

Material educativo para profesionales de la salud
Guía didáctica para personal de salud capacitado

Los Hombres y la Salud

Voces y Diálogos para la Acción



Capacitación en Perspectiva de Género, Masculinidades y Salud Intercultural del personal de salud de la Sierra de Santa Marta, Veracruz.



Fondo de Fomento para la Transversalidad de la Perspectiva de Género 2009

Políticas públicas con enfoque de género en el Estado de Veracruz

DIRECTORIO

Felipe de Jesús Calderón Hinojosa
Presidente de la República

Fidel Herrera Beltrán
Gobernador Constitucional del
Estado de Veracruz de
Ignacio de la Llave

Lic. Reynaldo Escobar Pérez
Secretario de Gobierno

Instituto Nacional de las Mujeres

Instituto Veracruzano de las Mujeres

C. Rocío García Gaytán
Presidenta

Lic. Martha Mendoza Parissi
Directora

Lic. Liliana Rojero Luévano
Secretaria Ejecutiva

Lic. Sandra Luz Garrido González
Secretaria Ejecutiva

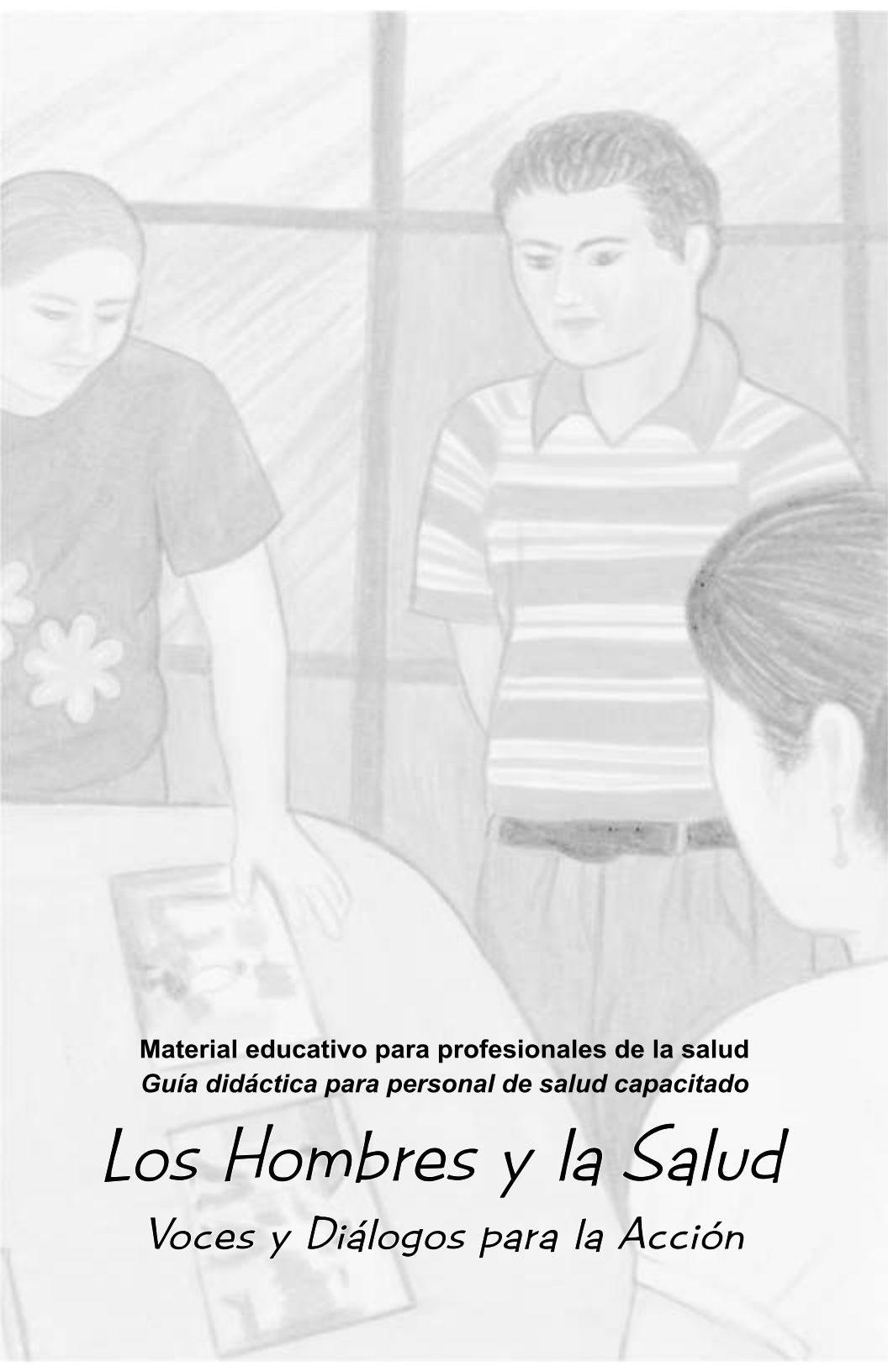
Lic. Martha Patricia Colorado Martínez
Subdirectora de Vinculación
Institucional y Fortalecimiento Municipal

La Guía Didáctica para personal de salud capacitado

“Los Hombres y la Salud. Voces y Diálogos para la Acción” (material educativo de apoyo para profesionales de la salud) es una publicación del Instituto

Veracruzano de las Mujeres realizada en el marco de la propuesta Políticas públicas con enfoque de género en el Estado de Veracruz, financiada con recursos federales a través del Fondo de Fomento para la Transversalidad de la Perspectiva de Género 2009 del Instituto Nacional de las Mujeres.

