entregue un "cartón de lotería" a cada grupo.
- 4- Muestre un cartón a los participantes, informando que en ella existen tres columnas: Hombre, Mujer y Ambos. El grupo deberá responder a las preguntas del cartón, marcando con una X la respuesta que cree correcta.
- 5- Conceda 20 minutos para que el grupo dis-

cuta y marque las respuestas.

6- Enseguida recoja los cartones.

7- Reproduzca el cartón en una cartulina mayor y lea cada punto, pregunte las repuestas de los grupos y marque con una X la respuesta correcta (¡Todas en la columna Hombres!)

8- Explore las respuestas de los grupos, solicitando justificaciones para las respuestas, particularmente cuando hayan marcado Mujer o Ambos.

9- Al final, aclare que en todas las categorías, realmente los hombres son la mayoría. Abra el debate: ¿Sabían de esas informaciones? ¿Por qué creen que eso sucede? ¿Cómo es posible evitarlo?

<sup>2</sup> Inspirado en el manual "Fatherhood Development: A curriculum for young fathers", producido por Pamela Wilson & Jeffrey Johnson, Public Privates Ventures, 1995.

## Preguntas para el debate

-  ¿Si los hombres se cuidaran más, esa realidad sería la misma?
-  ¿La vida de los hombres es muy estresante? ¿Por qué?
-  ¿La vida de las mujeres es muy estresante? ¿Por qué?
-  ¿Cuando usted se enferma, qué hace?
-  ¿Acostumbra a buscar ayuda cuando se siente enfermo o espera un poco?
-  ¿Acostumbra a ir al médico con frecuencia?
-  ¿Un hombre puede ser vanidoso? ¿En qué medida?
-  ¿Quién es más vanidoso el hombre o la mujer? ¿Por qué?

### CIERRE

-  Concluya recordándoles que la mayoría de las muertes de los hombres están asociadas al estilo de vida autodestructivo que muchos de ellos llevan y que el cuidado de la salud, a través de medidas preventivas, es uno de los principios fundamentales para cambiar ese cuadro.

### PUENTES

Para más información sobre índices de mortalidad masculina por causa externa particularmente relacionadas a la violencia, consultar el manual "De la violencia para la convivencia".





# HOJA DE APOYO

## LOTERIA DE LA VIDA

	 HOMBRE	 MUJER	 AMBOS
1- ¿Quién vive menos?			
2- ¿Quién muere más por asesinato?			
3- ¿Quién muere más en los accidentes de tránsito?			
4- ¿Quién muere más por suicidio?			
5- ¿Quién es más asesino?			
6- ¿Quién roba más?			
7- ¿Quién consume más bebidas alcohólicas?			
8- ¿Quién muere más por sobredosis de drogas?			
9- ¿Entre los niños, quién muere más?			
10- ¿Entre los jóvenes, quién muere más?			
11- ¿Entre los ancianos, quién muere más?			
12- ¿Quién muere más por accidentes de trabajo?			
13- ¿Quién está más infectado con el virus del SIDA (VIH)?			

Esta técnica trata de demostrar que los hombres también hablan sobre afecto, cuidado infantil y educación.

# TÉCNICA 6

## Conversación de Padre, Conversación de Madre

**Objetivos:** discutir los modelos de paternidad y maternidad existentes en nuestra cultura, analizando la rigidez de papeles y lugares disponibles.

**Materiales necesarios:** tiras de papel con testimonios (ver [Hoja de Apoyo](#))

**Tiempo recomendado:** 1 hora y 30 minutos

**Consejos/notas para la planificación:** en los grupos no escolarizados, el educador puede leer los testimonios en voz alta, y después continuar del modo indicado en el procedimiento.

Esta técnica puede ser aplicada con grupos grandes, incluso en auditorios, leyéndole los testimonios a los participantes -uno a uno- y comparando las respuestas. Se puede colocar en un papelógrafo o pizarra el número de respuestas de cada cartón para que sean visualizadas mejor.

### Procedimiento

- 1- Divida a los participantes en pequeños grupos (3 personas).
- 2- Entregue un conjunto de testimonios a cada grupo.
- 3- Los miembros del grupo deben crear dos grupos de testimonios, uno para el padre y otro para la madre.
- 4- Después de debatir en pequeños grupos, reúnalos en uno solo, para discutir cada testimonio, uno por uno, buscando identificar los criterios utilizados por los grupos pequeños en la clasificación.
- 5- Retome el debate inicial con el grupo mayor, a través de preguntas como: ¿Todos concuerdan? ¿Por qué?
- 6- Enseguida, revele a todos que los testimonios son reales y fueron dados por un padre joven. Inicie el debate.

### Preguntas para el debate

-  ¿Por qué creen que estos testimonios eran de padres y de madres (o de una madre)?
-  ¿Cuál fue el testimonio que más se parecía al de una madre? ¿Por qué?
-  ¿Cuál fue el testimonio que más se parecía al de un padre? ¿Por qué?
-  ¿Por qué un papá no podría decir esto?
-  Los papás que ustedes conocen, ¿no dirían esto? ¿Por qué?
-  ¿Usted, como padre, haría estas afirmaciones? ¿Por qué?

### CIERRE

Al final, destaque que, como ese padre, muchos otros hablan sobre relaciones de afecto con sus hijos, a pesar que nuestra cultura trata de crear barreras para ese tipo de relación.



## HOJA DE APOYO

### TESTIMONIOS

1- Comenzamos a enamorarnos y a gustarnos. Comenzamos a tener sexo... Yo creía que el anticonceptivo daba problemas de alergia y tuve miedo. Me decidí ir por el método de las tabletas. ¿Entonces, usted sabe? Un día nos equivocamos, y... Después fui a un médico y le pregunté cómo era eso de usar anticonceptivos. Él me dijo que no daba alergia. Entonces pensé, ¡que burrada la mía! Porqué tuvimos miedo de preguntarle a nuestros padres?. Es aquel miedo de que ellos se queden pensando... ¡No sé!... Queda aquella atmósfera pesada dentro de la casa, uno se queda callado, solamente después que la bomba estalla vemos que tenemos que hablar.

2- Es muy bueno, riquísimo. Me acuerdo como si fuera hoy la primera vez que fui al médico. El médico me habló sobre un motón de cosas. La segunda vez fue mejor y la tercera me echó un líquido en la barriga y escuchó. Casi lloro. ¡Es muy bueno! Él hizo una ecografía. La primera vez no se pudo ver el sexo. Estaba agachado. No se podía ver. Entonces, la segunda vez, el ultrasonido mostró el pie. Preguntamos, ¿es niña o niño?. El médico respondió, "pueden ir comprando un par de aretes. Entonces comencé a llorar. ¡Fue una felicidad saber que ella iba a nacer!

3- Yo creo que mi hija no va a tener ese problema de educación sexual. Mi madre no me preparó para la vida. Faltó un papá en esa historia. Mis hermanos me decían algo, pero aprendí de verdad en la calle, y mi hermana influenció mucho en mi educación, pero faltó un padre. Faltaba mi padre. Necesitaba mucho de un padre. Mi mamá... creo que esa generación no conversaba mucho, por lo menos conmigo fue así, parece que tenían una barrera, cosa que no tiene nada que ver. Eso no va a pasar con mi hija ni a los otros que voy a tener. Voy a hablar con mi hija y decirle que haga lo que le digo, pero que no haga lo que

yo hago. Es lo que le voy a decir. ¿Qué puedo darle a mi hija? Tengo que educarla con lo que sea mejor para ella. Quiero educar...

4- Hoy tengo más libertad, porque en la casa de los padres uno no tiene libertad. Tiene que llegar a la hora marcada porque sino, mamá se preocupa. Ahora estoy fuera de la casa. Puedo llegar a la hora que quiero, no tengo que dar satisfacción... porque una cosa es dar satisfacción a la persona con quien se vive y otra es a los padres.

5- Madre es aquella que coloca a su hijo en el pecho, tiene más contacto con él, y no rompe el cordón umbilical.

6- No, nunca pensamos en el aborto, porque era parte de nuestros planes tener un hijo. Sólo que no estaba en la hora de tenerlo, pero ya que llegó...

7- Lo pesado de esta historia es la responsabilidad de no poder dejar que falte nada en la casa. Si falta alguna cosa, la vida comienza a ser aburrida. Llegar a la casa y ver que está faltando alguna cosa me da tristeza, tengo que dar todo. Tenemos que darlo todo, hasta la sangre para ver si algún día conseguimos alguna cosa.

8- ¿El lado bueno de la historia? Ah, mi hija es todo. Es muy buena. El hecho de tenerla paga todos los sacrificios. Paga las noches que paso sin dormir y sin salir. Es sólo una fase, ella todavía es muy pequeña, ¿no? Las salidas y los viajes los puedo hacer cuando ella crezca. ¡Te estás muriendo de sueño!, ella te mira y da una sonrisa; pagó, ¿sabe? Es un problema pero es bien recompensado. Es un pedacito de mí. Quieran o no, ya cambiaron mucho las cosas. Va a demorar un poco para tener otro, pero seguro que cambió mucho mi vida y fue para bien.

9- Lo malo es que perdí muchos privilegios. De llegar a mi padre y decirle "papá présteme el auto que voy a salir". Salía a

conciertos. Ese negocio de conciertos ya se acabó. Todavía me llaman para ir, pero no voy. El negocio ahora es ahorrar dinero para ver si se puede tener alguna cosa, ¿no?

10- Donde quiera que ella está, se ríe y me mira. Todo lo que hago es con ella. Las noches que paso sin dormir, el tiempo que estoy con ella procuro estar el máximo de tiempo a su lado.

11- Para mí, una hija es más importante que cualquier cosa, más importante que conciertos, bares, más que todo. ¿Por qué hay tantas personas que no tienen hijos y se pasan todo el tiempo en bares? Prefiero un hijo o una hija, a un niño que ir para esos lugares... Prefiero estar dando y recibiendo amor, todo más que estar chismeando, bebiendo, desgastándome.

12- Cuando recibí la noticia fue un choque. Ah, fue un choque, me quedé pensando, pasé meses paranoico, sin saber en qué iba a

tornarse mi vida... Una nueva familia, no podía ni sostenerme a mí, cómo iba a sostener a otra persona en la familia y un hijo.

13- Cuando nuestras familias se enteraron, fue como una bomba. Fue una bomba, porque mi mamá no estaba aquí, estaba viajando. No, mi mamá estaba aquí pero iba a viajar. Ella no estaría para ayudarme, para aconsejarme. Sólo dependía de mí y de la otra familia, que al inicio se disgustó conmigo y aún hoy están queriéndose meter en lo que no deben. Pero creo que en todo matrimonio, toda pareja adolescente pasa eso.

14- Creo que hay muchas personas yendo para la universidad, y al final no da nada. Acaban sin conseguir aquello que más desean. Acaban sin tener dinero ni para sustentar a la familia. Lo que yo quiero es tener un negocio. Voy a ser un comerciante o practicar Administración para llevar el negocio. Es eso lo que estoy pensando para mí.

# proyecto

## “Voces de verdad”

Estas declaraciones son reales y fueron extraídas de entrevistas con dos padres jóvenes, realizadas por Jorge Lyra, en 1994.

# violencia



A través de casos especiales extraídos del mundo animal, este ejercicio lúdico permite cuestionar la idea de que las mujeres tienen un instinto materno, y que los hombres, no saben cuidar a los niños.

## TÉCNICA 7

### Padre Animal: la Naturaleza *Versus* la Cultura del Cuidado Infantil

**Objetivos:** promover una ruptura en la división tradicional entre actividades maternas y paternas, cuestionando la naturalización del cuidado infantil como atribución esencialmente femenina.

**Materiales necesarios:**

Fichas – Padres animales (ver [Hoja de Apoyo I](#))  
Fichas – Padres por el mundo (ver [Hoja de Apoyo II](#))

**Tiempo recomendado:** 1 hora

**Consejos/notas para la planificación:** en grupos donde la mayoría de los jóvenes son padres, el o la educadora pueden explorar escenas de cuidado infantil vividas por ellos. Se puede solicitar al grupo que cada uno se clasifique como un "padre león", un "padre avestruz" o un "padre caballito de mar", mezclarse entre ellos o con otros animales que conozcan. A partir de las respuestas, explorar las justificaciones y el deseo de cualquier cambio. Si el grupo es pequeño, no es necesario dividirlo en subgrupos. Si el grupo fuera muy grande puede dividirlo en varios subgrupos.

