

Donación Gioconda Herrera
31 marzo 2004
Eje

**VARONES ADOLESCENTES:
GÉNERO, IDENTIDADES Y SEXUALIDADES
EN AMÉRICA LATINA**

**José Olavarría
(Editor)**

305.31
V434v
ej. 2

**Varones adolescentes:
género, identidades y sexualidades
en América Latina**

Las opiniones que se presentan en este trabajo, así como los análisis e interpretaciones que en él se contienen, son de responsabilidad exclusiva de sus autores y no reflejan necesariamente los puntos de vista de FLACSO ni de las instituciones a las cuales se encuentran vinculados.

Esta publicación es uno de los resultados de las actividades desarrolladas, en el ámbito de la investigación y la difusión, por el Área de Estudios de Género de FLACSO-Chile. Estas actividades se realizan con el apoyo de diversas fundaciones, organismos internacionales, agencias de cooperación y gobiernos de la región y fuera de ella. Especial mención debemos hacer al apoyo de la Fundación Ford y UNFPA.

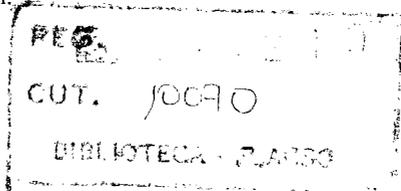
Ninguna parte de este libro/documento, incluido el diseño de portada, puede ser reproducida, transmitida o almacenada de manera alguna ni por algún medio, ya sea electrónico, mecánico, químico, óptico, de grabación o de fotocopia, sin autorización de FLACSO.

612.6 Olavarría, José, ed.
O42 FLACSO-Chile; FNUAP; Red de Masculinidad/es
Varones adolescentes: género, identidades y
sexualidades en América Latina.
Santiago, Chile: FLACSO, 2003.
354 p. Serie Libros FLACSO
ISBN: 956-205-183-8

ADOLESCENTES / HOMBRES / SEXUALIDAD /
IDENTIDAD MASCULINA / ENFERMEDADES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL / PATERNIDAD /
CONDUCTAS SEXUALES / CONFERENCIA /
AMÉRICA LATINA

Inscripción N°135.348, Prohibida su reproducción.

© 2003, FLACSO-Chile
Av. Dag Hammarskjöld 3269, Vitacura.
Teléfonos: (562) 290 0200 Fax: (562) 290 0263
Casilla Electrónica: flacso@flacso.cl
FLACSO-Chile en Internet: <http://www.flacso.cl>



© Fotografía portada: Imagen de la película "Te Amo. Made in Chile",
gentileza del director Sergio Castilla.

Producción editorial: Marcela Zamorano, FLACSO-Chile
Diagramación interior: Marcela Contreras, FLACSO-Chile
Diseño de portada: Claudia Winther
Impresión: Salesianos S.A.

BIJOTECA - FLA - E

Fecha: 31-Mar-2004

Colección:

Proveedor:

Genj:

Donación: Giolonda Herrera

INDICE

Presentación 7

Introducción 9

CAPÍTULO I PROCESOS Y TENSIONES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS IDENTIDADES DE LOS VARONES ADOLESCENTES

¿En qué están los varones adolescentes? Aproximación a estudiantes
de enseñanza media
José Olavarria A. 15

Jóvenes rurales. Género y generación en un mundo cambiante
Benno De Keijzer y Gabriela Rodríguez 33

Adolescencia en la construcción de masculinidades contemporáneas
Robert W. Connell 53

CAPÍTULO II LOS GRUPOS DE PARES Y LAS IDENTIDADES MASCULINAS

Adolescencia y riesgo: reflexiones desde la antropología y los estudios de género
Norma Fuller 71

Adolescencia, masculinidad y violencia: el caso de los barristas del fútbol
Humberto Abarca 85

El grupo de pares en la construcción masculina de jóvenes de clases subalterna
Fernando Urrea Giraldo 97

CAPÍTULO III CUERPOS, DESEO, PLACER Y RELACIONES AMOROSAS

Orientaciones íntimas en las primeras experiencias sexuales y amorosas de los
jóvenes. Reflexiones a partir de algunos estudios de casos colombianos
Mara Viveros Vigoya 115

