

# Estereogeneros: igualdad en tiempos de diferencias

---

*Trabajo sobre Estereotipos de Género en Varones adolescentes de las comunidades vinculadas a los Estudiantes de Medicina de la Jauretche*



**Autores:**

**Aldana, Romina**  
**Astorino, Sergio**  
**Beloso, Florencia**  
**De Rosa Holubycz, Juan Manuel**  
**Florido, Andrés**  
**Gutiérrez, Jimena**  
**Ocampo, Mayra**  
**Silva, Matías**  
**Yannello, Carla**

**DOCENTE TUTOR:**  
**Deluca, Natalia**

**TRABAJO INEDITO**

*Instituto de Ciencias de la Salud*  
*Universidad Nacional Arturo Jauretche*





## INDICE

∴	<b>Introducción</b>	<b>2</b>
∴	<b>Acerca de los Autores</b>	<b>5</b>
∴	<b>Marco Conceptual</b>	<b>5</b>
❖	<b>Género como determinante de la salud</b>	<b>5</b>
❖	<b>Sexo, sexualidad, Construcción de Genero y Estereotipos de Genero</b>	<b>6</b>
❖	<b>Ser adolescente, construcción social de genero</b>	<b>8</b>
❖	<b>El varón, las masculinidades hegemónicas</b>	<b>10</b>
∴	<b>Problematización</b>	<b>12</b>
∴	<b>Metodología</b>	<b>13</b>
∴	<b>Conclusiones</b>	<b>18</b>
∴	<b>Desafíos</b>	<b>19</b>
∴	<b>Bibliografía</b>	<b>21</b>
∴	<b>Anexos</b>	<b>24</b>
∴	<b>Resumen</b>	<b>26</b>





## **INTRODUCCIÓN**

La transversalidad es un concepto que se repite en nuestra formación médica. Implica conectar y articular los saberes desde diferentes contenidos encontrando puntos de encuentros en donde se puedan integrar dimensiones que abarcan el saber pero también el hacer.

En ese espíritu este trabajo conecta dos asignaturas de nuestra curricula integrada, ambas anuales, Articulación Comunitaria y Sexualidad, género y reproducción. La primera desarrollada en lo que se denomina “Campo”, ni más ni menos que nuestro espacio de formación desde nuestros inicios es un centro de atención primaria, que nos invita a analizar, reflexionar y comprender el trabajo desde y hacia la comunidad pero también nos invita a vincularnos con ella, sus actores, sus demandas y necesidades.

Sexualidad género y reproducción tiene como propósito comprender la diferencia sustancial entre los conceptos de género y sexo. A partir de ello se incorporen los conocimientos complejos que se encuentran alrededor del proceso reproductivo, desde una perspectiva biológica, cultural y social. Esta asignatura se considera fundamental a la hora de que un profesional de la salud se enfrente con las nuevas realidades y conceptos alrededor de la sexualidad y la reproducción.

Estos contenidos son estudiados desde un espacio áulico y Articulación Comunitaria toma esos contenidos para iniciar en forma de Recorrido en la comunidad que pertenece al centro de salud. Desde el primer momento de la carrera nos convertimos en actores de esa comunidad y construimos nuestra identidad de barrio como parte importante de nuestra formación.

Hablar de perspectiva de género y de enfoques de derechos en ambas asignaturas resulta una implicación necesaria y fundamental para comprender como estudiantes, como se llevan a cabo el ejercicio de los derechos y nos propone como marco de referencia la comunidad para estudiar los temas relacionados a género y sexualidad.

En ese sentido, transversalidad de género, aparece como un concepto que, como hemos mencionado, conecta y articula los diferentes saberes en la temática, pero que obliga a una mirada sobre la realidad, en los diferentes aspectos que atraviesan una comunidad, una



cosmovisión sobre lo social, lo cultural, educativo, político y económico, que considere el estudio de la asimetría entre hombres y mujeres como condición de desigualdad y vulnerabilidad, en pos de constituirnos desde nuestros inicios como futuros profesionales de la salud que podamos pensar en la desigualdad de género, sus efectos y consecuencias de forma activa, analizar la realidad que se nos presenta como un objetivo mayor de impulsar estrategias de acción para la igualdad de género.

A través de un recorrido conceptual que hemos estado realizando en torno al estudio de género, se nos presentó la necesidad de conocer las características por las cuales surgen y existen las diferencias, desigualdades y los estereotipos de género. En particular en estrecha relación con la salud sexual y reproductiva, cuya situación de desigualdad y de vulnerabilidad se encuentra visiblemente afectada. Nuestros escenarios el centro de salud Nro. 18 de la Ciudad de Berazategui y el barrio que circunda el Centro Universitario Padre Gino de la Ciudad de Florencio Varela.

Para acercarnos al modo en que se construyen estos estereotipos de género es que trabajaremos en un grupo etario al que la bibliografía recurre por su importancia en el impacto de promover acciones que rompan con dichas desigualdades, los adolescentes. Más aun, un aspecto que encontramos escasamente valorado, sobre todo, en comunidades como la que haremos referencia, que son los varones adolescentes, a quienes consideramos nos acercara a comprender en detalle la presencia de los estereotipos de género que maduran hacia la adultez y perpetúan su permanencia en la comunidad.

Es por ello que en el presente trabajo nos proponemos analizar en forma cualitativa las características de los estereotipos de género que se representan en nuestra comunidad. La metodología fue elegida fue la *foto-elucidación*, entendida como imágenes que revelan sentidos, que “favorece el dialogo con nuestros entrevistadores y facilita la expresión de sentimientos y perspectivas”<sup>1</sup>. A través de nuestro trabajo previo de aplicación de diversas metodologías de abordaje comunitario, inspirados tanto en ciencias sociales y de las ciencias de la salud, es que los datos se estudian como parte de nuestro rol de observadores participantes pero también de un rol activo en contacto con esta temática.

---

<sup>1</sup> Meo, Analía; Dabenigno, Valeria Imágenes que revelan sentidos: ventajas y desventajas de la entrevista de foto-elucidación en un estudio sobre jóvenes y escuela media en la Ciudad de Buenos Aires EMPIRIA. Revista de Metodología de las Ciencias Sociales, núm. 22, julio-diciembre, 2011, pp. 13-41 Universidad Nacional de Educación a Distancia Madrid, España



La construcción de datos sólidos contextualizados, creemos que ayuda, y nos ayuda, a proponer estrategias locales para impulsar acciones desde una perspectiva integral, de promoción y ejercicio de los derechos y de igualdad de género.

