

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.

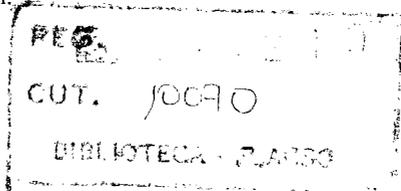
Ninguna parte de este libro/documento, incluido el diseño de portada, puede ser reproducida, transmitida o almacenada de manera alguna ni por algún medio, ya sea electrónico, mecánico, químico, óptico, de grabación o de fotocopia, sin autorización de FLACSO.

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

# PROYECTO SERVICIOS PARA ADOLESCENTES: POSIBILIDAD PARA EL EJERCICIO DE SUS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

## Los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en PROFAMILIA/Colombia: posibilidades para el ejercicio de sus derechos<sup>1</sup>

Marcela Sánchez B.<sup>2</sup>  
PROFAMILIA, Colombia

En los años noventa, las limitaciones para el ejercicio de la sexualidad por parte de los-as adolescentes colombianos, se reflejaba en crecientes tasas de embarazos no planeados y de ITS, información insuficiente y/o errada en aspectos sexuales y reproductivos, medicalización de la atención a adolescentes e información sobre sexualidad que sobredimensionaba los aspectos reproductivos de la misma.

Estas situaciones se presentaban en medio de un contexto que se caracterizaba por la ausencia de políticas públicas de salud o educación sexual para los-as adolescentes y escasos servicios en el campo de la Salud Sexual y Reproductiva (SSR), que por lo general se limitaban al control prenatal, la atención del parto y de las infecciones de transmisión sexual. Es decir servicios que eran consecuentes con el imaginario que asocia la sexualidad adolescente femenina a “la problemática del embarazo adolescente”, y la masculina a la atención de las consecuencias de una sexualidad “irresponsable” que deriva en ITS.

En este sentido no existían espacios donde los-as adolescentes pudieran formular sus dudas, prejuicios y creencias. No existían lugares donde se les abordara sin ser juzgados, por una visión adulta que se reservaba el ejercicio de la sexualidad para sí misma y ponía de esta manera a otras poblaciones, entre ellas niño/as y adolescentes, en una situación de fragilidad social y cultural, negándoles sus más básicos derechos en este campo. Todo esto reforzado por el supuesto que consideraba arriesgado y hasta peligroso, hablar abiertamente de sexualidad a los jóvenes, pues esto provocaría su ejercicio indiscriminado.

Colombia carecía entonces de lugares donde las necesidades específicas de los/as adolescentes en materia de sexualidad fueran atendidas y se hacía necesaria la elimina-

---

<sup>1</sup> La Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana - PROFAMILIA es una entidad privada sin ánimo de lucro, fundada por el Dr. Fernando Tamayo Ogliastrí en septiembre de 1965 y afiliada a la Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF). Brindamos el 65% de la Planificación Familiar en el país a través de nuestros 35 Centros. Es la primera institución privada a nivel nacional y la segunda a nivel mundial, que ofrece programas de Salud Sexual y Reproductiva. Su misión es velar permanentemente por difundir los programas de planificación familiar, salud sexual y reproductiva, haciéndolos asequibles y promocionándolos entre la población colombiana, especialmente en aquellas clases menos favorecidas económicamente, brindándoles un servicio de óptima calidad y respetando siempre los derechos del individuo y la pareja dentro del marco constitucional vigente.

<sup>2</sup> Trabajadora Social de la Universidad Nacional de Colombia. Actualmente Directora de la Oficina de Género de PROFAMILIA, Colombia.

ción de barreras socioculturales que dificultaban el acceso de la población adolescente a la atención en salud sexual y reproductiva como sujetos autónomos, con capacidad de decisión y despojándose del control paterno.

Ante esta situación PROFAMILIA, institución pionera en la defensa de los derechos sexuales y reproductivos de las poblaciones de escasos recursos y en situaciones de vulnerabilidad, se empeñó en buscar respuestas para esta población que reclamaban cada vez más espacios para sí mismos/as.