Cuerpos, deseos, placer y amor <i>Victor Jeleniewski Seidler</i>	127
---	-----

**CAPÍTULO IV
COMPORTAMIENTOS REPRODUCTIVOS Y PATERNIDAD
EN LOS ADOLESCENTES**

‘No sé decirle si quedó embarazada’: género, responsabilidad y autonomía entre jóvenes mexicanos <i>Ana Amuchástegui Herrera</i>	143
--	-----

Iniciación sexual y salud reproductiva entre adolescentes en Oaxaca de Juárez, México <i>Matthew C. Gutmann</i>	153
---	-----

Paternidades entre los jóvenes: la “evasión” como respuesta en crisis y la paternidad en soltería como respuesta emergente <i>Irma Palma</i>	165
--	-----

**CAPÍTULO V
BÚSQUEDAS, CONSUMO Y LÍMITES EN LA CONSTRUCCIÓN
DE LAS IDENTIDADES MASCULINAS**

La formación de hombres jóvenes “género equitativos”: Reflexiones de la investigación y desarrollo de programas en Río de Janeiro, Brasil <i>Gary Barker</i>	185
--	-----

La experiencia de violencia de género de los hombres jóvenes. Complejidad en la prevención y atención a la violencia de los hombres jóvenes en las escuelas <i>Roberto Octavio Gardas</i>	205
---	-----

La pornografía entre los jóvenes adolescentes <i>Enrique Moletto</i>	221
---	-----

**CAPÍTULO VI
BÚSQUEDAS Y EXPLORACIONES EN EL COMPORTAMIENTO SEXUAL,
ITS Y VIH/SIDA**

Dimensiones de la sexualidad: prácticas y representaciones de los jóvenes varones en Argentina <i>Ana Lía Kornblit</i>	235
--	-----

Tabú y profilaxis. La investigación social sobre las infecciones de transmisión sexual entre adolescentes varones en el Chile de los ‘90 <i>Gabriel Guajardo y Rodrigo Parrini</i>	247
--	-----

Salud sexual y juventud: algunas reflexiones sobre la prevención del VIH/SIDA en los jóvenes con prácticas homosexuales en Brasil <i>Felipe Ríos</i>	257
---	-----

GRUPOS DE TRABAJO

1. Educación sexual:	
- Propuesta gubernamental de sexualidad responsable. SERNAM, Chile. <i>M. Cristina Avilés</i>	271
- Programa Gente Joven MEXFAM, México. <i>Alfonso López Juárez</i>	279
2. VIH/SIDA y ITS:	
- Programa Prevención SIDA en Adolescentes. ABIA, Brasil. <i>Luis Felipe Ríos</i>	285
3. Paternidades adolescentes:	
- Proyecto PAPAÍ, Paternidad en la adolescencia. PAPAÍ, Brasil. <i>Jorge Lyra</i>	289
4. Violencia juvenil y drogas:	
- Proyecto Adolescencia, marginalidad y drogas. CONACE, Chile. <i>Fanny Pollarolo V.</i>	301
5. Educación, la escuela:	
- Proyecto Cultura de la Paz y escuelas. UNESCO, regional <i>María Luisa Jáuregui</i>	309
6. Derechos y ciudadanía:	
- Proyecto Adolescencia en América Latina y el Caribe. Orientaciones para la formulación de políticas. UNICEF, Buenos Aires. <i>Eleonor Faur</i>	315
- Proyecto Servicios para adolescentes: posibilidad para el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos. PROFAMILIA, Colombia. <i>Marcela Sánchez B.</i>	327
CONCLUSIONES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO	333

PROGRAMA GENTE JOVEN MEXFAM

Alfonso López Juárez¹
MEXFAM, México

La Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, MEXFAM, fundada en 1965, ha sido pionera en México en planeación familiar, distribución comunitaria, educación sexual, perspectiva de género y anticoncepción de emergencia. El Comité Juvenil de la MEXFAM desarrolló un proyecto que tiene la intención de entregar educación sexual a los jóvenes de manera integrativa y participativa. Su objetivo ha sido proporcionar servicios de calidad y vanguardia en planeación familiar, salud y educación sexual; de manera preferencial a la población más necesitada: los pobres y los jóvenes. Para abarcar los distintos ámbitos que cubre esta problemática se definieron líneas de acción que a su vez entregan los componentes centrales del proyecto: la salud sexual juvenil, la promoción comunitaria de la salud, y la creación o fortalecimiento de clínicas y consultorios.