## ACERCA DE LOS AUTORES

El grupo que lleva a cabo la investigación está conformada por 9 estudiantes de medicina de tercer año que cursan Articulación Comunitaria en los barrios objetivos. Nuestra posición privilegiada en la comunidad nos permitió unificar criterios respecto a las características socio demográfico y propio del grupo a entrevistar. Además hemos consolidado un trabajo reflexivo como observadores participantes de nuestros contextos que nos permite trabajar con metodologías de tipo cualitativa, ya que los análisis de los determinantes sociales y de la salud, de los procesos de salud, enfermedad, atención y cuidados, se realizan con una mirada desde adentro de la propia comunidad y de los propios actores. Cada uno tuvo un rol del cual se logró desarrollar cada etapa del proceso del presente trabajo, con el espíritu de trabajo en equipo poniéndole mucho valor a la experiencia.

El trabajo esta tutorado, por Natalia Deluca, medica generalista y coordinadora docente de la asignatura Articulación Comunitaria, cuya experiencia en trabajos de campo nos permitió acoplarnos desde el surgimiento de la idea, guiando la planificación de las diferentes etapas y colaborando en la narrativa.

## MARCO CONCEPTUAL

*“María. Una mujer que camina por la calle. Lleva una bolsa cargada de mercaderías. Ya es hora del almuerzo. Llega a su casa. La esperan sus hijos/as, su esposo. Todos/as sentados alrededor de la mesa. Todavía queda hacer la comida, todos/as esperan que ella la haga. Todavía queda hacer la comida, todos/as esperan que ella la haga. En silencio, toma el mantel, pela las verduras, pone los cubiertos. Le gritan ya es tarde, que el trabajo, la escuela, los amigos. Todos/as hambrientos por salud. El almuerzo finaliza con un mantel lleno de migas y miles de platos sucios. Viene la siesta, limpiar, la plancha y el placer de alguna novela. Todos los días, todas las horas, exactamente igual. ¿Quién dijo que las tareas domésticas, la casa, la comida, los hijos/as, la ropa, la limpieza son obligaciones de las mujeres?, ¿de dónde viene eso?.*

*María, cansada, se hace cada día la misma pregunta.”*

*Fragmento del libro “Promoción Comunitaria. Salud Sexual y Reproductiva entre mujeres”<sup>2</sup>*

---

<sup>2</sup> Re, M; García, P.; Pruneda C.; Lerussi, R. Promoción Comunitaria. Salud Sexual y Reproductiva entre mujeres. Espacio Editorial. Año 2007



## **GENERO COMO DETERMINANTE DE LA SALUD**

Un determinante social de la salud se define como las condiciones sociales en las cuales viven y trabajan las personas. Hablar de género como determinante de la salud “implica que las mujeres y los hombres, a lo largo de su vida y con todas sus diferencias, gozan de las mismas condiciones y oportunidades de lograr la plena efectividad de sus derechos y su potencial de ser saludables, contribuir al desarrollo sanitario y beneficiarse de los resultados.” (OPS, 2006)

Siguiendo esta línea, para mitigar los obstáculos que implican garantizar un enfoque de género en salud, las acciones que se impulsen deben estar, en particular, en el marco de los derechos sexuales y reproductivos propios de cada persona y que incorpora la categoría de género. El cambio de paradigma que ocurre a partir del ejercicio de los derechos en la salud sexual y reproductiva, implica necesariamente un cambio de creencias, de roles sociales, económicos y culturales presentes desde nuestra red social primaria y que se extiende en el proceso de socialización de cada persona.

## **SEXO, SEXUALIDAD, CONSTRUCCIÓN DE GÉNERO Y ESTEREOTIPOS DE GENERO**

Para profundizar el estudio de género es necesario anticipar algunas definiciones. Sexo, sexualidad y género se comportan diferentes sobre los procesos de salud-enfermedad, atención y cuidados. Sin embargo cuando hablamos de “sexo” este hace referencia a las características anatómicas fisiológicas, cromosómicas y biológicamente definidas nos asignan como tales. Son universales e inmodificables.<sup>3</sup>

El termino sexualidad "es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales" (OMS, 2006). Está implícito en la vida de cada ser

---

<sup>3</sup> Adaptado de Inmujeres (2007). Glosario de Genero



humano y es un reflejo del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos como parte de los derechos humanos.

Un paréntesis obligado para definir a los derechos sexuales y reproductivos que son aquellos que “reconocen el derecho a tener relaciones sexuales saludables, gratificantes, sin coerción y sin temor a contraer infecciones o embarazos no deseados e incluyen la posibilidad de regular la fecundidad en relación con el número de hijas/os y su espaciamento o la decisión de no tenerlos. Son derechos inalienables que tienen las personas para tomar decisiones libres sobre su sexualidad, tanto en sus aspectos reproductivos como corporales y relacionales”. (PBA-SSR:5:2016). Ejercer los derechos sexuales y reproductivos está dominado por el juego de poder que se da entre los roles masculinos y femeninos y es una expresión de desigualdad de generes.

El termino género es aún más complejo. Este hace referencia a: “conjunto de características sociales, culturales, políticas, psicológicas, jurídicas y económicas que la sociedad asigna a las personas de forma diferenciada. Los géneros son construcciones socioculturales que varían a través de la historia y se refieren a los rasgos psicológicos y culturales que la sociedad atribuye a lo que considera "masculino" o "femenino" mediante la educación, el uso del lenguaje, la familia, las instituciones o la religión. Si bien los sexos pueden aparecer como binarios (masculino y femenino) no hay razón para pensar que los géneros también lo serían, la construcción del género es múltiple: heterosexualidad, homosexualidad, intersex, trans, etc., es decir diversidad sexual, también en el mundo adolescente”. (PBA-SSR: 5:2016).

Como estamos mencionando, el modelo sociocultural de la noción de género tiene una relación con la historia de cada persona y de cada lugar, es decir es un hecho social. Las consideraciones acerca de cómo cada sujeto forma la idea de genero nace en la propia familia, en el funcionamiento de los roles en el hogar, de las expresiones y representaciones sociales a los cuales cada individuo las adquiere en forma de “mandato”, entre lo que significa ser “varón” y ser “mujer”. En este sentido, “la representación funciona como un sistema de interpretación de la realidad que rige las relaciones de los individuos con su entorno físico y social, ya que determinará sus comportamientos y sus prácticas. Es una guía para la acción [que] orienta las acciones y las relaciones sociales. Es un sistema de pre-decodificación de la realidad puesto que determina un conjunto de anticipaciones y



expectativas. (Abric:2001:13). Entonces las representaciones acerca del rol doméstico y de cuidados de los hijos está reflejado en la mujer, la jefatura de hogar, el trabajo duro en el hombre, entre algunos ejemplos.