### Procedimiento

- 1- Divida a los participantes en dos grupos.
- 2- Solicite que cada grupo escoja un representante, al cual le será dado, secretamente, el nombre de un animal (pingüino, caballito de mar, avestruz) y una hoja con informaciones sobre el modo como estos animales cuidan de sus hijos (ver Hoja de Apoyo I)
- 3- Posteriormente, pida a los representantes, uno a la vez, que imiten al respectivo animal y estimulen al grupo para que adivinen de qué animal se trata.
- 4- Enseguida, el grupo debe describir como esos animales cuidan de sus hijos. ¿Qué hace el padre? ¿Qué hace la madre?
- 5- Después, presente las informaciones correctas, estimule un debate sobre *padres animales*, solicitando que los participantes enumeren situaciones de su vida (experiencias personales o de otras personas) semejantes a las encontradas con relación a esos animales.

### Preguntas para el debate

- ✎ ¿Cuál es el animal que más les llamó la atención?
- ✎ ¿El animal escoge cuidar o ya nace predestinado a cuidar?
- ✎ ¿Padre es apenas aquel que engendra? ¿Puede ser también aquel que cuida?
- ✎ ¿Existen diferencias entre el padre animal y el padre hombre?
- ✎ ¿Los hombres saben cuidar niños?
- ✎ ¿Las mujeres saben cuidar niños?
- ✎ ¿Por qué a veces los hombres no se sienten capacitados para cuidar de niños?

## CIERRE

El educador deben resaltar que el cuidado infantil y la paternidad no están ligados exclusivamente a características biológicas sino que dependen de construcciones socio afectivas y de procesos de aprendizaje. Para finalizar puede hacer uso de la Hoja de Apoyo II.

## HOJA DE APOYO I

### PADRES ANIMALES

**Pingüino** – El macho es el que alimenta y les da calor a los hijos, mientras que la madre cuida de la alimentación para la familia. En la sociedad de los pingüinos, el hijo que pierde al padre es adoptado por otro.

**Caballito de mar** – El macho es el responsable por la gestación de los óvulos fecundados fuera de la hembra. En ese caso, quien carga a los hijos en la barriga es el padre.

**Avestruz** – Comparte la tarea de cuidar los huevos con la hembra cuando ésta necesita salir a buscar alimentos.

## HOJA DE APOYO II

### PADRES POR EL MUNDO

En varias culturas los hombres se comportan de diferentes formas con relación a los hijos. Usted puede presentar algunas para el grupo.

#### En las comunidades Hopis de Arizona...

Los maridos entran en “quarentena” luego que la mujer queda embarazada.

#### En el Tibet...

Varios hermanos comparten una misma mujer. El hombre se torna padre por medio de una ceremonia especial y se mantiene como tal, hasta que otro hermano asuma el derecho de paternidad.

#### En la India...

En localidades donde las mujeres pueden tener más de un compañero, el esposo y los amantes de una misma mujer dividen el pa-

pel de padre entre sí, o entre aquellos que pagan los gastos del nacimiento.

#### En Togo...

Algunos hombres que no pueden tener hijos crían, educan y aman a criaturas engendradas a partir de la relación sexual de su mujer con otro hombre. Además de eso, consideran que el otro hombre es el que fue robado.

#### En Manhattan...

Antes de la llegada de los europeos, para el pueblo Kraobes, era derecho del niño escoger el adulto del sexo masculino que se tornaría su padre. El adulto escogido consideraba el acto como una honra, pero tampoco podía rehusar la invitación.

#### En el “mundo moderno”...

Algunos hombres de diversos países, tienen hijos a partir de la inseminación artificial.

Esta técnica permite dialogar con los hombres jóvenes sobre cómo ellos perciben el embarazo y la paternidad en la adolescencia.

## TÉCNICA 8

### Mural Egipcio: el Embarazo en la Adolescencia<sup>3</sup>

**Objetivos:** dialogar sobre las implicancias de un embarazo para la vida de un joven y de una joven

**Materiales necesarios:** Ninguno.

**Tiempo recomendado:** 1 hora

**Consejos/notas para la planificación:** el grupo debe estar, preferiblemente, en una sala amplia y dispuesto en un círculo.

Evita dar las instrucciones de una vez. Las instrucciones deben ser dadas poco a poco para garantizar la comprensión y evitar la dispersión del grupo.

En caso que desde el primer momento aparezca en la

historia el tema del embarazo y la paternidad; el o la facilitador/a deben ir directamente al tópico número Muchas veces, las historias son contadas sin problemas, sin conflictos ni tensiones, como un cuento de hadas. Para romper con esa linealidad y armonía, puede incluir preguntas provocativas o pedir a un voluntario que narre la historia del final al principio del mural. Otras historias aparecerán en la medida que se tengan opciones para escoger cómo trabajar el tema.

Para más información sobre los números de embarazo en la adolescencia en diferentes países del mundo, recomendamos la lectura del Capítulo 1 de este manual, que incluye también la lectura contextualizada de esos datos.

## Procedimiento

- 1- Divida al grupo en dos, A y B.
- 2- El grupo A representará la vida de Eduardo.
- 3- El grupo B representará la vida de Mónica.
- 4- Solicite que cada grupo cree una historia sobre la trayectoria de vida de cada personaje, desde el nacimiento hasta los 30 años, siguiendo las instrucciones:
  - a) Cada grupo escoge una pared de la sala.
  - b) Cada historia deberá ser montada como un mural egipcio, estáticos, recostados a la pared y en silencio total.
  - c) Un participante del grupo A hace una pose que represente una fase del inicio de la vida de Eduardo, recostando por lo menos una parte del cuerpo a la pared, como una estatua.
  - d) Enseguida, otro miembro del mismo grupo se colocará al lado derecho del primer participante, ilustrando otro momento de la vida del personaje. Los participantes deben mantener alguna parte del cuerpo (mano, pie, barriga, espalda etc.) recostada en la

pared y otra en contacto con el participante anterior.

- e) Uno a uno, todos los miembros del grupo A se recuestan en la pared contando la historia de Eduardo hasta completar sus 30 años.

- f) Al final, uno de los miembros que quedó fuera de la pared, narra la historia a los demás participantes, interpretando las posiciones de las estatuas.

- g) El grupo B procede de la misma forma con relación a la historia de Mónica.

5- Después que los dos grupos presenten sus historias, deshaga los murales e intervenga preguntando sobre cómo sería si Mónica quedara embarazada en la adolescencia. Entonces, comencen a montar el mural a partir del momento en que Mónica queda embarazada.

6- Enseguida, pregunte: ¿cómo sería si Eduardo fuese el padre en la adolescencia? El grupo B debe remontar el mural a partir de ese momento.

7- Comience el debate.

<sup>3</sup> Inspirado en la Técnica "Mural Egipcio", desarrollada por Julie MacCarthy en el proyecto Artpad – Teatro y Desarrollo, Recife, Brasil. Todavía no está publicado.

## Preguntas para el debate

-  ¿Qué edad escogerían para que Mónica quede embarazada? ¿Por qué?
-  ¿Qué edad escogerían para que Eduardo sea padre? ¿Por qué?
-  ¿Cuál sería la edad de la pareja de Mónica cuando ella quedó embarazada?
-  ¿Qué estaba sucediendo en la vida de Mónica cuando quedó embarazada?
-  ¿Alguna cosa cambió? ¿Qué cambió?
-  ¿Qué perspectivas de trabajo tenían cuando Mónica quedó embarazada?
-  ¿Qué perspectivas de estudios tenían cuando Mónica quedó embarazada?
-  ¿Qué tipo de apoyo podría dársele a Mónica?
-  ¿Qué tipo de apoyo podría dársele a Eduardo?

### CIERRE

-  Al final, el o la facilitador/a deben aportar que los adolescentes piensan que cuando sucede un embarazo en la adolescencia la vida se acaba. A pesar de que el embarazo pueda no verse como la mejor opción para la vida de cualquier adolescente, es importante dejar claro que, en caso de que suceda, la vida continúa y que se debe buscar apoyo y el mejor camino para seguir hacia adelante.

### PUENTES

Esa misma técnica puede ser empleada para trabajar temas como: primera relación sexual, uso de drogas, violencia etc.

Esta técnica explora sobre el prejuicio, con relación al embarazo, la maternidad y la paternidad en la adolescencia.

## TÉCNICA 9

### Jurado simulado: Paternidad en la escuela

**Objetivos:** debatir sobre el papel de la escuela en el apoyo a adolescentes en el contexto del embarazo.

**Materiales necesarios:** Ninguno

**Tiempo recomendado:** 1 hora y 30 minutos

**Consejos/notas para la planificación:** Es importante que el o la facilitador/a lea la historia utilizada en el procedimiento antes de llevar a efecto la actividad para contarla con naturalidad, sin necesidad de leerla en el momento.

Tenga cuidado con la duración del juicio. No debe demorarse mucho, ni poco, comprometiendo el tiempo del debate.

Si el grupo estuviera formado por padres adolescentes y jóvenes, es importante dejar claro que no sucede así en todas las escuelas, que se trata de una situación aislada y que en el caso de que eso suceda con ellos, existen medios jurídicos para defenderse. Si la minoría en el grupo es de hombres jóvenes, recomendamos que sean colocados en el grupo de defensa de la directora, para evitar posibles identificaciones con la historia tratada en el juicio, pudiendo crear cierto malestar en el grupo.

Que los grupos discutan la posible culpa de los adolescentes, el o la facilitadora deben estar atentos para trabajar con esa interrogante, deshaciendo la ecuación: embarazo en la adolescencia = irresponsabilidad y problema.

### Procedimiento

1- Primero, solicite a los participantes que cuenten una historia atractiva sobre su padre o sobre algún padre que conozcan.

2- Después que cuenten las historias, diga que quiere contarles otra historia sobre un papá: Marcelo es novio de Vilma desde hace dos años. Ella está embarazada de 5 meses. La semana pasada, ella fue a esperarlo a la salida de la escuela. Al día siguiente, Marcelo fue llamado por la directora. Ella le preguntó si conocía a la muchacha embarazada que había estado el día anterior con él en la escuela. Él respondió que era su novia. Ella preguntó si el hijo era de él y él le respondió que sí. Entonces ella le dijo que él no podía seguir estudiando en esa escuela. Dijo que él no podía continuar estudiando ahí ya que su comportamiento no estaba de acuerdo con los principios y normas filosóficas y carismáticas de la escuela. Marcelo fue expulsado del colegio (Observaciones: ese caso fue publicado en el periódico "Folha de

Pernambuco", 1998, cuaderno "Grande Recife", p. 03. Los nombres son ficticios)

3- Escenifique un juicio, colocándose como juez y eligiendo a alguien del grupo para interpretar la directora de la escuela.

4- Divida al grupo en dos subgrupos, A y B, solicitando que escojan un abogado para representar a cada grupo:

a) El grupo A asumirá la acusación.

b) El grupo B asumirá la defensa.

5- Inicie el juicio, estimulando a los abogados de defensa para presentarse, haciendo uso de las pruebas y los testimonios.

6- Al final del debate, dicte la pena o declare la inocencia de la directora.

7- Aquel que mejor argumente, recibirá un regalo especial (preservativos, polos de la institución, un material educativo etc.)

Para finalizar, el o la facilitador/a deben decir a los participantes que se trata de una historia real. A continuación abra el debate, pidiendo a los participantes que expresen sus opiniones.

## Preguntas para el debate

- ✎ ¿Cómo se sintió acusando o defendiendo a la directora? ¿Qué le parece más fácil? ¿Por qué?
- ✎ ¿La directora debía reaccionar de aquella forma para evitar que los otros adolescentes sigan el mismo ejemplo?
- ✎ ¿Cuál debe ser la posición de la escuela en esa situación?
- ✎ ¿Un padre o una madre adolescente, pueden ser considerados como un mal ejemplo dentro de la escuela?
- ✎ ¿Un adolescente que se convierte en papá debe interrumpir los estudios y comenzar a trabajar?
- ✎ ¿Expulsar al alumno de la escuela contribuye a resolver el problema? ¿Por qué?
- ✎ ¿Cómo deben reaccionar los padres de los adolescentes ante una situación como esta?
- ✎ ¿Qué puede hacer el adolescente ante esta situación?

## Padre joven no es reo

Esta técnica admite algunas adaptaciones. Sin embargo, no aconsejamos que el personaje "padre joven" sea puesto en la posición de reo, primero por considerar que la condición de padre no es, de forma alguna, merecedora de juicio legal y segundo, porque si en el tribunal existe un padre joven, puede generar procesos de identificación de difícil manejo.