Fue así como en 1990, con el apoyo de la Fundación Moriah y la Federación Canadiense de Planificación Familiar, se inician actividades de prestación de servicios de Salud Sexual y Reproductiva para la población adolescente (13 a 19 años) a través de la creación del Primer Centro para Jóvenes en la ciudad de Bogotá, que garantizaría suficientemente la confidencialidad e incluiría la provisión de servicios y espacios de consejería. Paralelamente y como misión institucional, contribuiría al posicionamiento del tema de la legitimidad del ejercicio de la sexualidad por parte de los adolescentes en la sociedad en general.

La expansión y rápido crecimiento de la demanda por servicios por parte de los/as adolescentes, merece atención si se tiene en cuenta por un lado, el reto de adecuar la institución a una población nueva, de difícil captación, y por el otro, si se tiene en cuenta el contexto conservador, tradicional y altamente religioso que frente a la sexualidad de los jóvenes existía en el país.

## **DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN PARA ADOLESCENTES**

La prestación de servicios que previamente prestaba la institución, se hizo evidente a través de un análisis de punto de partida que mostraba la necesidad de formalizar el trabajo existente y ampliar la oferta institucional y la población beneficiaria, especialmente en servicios de anticoncepción y pruebas de embarazo.

Si bien es cierto, los centros de PROFAMILIA venían prestando servicios a los/as jóvenes fundamentalmente mujeres, su personal no había recibido capacitación, ni entrenamiento en la atención específica que demandaba asumir, ya no de manera espontánea, sino estructurada la Salud Sexual y Reproductiva de los/as adolescentes.

Para ser consecuentes con las necesidades de la población adolescente y de acuerdo a la oferta institucional posible, fue necesario: adecuar procedimientos administrativos, horarios, tiempos de espera, costos de los servicios, superar mitos y estereotipos por parte del personal que prestaría servicios para adolescente y reconocer en la consulta los miedos y temores de los/as nuevos usuario/as. Ofrecer estos servicios desde esta nueva perspectiva, implicaba también una disposición y compromiso por parte de alguno, si no de todo el personal vinculado a estas clínicas, lo cual también ameritaba un conocimiento de su sensibilidad hacia la nueva propuesta.

El posicionamiento del tema de la Salud Sexual y Reproductiva de los/as jóvenes, demandó respuestas institucionales acordes y una provisión de servicios integrales que incluyera criterios de calidad: privacidad, confidencialidad, oportunidad y consejería, que facilitara el acceso no sólo a través de bajos costos, sino llevando los programas a las comunidades, administraciones locales, docentes, proveedores de servicios de salud y madres y padres de familia.

Esta nueva tarea, no sólo implicaba tareas puntuales como el diseño de nuevas historias clínicas acordes a la situación, sino también disciplina a la hora de registrar la información específica de jóvenes e incluso nuevos conocimientos y habilidades administrativas y de mercadeo social de servicios.

Financieramente, se creó la necesidad de ir fortaleciendo el trabajo con miras a superar las limitaciones presupuestales y de apoyo financiero externo, y convertirse en cualquiera de las dos estrategias para jóvenes manejadas hasta entonces por la institución: centro o programa exclusivos para jóvenes<sup>3</sup>, cuyas diferencias se explican adelante.

En 1998 con evidencias de buenos resultados en veintidos ciudades del país, surge la idea de evaluar la viabilidad de ampliar la cobertura de servicios para jóvenes, apoyándose tanto en la infraestructura física, como el recurso humano, de trece clínicas más de PROFAMILIA que atendían mujeres adultas en edad fértil. Idea que implicaba menores gastos de inversión y aprovechaba espacios, horarios, consultorios y profesionales que habitualmente atendían mujeres adultas.

Entre los aspectos novedosos que se pueden resaltar de esta iniciativa, se encuentran: aprovechamiento de recursos existentes para brindar nuevos servicios; sensibilización al personal prestador de servicios para hacer que la consulta se convierta en una oportunidad para orientar al joven; evaluación y seguimiento formativo; capacitación y sensibilización que buscaba comprometer a la mayoría de miembros de la clínica y no sólo a los encargados de trabajar el tema de jóvenes y unos contenidos que abarcaban la prestación, mercadeo y administración de servicios para jóvenes, que a la vez cuestionaba las propias concepciones de sexualidad de los involucrados en el proceso, entre ellas lo referido a aborto y orientación sexual en adolescentes, entre otras.