Esto nos conduce a definir a los estereotipos de género como representaciones culturales (creencias sociales) que son transmitidas generacionalmente y que nos permiten categorizar y ordenar todo a nuestro alrededor. No hacen más que reflejar la conducta de un grupo social dominante que determina los roles que serán establecidos.

El género tiene relación con la representación del cuerpo en la forma en que marca la diferencia entre hombre y mujer. La psicología como ciencia aporta una mirada interesante respecto de cómo cada persona construye el cuerpo como parte de una diferencia de los géneros. En un artículo llamado "Cuerpo, masculinidad y jóvenes" de la Universidad Iberoamericana de México, refiere: "La cultura de género es la base mediante la cual los cuerpos son construidos, al igual que son construidos con relación a su propia historia, sus vínculos con otros cuerpos, en su valoración propia y en la ajena(...), el cuerpo masculino se conforma con relación a los significados y prácticas que reproducen los sentidos de la masculinidad y de la feminidad, de las posiciones y jerarquías que ocupan hombres y mujeres en el entramado social." Es entonces aquí que la subjetividad del cuerpo imprime una diferencia que estima cualitativa, hombre fuerte, mujer débil.

Como los estereotipos funcionan como condicionantes para promover desigualdades frente a otras expresiones como: la mujer entonces es sentimental, intuitiva y dependiente, será buena para brindar cuidados, mientras el hombre es la representación fuerte y capaz, será el proveedor y el que garantice la seguridad.

### **SER ADOLESCENTE, CONSTRUCCIÓN SOCIAL DE GÉNERO**

Lo mencionado acerca de la construcción social de género tiene particular importancia en adolescentes, ya que el desarrollo en esta etapa tiene impacto directo sobre la persona y su rol en una comunidad.

La OMS define la adolescencia como el "periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años". En este periodo se manifiestan cambios característicos, que señalan el inicio de la madurez sexual.



No haremos referencia en el presente trabajo acerca de las cuestiones hormonales que participan en esta etapa del desarrollo aunque se reconoce que cumple un rol fundamental para el desarrollo tanto del crecimiento, la aparición y desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y de su implicancia en el desarrollo emocional de las y los adolescentes.

Cierto es detenerse en la importancia de la sexualidad en la adolescencia, etapa donde se construye a través de un proceso de construcción de identidades, es decir, identidad como idea de lo que cada uno/a tiene de sí mismo/a en relación con los otros/as. (Re: 60: 2007). Esto es, de valerse como hombres o mujeres, en términos de femenino o masculino, que justifican los modos de vivir en una comunidad y en particular de vivir la salud sexual y reproductiva.

En el desarrollo adolescente consolidar la sexualidad para su vida como adulto es una cuestión que requiere la integración de distintos factores: físicos, psicológicos, sociales, culturales, educativos y morales. Además de su función reproductora, la sexualidad, tiene la función de dar y recibir amor y placer.

Muchos adolescentes se enfrentan a distintas dificultades en esta etapa de su vida. En una búsqueda de datos acerca de la salud sexual y reproductiva en adolescentes la sobre comportamiento sexual y reproductivo, estos arrojan datos con un inicio de relaciones sexuales a temprana edad, desprovistos de información acerca de cómo manejar su sexualidad, las responsabilidades que conlleva la maternidad y la paternidad y el uso correcto de métodos anticonceptivos. La falta de esta información, los expone a embarazos no planificados o infecciones de transmisión sexual.

Un trabajo interesante que aporta datos respecto de las cuestiones de género en adolescencia llamado "Adaptación argentina de un inventario para medir identidad y rol de género", Verónica Vega (2007) y colaboradores. De una muestra de 434 participantes adolescentes pertenecientes a escuelas de la provincia de Buenos Aires, alrededor del 40% "se identifican estereotipadamente con lo que la sociedad espera de ellos". El 42% de las adolescentes mujeres de la muestra se identificó a sí misma como femenina, similar a lo que ocurrió con los varones adolescentes en la cual el rol de genero correspondió a su sexo biológico. El porcentaje restante ocurrió en categorías indiferenciadas de sexo o androginia. Un aporte sobresaliente de este trabajo es que concluye que esta situación no solo coincide



con la presencia de estereotipos de género en la adolescencia, sino que la presencia de categorías indiferenciadas asume que el desarrollo de la identidad se produce a que los adolescentes se agrupen en grupos de pares del mismo sexo. (Ubillos & Navarro, 2004). Además reconoce que en contexto de nuestra región, los mandatos patriarcales encuentran “privilegio” para seguir sosteniéndose y advierte la impronta machista que se le exige al varón por pertenecer.

## **EL VARÓN, MASCULINIDADES HEGEMÓNICAS.**

En comparación con el extenso campo de estudio que conocemos en referencia al género femenino, podemos decir que los estudios realizados respecto de las masculinidades han quedado relegados. Sin embargo han despertado el interés de algunos académicos a lo largo de la historia que han conceptualizado según su perspectiva y área de interés a las masculinidades, su construcción, sus alcances y las consecuencias que estas les traen a sus propios miembros. Hablamos de masculinidades en plural debido a que estas son construcciones conformadas según las regulaciones que cada sociedad y cada cual está atravesada por su contexto político e histórico.

Conocemos diferentes conceptualizaciones que están presentes desde tiempos inmemorables de la historia de la humanidad como por ejemplo la de Aristóteles, quien hacía alusión a que las funciones de hombres y mujeres eran totalmente distintas, ya que los hombres eran creados para dirigir o mandar y en cambio las mujeres eran relegadas a seguir dichos mandatos.

Posteriormente Rousseau (1762) catalogó la femineidad como algo natural presente desde el nacimiento y la masculinidad como un elemento de poder ubicándolo más al ámbito cultural. Durante los '80 se realizaron los primeros estudios sobre masculinidades en EEUU, Canadá, Inglaterra y Suecia, en ellos se analizó la construcción cultural de la diferencia sexual. A comienzos del siglo XX Simmel alegó que la mujer se encuentra inmersa en su femineidad de manera centrípeta e intrínseca, y que por el contrario la masculinidad aparece como centrífuga y extrínseca, por lo cual el varón depende de su vínculo con la mujer para afirmarse como tal. Badinter (1993) añadió que la femineidad era algo innato en todas las personas independientemente de su sexo, en cambio la masculinidad era una meta a alcanzar, un logro del individuo masculino al poder abandonar su parte femenina.



De esta manera podemos ver que el camino que tomo la construcción del estereotipo masculino es de cierta forma el esperado. Si observamos más profundamente podemos decir que si bien la construcción de este es sinónimo de poder quienes pertenecen al género masculino son mucho más vulnerables de lo que ellos creen.