## ▼ CIERRE

- ✎ El o la facilitador/a deben criticar el prejuicio contra la maternidad y la paternidad en la adolescencia, resaltando que no significa que el embarazo o convertirse en papá o mamá en la adolescencia, sea lo mejor. Lo que es importante enfatizar, es que cada vez más se hace necesario debatir a quién sirven o cuál es el impacto de acciones represivas y excluyentes frente a la vida reproductiva.

## Algunas experiencias

Existen experiencias en Brasil, particularmente en Rio de Janeiro y Fortaleza, de círculos infantiles para hijos de madres adolescentes, en áreas próximas a las escuelas, siguiendo un modelo americano.

## Madres jóvenes

Por lo general, las jóvenes son más fáciles de ser centro de prejuicios. En la mayoría de las veces, en varios países, cuando una adolescente queda embarazada es expulsada de la escuela.

Esta técnica profundiza en el debate sobre en qué medida los hombres comparten la responsabilidad del embarazo.

# TÉCNICA 10

## Un Recado Para Ti: ¡Vas a ser Papá!

**Objetivos:** Debatir sobre la decisión de asumir la paternidad y sus implicaciones afectivas y sociales

**Materiales necesarios:** papel, bolígrafo y una caja pequeña.

**Tiempo recomendado:** 1 hora

**Consejos/notas para la planificación:** Es fundamental que el o la facilitador/a escriban los mensajes de su propio puño para dar más "realismo" a la actividad. Considerando que pueden existir particularidades

socios culturales, los billetes pueden ser adaptados, siempre que se mantenga la idea central de cada uno de ellos: 1) una persona con una relación estable de años, cuyo embarazo ocurre inesperadamente; 2) unas personas que se encuentran apenas una noche, que tiene amigos en común y ocurre un embarazo no esperado; 3) un matrimonio que desea tener un hijo y reciben la noticia de que la prueba de embarazo dio positiva. En caso que el grupo tenga bajo nivel escolar, el o la facilitador/a pueden leer los billetes en alta voz individualmente a cada grupo. Esa técnica también puede ser aplicada a adultos.

## Procedimiento

- 1- Antes de comenzar, escriba tres billetes o fichas conforme figuran en la Hoja de Apoyo.
- 2- Doble los tres billetes y colóquelos en la caja.
- 3- Divida a los participantes en tres grupos.
- 4- Solicite que cada grupo saque un billete de la caja.

5- Instrúyalos a crear una historia que contemple por lo menos tres aspectos:

- a) *El lugar donde el billete fue entregado;*
- b) *¿Quién lo entregó?;*
- c) *La reacción de quien lo recibió.*

6- Cada grupo presenta la dramatización de su historia para todos.

7- Comience el debate, reflexionando sobre las semejanzas y las diferencias entre las historias.





# HOJA DE APOYO

## BILLETES / FICHAS

### Hola, ¿cómo estás?

La que te escribe es Bety. ¿Te acuerdas de mí? Nos conocimos hacer unos tres meses en una fiesta del club. Fue una noche inolvidable, a pesar de que no me acuerdo bien lo que sucedió. Lo que sé es que estoy, o mejor dicho, estamos con un pequeño problema y me gustaría conversar contigo sobre eso. Mi papá me decía que beber más de la cuenta es cosa de personas inconscientes. ¡No le creía y sucedió esto!. Bueno, por esos días yo no debería tener sexo. Estaba en mi período fértil. Fue muy bueno conocerte y la sintonía de nuestros cuerpos fue inmediata. Comencé a creer en el "amor a primera vista". No estoy queriendo decir que te amo, más fue muy bueno conocerte y en la cama nos entendimos muy bien, pero podíamos haber usado preservativo, ¿no? Fuimos bobos y ahora estoy embarazada. Me hice unas pruebas y no hay dudas. Espero que no te sientas presionado, pero tomé la decisión de enviarte esta nota con Paula. Quiero encontrarme contigo el lunes para conversar personalmente. ¿Qué crees que debemos hacer?

Besos;  
Bety

### Hola, amor

¡Espero que te haya gustado el viaje! Te tengo una buena noticia. Ayer fui al médico. ¡Lo conseguimos! Ahora ya no somos dos, sino tres. Tengo que salir corriendo. Te veo por la noche

Besos:  
Rita

### Hola mi amor

No tuve valor para hablar contigo personalmente, por eso te escribo esta nota. La semana pasada me estaba sintiendo un poco extraña, con náuseas y con la sensación de que estaba pasando alguna cosa. Cuando me dejaste en la casa, después de nuestra fiesta de aniversario de dos años de noviazgo, casi te llamo porque creí que te había sucedido un accidente o algo parecido. Estaba sintiéndome paranoica. No sé. Estaba medio loca. No quiero asustarte, pero voy directo al asunto. Me hice una prueba y constaté que estoy embarazada. Como mi menstruación a veces se atrasa, al inicio, pensé que sólo podría ser un atraso más, tanto que ni te dije nada. Esa historia de eyacular afuera, sólo podría terminar en eso. No estoy queriendo culparte, pero es que estoy confundida. No sé que hacer ahora. Eres la primera persona en saberlo a través de esta nota. Sé que no es la mejor forma, pero no sabía cómo decírtelo cara a cara. ¿Qué crees que debemos hacer? Te amo mucho;

Marcia



Esta técnica permite dialogar con los hombres jóvenes sobre las dificultades, pérdidas, beneficios y ganancias que el cuidado infantil puede ocasionarles.

## ● TÉCNICA 11

### El Cuidado Infantil en el Cotidiano de los Hombres

**Objetivos:** debatir cómo los hombres perciben el cuidado infantil y cómo se perciben ejerciendo esa actividad, cotidianamente.

**Materiales necesarios:** ninguno

**Tiempo recomendado:** 1 hora y 30 minutos

**Consejos/notas para la planificación:** en el caso de que en el grupo exista un padre o todos los jóvenes sean padres, el o la facilitador/a deben mantener la

atención dirigida hacia posibles personalizaciones de la discusión. Si los discursos están muy auto centrados, se puede introducir preguntas como: ¿y con los hombres por lo general es siempre así?

Esta técnica puede ser aplicada en cualquier espacio, cerrado o abierto, pero debe ser un lugar silencioso y con poco movimiento de personas.

En el caso de los padres jóvenes, este ejercicio es muy útil para construir un panorama de cómo los hombres y mujeres dividen las actividades en el transcurso del día.

## Procedimiento

1- Inicialmente, solicite a los participantes que se dispersen caminando por la sala.

2- Dígalos que al oír una hora del día seguida de la palabra "Estatua", deben quedarse parados en una posición que represente la actividad que ellos estarían desarrollando a la hora referida. Por ejemplo, "Medio día, Estatua"

3- Enseguida diga en voz alta: una de la tarde, Estatua. Continúe así para los siguientes ejemplos:

- a) *Tres de la madrugada.*
- b) *Diez de la mañana.*
- c) *Medio día.*
- d) *Tres de la tarde.*
- e) *Diez de la noche*

4- Posteriormente, solicite a los participantes que imaginen lo que estarían haciendo a esas horas si tuvieran un hijo. Repita ese mismo comando para los períodos descritos anteriormente.

5- Inicie el debate, explorando las diferencias entre los dos momentos, antes y después de tener el hijo, identificando cuánto interfirió el hijo en sus rutinas.

## Preguntas para el debate

- ✎ ¿La rutina diaria cambia cuándo se tiene que cuidar un hijo? ¿En qué? ¿Por qué?
- ✎ ¿Y si fuese una mujer sería diferente? ¿Por qué?
- ✎ ¿Tener un hijo, forma parte de su proyecto de vida?
- ✎ ¿A qué hora es más fácil cuidar de un hijo? ¿Por qué?
- ✎ ¿A qué hora es más difícil cuidar de un hijo? ¿Por qué?
- ✎ ¿Qué tiene de malo ser padre?
- ✎ ¿Qué tiene de bueno ser padre?



### CIERRE

- ✎ Al final, es importante aclarar las dudas e inquietudes que los jóvenes puedan tener con relación al cuidado infantil, reforzando la idea de que el cuidado infantil es una habilidad que se aprende.

Esta técnica permite aclarar las dudas e inquietudes de los jóvenes con relación al cuidado infantil.

# TÉCNICA 12

## El Bebé Está Llorando<sup>4</sup>

**Objetivos:** Proporcionar un debate sobre las dificultades y conflictos en el ejercicio del cuidado infantil.

**Materiales necesarios:** una muñeca

**Tiempo recomendado:** 1 hora

**Consejos/notas para la planificación:** la muñeca puede ser sustituida por una bola o cualquier otro objeto.

### Procedimiento

- 1- Invite a los participantes a sentarse en círculo.
- 2- Indúzcalos a que imaginen que la muñeca es una criatura.
- 3- Pregúnteles: ¿es un niño o una niña? ¿Cuál es su nombre?
- 4- Diga que la criatura está llorando mucho.
- 5- Solicite al grupo que imiten el llanto del bebé.
- 6- Pase la muñeca a alguien y pida que calme al bebé. El resto del grupo continúa llorando.
- 7- Después de dos minutos, si el bebé o el grupo dejan de llorar, solicite que pase el bebé a otro participante y así sucesivamente.
- 8- Posteriormente, inicie el debate, profundizando en las narrativas del grupo y sus dudas con relación al cuidado de la criatura (si quiere puede hacer uso de la [Hoja de Apoyo](#))

### Preguntas para el debate

-  ¿Qué sintió cuándo el bebé no paraba de llorar?
-  ¿Ya pasó por una situación parecida?
-  ¿Qué pensó que pudiera estar sucediendo con el bebé?
-  ¿Es fácil cuidar de un bebé?
-  ¿Las mujeres tienen más facilidad para cuidar bebés? ¿Por qué?

### CIERRE

-  El o la facilitadora deben concluir resaltando que el cuidado infantil es una actividad menos compleja de lo que se imagina y que se aprende con la práctica, pero que es importante preguntar a aquellos que ya pasaron por eso o consultar en libros especializados

<sup>4</sup> Técnica sugerida por Benno de Keijzer (Salud y Género)



# HOJA DE APOYO

## LOS PRIMEROS CUIDADOS

### 1- LA HIGIENE DEL BEBÉ

La higiene diaria es esencial para la salud y el bienestar del bebé, pero es mucho más que eso. Ella proporciona un espacio importante para la intimidad y la comunicación, es una gran oportunidad de estrechar los lazos entre padres e hijos. Pueden ser momentos de alegría y placer para las criaturas y también para los padres.

Luego el baño se convertirá en una rutina diaria, porque si no surge ningún impedimento, conviene repetirlo todos los días: un baño rápido, con agua a una temperatura adecuada para que el bebé no sienta ni frío ni calor, con el cuidado necesario para que todo se desarrolle en las máximas condiciones de seguridad.

### 2- EL CARIÑO DEL PADRE

Tenga siempre presente esta realidad: aunque para el bebé sea una necesidad básica, no se trata de una mera limpieza. El momento de la higiene tiene una dimensión psicológica y emocional que forma parte del proceso de desarrollo de la afectividad de la criatura.

### 3- SENTIR CON LA PIEL

Durante la primera fase de la vida, el bebé tiene en su piel el principal órgano sensorial. Así como reacciona con evidente disgusto a cualquier tipo de irritación cutánea, el siente enorme placer cuando está en contacto con agua tibia, que le hace recordar el vientre materno y reconoce el toque de las manos de sus padres por todo su cuerpo.

La higiene del bebé puede convertirse en uno de los momentos más placenteros del día. Es una oportunidad para hablar con él, estimular sus reacciones y repuestas emocionales.

### 4- DANDO BAÑO

Prepare todo el material necesario, dejándolo al alcance de la mano. Compruebe si el tiempo no está ni muy frío ni muy caliente. Ponga el agua en la bañera. Verifique la temperatura colocando el codo o la parte interna del brazo dentro del agua donde la piel es más fina y sensible. No experimente la temperatura del agua con las manos ya que ellas soportan temperaturas más altas.

La limpieza del rostro y de la cabeza requiere cuidados especiales. Para lavar el rostro, no use jabón, sólo agua.

Tenga a mano todo lo que va a necesitar. No deje al bebé solo en la bañera ni por un instante: puede ahogarse en pocos centímetros de agua.