Se trata fundamentalmente de difundir una nueva visión de la sexualidad, disminuir el número de embarazos tempranos y prevenir el contagio de ITS. Esta nueva visión de la sexualidad se basa en los valores de afecto y amor, equidad de género, respeto y responsabilidad.

Este programa se desarrolla en los lugares donde se reúnen los jóvenes, aprovecha la disponibilidad de escuelas, clubes y centros recreativos, y en caso de ser necesario, trabaja directamente en la calle.

El programa consta de tres componentes: el comunitario, el escolar y el médico. En cada uno de ellos se trabaja con distintos agentes que se consideran centrales para lograr los objetivos planteados por el programa, así en el caso de los centros comunitarios se trabaja con promotores juveniles, en las escuelas con los maestros y en el ámbito clínico con el personal médico.

Los promotores y el personal comunitario llevan las actividades del programa a los lugares donde los jóvenes se reúnen. En este caso, la población que no asiste a la escuela es la prioridad. A su vez, en el componente de la escuela los principales colaboradores son los maestros de todos los niveles. Se les proporciona adecuado entrenamiento, un modelo educativo que se adapta localmente y materiales educativos. Los contenidos educativos mínimos que se deben establecer son los siguientes:

- Comunicación en la familia
- Anatomía y fisiología de los órganos sexuales

¹ Maestro Normalista, Sociólogo, Maestría en Ciencia Política. Director General de MEXFAM.

- Sexualidad y juventud
- Infecciones de transmisión sexual, HIV y SIDA
- Embarazo temprano y uso de anticonceptivos
- Género y sexualidad
- Prevención de la violencia de género

En el componente clínico los principales colaboradores son el personal médico, a los cuales se les proporciona autocapacitación. El objetivo es lograr servicios médicos amigables para los jóvenes.

Además el programa contempla algunas estrategias específicas que consisten en:

- Trabajo con padres de familia
- El Comité Juvenil
- Trabajo intensivo en la comunidad
- Farmacias amigables
- Ligas deportivas
- Eventos recreativos y culturales
- Discotecas
- Trabajo en cooperación con otras agencias
- El baúl de la salud sexual
- Teatro y títeres
- Clínica juvenil

Trabajo con padres de familia

En el caso del trabajo con padres de familias es central considerar las escuelas, el convencimiento de dirigentes y la utilización de materiales visuales para la presentación del programa.

Comité Juvenil

En el caso de los comités juveniles se selecciona a los mejores voluntarios, se los empodera como cuerpo decisorio y se les otorga un papel clave en planeación y evaluación; se ocupan procedimientos democráticos y se utilizan incentivos simbólicos.

Trabajo comunitario intensivo

La realización de un trabajo comunitario intensivo también es central para el desarrollo del programa. Es una exploración de la comunidad mediante visitas casa por casa distribución, de folletos, reclutamiento de voluntarios y se van creando mapas que señalan el progreso en el acceso a la comunidad.

Farmacias Amigables

Crear farmacias amigables para los jóvenes. Darles una imagen atractiva para (posters alusivos), capacitación del personal de ventas y combinación con el mercadeo social.

Ligas deportivas

En las ligas de básquetbol, fútbol y volley, los capitanes de los equipos son capacitados como promotores y se aprovechan los juegos para difundir información.

Eventos recreativos y culturales

En los conciertos musicales, las ferias de salud y las celebraciones, se usa un stand de información, se distribuyen folletos y condones y se hacen anuncios públicos.

Discotecas

Estos lugares son ideales para establecer relaciones, es una gran oportunidad de difundir mensajes y es una posibilidad de distribución oportuna de condones.