Las masculinidades hegemónicas, tal como los estereotipos, son una construcción social que comienza especialmente durante la adolescencia, donde los varones forman sus valores que posteriormente representarán sus patrones de conducta en la madurez. Esta construcción comienza en la iniciación sexual del hombre y su aceptación como tal por parte de sus pares hombres, es aquí donde encontramos otro rasgo propio del estereotipo masculino hegemónico y este es la heterosexualidad, la sexualidad ejercida con el sexo opuesto ya que como se expuso en la Conferencia sobre Masculinidad llevada adelante en OXACA México en 1998 “un hombre que cumple con los mandatos hegemónicos debe ser heterosexual”. De esta manera quien quiere pertenecer a este grupo debe desempeñar su sexualidad con el sexo opuesto degradando a la mujer a un simple objeto sexual, a algo que se conquista, avasallando así los derechos sexuales femeninos.

Se reconocen cinco atmósferas propias de la construcción social conocidas como los mandatos de la masculinidad, ellos son:

- 1) El cuerpo: debe ser fuerte, protector, resistente.
- 2) El carácter: debe ser proactivo y autocontrolado.
- 3) Las relaciones de destino: deben ser engendrar, proveer y subordinar.
- 4) Objeto de deseo: debe atraer, satisfacer y seducir.
- 5) Sobre los pares: debe ser desafiante, arriesgado, leal y por último sometido a la ley de la tribu.

El proceso en el cual los hombres afirman su masculinidad u hombría conlleva ciertos riesgos asociados. Uno de ellos es la falta de autocuidados en todos los ámbitos de la vida dado que es asignado a la feminidad, ya que la mujer debe velar por su bienestar y el de sus hombres, hijos, padres, etc. Por lo tanto, es de machos el tomar riesgos por ejemplo laborales, ya sea realizando un exceso de actividades o esfuerzos que las permitidas por su propio cuerpo para así demostrar su fortaleza. Otra muestra de hombría o fortaleza es la



falta o la no demostración del dolor, ya sea física o emocional ya que esto hace alusión a lo femenino y la construcción de lo masculino es en contraposición a ello.

## **PROBLEMATIZACIÓN**

Si bien existen diversos trabajos e investigaciones realizadas con adolescentes y centradas en estos temas, sobre todo en ámbitos académicos, educativos y sociales, no se encuentran estudios contextualizados que funcionen como punto de partida para definir estrategias suficientes que logren disminuir la desigualdad de género en nuestras comunidades de estudio.

Como hemos mencionado en la adolescencia, la interacción entre el desarrollo psicofísico del adolescente y los cambios sociales que experimenta determina fijar estereotipos por la comunidad en la que vive y en la información con la que cuenta, en particular derivada del hogar, la escuela, de sus pares, nutrida de raíces patriarcales que encasilla a las personas dependiendo del género/ sexo, tomando tales como una dicotomía femenino/masculino. Es decir establece una relación de poder y de vulnerabilidad, que conlleva a la pérdida del ejercicio pleno de los derechos.

Es importante hablar de géneros, en plural, para dimensionar su complejidad, la influencia que tiene cada género en cada concepto propuesto en el marco teórico, como sexualidad, derechos, estereotipos de género. Los comportamientos y conductas a partir de estos conceptos permiten determinar la inclusión social y la forma en que se expresan a fin de pensar involucrarnos en acciones que pretendan empoderar no solo a las mujeres sino también a los varones desde edades tempranas.

Los varones adolescentes son protagonistas del presente trabajo. Porque para conocer cómo están representados los estereotipos nos dirigimos a estudiarlos durante la etapa más importante de su conformación e influencia.

Desde nuestra posición de estudiantes, promovidos por diversos recorridos teóricos y por la posibilidad de observar la realidad del barrio al que pertenecemos, nos preguntamos en sentido amplio: ¿si no pensamos en géneros, en plural, estamos acentuando la desigualdad si a la vez no informamos y empoderamos al sexo masculino? En un sentido más concreto ¿Qué estereotipo de género están presentes en los varones adolescentes que pertenecen a



nuestra comunidad de estudio? ¿Podemos advertir que estos estereotipos analizados desde nuestro contexto pueden modificarse?

## **METODOLOGÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

EL diseño metodológico es cualitativo de educación para la salud/ producción de conocimientos. Se basó en entrevista en profundidad a través de fotografías que señalaban los diferentes aspectos a investigar. Los métodos visuales, en este trabajo llamado *foto-elucidación*, que significa imagen que explica, que revelan sentidos, se sostienen en la bibliografía para análisis que privilegia el estudio del simbolismo, identidades y roles que atraviesa el estudio de género.

Las fotografías fueron tomadas buscando asemejar los escenarios a nuestros objetivos de estudio. En ellas participaron familias, compañeros y conocidos que hicieron posible la realización de las mismas. Entendemos que representar un escenario cuanto más real mayor posibilidad que obtener información certera.

Para llevar a cabo este trabajo partimos de estudios de tipo etnográfico que venimos realizando en el centro de salud como parte de la asignatura Articulación Comunitaria. El trabajo se desarrolló de mayo a agosto del corriente año.

### **OBJETIVO GENERAL:**

Analizar los estereotipos de género en varones adolescentes del Barrio Belgrano de Berazategui y Barrio Ricardo Rojas de Florencio Varela.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Conocer las Representaciones masculinas de roles, de masculinidades hegemónicas y de la subjetividad del cuerpo.

Analizar las Representaciones masculinas sobre la salud sexual y reproductiva y cuidados preventivos.

Identificar los Significados de la paternidad

## **MUESTRA**



En el marco de un estudio etnográfico previo basado en el mapeo comunitario, observación participante, entrevistas es que la muestra corresponde a los Barrios General Belgrano de Berazategui y Ricardo Rojas de Florencio Varela, que pertenecen a los Centros de salud (Centro Nro. 18 y Padre Gino Respectivamente) que funcionan como nuestra sede de actividad comunitaria desde el año 2016 hasta el 2018. En el marco de un estudio etnográfico previo basado en el mapeo comunitario, observación participante, entrevistas es que podemos referir que son barrios de clase media-baja en términos económicos, el trabajo predominante es el informal, existen diversas situaciones de vulnerabilidad detectadas, viviendas precarias, distribución heterogénea de servicios, falta de acceso al transporte por las calles de tierra y la presencia de un zanjón altamente contaminado. La población es materno infantil en su mayoría y existen instituciones como escuelas, sociedades de fomento en ambos barrios con características funcionales similares de asistencia y contención.