Escoja un lugar sin corriente de aire.

Por precaución, llene primero la bañera con agua fría y después ponga el agua caliente hasta alcanzar la temperatura adecuada. Nunca ponga agua caliente con el bebé dentro de la bañera.

### 5- CAMBIANDO LOS PAÑALES

#### 5.1- PAÑALES DESECHABLES

Abra el paquete, pero no coja el pañal en ese momento ya que el bebé frecuentemente orina en ese justo momento. Espere algunos segundos para ver que sucede.

Observe si está sucio. Levante las piernas del bebé, sosteniéndolo por los pies y tratando de colocar un dedo en los tobillos; con una toallita, retire todo lo que pueda, del frente hacia atrás, arrastrando las heces en dirección del pañal.

Todavía con las piernas del bebé levantadas, coloque en el pañal las toallitas que haya usado, enróllelo todo y dóblelo por debajo del bebé. Retírelo y prosiga con la tarea.

Limpié con un algodón o tela humedecida en agua tibia el área cubierta por el pañal. Seque bien, sobre todo en los rollitos de la piel y aplique una crema, pero nunca junto con talco.

Deje al bebé sin ropa por algunos minutos, para que mueva las piernas a voluntad y el área se airee y quede bien seco.

Abra el pañal limpio, levante las piernas del bebé y deslice la parte del cierre por debajo del cuerpo del bebé hasta la cintura. Separe las piernas y pase entre ellas la parte delantera del pañal.

Estire el pañal al nivel de la cintura y verifique si está bien centralizado. Coja la cinta adhesiva por uno de los lados, péguela y después hágalo con el otro lado. Al cerrar, vea si no quedó muy apretado o suelto.

## 5.2- PAÑAL DE TELA

Levante las piernas del bebé y pase el pañal ya doblado. La parte superior del pañal debe estar al nivel de la cintura del bebé. Evite la formación de arrugas doblando las puntas

y estirando el pañal.

Pase la parte del frente del pañal entre las piernas del bebé y estírelo bien, ajustándolo a los muslos para que la orina o la caca no salgan.

Con una de las manos, sostenga firme el frente del pañal para que no se afloje. Con la otra, doble una de las puntas y préndala con el alfiler. Haga lo mismo con la otra punta y verifique si no quedó flojo o muy apretado.

## 6- LIMPIANDO LAS NALGUITAS

**En la niña:** limpie siempre del frente hacia atrás, de lo contrario podrá pasar gérmenes del ano a la vulva y causar una infección. No limpie dentro de la vulva.

**En el niño:** pase un algodón húmedo o una toallita por los pliegues de los muslos y por los genitales. Limpie el pene sin forzar el prepucio. No se olvide también de la superficie del escroto, que debe limpiarse del frente hacia atrás, apartando el pene si es necesario.

---

**Fonte:** Manual Seu filho: Cuidados com o Bebê. Vol 1, 2, 3, 4. Rio de Janeiro: Editora Globo, 1995

Esta técnica es útil para discutir la relación padre-hijo, padre-hija y cuestionar mitos sobre hombres que les gusta cuidar niños.

## TÉCNICA 13

### Hombre Cuidando a un Niño, Hombre Cuidando a una Niña<sup>5</sup>

**Objetivos:** debatir las implicaciones de la socialización y educación de una criatura por un hombre

**Materiales necesarios:** ninguno

**Tiempo recomendado:** 1 hora

**Consejos/notas para la planificación:** es posible aprovechar este momento para explicar cómo se educa a un niño y cómo se educa a una niña, identificando conceptos de socialización y educación orientadas por género.

### Procedimiento

1- Cuénteles a los participantes la siguiente historia:

*José Luis es un hombre de 30 años que decidió adoptar un hijo. Él no se quiere casar. Se siente feliz siendo soltero, pero le gustaría tener un hijo. La semana pasada, visitando un orfanato, conoció a dos criaturas, un niño y una niña. Lamentablemente, recibió autorización para*

*adoptar sólo una. ¿Cuál de ellas debe adoptar?*

2- Primero, pregunte a cada participante cuál criatura José Luis debe adoptar. Cuento el número de votos para el niño y para la niña.

3- Comience el debate, debatiendo sobre las razones por las cuáles hicieron sus decisiones y discutiendo sobre las implicancias de la socialización y educación diferenciada para niños y niñas y las implicancias de cada criatura criada por un hombre.

<sup>5</sup> Inspirado en la Técnica *Escogiendo el sexo de su bebé* que forma parte del *Manual de Formación en género de la OXFAM – Edición Brasileña – SOS Corpo, Género y Ciudadanía y OXFAM, 1999, p.85.*



## Preguntas para el debate

-  ¿Por qué creen que el hombre quiere adoptar una criatura?
-  ¿Qué edad debería tener la criatura adoptada por ese hombre? ¿Por qué?
-  ¿Si fuese una mujer la que adopta, qué debería escoger? ¿Por qué?
-  ¿Sería mejor una adopción por una mujer o por un hombre?
-  ¿Es más fácil para un hombre educar a un niño o a una niña?
-  ¿Es más fácil para una mujer educar a un niño o a una niña?

### CIERRE

 El o la educador/a deben resaltar que no siempre el hombre que le gusta cuidar de una criatura es homosexual o potencialmente abusador. Debe recordar también que, a pesar de que las mujeres son educadas para cuidar criaturas, el hombre también puede aprender. Nada impide que él se desempeñe bien. Eso es muy importante.



### PUENTES

Ver discusión sobre Homofobia – Manual “Sexualidad y Salud Reproductiva”; y el Manual “De la Violencia para la Convivencia”.

Esta técnica aborda el trabajo doméstico diario, poco visible a los ojos de los integrantes de la casa y generalmente desempeñado por mujeres.

## TÉCNICA 14

### Cuidado de la Casa: Sólo Existe Cuando no se Realiza<sup>6</sup>

**Objetivos:** Discutir la invisibilidad y la desvalorización del trabajo doméstico diario.

Reflexionar sobre la participación masculina en esas actividades y polemizar la división sexual del trabajo.

**Materiales necesarios:** Ninguno.

**Tiempo recomendado:** Una hora.

**Consejos/notas para la planificación:**

El/la facilitador/a puede incluir objetos reales en la escena, como por ejemplo basura, recogedor,

trapeador, secador de platos etc.

Durante la actividad, pueden aparecer cuestionamientos o burlas sobre la masculinidad de algunos participantes. El o la facilitadora deben estar atentos a posibles vergüenzas y ayudar con estrategias para minimizar estos chistes sin exponer a ninguno de los participantes.

La mayoría de los hombres, en un momento u otro, ya desempeñó alguna actividad doméstica diaria, aún cuando esto sea poco recomendado. Tales experiencias, cuando son recordadas, pueden ser trabajadas como ilustración de otras posibilidades de acción, mostrando que desempeñar actividades domésticas no afecta en nada la masculinidad.

### Procedimiento

1- Solicite a los participantes que representen que están arreglando una casa en grupo. Cada participante desempeña una función.

2- Pida que uno de los participantes pare de trabajar y que los demás se distribuyan las actividades entre sí.

3- Diga a otro participante que pare de trabajar.

4- Continúe hasta que sólo quede uno.

5- Al final, solicite que el último participante pare de trabajar.

6- Pregunte al grupo: ¿Una semana después cómo estará la casa? Comience el debate, invitando a los participantes a que reflexionen sobre su deber con las actividades de la casa y el valor que ellos atribuyen a esa tarea.

<sup>6</sup> Inspirado en el Episodio de Retrato Hablado, un bloque humorístico exhibido durante el noticiero Fantástico de la Red de Televisión "Globo".

## Preguntas para el debate

- ✎ ¿Cómo se sintió cada participante cuándo los otros fueron dejando de trabajar?
- ✎ ¿Cómo se sintió el último trabajador?
- ✎ ¿Cuáles de las actividades escenificadas, los participantes desarrollan en sus casas?
- ✎ ¿Por lo general, quién desarrolla esas actividades?
- ✎ ¿Cuáles son las actividades domésticas que los hombres desempeñan con frecuencia?
- ✎ ¿Las personas perciben ese tipo de trabajo o sólo es percibido cuando no es desarrollado?
- ✎ ¿En el ejército, quién tiende las camas?
- ✎ ¿Cuál es la diferencia entre esas tareas y las del hogar?
- ✎ Durante la infancia, ¿quienes son estimulados a hacer las cosas de la casa, los niños o las niñas?
- ✎ ¿Cuáles son los juguetes que imitan los trabajos de la casa, los de los niños o los de las niñas?

### ▼ CIERRE

✎ El o la educador/a deben resaltar la importancia del trabajo diario en el contexto doméstico, el cual es poco valorizado y mal percibido por quien hace destacar que los hombres y mujeres son igualmente capaces de ejecutar las actividades domésticas. No existe nada en la naturaleza de las mujeres, que las incline a la realización de las actividades domésticas. Así, las diferencias de aptitudes entre hombres y mujeres se deben sólo a los modelos de masculino y femenino construidos socialmente.



Esta técnica permite explorar las diversas figuras que asumen la función de cuidado en nuestras vidas.

# TÉCNICA 15

## Cuidado en las Familias

**Objetivos:** reflexionar sobre el concepto actual de familia, enfocando en la diversidad de modelos, desmitificando el modelo familia nuclear (padre-madre-hijo) y destacando la importancia de las diversas figuras cuidadoras a lo largo de nuestras vidas.

**Materiales necesarios:** ninguno

**Tiempo recomendado:** 1 hora y 30 minutos

**Consejos/notas para la planificación:**  
El número de tríos puede variar en función del tamaño

del grupo, aumentado o disminuyendo. Esta técnica puede ser aplicada en grandes grupos de hasta 40 personas, pero en ese caso se recomienda la presencia de más de un facilitador o facilitadora.

Por lo general esta técnica es apreciada por los jóvenes, en la medida en que involucra una movilización corporal y la idea de juego. El clima del grupo durante la actividad es bastante relajado, siendo recomendado en situaciones en las cuales el grupo se encontrará sólo una vez.

Se aconseja que en el primer momento casa-morador se incluya una música para facilitar el involucramiento.

## Procedimiento

- 1- Divida al grupo en tríos: dos tríos serán las paredes de una casa, uno frente al otro, manos para arriba, de manos dadas formando el tejado de la casa. Un tercer trío será el morador que quedará dentro de la casa entre las paredes.
- 2- Convide a un joven a quedarse fuera. Él no será pared ni morador.
- 3- Instruya a ese joven para que grite **casa**, **morador** o **casa-morador**.

a) Cuando grite **casa** las paredes deben moverse y colocarse sobre otro morador.

b) Cuando grite **morador**, las paredes no se mueven. Los moradores cambian de casas.

c) Si se grita **casa-morador**, todos deben cambiar de lugar al mismo tiempo.

d) En ese momento, el que está dando las órdenes también va a cambiar. Quien sobre será entonces el que de las órdenes y así sucesivamente.

4- Al final, analice con el grupo las siguientes cuestiones: 1) ¿todas las casas son iguales? ¿Además de sus padres, quién más cuida de usted?

## Preguntas para el debate

- ✎ ¿En qué se parecen y en qué difieren las familias?
- ✎ ¿Qué es “familia” para usted?
- ✎ ¿Quién forma parte de su familia?
- ✎ ¿La familia está compuesta sólo por personas con vínculos sanguíneos?
- ✎ ¿Existe un tipo de familia que sea mejor para un niño?
- ✎ ¿Existe un tipo de familia que sea mala para un niño?

### ▼ CIERRE

✎ El o la educador/a deben mencionar, al final, que no existe un único modelo de familia y que a pesar de que nuestro modelo asocia familia a la relación padre, madre e hijo, existen diferentes configuraciones familiares que pueden proporcionar al niño un desarrollo igualmente saludable. Por principio, no existen modelos familiares mejores que otros, sólo son diferentes.

## Arreglos familiares

Son frecuentes los arreglos familiares en los cuales los padres jóvenes viven en la casa de la familia de uno de ellos o en residencias diferentes. Ciertamente, tales arreglos no son considerados por todos los adolescentes como ideales, lo que genera bastante ansiedad. Uno de los motivos frecuentes de sufrimiento recae sobre la idea de que tales arreglos pueden perjudicar el desarrollo del bebé.

Esta técnica permite reflexionar sobre la división de las actividades en la vida, particularmente aquellas relacionadas al cuidado, mostrando cuán placentero puede ser cuando se realiza en pareja.