Actualmente, la prestación de servicios directos a los adolescentes se lleva a cabo bajo tres modalidades:

- Centros para Jóvenes (en ambientes de atención exclusiva);
- Programas para Jóvenes (con espacios reservados a adolescentes, dentro de las clínicas para adultas) y;
- Servicios para Jóvenes (donde comparten espacios y profesionales con la población adulta).

## OTRAS ESTRATEGIAS

Dado que muchos jóvenes no pueden acceder directamente a los servicios –debido a razones como falta de dinero, centro de servicios retirado del lugar de vivienda, temor de acercarse a los servicios por miedo a ser juzgados o rechazados, necesidad de intimidad, confianza y confidencialidad–, acuden a pares y amigos/as con quienes comparten información imprecisa que muchas veces facilita el fortalecimiento de mitos y estereotipos frente a la sexualidad, poniéndolos inevitablemente en situaciones de alto riesgo en salud sexual y reproductiva.

<sup>3</sup> En la actualidad el *Programa Atención Directa a Adolescentes* ha alcanzado cerca de un 75% de autosuficiencia, lo que lo protege de las contingencias generadas por el retiro de los donantes. Cada año reciben información/educación y servicios de salud sexual y reproductiva más de 120.000 adolescentes, sus padres, maestros y profesionales del sector salud.

Algunos estudios (PROFAMILIA 1994, 1995), mostraban datos contundentes que nuevamente demandaban respuestas creativas. La población total entre 10 y 19 años en Colombia correspondía al 21.54% del total de la población, tan sólo el 5% de los jóvenes colombianos acudía a instituciones especializadas en SSR para solicitar información; el 90% de los solicitantes eran mujeres; el 66% de la población joven no conocía las formas de prevención de las ITS; el 63% de los encuestados no daban cuenta con certeza del momento de mayor riesgo de embarazo del ciclo reproductivo; la edad promedio de las madres adolescentes era de 16.2; el 3.1% de las adolescentes había sido forzada a tener relaciones sexuales y el 58% de los/as adolescentes entre 15-19 años pensaba que no tenía ningún riesgo de adquirir VIH/SIDA.

Ante esta situación y dada la contundencia de los datos, surge la idea de ampliar y fortalecer el trabajo de información y asesoría telefónica especializada para la población adolescente, aprovechando la línea de atención telefónica que tenía la institución.

PROFAMILIA a lo largo de estos 13 años ha logrado ganarse un lugar como espacio de atención y promoción de la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes con calidad, entre los propios jóvenes y ante entidades municipales, instituciones educativas y de salud y adultos en general.

Atender la salud sexual y reproductiva de lo/as adolescentes y posicionar como legítima la sexualidad adolescente, ha requerido de abordajes integrales y de la confluencia de diversas estrategias de capacitación, información, educación, comunicación, provisión de servicios, incidencia política, investigación y evaluación de programas.

Actualmente PROFAMILIA ha extendido programas de atención a jóvenes en treinta y cinco centros del país y dispone de:

- Equipo interdisciplinario de profesionales entrenados/as para ofrecer servicios e información/educación en Salud Sexual y Reproductiva apropiados para adolescentes entre diez y diecinueve años, basados en principios de igualdad, no discriminación y respeto por la experiencia vital del otro/as.
- Modelos integrales de promoción, prevención y atención en Salud Sexual y Reproductiva para la población adolescente que los demanden directamente o sean remitidos por otras instituciones.
- Diversificación de servicios para adolescentes que van desde asesoría gratuita, hasta exámenes de apoyo diagnóstico (pruebas de embarazo, citología vaginal, ecografías y laboratorio clínico), anticoncepción (incluyendo la distribución de métodos), medicina general, ginecología, control prenatal, urología, psicología, programas de apoyo a padres y madres gestantes.
- Herramientas conceptuales, pedagógicas y metodológicas para abordar el tema de la sexualidad adolescente entre padres y madres de familia, personal de salud y docentes, en temas como toma de decisiones, adolescencia y sexualidad, comunicación familiar, autoestima, derechos en salud sexual y reproductiva, género, prevención de embarazo, infecciones de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA, etc.
- Documentación de su experiencia de trabajo integral en el campo de la salud sexual y reproductiva de los/as adolescentes, que puede ser multiplicada y adaptada en cualquier contexto por planeadores y diseñadore/as de políticas, directore/as de programas y prestadores-as de servicios.