Para acercarnos a una muestra homogénea se establecieron dos criterios: los varones deben pertenecer al los barrios mencionados y la edad entre los 14 y 19 años. En la mayoría de los casos fuimos acompañados por la promotora de salud de cada centro. Fueron entrevistados en la comunidad en varias locaciones: el centro de salud, sus hogares, en la vereda de sus casas o espacios como la plaza del barrio. La entrevista estuvo dirigida por los estudiantes varones que crearon el ambiente propicio para una conversación distendida, en un clima de seguridad en que los adolescentes no se vean intimidados o forzados a responder a través de la secuencia de fotografías. Se les informo en cada caso el motivo de la investigación y previa a su realización firmaron un consentimiento informado.

La entrevista consta de una primera parte en donde se constata la edad de los participantes y preguntas generales para descripción de la muestra. La segunda parte está constituida por una secuencia de fotografías que se mostraban en forma secuencial tiempo mediante para la respuesta.

## **ANÁLISIS DE LOS DATOS**

Para vencer las dificultades que entendemos previstas para la situación de las entrevistas, realizamos sucesivos ensayos y pruebas pilotos con otros estudiantes universitarios que nos permitieran arribar a la realización de un guion que se comporte como una forma legítima



de obtener la información necesaria para el presente trabajo. De esta forma evitamos incurrir en preguntas o explicaciones que cambiaran el rumbo de la entrevista y de la posibilidad de análisis.

EL proceso por el cual se analizaron los datos requirió de categorizarlos según los conceptos teóricos que se desprenden a partir de los estereotipos de género.

## **RESULTADOS**

La muestra corresponde a un total de 29 varones adolescentes, 14 del Barrio Belgrano de Berazategui y 15 varones del Barrio Ricardo Rojas de Florencio Varela. La edad promedio de ambos grupos corresponde a la adolescencia media y tardía, siendo 17 y 14,9 la edad promedio para Berazategui y Varela respectivamente.

La mayoría de los adolescentes viven con sus padres. En algunos casos se presentó en común la convivencia con la madre. Otros casos particulares con hermanos o amigos.

Respecto de la escolaridad existió diferencias entre ambas muestras barriales. En el caso de Berazategui la mitad de los participantes refirieron deserción escolar, dos de los casos en el nivel primario. El resto estaba escolarizado pero con repitencia. En el barrio Ricardo Rojas la mayoría de los adolescentes participantes estaban escolarizados, algunos refirieron repitencia y solo uno de ellos no se encontraba escolarizado. En cuanto a si trabajan en su mayoría no trabajan. En la muestra de Berazategui algo mayor la referencia, siendo que cuatro de ellos refirieron trabajo informal.

La edad de inicio de relaciones sexuales para el grupo de participantes de Berazategui fue de 15,9 años y el grupo de Ricardo Rojas fue de 14 años , siendo cuatro de los participantes los que refirieron no haber iniciado relaciones sexuales. La mayoría de ambos grupos refirieron estar en pareja actualmente. Solo dos varones adolescentes de Berazategui refieren ser padres.

A modo de conocer las representaciones masculinas de roles, la secuencia fotográfica hizo referencia a un varón adolescente limpiando un baño, una foto familiar durante un almuerzo o cena donde la ubicación del rol de padre es en la cabecera y las mujeres (madre e hija) sirviendo y una mujer sosteniendo una mesa para valorar subjetividad del cuerpo.



En la primera imagen la mayoría respondió en forma positiva y en primera persona, haciendo referencia que el varón realiza las actividades domésticas en el hogar . Una expresión repetida fue:

*Tomas 15 años, Varela: “está bien, yo limpio en casa”*

Algunas miradas negativas del varón limpiando también estuvieron presentes:

*Ayrton, 16 años, Varela: “lo están explotando”. él nunca se vio en esa situación*

*Mariano 18 años, “lo tienen de mulode mulo”*

*El “paraguayo” 18 años, Berazategui, “está obligado, sino no estaría haciendo”*

La segunda secuencia de imágenes de la mesa familiar, estuvieron presentes expresiones que reconocen al padre como jefe de hogar. La impresión que dieron las respuestas es de una imagen naturalizada del rol de padre, una situación que no se expresó como ajena.

*Emanuel 16, Varela: “el padre es el que labura, el que mueve las ramas de hogar”*

*Jonathan 17 años, Varela: “El padre es el que trabaja. Que está todo el día trabajando. Y viene a cenar a la casa, la hija le pone la mesa y la madre le trae la comida. Creo que los roles están bien. El señor trabaja y viene cansado. Espera que la hija le ponga la mesa y la mujer le traiga la comida. No hay ninguna protesta de la hija de poner la mesa y de ayudar a los padres.”*

*Franco, 15 años, Varela: “La situación está bien, está bien que haga, la chica tiene que poner la mesa”*

En solo cuatro de los participantes se percatan expresiones contradictorias respecto a la situación de la imagen.

*Tomás 15 años, Varela: “acá se ve como el papa las tiene de mucama a la hija y mama. Eso está mal. Conmigo pasó lo mismo con mi tía y prima y está mal.”*

*Facundo 16 años, Berazategui: “el padre tiene que poner los platos, que ayude, tiene que poner los platos, no está haciendo nada.”*

*Tomás 17 años, Berazategui: “el papa está mal yo pienso que la hija tiene que estar sentada y la madre poniendo la comida, y el padre sirviendo los platos, la hija esperando la comida”*

*Brian 17 años Berazategui, “ el padre puede ayudar en la mesa.”*



La tercera imagen referida a la subjetividad del cuerpo, refirieron en forma diferencial. Aquellos que consideraron indistinto la realización de una actividad que implique fuerza fueron solo unos pocos. Esta condición de igualdad se refleja en las siguientes expresiones:

*Franco 15 años, Varela: “la mujer puede hacer todo lo del hombre”*

*Jonathan 17 años, Varela: “Una mujer se puede poner el límite que ella quiera”*

Sin embargo, entre los participantes, en su mayoría, 20 de ellos, reflejan que la atribución de la fuerza es una cuestión del hombre.

*Tomas 15 años, Varela: “Una mujer no puede hacer fuerza”*

*Kevin 17 años, Varela: “ella no puede hacer eso porque es mujer”*

*Facundo 16 años, Berazategui: “el hombre tiene más fuerza”*

*Luis 18 años, Berazategui: “para eso lo hago yo”*

*Esteban 16 años, Berazategui: “el hombre tiene que hacer fuerza, la mujer tiene que limpiar.”*

También fue de nuestro interés, conocer las Representaciones masculinas sobre la salud sexual y reproductiva y cuidados preventivos en los adolescentes de nuestra muestra. En este sentido la secuencia de imágenes fotográficas tenían a una madre enseñando el uso del preservativo, un adolescente varón frente a un dispenser de preservativos en un centro de salud, una pareja de adolescentes con un test de embarazo positivo. En todos los casos se introduce a la imagen mediante breve referencia a cada una.