# TÉCNICA 16

## Compartiendo el Cuidado

**Objetivos:** promover en los hombres jóvenes una reflexión sobre la importancia de compartir actividades de cuidado en su vida cotidiana.

**Materiales necesarios:** ninguno

**Tiempo recomendado:** 1 hora y 30 minutos

**Consejos/notas para la planificación:** evite crear situaciones difíciles, colocándolas de modo no personalizado, por ejemplo; destacando que no es sólo a él, a quien no le gusta hacer determinada actividad. A otras personas tampoco les gusta.

### Procedimiento

- 1- Invite a los participantes a formar un círculo.
- 2- Solicite que cierren los ojos y que imaginen una cosa que les GUSTE MUCHO hacer.
- 3- Después pida que piensen en una cosa que NO LES GUSTE hacer.
- 4- Solicítele a uno de los participantes a escenificar lo que pensó. Primero, sobre lo que más le gusta hacer.
- 5- Convide a otro integrante a participar de

- la escena con el colega.
- 6- Estimule a que otros participen.
  - 7- Después repita lo mismo, pero esta vez con lo que menos les gusta hacer.
  - 8- Convide a otro a participar de la escena y así sucesivamente.
  - 9- Después de algunas escenificaciones, abra el debate, pidiendo a los participantes que describan:
    - a) ¿Cuál es la diferencia de realizar solos o acompañados, una actividad que nos gusta?;
    - b) ¿Cuál es la diferencia de realizar solos o acompañados, una actividad que no nos gusta?



## Preguntas para el debate

- ✎ ¿Ya usted pensó que las cosas que no le gusta hacer, muchas veces, tienen que ser realizadas por otras personas?
- ✎ ¿Si se comparten esas actividades con otras personas, puede provocar algún placer para ambos?
- ✎ ¿Quién hace con mayor frecuencia las tareas de la casa?
- ✎ ¿En la casa, usted participa en la división de las tareas? ¿Cómo? ¿Con quién?

### ▼ CIERRE

- ✎ Al final, el o la facilitador/a deben estimular para que perciban que todas las actividades referidas, particularmente las relacionadas con el cuidado, cuando son compartidas, se hacen más fáciles y placenteras.



proyecto

violencia

# CAPÍTULO 3



## Dónde

¿Dónde buscar más información?

### ▼ OBJETIVO

Este capítulo presenta una lista comentada de textos, materiales socio-educativos, sitios de la Internet y organizaciones que pueden ofrecer más informaciones sobre el tema "Paternidad & Cuidado". También incluimos un relato de experiencias del Programa PAPAI, sobre nuestro trabajo con hombres jóvenes y adultos, en el área de género, salud, educación y acción social.

# RECURSOS

## 1- Textos Recomendados

**Noddings, Nel. *Caring: A feminine approach to ethics and moral education*. Berkeley, Los Angeles y Londres: University of California Press, 1984.**

Inspirada en el trabajo de Carol Gilligan, la autora presenta una amplia discusión teórica sobre el concepto de "cuidado" (caring) y sus implicancias para la educación moral, ilustrando su discusión con una variedad de ejemplos. Señala que el cuidado está en el centro de la proposición de una ética alternativa y que el propio método de análisis y presentación de los temas debe incorporar la intuición y la vivencia, consideradas por la autora como características femeninas, además del abordaje deductivo y racional, asociados por la autora a lo masculino. Versión en inglés.

(ISBN 0-520-05747-3)

**Pinto de Carvalho, Marília. *No Coração da sala de aula: gênero e trabalho docente nas séries iniciais*. São Paulo: Xamã e FAPESP, 1999.**

A partir de un abordaje teórico de las relaciones de género, la autora presenta, particularmente en los dos primeros capítulos, una revisión bibliográfica sobre el concepto de "cuidado", dialogando con autores de diversas disciplinas. Subdivide, la literatura encontrada en dos bloques: el primero, que trata sobre el cuidado como valor moral, teniendo como referencia principal la obra de Nodding; y el segundo, que revisa críticamente la noción de cuidado, proponiendo versiones alternativas con apoyo en análisis históricos, sociológicos

y antropológicos. El libro está dirigido hacia una reflexión sobre las relaciones de cuidado entre adultos y niños en el ambiente escolar. Versión en portugués.

*Xamã VM Editora e Gráfica Ltda.  
Rua Loefgreen, 943 - Vila Mariana  
São Paulo/SP - Brasil - CEP 04040-030  
Tel/fax: (55) (11) 574 7017  
E-mail: xamaed@uol.com.br*

**Rosemberg, Fúlvia. *A criação de filhos pequenos: tendências e ambigüidades contemporâneas*. In: Ribeiro, Ivete & Ribeiro, Ana Clara (org.). *Família em processos contemporâneos: inovações culturais na sociedade brasileira*. São Paulo: Editora Loyola, 1995.**

En este capítulo, la autora destaca un cambio en el patrón de educación y cuidado con los hijos pequeños que a lo largo de los años, pasó a ser realizado fuera del espacio doméstico y de convivencia familiar. Aborda, sobre todo, el modo como el bienestar del niño pequeño dejó de ser una preocupación sólo de la familia, convirtiéndose en un objeto de negociación y reivindicación, plausible de regulación, de control estatal, además de la normatización científica. Versión en portugués.

*Editora Loyola  
Rua Barão de Itapetininga, 246, São Paulo/SP  
CEP 01042-001,  
Fone (55) (11) 255-0662.*

**Medrado, Benedito. *Homens na arena do cuidado infantil: imagens veiculadas pela mídia*. In: Arilha, Margareth; Unbehaum, Sandra e Medrado, Benedito (orgs.). *Homens e masculinidades: outras palavras*. São Paulo: ECOS/Editora 34, 1998.**

Este texto presenta resultados de una investigación que tuvo como objetivo identi-



car y analizar repertorios sobre masculinidad en la arena del cuidado infantil, a partir del análisis de imágenes y textos producidos por los medios de comunicación, particularmente la publicidad televisiva brasileña. El autor destaca que las imágenes y textos analizados expresan el modelo hegemónico (patrón) de masculinidad: el hombre como proveedor y líder instrumental de la familia, y la mujer como ama de casa y líder expresiva de la familia. Destaca que las rupturas y divergencias están presentes, de forma indirecta, bajo la forma de humor. Versión en portugués.

*ECOS - Comunicação em Sexualidade*  
 Rua do Paraíso, 592 - Paraíso, São Paulo/SP, Brasil,  
 CEP 04103-001  
 Tel/fax: (55) (11) 3171-0503 / 3171-3315  
 E-mail: [ecos@uol.com.br](mailto:ecos@uol.com.br)  
 Sitio de la Internet: [www.ecos.org.br](http://www.ecos.org.br)

**Lyra, Jorge. Paternidade adolescente: da investigação à intervenção. In: ARILHA, Margareth; RIDENTI, Sandra e MEDRADO, Benedito (orgs.). Homens e masculinidades: outras palavras. São Paulo: ECOS/Editora 34, 1998.**

Relato de la experiencia de un proyecto sobre la paternidad en la adolescencia que se inició con una investigación (desde 1994) y que resultó en la elaboración de una propuesta de intervención social. El autor indica, que en la medida que avanzaba en su trabajo, encontró un "muro de silencio" tanto en las instituciones y profesionales envueltos en el tema, como en la bibliografía e investigaciones realizadas en Brasil. Argumenta que este silencio implica una relación perversa de la sociedad para con los adolescentes: al anular socialmente la paternidad adolescente, se termina por legitimar la ausencia paterna, pues se dificulta al adolescente asumir su condición de padre. Se concluye que el acto de concebir y criar hijos, son experiencias atribuidas culturalmente a las mujeres, incluyendo muy discretamente al padre; esto es derivado de dos factores: 1) en la sociedad brasileña, el hijo es percibido como 'de la madre' y; 2) el adolescente es reconocido, principalmente, como hijo y no como padre. Versión en portugués

*ECOS - Comunicação em Sexualidade*  
 Rua do Paraíso, 592 - Paraíso, São Paulo/SP, Brasil,  
 CEP 04103-001  
 Tel/fax: (55) (11) 3171-0503 / 3171-3315  
 E-mail: [ecos@uol.com.br](mailto:ecos@uol.com.br)  
 Sitio de la Internet: [www.ecos.org.br](http://www.ecos.org.br)

**Parrini, Rodrigo e Olavarria, José. Los padres adolescentes/jóvenes. Santiago de Chile: Flacso/UNICEF, 1999.**

En este libro, los autores describen un estudio realizado con padres adolescentes y jóvenes, con el objetivo de contribuir a responder algunas cuestiones centrales: ¿quiénes son los padres de los hijos de las madres adolescentes? ¿cómo este evento afectó sus vidas? ¿cómo interfirió en sus proyectos de vida? ¿cómo asumen las responsabilidades frente al embarazo? ¿querían tener un hijo, desearon, fue una decisión o apenas una casualidad? Versión en español

*FLACSO - Chile*  
 Leopoldo Urrutia 1950, Ñuñoa, Santiago  
 Casilla 3213, Correo Central, Santiago  
 E-mail: [flacso@flacso.cl](mailto:flacso@flacso.cl)  
 Sitio de la Internet: [www.flacso.cl](http://www.flacso.cl)

**Barker, Gary. What about boys: A literature review on the health and development of adolescent boys. Suíça: Organização Mundial de Saúde, 2000.**

Cuidadosa revisión de la literatura sobre salud y desarrollo de los hombres jóvenes, realizada por Gary Barker para el Departamento de Salud del Niño y del Adolescente de la Organización Mundial de la Salud. Versión también en español, francés, inglés

*OMS - Organización Mundial de la Salud*  
 20 Avenue Appia, CH-1211, Geneva 27 - Switzerland  
 Sitio de la Internet: [www.who.int](http://www.who.int)

**Flood, Michael. The men's bibliography: a comprehensive bibliography of writing on men, masculinities and sexualities. Austrália: 2000**

Amplia bibliografía sobre hombre y masculinidad, organizada por áreas temáticas: paternidad y familia, divorcio, separación y custodia de los hijos, salud del hombre, VIH/SIDA, cuestiones y tecnologías reproductivas, historia de la masculinidad, humor, heterosexualidad, homosexualidad, bisexualidad, cuerpo, trabajo sexual, estudios académicos (men's studies), historia de la sexualidad, pornografía, entre otros. Versión en inglés.

*PO Box 26, Ainslie ACT, 2602, AUSTRALIA*  
 ISBN 0 646 18088  
 Sitio de la Internet: <http://www.anu.edu.au/~a112465/mensbiblio/mensbibliomenu.html>

## 2- Manuales

**Johnson, Jeffery; Wilson, Pamela. *Fatherhood Development: A Curriculum for Young Fathers*. Washington, DC: Public/Private Ventures, 1995.**

Manual que presenta un programa completo de sugerencias detalladas para trabajar con jóvenes padres, constituido por 25 sesiones divididas en cinco módulos: desarrollo personal, habilidades de vida, paternidad, relaciones, salud y sexualidad. Las actividades de este manual fueron pre-evaluadas con grupos de padres jóvenes y tiene como centro, la experiencia. Versión en inglés.

*Public/Private Ventures Philadelphia, PA, EUA  
1-800-557-4778*

**Salud y Género. “Y tu... ¿Qué tan padre eres? Guía Metodológica para el Trabajo con padres de familia”. México: Salud y Género, 1998.**

Manual que se propone auxiliar en la abertura de espacios de reflexión en torno del ejercicio de la paternidad, como una de las dimensiones de la masculinidad. Presenta elementos de sensibilización y reflexión que fortalecen a los padres, actitudes de equidad para las hijas e hijos, como parte de una paternidad más comprometida y placentera. Versión en español.

*Carlos Miguel Palácios, # 59  
Col. Venustiano Carranza  
Cp 91070  
Xalapa/Veracruz - México  
Tel/Fax: (52) (28) 18.9324  
E-mail: salygen@infosel.net.mx*





## 3- Vídeos

### **Vídeo elaborado por la ECOS**

*ECOS – Comunicação em Sexualidade*

Rua do Paraíso, 592 - Paraíso, São Paulo/SP, Brasil,  
CEP 04103-001.