Trabajo en cooperación con otras agencias

En la cooperación interinstitucional se comparten recursos e instalaciones, se amplían las oportunidades y se multiplican las referencias recíprocas.

El baúl de la salud sexual

Este baúl es un medio de autoaprendizaje realizado por promotores juveniles y utiliza formatos de aprendizajes atractivos para los jóvenes.

Teatro y títeres

El teatro y los títeres son muy útil para romper el tabú de hablar en público sobre sexualidad. Gusta mucho entre los jóvenes y ayuda a formar espíritu de equipo entre los promotores juveniles.

Clinica juvenil

La clínica juvenil debe tener una ubicación conveniente y visibilidad, una decoración escogida y realizada por los mismos jóvenes y debe ser autosuficiente al corto plazo.

RECURSOS REQUERIDOS

De acuerdo con lo señalado los recursos que se requieren para realizar el programa son básicamente:

a) Recursos humanos

- Apoyo por parte del profesional directivo de la ONG
- Profesionales capacitados a disposición
- Un coordinador de programa, menor de 30 años
- Promotores voluntarios juveniles
- Profesores de escuelas

- Profesional médico en clínicas y centros de salud
- b) Recursos materiales
 - Espacio para reuniones
 - Oficina básica
 - Acceso a escuelas y centros de salud
 - Acceso a instalaciones comunitarias
 - Acceso a farmacias
 - Anticonceptivos y condones
 - Equipo audiovisual
 - Materiales educativos
- c) Materiales educativos:
 - Videos educativos
 - Rotafolios
 - Folletos
 - Carteles
 - Manuales
 - Sitios de internet

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

Para la evaluación del Programa es necesario considerar los siguientes aspectos.

- Definición del área de aplicación
- Línea de base con iniciadores apropiados
- Línea de base cualitativa
- Reportes mensuales de avance
- Evaluación intermedia
- Evaluación final, cualitativa y cuantitativa

Se utilizan indicadores de proceso e indicadores de impacto. Entre los indicadores de proceso están los siguientes:

- Aumento general de conocimientos sobre sexualidad y reproducción (de 59,6% a 70,9% entre 1999 y 2002).
- Aumento sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos y su uso concreto (de 82% en 1999 a 86% en el 2002).
- Aumento en el conocimiento sobre el correcto uso del condón (de 90% a 97,3% entre 1999 y 2002).
- Aumento en el conocimiento del uso de anticoncepción de emergencia y su correcto uso (de un 15,1% en 1999 a un 45,4% el 2002).

La estrategia de farmacias también ha tenido resultados positivos. En 1999 el 72% adquirió los métodos en farmacias y en el 2002 aumentó al 99,2%. Además, con relación a si son tratados con respeto en las farmacias, en 1999 sólo el 49,1% consideraba ser tratado con respeto, aumentando en el 2002 a 70,2%.

Entre los indicadores de impacto se pueden mencionar que uno de los más relevan-

tes se refiere al porcentaje de adolescentes de 13 a 15 años que ha tenido relaciones sexuales y que no está en la escuela. Este porcentaje disminuyó de un 3% en 1999 a un 1,9 % en el 2002. De la misma forma, el porcentaje de jóvenes que tienen relaciones sexuales con servidoras sexuales disminuyó de un 9,4% a un 0,3% entre 1999 y 2002. Complementariamente el porcentaje de jóvenes que tiene relaciones sexuales con sus parejas aumentó de un 61,1% a un 69,4 de 1999 al 2002.

Otro indicador de impacto directamente relacionado es el de las mujeres menores de 16 años que se han embarazado. El porcentaje disminuye de un 45,1% a un 18,7 en los años de estudio. El aumento de los jóvenes entre 13 y 15 años que utilizaron un método anticonceptivo en su primera relación sexual (de un 19,4 a un 54,8%) es otro indicador que habla de la efectividad del programa.

En este sentido podemos decir que el Programa Gente Joven entrega una nueva visión de la sexualidad, mejorando la salud sexual juvenil y construyendo un futuro mejor con equidad de género y participación juvenil.