En la primera secuencia de esta categoría, en general responden en forma positiva respecto a una madre enseñando la colocación del preservativo. Aparecieron expresiones de cuidado en esta imagen. Ante esta situación se indago acerca de con quien conversaban los temas acerca de la salud sexual y reproductiva se escucharon diferentes respuestas. Hermanos mayores, amigos varones dentro de los grupos de pares en la mayoría de los casos. . No apareció el padre como figura de consejos o educación en esta esfera, la madre, en cambio aparece dentro de expresiones de cuidado, sobre todo en relación a la prevención de embarazo, no así de infecciones de transmisión sexual.

En caso de la imagen del varón buscando preservativos mencionaron:

*Franco 15 años, Varela: “Prefiero pasar vergüenza, a cometer el error”*



Tomás 14 años, Berazategui: *“tenes que ir a buscar, para prevenir distintas cosas, para eso están en la salita, para cuidarse, como las pastillas”.*

Ante la imagen y una pregunta acerca si conocen quien puede buscar un método anticonceptivo en general respondieron que cualquier varón puede ir a buscar, pero no han referido que efectivamente lo hayan realizado.

Brian 19 años, Varela: *“Cuando no tenes plata voy a la salita”*

Wilson 15 años, Varela: *“ Un hombre mayor de edad, si son menor no podes”*

El “colo” 17 años, Varela: *“Compraría, no iria a buscar”*

Una imagen que nos permitía conocer las representaciones acerca de la responsabilidad de la situación de embarazo hemos percibido que consideran que ambos son responsables del embarazo en la mayoría de los participantes. Sin embargo hubo reflexiones diferentes

Luis 18 años, Berazategui: *“se dice que mas el hombre”*

Una segunda pregunta acerca de quién tiene la responsabilidad de continuarlo en su mayoría acentuó que la mujer es la responsable de continuarlo. Las expresiones más significativas:

Tomás de 15 años, Berazategui: *“fueron irresponsables los dos, no se cuidaron, y bueno, le dejo el paquete. Quedo embarazada, se quieren morir los dos. El hombre como no va a ser responsable”*

Franco 15 años, Varela: *“tiene más decisión la chica que el hombre porque ella es lo que lo va a criar, lo va a tener”*

Milton, 16, Berazategui: *“La chica lo decide, y si es menor de edad lo tendría que decidir la madre”*

Brian 17 años, Berazategui: *“Uno mismo o la familia lo decide.”*

Brian 19 años Varela: *“el responsable es el pibe porque no se cuidó”*

Jonathan 17 años, Varela: *“La edad del chico como para buscar un trabajo, y la edad de la nena pensar en un futuro no siempre depende de los padres.”*

Una última foto que relaciona la simbolización de los roles, el varón padre, la mujer madre, es la imagen de un varón adolescente con un bebe. Ante la pregunta que piensan cuando



ven la foto en su mayoría respondieron que la observan bien, correcta, refiriendo el hacerse cargo de las cuestiones ligadas al cuidado del bebe. Algunas expresiones significativas:

*Luis, 18 años (padre), Berazategui: “cuando llego del laburo tengo que cuidar a mi hijo, esta bien”*

*Luis 18 años, Berazategui: “Ayudar con todo, yo ayudaba a mi mama”*

*Ayrton 16 años, Varela: “Hacerse cargo, cuidar, no solamente las mujeres”*

## CONCLUSIONES

Los principales aspectos abordados en este trabajo relacionan a los estereotipos de género y la forma en que se expresan las masculinidades hegemónicas en varones adolescentes, como un reconocimiento de la cultura patriarcal a la que pertenecemos.

Los estereotipos masculinos dominantes acerca de los roles y de la subjetividad del cuerpo significativamente está reflejado en los relatos de los varones adolescentes entrevistados donde el padre tiene la figura de jefatura de hogar y un sentir naturalizado de la situación, formando parte de la imagen misma de la vida cotidiana de nuestros participantes.

Sin embargo no aparecieron expresiones que indiquen que el rol de cuidados del hogar, ante la imagen del varón limpiando. Esta diferencia incluso estuvo representada en respuestas en primera persona.

Acercas de la subjetividad del cuerpo, la fuerza como expresión significativa de la masculinidad y del poder, estuvo fuertemente representado por la identificación de debilidad de la mujer para realizar esas tareas. La fuerza en el hombre es un gesto propio de la construcción de las masculinidades hegemónicas, que además sostiene una diferenciación de poder entre los que son más fuertes, los hombres, y más débiles, las mujeres. EL cuerpo atraviesa uno de los significados más tangibles para el presente trabajo.

Las representaciones acerca de la salud sexual y reproductiva trazaban de igual modo aspectos que se relacionan con la diferenciación de género, cuidados en la mujer y la imagen de hombre proveedor. No aparece el padre como referente de consejos, los amigos como pares, fueron referentes acerca de aspectos de cuidados y prevención en la salud sexual y



reproductiva. Es que allí, en los grupos de pares, se juegan además otros papeles que tienen que ver con el pertenecer y donde se gestan en parte los “mandatos” acerca del “ser hombre”.

No observamos una certera responsabilidad acerca de los cuidados en la salud sexual y reproductiva, ya que si bien reconocen que tanto el varón como la mujer pueden buscar el método para cuidarse, en realidad solo unos pocos reconocieron haberlo realizado. Esta distancia entre lo que creen y lo que realizan entendemos que es una falta de empoderamiento a los varones adolescentes para que comprendan desde las acciones el rol compartido en el cuidado.

La responsabilidad del embarazo es compartida, la continuidad no. Aquí la mujer, se entiende debe cargar con la responsabilidad, antes compartida para pensar en quienes son responsables de la ocurrencia del embarazo, pero pensar en la continuidad, exponer al cuerpo de la mujer, queda relegado justamente a ellas, promoviendo una situación de vulnerabilidad mayor cuando la mujer, sobre todo adolescente, puede estar atravesada además por circunstancias complejas como la pobreza, la falta de escolaridad o de contención familiar.

En consonancia con los aspectos teóricos y breves marcos referenciales podemos asumir que nuestra muestra se encuentra atravesada por estereotipos de género, delimitado en roles y expresiones que dividen masculino femenino, eso que representa a la mujer y que representa al hombre como verdaderas situaciones de desigualdad. Sin embargo podemos también asumir que no todos se han expresado de igual manera, nos obliga a pensar en la oportunidad.

## **DISCUSIÓN**

El trabajo cualitativo, a través de imágenes como fuente de información nos permitió conocer un instrumento muy valioso para valorar los estereotipos de género y expresión de masculinidades hegemónicas. Para nosotros como estudiantes devenidos en investigadores de campo, nos proporciona conocimiento situado, valorado por nuestra asignatura y por la curricula innovada de nuestra Universidad.