Tel/fax: (55) (11) 3171-0503 / 3171-3315

E-mail: ecos@uol.com.br

Sitio de la Internet: www.ecos.org.br

#### **Un Abrazo**

Enfatiza la comunicación entre padres e hijos en los tiempos del SIDA, enfocando la dificultad que se establece entre un padre y un hijo para hablar sobre intimidad, sexo, miedos y dudas. Sugerencia de trabajo: 1) abordar la comunicación y la afectividad entre padre e hijo como una relación de cuidado recíproca; 2) explorar las dificultades y las ganancias posibles de ser alcanzadas por padre e hijo a partir de la negociación de las diferencias generacionales. Versión en portugués subtitulada en español. 15 minutos, 1992.

### **Vídeo elaborado por Coriac**

#### **Qué ganamos con cambiar I y II**

Enfoca las dificultades y transformaciones en las relaciones familiares y en otras dimensiones de la vida cotidiana, vividas por hombres involucrados en un grupo de intervención. a través de relatos personales, existen muchos tópicos abordados, entre ellos: salud mental, relaciones interpersonales, violencia, planificación familiar, cuidado infantil y relaciones afecto-sexuales. Sugerencia de trabajo: 1) explorar las dificultades masculinas en el establecimiento de relaciones de cuidado en el contexto familiar y los beneficios obtenidos por medio de una mayor expresión de las emociones, capacidad de diálogo y de negociación en la pareja; 2) usar el trecho del vídeo con diversas escenas de cuidado infantil en actividades de recreo, como recurso en una oficina sobre el tema.

Español, 36 minutos, 1998.

### **Vídeos elaborados por Salud y Género**

*SALUD Y GÉNERO*

Carlos Miguel Palácios, # 59

Col. Venustiano Carranza - Cp 91070

Xalapa/Veracruz - México

Tel/fax: (52) (28) 18.9324

E-mail: salygen@infosel.net.mx

#### **¿Padrísimo? Vídeocollage de reflexiones sobre paternidad.**

Tercer vídeo de la serie "La Salud Reproductiva: una tarea conjunta". Aborda las diferentes formas de ser padre, la experiencia de ser hijo/a, la paternidad en la adolescencia y la forma como los niños y niñas ven a sus padres. Asesoría sobre paternidad. Benno Keijzer. Español, 36 minutos, 2000.

#### **La soledad en la paternidad.**

Cuarto vídeo de la serie "La salud Reproductiva: una tarea conjunta". Tiene como objetivo presentar preguntas que pretenden enriquecer las experiencias cotidianas de la paternidad al compartirlas con otras personas. No se trata de una guía para aprender sobre paternidad, sino de una invitación para que podamos recrear nuestra vivencia de la paternidad, al compartir esas vivencias. Español, 36 minutos, 2000.

## 4- Sitios de la Internet y Centros de Referencia

### INSTITUTO PERUANO DE PATERNIDAD RESPONSABLE – INPPARES

Instituto sin fines lucrativos, cuya misión es contribuir con la mejora de la calidad de vida de las personas, especialmente de aquellas menos favorecidas social y económicamente, ofreciendo educación y servicios integrales con énfasis en la salud sexual y reproductiva. El programa para hombres del INPPARES tiene como objetivo, promover una adecuada atención médico-clínica en salud sexual y reproductiva, así como reflexiones con hombres sobre los papeles, modos históricos de expresar la masculinidad y las expectativas con respecto a la construcción del nuevo hombre, de acuerdo con los valores de equidad de género.

Contactos: Daniel Aspilcueta / Angela Sebastiani  
 Instituto Peruano de Paternidad Responsable  
 Gregorio Escobedo 115 - Jesús María, Perú  
 Tel : (511)261-5522, (511)261-5533, (511)463-5778  
 Fax : (511)261-7885  
 E-mail: postmast@inppares.org.pe  
 Sitio de la Internet: www.inppares.org.pe

### INTERNATIONAL PLANNED PARENTHOOD FEDERATION – IPPF

Organización que promueve el apoyo técnico y financiero para organizaciones que trabajan con salud reproductiva y acciones de advocacy en derechos sexuales en el ámbito internacional; facilitar el intercambio de informaciones entre sus afiliados.

Contactos: Judith Helzner & Humberto Arango  
 IPPF  
 120 Wall Street, 9th Floor  
 New York, NY 10005  
 Tel. (212) 248-6400  
 Fax (212) 248-4221  
 E-mail: info@ippfwhr.org  
 Sitio de la Internet: www.ippfwhr.org

### INSTITUTO PROMUNDO

Organización No Gubernamental con sede en Río de Janeiro y Brasilia, que desarrolla investigaciones y acciones sociales en el área de género, salud y desarrollo, dirigidas a niños, adolescentes y familias.

Contactos: Gary Barker & Marcos Nascimento  
 Rua Francisco Serrador, 2, sala 702 - Centro  
 Rio de Janeiro/RJ, Brasil - CEP 20031-060  
 Tel/fax: (55) (21) 2544-3114 / 2544-3115  
 E-mail: g.barker@promundo.org.br  
 Sitio de la Internet: www.promundo.org.br

### SALUD y GÉNERO

Organización No Gubernamental mexicana, formada por un equipo multidisciplinario que tiene como objetivo promover mejores condiciones de vida para mujeres y hombres en el campo de las relaciones de género, sexualidad y derechos sexuales y reproductivos, enfocando la equidad como una responsabilidad compartida. Además de acciones directas, produce materiales socio-educativos.

Contactos: Benno de Keijzer  
 Salud y Género  
 En Xalapa  
 MM de Juarez, 13  
 91170 - Xalapa / Veracruz - México  
 Tel/fax: (52) (28) 15-1175  
 E-mail: salygen@edg.net.mx  
**Contacto:** Gerardo Ayala  
 En Querétaro: Escobedo # 16-5, Centro,  
 Querétaro, Querétaro, México.  
 CP 76000  
 Tel/fax (52 4) 2 14 08 84  
 e-mail: salgen@att.net.mx

### PROMAPÁ – Programa de Apoyo y Asistencia a Maternidad y Paternidad Juveniles

Proyecto que desarrolla actividades de intervención social, capacitación e investigación, con el objetivo de apoyar a los adolescentes y jóvenes de ambos sexos para que puedan decidir, de forma responsable, sobre su vida sexual y reproductiva, desarrollando estrategias de asistencia, promoción y prevención en salud.

Contacto: Alejandro Villa  
 E-mail: marale@cvtci.com.ar  
 Centro Municipal de Assistência a la Niñez y Adolescencia de Vicente López  
 D.F. Sarmiento, 1898 (1602) Florida  
 Tel: 4796 5200 Fax: 4513 6429  
 E-mail: martufro@mail.retina.ar  
 Sitio de la Internet: www.cmnvl.org.ar

### TEXAS FRAGILE FAMILIES INITIATIVE-TFF

Proyecto desarrollado en colaboración con el Hogg Foundation for Mental Health y el Center for Public Policy Priorities, que se dedica a desarrollar la capacidad de las comunidades de base para apoyar a jóvenes padres en el desempeño del cuidado de sus hijos.

Contacto: Jason Sabo.  
 E-mail: sabo@cppp.org  
 Sitio de la Internet: http://www.texasfragilefamilies.org



**RED DE MASCULINIDAD DE FLACSO –  
Facultad Latinoamericana de Ciencias  
Sociales**

Red que tiene como objetivo, generar un espacio de debates centralizado en las problemáticas de la masculinidad y de los hombres, así como favorecer el intercambio entre investigadores/as y profesionales involucrados en programas de acciones con hombres.

Contacto: Enrique Moletto  
Leopoldo Urrutia 1950, Ñuñoa, Santiago  
6840423. Casilla 3213, Correo Central - Chile  
Tel: (562) 2257357/2256955  
Fax: (562) 2741004.  
E-mail: redmasc@flacso.cl  
Sitio de la Internet: [www.flacso.cl/masculinidad.html](http://www.flacso.cl/masculinidad.html)

**ECOS – COMUNICACIÓN EN SEXUALIDAD**

Organización No Gubernamental que, desde 1989, viene incentivando trabajos en las áreas de *advocacy*, investigación, educación pública y producción de materiales educativos en sexualidad y salud reproductiva. La experiencia acumulada apunta hacia la necesidad de la construcción de una mirada de género que considere la perspectiva masculina sobre sexualidad y salud reproductiva. Esto significó, incluir en nuestras prácticas educativas y de comunicación, de forma innovadora, la óptica de los jóvenes y adultos del sexo masculino.

Contacto: Silvani Arruda  
Rua do Paraíso, 592 - Paraíso  
São Paulo, SP, 04103-001, Brasil  
Tel/Fax: (55 11) 3171-0503 / 3171-3315  
e-mail: [ecos@uol.com.br](mailto:ecos@uol.com.br)  
sitio de la Internet: [www.ecos.org.br](http://www.ecos.org.br)

proyecto

# Relato de una Experiencia

## Programa PAPAÍ

Fundado en 1997, el programa PAPAÍ es una organización civil sin fines lucrativos con sede en Recife/PE, que desarrolla, en el ámbito local, actividades de intervención social junto a hombres de diferentes edades, así como actividades de investigación y capacitación en los campos de la salud, la sexualidad y la reproducción, en el ámbito nacional e internacional.

### **Breve historia**

El origen del Programa PAPAÍ es marcado por las investigaciones de pos-graduación en Psicología Social de Jorge Lyra y Benedito Medrado, desarrolladas en la Pontificia Universidad Católica de San Pablo, entre 1995 y 1997. En líneas generales, sus investigaciones evidenciaron la ausencia de trabajos de investigación y/o acción social dirigidos a los hombres y a las masculinidades, particularmente en lo que se refiere al campo de la salud y derechos sexuales y reproductivos.

En 1996, Lyra y Medrado elaboraron un proyecto llamado "Paternidade adolescente: construyendo um lugar" (Paternidad adolescente: construyendo un lugar). Este proyecto, apoyado por el Fondo de Capacitación y Desarrollo de Proyectos (FCDP) de la Fundación MacArthur, bajo la coordinación de Jorge Lyra, preveía, en líneas generales, la construcción de un lugar social para la paternidad en la adolescencia, apoyando a los adolescentes, sensibilizándolos a ellos y a los profesionales que actúan junto a los adolescentes, así como produciendo y divulgando conocimientos.

En consonancia con las reflexiones feminista y de género, esa propuesta fue estructurada en un amplio plano de acción

compuesto por cuatro vectores básicos: prestación de servicios, producción de conocimientos, construcción de un banco de datos y actividades de sensibilización.

Como desdoblamiento de ese proyecto, fue estructurado el Programa PAPAÍ, formándose un equipo que viene sedimentando y ampliando la propuesta original, estableciendo fructíferas colaboraciones, produciendo nuevos proyectos y concretizando productos, manteniendo un eje central, la promoción de la participación joven y masculina en el campo de la sexualidad y la reproducción.

Aún en la Maestría, Lyra y Medrado fueron invitados a integrar la primera formación del Grupo de Estudios sobre Sexualidad Masculina y Paternidad (GESMAP), fundado por la ONG ECOS-Comunicación en Sexualidad, 1995. Bajo la coordinación de Margareth Arilha, el GESMAP fue una iniciativa pionera en Brasil, que se convirtió en referencia para diversos profesionales e instituciones interesadas en la temática e inspiró la formación de nuestro Grupo de Trabajo en Género y Masculinidad (GEMA), fundado por el PAPAÍ en 1998. El GEMA, actualmente inscrito entre los grupos de investigación

del CNPq, se convirtió en nuestro espacio privilegiado de intercambio con otros profesionales e instituciones. En líneas generales, el objetivo del GEMA es alimentar una red de estudios e investigaciones sobre relaciones de género en el contexto de la salud, la sexualidad y la reproducción, con especial destaque a los trabajos sobre hombres y masculinidad, a través de cuatro líneas de investigación: 1) Salud, sexualidad y

***No se trata de crear un campo más de trabajo dirigido exclusivamente a los hombres, sino de unir esfuerzos a las actividades ya desarrolladas en diferentes espacios con poblaciones femeninas, maximizando los esfuerzos y ampliando el impacto de las acciones en género, sexualidad, salud y derechos reproductivos (Medrado, Lyra, Galvão y Nascimento, 2000).***



reproducción; 2) Hombres, masculinidades y contextos sociales; 3) Teorías feministas: conceptos e implicancias políticas; 4) Experiencias generacionales y la construcción social de las categorías de edad.

### **Objetivo general**

Nuestro objetivo general es promover actividades de formación, investigación y acción social en torno de las cuestiones relativas a la salud y relaciones de género, sexualidad y reproducción, por medio de la acción en diferentes forum: sociedad civil, instituciones de enseñanza e investigación, instancias de control social y órganos gubernamentales.