- Material informativo en Salud Sexual y Reproductiva, especialmente diseñado y producido para adolescentes.
- Caracterización de adolescentes colombianos/as que usan servicios de Salud Sexual y Reproductiva.
- Relaciones establecidas con organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que trabajan el tema de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.
- Grupos de adolescentes multiplicadores/as en salud sexual y reproductiva que realizan actividades educativas a lo largo del país, donde se posibilitan espacios para intercambiar información, opiniones, dudas, interrogantes sobre sexualidad entre pares y especialmente entre jóvenes no escolarizados.
- Relaciones establecidas con grupos comunitarios y de base.
- Contactos con medios de comunicación locales y nacionales para la movilización de una opinión pública favorable en torno a la necesidad de que lo/as adolescentes puedan ejercer una sexualidad libre de riesgos.
- Estrategias educativas con adolescentes, padres y madres de familia, proveedores de servicios de salud, autoridades locales, docentes.
- Amplia cobertura y garantía de sostenibilidad del programa para adolescentes.
- Investigaciones sobre demografía y salud, actitudes y prácticas de adolescentes.
- Experiencias de incidencia en políticas públicas en Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes respetuosas y habilitantes del ejercicio de sus derechos. Especialmente con los Ministerios de Salud y Educación.

De esta manera podemos afirmar que PROFAMILIA no sólo ha mostrado la realidad de la salud sexual y reproductiva de los/as adolescentes, sino que permanentemente se está enfrentando a innovar en la prestación de servicios que le permitan a esta población un ejercicio libre, autónomo y respetuoso de su sexualidad.

Podría decirse que durante años se ha contribuido a generar en los/as adolescentes, la noción de sujeto de derechos en el campo de la sexualidad y las decisiones reproductivas, es decir, a reconocerse como sujetos sexuados con derechos y con herramientas y posibilidades para ejercerlos. La posibilidad de contar con espacios especializados, ha motivado a los/as adolescentes a tomar decisiones en lo que a la vida sexual se refiere, de manera informada, responsable y voluntaria y ha contribuido por tanto a ampliar la noción de ciudadanía más allá de las fronteras generacionales, sociales y de sexo.

Quedan todavía desafíos por enfrentar: queda mucho por hacer para lograr la ampliación de las coberturas de servicios, en especial para adolescentes que se encuentran fuera del sistema de seguridad social y no cuentan con aseguramiento y aquello/as que no están dentro del sistema educativo.

Así mismo, muchas mujeres adolescentes continúan asumiendo solas las consecuencias sociales, culturales y económicas de los riesgos que se corren en un ejercicio de la sexualidad carente de legitimidad social, cuyo principal efecto es ponerlas en condiciones de vulnerabilidad en este campo. Por lo que fortalecer el trabajo con los hombres jóvenes, para que asuman responsabilidades en el campo de la Salud Sexual y Reproductiva, es otra tarea aún pendiente.

Se hace urgente pensar en estrategias para trabajar temas, algunos de ellos curiosamente reservados en otras épocas a la población adulta, como: paternidad; VIH/SIDA;

violencia en la pareja; asistencia jurídica en derecho de familia adolescente; derechos de los/as adolescentes ante el sistema de seguridad social en salud; homosexualidad y bisexualidad en la adolescencia (que supere su tratamiento como etapa de duda y transición hacia la heterosexualidad adulta como norma) y finalmente, incidencia política en temas de salud sexual y reproductiva por parte de jóvenes organizados.

## Bibliografía

- Fernández, Ana María (1997) "Por la ciudadanía de las niñas". Ponencia presentada en el Taller "Embarazo y maternidad adolescentes". Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe. Kingston, Jamaica, 3 al 7 de noviembre de 1997.
- PROFAMILIA (1994) *Adolescentes: sexualidad y comportamientos de riesgo para la salud*. PROFAMILIA. Bogotá, Colombia.
- PROFAMILIA (1995) *Conocimientos actitudes y comportamiento sexual de los adolescentes*. PROFAMILIA. Bogotá, Colombia.