Judith Butler en su libro, *“Deshacer el género”* (2004) nos resume el espíritu de este trabajo: *“el género es el mecanismo a través del cual se producen y se naturalizan las nociones de lo masculino y lo femenino, pero género bien podría ser el aparato a través del cual dichos términos se deconstruyen y desnaturalizan. De hecho, puede ser que el mismo aparato que trata de instaurar la norma funcione también para socavar esa misma instauración, que esta sea, por así decirlo, incompleta por definición”*. Entonces, para nosotros, estudiantes de medicina de la UNAJ con ganas de diferenciarnos, pensamos en *Estereogeneros*, y naturalizar entonces que las diferencias entre géneros no construyen, no hay relación de poder, sino que estamos frente a la obligación de hacer cumplir los derechos de todos y todas.

Pero a partir de pensarnos en una comunidad y a fin de analizar nuestros espacios de practica nos habíamos preguntado si solo empoderar a las mujeres puede acentuar la desigualdad si a la vez no se informa y empodera también al sexo masculino. En forma necesaria y fundamental hacemos visible la cultura que marca y sostiene el contexto desde el patriarcado. La presencia de estereotipos y de las diferentes expresiones de las masculinidades hegemónicas subyacen a diversas conductas, relaciones de poder y procesos sociales, que interpelan la intensión de acciones que promuevan igualdad. Nuestra historia en los últimos tiempos aparece como signo de la lucha por la igualdad en todas las dimensiones posibles.

Pero como mencionamos, aparece la oportunidad, porque sentimos que este trabajo nos abre el camino para trabajar a partir de propias representaciones identificadas, que no surgen de un manual lejano a nuestra realidad, sino desde los pequeños pero significativos espacios de encuentro con nuestros participantes en este trabajo.

En esta forma de pensar la salud, desde lo integral, nace este proyecto y la constitución de este trabajo como aporte a la Salud Colectiva, por su importancia de estudiar las temáticas de género, con la pluralidad que ello *nos* implica. Porque además este conocimiento al que arribamos nos permite transmitirlo y abre la posibilidad de profundizar el estudio en diversos caminos, ya que solo se trata de un comienzo.

Entonces debemos socializar el conocimiento situado a todos los actores de la comunidad, a las instituciones, las formales y no formales, a construir espacios de intercambio que nos



permitan involucrarnos y compartir los objetivos de trabajo en pos de la consolidación del nuevo paradigma.

Las acciones, algunas en curso por nuestra parte, tienen el objeto de informar en igualdad, con una perspectiva de género que incluya a los varones y las mujeres para dotarlos de las mismas capacidades y los promueva a pensar en la salud, la sexualidad, el proyecto de vida, en forma igualitaria.

Reconocemos el largo recorrido por el cual las acciones pueden cambiar este contexto. La naturaleza de este nuevo paradigma resulta complejo y multifactorial. Sin embargo nos estamos formando con perspectiva de género desde nuestros comienzos, y eso sentimos es un avance en el campo de la formación de profesionales de la salud.



*“Un análisis de género es, desde muchos puntos de vista, como cuidar un jardín. Lo que vemos en la superficie no refleja adecuadamente la complejidad de las raíces entrelazadas debajo, ni la fuerza con que están arraigadas al suelo. Con el análisis de género ocurre algo similar. Debemos examinar las cosas de abajo hacia arriba y comprender la realidad de la población local antes de pasar al plano nacional e internacional para comprender las causas fundamentales de cómo y por qué el poder, los derechos y el acceso a recursos relacionados con la salud se distribuyen desigualmente entre los grupos de un país”<sup>4</sup>*

### **Convertirnos en Jardineras y Jardineros de Género desde el pregrado**

---

<sup>4</sup>Género y Salud.



## Bibliografía

- -Ariza Navarrete, Sonia (2016). *Lineamientos sobre Derechos y Acceso de adolescentes al sistema de salud*. Versión digital disponible en: [www.msal.gob.ar/images/stories/bes/.../0000000732cnt-guia-derechos-2016.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/.../0000000732cnt-guia-derechos-2016.pdf)
- -Barker G. ¿Qué ocurre con los muchachos? Una revisión bibliográfica sobre la salud y el desarrollo de los muchachos adolescentes. OMS, 2000; Capítulo 3 (pag 29 a 40)
- -Butler, J. 2006. *Deshacer el género*. Editorial Paidós, Barcelona.
- Colás Bravo, P. y Villaciervos Moreno, P., (2007) *La interiorización de los estereotipos de género en jóvenes y adolescentes*. Universidad de Sevilla. Revista de Investigación educativa, Vol. 25. pp. 35-58
- -Dawn, M. *Métodos visuales, narrativos y creativos en investigación cualitativa*. Madrid, España, 2017
- - Dirección General de Salud Reproductiva, Secretaría de Salud. *Prevención del embarazo no planeado en los adolescentes*. México, D.F., 2002.
- Fundación Mujeres. *Guía de sensibilización y formación de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres*. Instituto de la Mujer. Madrid.
- -Ley N° 25.673 de Salud Sexual y Procreación Responsable. Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable. Argentina. 2003.
- Lineamientos sobre Derechos y Acceso de adolescentes al sistema de salud. Ministerio de salud de la Nación. Año 2015. Cap 2 (pag 25 a 29) y Cap 4 (pag 49-51)
- López Méndez, I. Cruz Roja. *El enfoque de género en la intervención social*. España. 2007.
- López Gómez, A. Dr. Güida, C. *Aportes de los Estudios de Género en la conceptualización sobre Masculinidad*. Universidad de la Republica. 2000.
- -Meo, A., Dabenigno, V. *Imágenes que revelan sentidos: ventajas y desventajas de la entrevista de foto-elucidación en un estudio sobre jóvenes y escuela media en la Ciudad de Buenos Aires* EMPIRIA. Revista de Metodología de las Ciencias Sociales, núm. 22, julio-diciembre, 2011, pp. 13-41 Universidad Nacional de Educación a Distancia Madrid, España