### **Objetivos específicos**

- Desarrollar estudios e investigaciones sobre hombres y masculinidades, apoyados en la perspectiva de género;
- Desarrollar acciones junto a hombres de diferentes edades, en el contexto de la salud, la sexualidad y derechos reproductivos;
- Actuar para popularizar las propuestas feministas de justicia social con equidad de género;
- Actuar para mejorar la atención integral a la salud de los adolescentes/jóvenes;
- Producir alternativas conceptuales y metodologías que originen y faciliten la realización de proyectos de investigación y/o intervención social en el área de género, sexualidad y reproducción.

### **Principios éticos**

El Programa PAPAI tiene como misión contribuir a la democratización del Estado y la sociedad a través de la promoción de la igualdad de género con justicia social, teniendo como base los siguientes principios:

- Equidad de género
- Promoción de la ciudadanía
- Promoción del protagonismo de las jóvenes generaciones
- Garantía y respeto a los derechos humanos

### **Equipo de trabajo**

El PAPAI está compuesta por profesionales, algunos con nivel de postgrado y estudiantes

del área de las Ciencias Humanas y Sociales, además de innumerables colaboradoras y colaboradores directos e indirectos.

### **Temas de trabajo**

El equipo del PAPAI desarrolla trabajos de investigación e intervención social, teniendo como ejes temáticos:

- Paternidad en la adolescencia
- Prevención de las ITS y el SIDA
- Género y cultura
- Violencia y género
- Reducción de daños
- Drogas

### **Base institucional**

El PAPAI posee sede propia localizada en el barrio da Várzea, donde vive parte de la población comprometida por los proyectos. También somos aledaños a la Universidad Federal de Pernambuco, nuestra principal colaboradora, teniendo en vista que la implantación de un proyecto de esa naturaleza, encuentra en la estructura universitaria su *locus* privilegiado. La integración con una institución más amplia, con red de servicios, permite que el Programa interactúe con otras instancias que involucran las áreas de educación, investigación, servicios de salud y acción social, respondiendo al principio de la no-completude y de la sustentabilidad, envolviendo actividades de enseñanza, investigación e intervención.

### **Investigación**

Las investigaciones desarrolladas por el equipo tienen como objetivo tanto la producción de conocimiento como también subsidiar las actividades de intervención, además de retroalimentar otros proyectos que tengan como foco las relaciones y jerarquía de género y edad. Este ítem también incluye la construcción, en el nordeste de Brasil, de un forum de debates sobre género y masculinidad, a través del GEmA – Grupo de Trabajo en Género y Masculinidad.

El ítem investigación incluye la elaboración y desarrollo de proyectos de investigación a nivel de graduación y pos-grado; producción de textos publicados en libros y periódicos científicos; asesoría en la elaboración y desarrollo de proyectos de otros

investigadores(as) y/o instituciones; participación y organización de eventos y la participación en foros de entidades científicas.

### **Intervención social**

Nuestras actividades, dirigidas a la población, están estructuradas en tres momentos que se relacionan:

a) **Intervención social directa:** *encuentros semanales con la población objetivo, en forma de grupos de discusión, talleres o visitas domiciliarias. En las instituciones colaboradoras son realizadas, también, reuniones, conferencias y/o cursos para profesionales.*

b) **Reunión de planificación y evaluación:** *reuniones semanales en que el equipo de trabajo del PAPAI, planifica las actividades de intervención directa a ser desarrolladas. En esta misma ocasión son evaluadas las actividades realizadas, con vista a posibles cambios en el desarrollo de las acciones.*

c) **Taller de trabajo teórico-metodológico:** *reunión semanal para discutir los textos teóricos y/o metodológicos, de investigación y/o intervención social. Se constituye en un momento de capacitación individual y colectiva con vistas a una mejor preparación del equipo para el desarrollo de las actividades, posibilitando la creación de un espacio de reflexión constante sobre, y a partir de la práctica.*

Esas actividades son realizadas en Recife en tres lugares de acción:

En el **Hospital de las Clínicas** de la Universidad Federal de Pernambuco, son realizados encuentros semanales con parejas de gestantes adolescentes, acompañadas en el servicio prenatal o en el sector de egresos. Esos encuentros, realizados en forma de talleres, al estilo de sala de espera, enfoca temas relacionados al embarazo, el parto, el puerperio, el cuidado infantil y parentalidad. Además de las actividades en grupo, para los padres que soliciten acompañamiento individual, disponemos en la sede de PAPAI de una sala para hacer acompañamiento de carácter psicosocial.

En la **Escuela Estatal “Novaes Filho”**, está siendo desarrollado un programa de Educación Sexual dirigido a estudiantes,

involucrando también, diversos sectores de la escuela a través de: 1) oficinas semanales dirigidas a los jóvenes alumnos; 2) actividades desarrolladas en el patio de la escuela, en el contexto de los Talleres de “Forró” (tipo de baile del nordeste brasileño), dirigidas a toda la comunidad escolar (alrededor de 1.600 estudiantes, 54 profesores, además de otros funcionarios y el componente administrativo de la escuela); 3) encuentro con profesores, enfocado en la transversalización de contenido (conforme la recomendación de los actuales parámetros curriculares del MEC); 4) grupos de padres de los alumnos y reuniones con la administración y funcionarios de los servicios generales de la escuela.

El Taller de “Forró”, al que nos referimos en el párrafo anterior, se trata de un taller que conjuga cultura, salud y educación, a través de la realización de actividades en grupo, teniendo como elemento básico, versiones de forró tradicional, cuyas letras fueron reescritas, con el objetivo de crear canales de diálogo y desarrollar reflexiones sobre comportamientos y prácticas sociales, promoviendo medidas preventivas en salud, a través del uso de recursos dinámicos como la música y la danza, rescatando elementos del cancionero popular del nordeste de Brasil. En sus letras, esas versiones traen informaciones sobre el uso de métodos anticonceptivos, prevención de las ITS y el SIDA, vivencias de la masculinidad y de la paternidad, relaciones de género, salud reproductiva, entre otros.

En el **municipio de Camaragibe/PE**, son realizados talleres periódicos buscando la sensibilización y el intercambio de informaciones, promoviendo medidas preventivas en salud, particularmente en lo que se refiere a las ITS y al SIDA. Son realizadas también, actividades de intervención en espacios de sociabilidad masculina (bares, juegos de Dominó y en el campo de fútbol, entre otros) con la finalidad de realizar actividades puntuales, amoldadas a los talleres de forró y de los talleres sobre sexo más seguro, delineando espacios para la distribución de preservativos y talleres temáticos y acompañamiento con visitas domiciliarias, buscando promover la



sensibilización de la población y de los profesionales de salud con esta temática.

Además de las actividades desarrolladas continuamente en las instituciones que fueron mencionadas, realizamos también, grupos de discusión y conferencias realizados con adolescentes vinculados a otras instituciones. Con encuentros que duran en media dos horas, buscamos promover la sensibilización y el intercambio de informaciones sobre salud y derechos sexuales y reproductivos, manteniendo como eje central la cuestión de la participación masculina en ese contexto.

### ***Formación y Capacitación***

La formación constituye uno de los ejes centrales de nuestro plan de acción, así integran el equipo de trabajo de PAPAI, profesionales (coordinadores de campo), estudiantes de graduación que participan de proyectos de investigación-acción, bajo la supervisión de los coordinadores del PAPAI (profesionales de pos-grado). Además de eso, realizamos actividades dirigidas a profesionales de diferentes niveles de formación y campos de actuación, que trabajan con hombres, mujeres y jóvenes. En estas actividades, presentamos discusiones metodológicas a partir de las experiencias y de las lecciones aprendidas. En congresos científicos, presentamos resultados de las investigaciones, con vista a la producción de conocimiento e intercambio.

### ***Medios de comunicación como colaboradores***

Con el objetivo de ampliar los límites de nuestra intervención, hemos invertido en varias y diversas estrategias, activando mecanismos de sensibilización para alcanzar a la población como un todo, por medio de la producción de materiales para divulgación en los diferentes instrumentos de comunicación.

Por medio de esas estrategias, buscamos crear un amplio canal de discusión, rompiendo con la idea de la regionalidad de un proyecto. A través de los medios de comunicación, el PAPAI ha sobrepasado barreras geográficas, dialogando con otras realidades y alcanzando diferentes tipos de públicos.

A lo largo de estos años, hemos invertido en la producción de pautas sobre temas relacionados a la participación masculina en el campo de la sexualidad y la reproducción, así como sobre cuestiones relativas a la adolescencia y la juventud. Entre las actividades desarrolladas, se destacan:

- ✎ Participación en programas de televisión tanto locales como nacionales;
- ✎ Participación en programas de radio;
- ✎ Realización de entrevistas y producción de artículos (opinión del lector) y/o *release* para diversa prensa escrita;
- ✎ Distribución de informes vía Internet.

Además de eso, considerando que en Pernambuco, el carnaval es uno de los más ricos momentos de rescate de la cultura popular y un momento oportuno para el ejercicio de la ciudadanía así como para la sensibilización y movilización en torno de cuestiones sociales, construimos un muñeco (inspirado en los tradicionales muñecos gigantes de Olinda) de aproximadamente 3,5 metros de altura, concebido específicamente para despertar la atención de la población hacia el tema de la participación masculina en el campo de la reproducción y del cuidado infantil. Se trata de un joven que carga por las calles de Olinda y Recife, su animado hijo, funcionando, en líneas generales, como un dispositivo simbólico que asocia una imagen masculina al cuidado infantil, espacio culturalmente definido como del género femenino.

## ORGANIZACIONES COLABORADORAS EN LA EVALUACIÓN DE LOS MANUALES

### **BEMFAM - Sociedade Civil Bem-Estar Familiar no Brasil**

Es una Organización No-Gubernamental (ONG), de base social y sin fines lucrativos. Actúa en la prestación de servicios a la población en 14 Estados del país, a través de Programas Estatales, Clínicas de Salud Reproductiva, Laboratorios de Citopatología y Análisis Clínicos. Desarrolla investigaciones en el área demográfica y salud y presta asesoramiento técnico a órganos gubernamentales y no-gubernamentales. Es una ONG comprometida con el Plan de Acción del Cairo, especialmente en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, en la difusión de la calidad de los servicios bajo la perspectiva de la equidad de género.

*Avenida República do Chile 230 - 17º andar*

*20031-170 - Rio de Janeiro - Brasil*

*Tel: (55 21) 2210-2448*

*Fax: (55 21) 2220-4057*

*e-mail: info@bemfam.org.br*

*sitio de la Internet: www.bemfam.org.br*

### **INPPARES - Instituto Peruano de Paternidad Responsable**

Es una organización no gubernamental, cuya misión es contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas, en especial de aquellas social y económicamente menos favorecidas, brindándoles educación y servicios integrales con énfasis en salud sexual y reproductiva. Dirige sus acciones a mujeres e hombres, incluyendo poblaciones en riesgo como niños, adolescentes, jóvenes y adultos mayores. Tiene sedes en las principales ciudades del Perú y su labor incluye temas relacionados a la prevención de ITS/SIDA y la violencia, con enfoque de género y de derechos sexuales y reproductivos.

*115 Gregorio Escobedo*

*Jesús María. Lima, Peru.*

*Tel.: (511)261-5522, (511)261-5533, (511)463-5778*

*Fax: (511)261-7885*

*e-mail: postmast@inppares.org.pe*

*sitio de la Internet: www.inppares.org.pe*

### **MEXFAM - Fundación Mexicana para la Planeación Familiar**

Es una asociación civil, gobernada por voluntarios y sin fines de lucro, especializada en difundir la práctica de la regulación voluntaria de la fecundidad entre los sectores más necesitados de la proclamación mexicana: los más pobres en la ciudad y en el campo, los jóvenes y los varones. Fue fundada en 1965 y es el miembro mexicano de la federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF). Su misión es proporcionar servicios de calidad y vanguardia en planeación más vulnerable de México.

*Juárez 208, Tlalpan - C.P. 14000, México D.F.*

*Tel: (52 015) 573-7100*

*Fax: (52 015) 57-2318 / 655-1265*

*e-mail: mexinfo@mexfam.org.mx*

*sitio de la Internet: www.mexfam.org.mx*

### **PROFAMILIA**

Es una entidad privada sin ánimo de lucro y desde su fundación hace más de 35 años propende por el bienestar de la familia colombiana en especial de la proclamación de más bajos recursos. Por su eficiencia, la calidad en la prestación del servicio y su misión filantrópica, PROFAMILIA ha recibido distinciones nacionales e internacionales y es considerada como líder y paradigma en el ámbito mundial en programas de planificación familiar y salud sexual y reproductiva, siendo la primera institución de su tipo en Latinoamérica. PROFAMILIA cuenta actualmente con 35 Centros situados en las principales ciudades del país en los cuales se ofrecen programas clínicos, quirúrgicos y educativos en salud sexual y reproductiva a mujeres, hombres y para los adolescentes desde los 13 años de edad. En cinco centros se ofrece el servicio de consultoría jurídica.

*Calle 34 N. 14-52 - Bogotá, Colombia*

*Tel: (571) 339-0948*

*Fax: (571) 339-0946*

*e-mail: info@profamilia.org.co*

*sitio de la Internet: www.profamilia.org.co*



### **Save the Children-US**

Save the Children es una organización internacional sin fines de lucro, sin inclinación política ni religiosa. Trabaja en 40 países en desarrollo del Africa, Asia, Europa y América Latina fortaleciendo procesos compartidos con las propias comunidades para lograr acceso a mejores niveles de salud y educación.

En Bolivia, conocida con el nombre de Desarrollo Juvenil Comunitario (DJC) cuenta con personería jurídica desde 1990. Todas sus actividades están

dirigidas al cumplimiento de su Misión Institucional que consiste en “crear cambios positivos y duraderos en las vidas de los niños y jóvenes en situación de desventaja, incluyendo a sus familias”.

*Calle Luis Crespo, 2031*

*Casilla 15120*

*La Paz, Bolivia*

*Tel: (591) 241-3011, 591 241-2839*

*Fax: (591) 231-2455*

*e-mail: [bolivia@savechildren.org](mailto:bolivia@savechildren.org)*

*sitio de la Internet: [www.savethechildren.org](http://www.savethechildren.org)*

proyecto

violencia

# ANEXO

## Prueba de Campo de los Manuales Serie “Trabajando con Hombres Jóvenes”

Todas las actividades fueron testadas, en cinco países de América Latina, con 172 hombres jóvenes entre 15 y 24 años, en colaboración con IPPF/WHR:

- a) INPPARES, en Lima, Perú;
- b) PROFAMILIA, en Bogotá, Colombia;
- c) MEXFAM, México, DF;
- d) Save the Children, en Oruro, Bolivia; y
- e) BEMFAM, Rio Grande do Norte, Ceará y Paraíba, Brasil.

En lo que se refiere a los resultados cualitativos de la prueba de campo, se destacaron los siguientes puntos:

**Primera participación en grupos sólo de hombres.** En diferentes países, los participantes mencionaron que esa fue la primera vez que trabajaron en grupos sólo de hombres. La mayoría elogió ese tipo de trabajo. Dijeron que consiguieron hablar sobre sus emociones lo que, generalmente, en grupos mixtos no sucedía.

**Aumento de la empatía y de la atención con los otros.** En lo que respecta a resultados positivos, uno de los hombres jóvenes dijo después de participar de las técnicas, “...nosotros nos vimos en los ojos del otro...”. Muchos participantes mencionaron que habían reflexionado sobre los aspectos positivos de la atención y el cuidado con los otros y cuestionaron por qué los hombres no cuidan más de las personas y de las cosas que le rodean.

**Cuestionamientos sobre el machismo.** Uno de los participantes dijo que las técnicas lo ayudaron a quebrar la “armadura de ser un hombre”. Otro refirió que: “Nosotros comenzamos a reconocer nuestro propio machismo. Reconocemos que todos nosotros somos machistas”.

**Reflexiones sobre la paternidad.** Muchos grupos elogiaron el hecho de que se hablara sobre el significado de ser papá,

particularmente el significado, para ellos mismos, de sus propios padres, sobre lo cual nunca habían reflexionado.

**Mencionar la existencia del grupo a sus amigos.** Como resultado indirecto de los grupos, muchos participantes dijeron que comentaban sobre el grupo con otros hombres jóvenes dentro de su círculo de amistades.

**Reconocimiento del ciclo de la violencia.** En uno de los países donde se realizó la prueba de campo muchos participantes dijeron, en un grupo focal de evaluación, que después de su participación en las técnicas, percibieron la conexión entre la violencia que vieron o experimentaron y la violencia que practicaban. Uno de los muchachos dijo que pasó a ver la relación que existía entre la violencia que sufrió por parte de sus padres y el hecho de cometer violencia contra su hermano menor.

**Cambios en el estilo de interacción entre los muchachos.** En uno de los países donde se realizó la prueba de campo, un muchacho dijo que las técnicas provocaron un cambio en su forma de hablar y de interactuar con otros muchachos, pasando de una relación de competitividad y de amenazas, a una relación de honestidad y respeto.

En lo referente a recomendaciones o aspectos que necesitan ser mejorados, podemos mencionar:

**El período de tiempo.** Casi en todos los países mencionaron que el tiempo fue poco para la complejidad de los temas tratados. Tanto los muchachos como los facilitadores demandaron más tiempo.

**Usar las actividades solamente con grupos de muchachos o en grupos mixtos.** Muchos facilitadores notaron que las actividades pueden ser adaptadas fácilmente para grupos de muchachos y



para grupos mixtos.

✎ **Adaptación al contexto local.** En todos los países fue recomendado que las actividades sean adaptadas al contexto y realidad local.

✎ **Más tiempo en grupos sólo de hombres.** En varios países, debido al gran interés en los diferentes temas, los muchachos pidieron formar más grupos. En casi todos los países los muchachos afirmaron que les gustaría contar con más tiempo en este tipo de grupo para continuar profundizando en las discusiones sobre género, masculinidad, violencia, sexualidad y relaciones.

✎ **Más temas.** En lo referente a temas adicionales que querían incluir, muchos grupos sugirieron el tema relacionado a la relación de pareja. (Respondiendo a esta demanda, las organizaciones colaboradoras están planificando una serie de manuales sobre relaciones)

✎ **Capacitación de los facilitadores.** Los diez facilitadores que ejecutaron las pruebas de campo de las técnicas no recibieron ningún tipo de entrenamiento previo en la utilización de los materiales. Ellos recibieron los manuales, en su versión preliminar y aplicaron las técnicas. A pesar de que todos reconocieran que estaban capacitados para aplicarlas, todos afirmaron que era necesario una capacitación previa, sobre todo para ayudar a los facilitadores a reflexionar sobre sus propios valores referente a los hombres, género y masculinidad. (Como respuesta a esta demanda, las organizaciones colaboradoras están promoviendo una serie de *workshops* sobre la utilización de estos materiales, aunque estos materiales pueden ser adquiridos y utilizados sin necesidad de participar en estos *workshops*).

✎ **Tener cuidado con el “discurso políticamente correcto”.** Los facilitadores mencionaron que en ocasiones percibían que los muchachos no estaban, de hecho, reflexionado sobre los temas tratados en las técnicas, si no que estaban simplemente colocando aquello que a los facilitadores les gustaría oír. Ellos sugirieron, colocándose como facilitadores, trabajar más con los jóvenes para superar esta eta-

pa del discurso “políticamente correcto”.

✎ **Proveer más información a través de presentaciones audiovisuales.** Muchos facilitadores dijeron que además de las técnicas, sería útil considerar el uso de presentaciones básicas con informaciones sobre varios temas como violencia, género, uso de drogas, sexualidad y VIH/SIDA como complementos.

En lo referente a los resultados cuantitativos, fue utilizado un instrumento simple de pre y pos prueba para evaluar los cambios de actitudes y de conocimientos después de participar en las diferentes técnicas. Debido a que diferentes técnicas fueron probadas en contextos diferentes y el número de participantes en cada una fue limitado, los cambios evaluados deben considerarse preliminares. Además de eso, el hecho de que la pos prueba fue aplicada inmediatamente después de la participación en las técnicas, no nos permite afirmar que a largo plazo continuarán los cambios de actitudes. Aún así, podemos observar cambios basados en las cuestiones que se siguen. Cada una de estas preguntas fue presentada como las posibles opciones: *estoy plenamente de acuerdo, estoy más o menos de acuerdo, no estoy de acuerdo, no sé.*

1- **“El hombre tiene que tener muchas mujeres y divertirse mucho antes de constituir una familia”.**

Hubo una significativa alteración en los porcentuales de **“no estoy de acuerdo”**, sugiriendo algún cuestionamiento sobre la percepción tradicional de que los hombres deben tener mucha experiencia sexual.

2- **“El papá que es joven, es siempre irresponsable y nunca asume a su hijo”.**

Aumentó el número de **“no estoy de acuerdo”**, sugiriendo que ellos percibieron caminos en que papás jóvenes pueden ser más comprometidos con el cuidado de sus hijos y también ser responsables.

3- **“Las etiquetas o estereotipos que las personas ponen en los otros, afectan el desarrollo personal y las relaciones humanas”.**

Muchos participantes concordaron con esta afirmación, sugiriendo una comprensión del hecho de catalogar y culpabilizar.

4- **“No hay nada que se pueda hacer para prevenir la violencia”.**

Con esa pregunta hubo una significativa alteración en **“no estoy de acuerdo”**. Ellos pasaron a creer que podían hacer algo para reducir la violencia.

5- **“Como el hombre es fuerte, su vulnerabilidad con relación al SIDA es baja”**. Un aumento de respuestas **“no estoy de acuerdo”** con esta afirmación sugiere que ellos son capaces de percibir el **“mito de la fuerza masculina”**.

6- **“El preservativo disminuye el placer y se puede romper”**.

Sólo algunos muchachos estuvieron de acuerdo con esa afirmación.

7- **“Las redes sociales favorecen la salud mental, porque sirven para desarrollar vínculos afectivos, de cuidado y de apoyo”**.

Muchos de los muchachos estuvieron de acuerdo con esta afirmación sugiriéndonos la

posibilidad de un aumento del comportamiento en la búsqueda de ayuda.

8- **“Si alguien me insulta, defiendiendo mi honra por la fuerza si fuera necesario”**.

Sólo algunos muchachos estuvieron de acuerdo, lo que nos sugiere el cuestionamiento sobre la honra masculina.

9- **“El cuerpo del hombre es muy simple: pene y testículos. Sólo es lavarlos ya”**.

Pocos muchachos estuvieron de acuerdo, lo que sugiere una mayor concientización sobre la complejidad anatómica masculina.

Fundamentados en estos resultados iniciales de las pruebas de campo, las organizaciones colaboradoras están planeando un estudio de evaluación de impacto a largo plazo para medir y comprender el impacto en los hombres jóvenes en la participación en las técnicas por un determinado período de tiempo.

proyecto

violencia



proyecto

violencia



**Programa PAPAÍ** es una institución civil sin fines de lucro, integrada a la *Universidad Federal de Pernambuco*, que desarrolla investigaciones y acciones en género, salud, educación y acción social. Promueve experiencias de intervención social con hombres, jóvenes y adultos, en Recife, nordeste de Brasil, donde también desarrolla estudios e investigaciones, en el ámbito nacional e internacional, sobre masculinidades, bajo la perspectiva de género. Su equipo está formado por hombres y mujeres: profesionales (graduados y con postgrado) y estudiantes del área de Ciencias Humanas y Sociales, además de innumerables colaboradores y colaboradoras directos e indirectos. Principales temas de trabajo: paternidad en la adolescencia, prevención de ITS y SIDA, comunicación y salud, violencia de género, reducción de daños y drogas.

**Contactos:** Jorge Lyra / Benedito Medrado  
 Rua Mardonio Nascimento, 119 - Várzea  
 Recife, PE, 50741-380, Brasil  
 Tel/Fax: (55 81) 3271-4804  
 e-mail: papai@npd.ufpe.br  
 sitio de la Internet: [www.ufpe.br/papai](http://www.ufpe.br/papai)



La Serie “Trabajando con Hombres Jóvenes”, destinada a los educadores y los agentes de salud, es compuesta de cinco manuales y el video “La Vida de Juan”. Cada manual trae un contenido teórico y técnicas participativas para trabajar con grupos de hombres jóvenes (15-24 años de edad). El vídeo, en dibujos animados, muestra de manera lúdica, como los hombres son socializados y como es posible cuestionar las formas tradicionales de ser hombre.



Proyecto H - Serie “Trabajando con Hombres Jóvenes” en la promoción de la salud y la equidad de género