- Navarrete S.A. *Lineamientos sobre Derechos y Acceso de adolescentes al sistema de salud*. Programa de salud integral en la adolescencia. Argentina. 2015.
- -Organización Panamericana de la Salud, Harvard Center for population and developmen studies. *Comprender la salud de los hombres Un enfoque relacional y sensible al género*. O.P.S. 1999.
- PNSSyPR – Ministerio de Salud de la Nación (2015). *Consejerías en Salud Sexual y Reproductiva: propuesta de diseño, organización e implementación (Documento de trabajo)*. Versión digital disponible en: [http://www.msal.gov.ar/saludsexual/downloads/guias%20y%20cuadernillos/Consejerias\\_25072011.pdf](http://www.msal.gov.ar/saludsexual/downloads/guias%20y%20cuadernillos/Consejerias_25072011.pdf)
- PNSSyPR – Ministerio de Salud de la Nación (2011). *Serie Participación Comunitaria Sexualidad y acceso a métodos anticonceptivos, herramientas para construir una consejería comunitaria*. Versión digital disponible en: [http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000674cntsexualidad\\_y\\_a\\_acceso\\_a\\_metodos\\_anitconceptivos.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000674cntsexualidad_y_a_acceso_a_metodos_anitconceptivos.pdf)
- PNSSyPR - Ministerio de Salud. *Leyes que reconocen tus derechos. Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos*. Año 2013
- Situación de salud de las y los adolescente. Ministerio de salud de la Nación. Año 2016. Capitulo 4 ( Pag 33-46)
- -Organización Panamericana de la Salud, Harvard Center for population and developmen studies. *Comprender la salud de los hombres Un enfoque relacional y sensible al género*. O.P.S. 1999.
- -Programa Naciones Unidas para el Desarrollo. *Desafíos para la igualdad de género en la Argentina*. Programa Naciones Unidas para el Desarrollo, Buenos Aires. 2008.
- -Sierra, C. y Cuerpo, S. *Masculinidad y jóvenes Iberóforum*. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana, vol. I, núm. I, 2006, pp. 1-9 Universidad Iberoamericana, Ciudad de México Distrito Federal, México



Anexo: Guion y Secuencia Fotográfica

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_ **Escolaridad: (Nivel)** \_\_\_\_\_ **Trabajo:** \_\_\_\_\_  
**Vive con:** \_\_\_\_\_ **IRS:** \_\_\_\_\_ **Pareja Actual:** \_\_\_\_\_ **Hora de Comienzo de la entrevista** \_\_\_\_\_

**Introducción a la Entrevista**

Hola, soy.....te comentamos que somos estudiantes de medicina de la UNAJ. Estamos interesados en comprender la mirada de los adolescentes del barrio respecto de la mujer y el hombre. Nos interesa que sean lo más sinceros posibles, aquí no estamos para juzgar nada de lo que digan, todas las opiniones son válidas y bienvenidas.

Esta es una entrevista abierta y confidencial, no identificamos ningún dato personal en el trabajo. Para la cual necesitamos tu consentimiento que estas de acuerdo para esta entrevista y si nos dejas para filmar y grabar el desarrollo de la misma, no hay problema si no quieres.

Vamos a comenzar para que nos cuentes que ves en las siguientes imágenes:

**PRIMERA SECUENCIA: Referencia: Representaciones masculinas de roles y subjetividad del cuerpo**

Presentacion de cada imagen ¿Qué ves en la siguiente serie de imágenes? (tiempo para responder)

¿Cómo ves los roles en esta imagen? (tiempo para responder)

¿Qué opinas al respecto? (tiempo para responder)

¿Crees que una mujer puede realizar estas actividades de fuerza?



**SEGUNDA SECUENCIA: Referencia: Representaciones masculinas sobre la vida sexual y reproductiva y cuidados preventivos**

Presentación de la imagen ¿Qué piensas de esta imagen? (tiempo para responder: primero una foto, luego la otra)

¿Quién crees que puede buscar un método anticonceptivo?

¿Quién te enseñó o explico acerca de como cuidarte?



Presentación de la imagen ¿Qué piensas de esta imagen? (tiempo para responder)



¿Quién es responsable de que haya ocurrido un embarazo?

¿Quién crees que debe cuidar el embarazo?

¿quién decide continuar con el embarazo?

*Tercera secuencia. Referencia: significados de la paternidad*

Presentación de la imagen ¿Qué piensas en esta imagen?



Te agradecemos mucho!!

HORA DE FINALIZACION DE LA ENTREVISTA



<b>ESTEREOGENEROS: IGUALDAD EN TIEMPOS DE DIFERENCIAS.</b>
<b>Trabajo sobre Estereotipos de Genero en Varones adolescentes de las comunidades vinculadas a los Estudiantes de Medicina de la Jauretche</b>
<b>Autores :<u>Astorino, Sergio; Ocampo, Mayra; Deluca, Natalia (tutora docente)</u></b>
Universidad Nacional Arturo Jauretche. Instituto de Cs de la Salud. Av.Calchaqui 6200. <a href="mailto:Acomunitaria1unaj@gmail.com">Acomunitaria1unaj@gmail.com</a> .
Centro de Integración Comunitaria Nro. 18, Berazategui Centro de Salud Universitario Padre Gino, Florencio Varela
<b>Trabajo de Investigación cualitativo</b>
<b>Educación para la salud/Producción de conocimientos en salud</b>
Transversalidad de género es un concepto que conecta y articula los diferentes saberes biomédicos pero que obliga a una mirada sobre la realidad, una cosmovisión sobre lo social, lo cultural, educativo, político y económico, considere el estudio de la asimetría entre hombres y mujeres como condición de desigualdad y vulnerabilidad.
Desde nuestros inicios como estudiantes de Medicina de la UNAJ que podamos pensar en la desigualdad de género, sus efectos y consecuencias nos invita analizar la realidad a partir del diversas perspectivas.
<b>Objetivos:</b> Analizar los estereotipos de género en varones adolescentes del Barrio Belgrano de Berazategui y Barrio Ricardo Rojas de Florencio Varela.
<b>Materiales y Métodos:</b> Se utilizó un método visual llamado fotoelucidacion (imágenes que revelan sentidos). A través de un guion de entrevista semiestructurada los participantes observaban las fotografías con la intención expresar significados de los estereotipos. La muestra constituida por 29 varones del barrio Belgrano de Berazategui y del barrio Ricardo Rojas de Florencio Varela.
<b>Resultados:</b> Los adolescentes en su mayoría expresan en forma significativa las atribuciones de roles hombre-mujer. De igual forma expresiones de masculinidades hegemónicas, como la fuerza y debilidad que caracterizan al hombre-mujer respectivamente. De forma similar en las representaciones de salud sexual y reproductiva el rol del cuidado reflejado en la mujer.
<b>Conclusiones:</b> Los estereotipos masculinos dominantes, delimitado en roles y expresiones que dividen masculino femenino, lo que representa a la mujer y al hombre como situaciones y expresiones de desigualdad. Sin embargo podemos pensar en oportunidad, que incluya a varones y mujeres de informar en igualdad.
<b>Palabras claves:</b> estereotipos, varones adolescentes, perspectiva de genero
<b>Soporte técnico:</b> Cañón multimedia. Power Point.