- **Responsable de la acción:** Benno de Keijzer Fokker
- **Diseño de láminas:** Benno de Keijzer Fokker, Olivia Aguilar y Carmela Flores (Salud y Género) / Lourdes Godínez (IVM) / Aimé González y Julieta Jaloma (UVI Sede Selvas)
- **Sistematización y dibujos:** Sergio Antonio López de la Cruz y Maurilio Lagos Santiago (UVI – Región Huasteca)
- **Redacción:** Emma María Reyes, Benno de Keijzer y Víctor Hugo Pavón
- **Revisión del cuadernillo:** Olivia Aguilar, Carmela Flores, Iván Ovando / Patricia Colorado, Edna Cortés y María de Lourdes Godínez (IVM)



Material educativo para profesionales de la salud
Guía didáctica para personal de salud capacitado

Los Hombres y la Salud

Voces y Diálogos para la Acción

ÍNDICE

Introducción	5
Los hombres, la equidad y la salud	7
Metodología y formas de uso del material	10
Conceptos clave en el trabajo con comunidades	16
¿Sabías qué? Algunos datos sobre la salud y la enfermedad	18



PRESENTACIÓN

La salud en general y la salud sexual y reproductiva en particular constituyen un derecho fundamental para mujeres y hombres, que posibilita una participación plena en la esfera social.

No obstante los esfuerzos institucionales, la salud reproductiva aún está fuera del alcance a causa de factores como: poco conocimiento sobre sexualidad humana; información y servicios insuficientes o de mala calidad; prevalencia de comportamientos sexuales de alto riesgo y el limitado poder de decisión que tienen muchas mujeres respecto de su vida sexual y reproductiva.

Si bien en nuestro país se han realizado grandes esfuerzos por mejorar la salud reproductiva de la población, aun persisten problemas derivados de la inequidad y desigualdad de género que obstaculizan mayores avances, lo que hace necesario la comprensión y análisis de las relaciones entre hombres y mujeres como elementos cruciales para la salud y el bienestar de las mujeres

La Guía Didáctica para personal de salud capacitado “Los Hombres y la Salud. Voces y Diálogos para la acción” es uno de los resultados de la Acción: Capacitación en perspectiva de género, masculinidades y salud intercultural del personal de salud de la Sierra de Santa Marta, Veracruz, instrumentada por el **Instituto Veracruzano de las Mujeres (IVM)** durante 2009 con recursos del Fondo de Fomento para la Transversalidad de la Perspectiva de Género, como parte del Proyecto: “Políticas públicas con enfoque de género en el Estado de Veracruz.”

El IVM apuesta que una política pública tiene sustento cuando se articula considerando las voces y demandas de las propias mujeres, por lo que esta acción considera diversos planteamientos y necesidades de las mujeres indígenas de la Sierra de Santa Marta compiladas en el Diagnóstico sobre la situación de las mujeres con enfoque de género en la Sierra de Zongolica y Santa Martha del estado de Veracruz 2008.

En el diagnóstico se advierte que en las demandas prioritarias de las mujeres indígenas se encuentra la equidad en la atención a la salud, exigen que los servicios que ofrece el sistema de salud cuenten con la

calidad, accesibilidad y con los recursos que ellas necesitan, puesto que cotidianamente éstos no cubren su expectativa. Asimismo, señalan necesario incorporar en este proyecto sensibilización a la población masculina, toda vez, que visualizan que son ellos el principal obstáculo para ejercer sus derechos sexuales o reproductivos, para acceder a un diagnóstico oportuno o mantener un tratamiento terapéutico, aunado a los distintos tipos de violencia y sus consecuentes afectaciones y daños.

Dado que los servicios de salud de la región no han incorporado una perspectiva de equidad de género y de adecuación cultural¹, tal como lo señala el marco normativo internacional y nacional, el IVM decidió instrumentar una acción estratégica, capacitación en perspectiva de género, masculinidades e interculturalidad como una de las vías para el fortalecimiento de las y los profesionales de salud en la región.

La Guía Didáctica para personal de salud capacitado “Los Hombres y la Salud. Voces y Diálogos para la acción” es producto de los diálogos generados en los talleres, las imágenes muestran situaciones que se identifican como obstáculos para la salud, o situaciones que puedan ser peldaños en el camino hacia la equidad de género. Se eligieron para facilitar el encuentro y comparar de una manera positiva, las perspectivas de personas con diferentes –o similares– referentes culturales respecto a situaciones de la vida cotidiana. En torno a ellas podemos meditar, reflexionar, hablar sobre lo que nos provocan y accionar alternativas.

El IVM espera que esta Guía logre transmitir el ánimo de colaboración y apertura que ha movido a las y los participantes durante el proceso de capacitación para mejorar el entendimiento mutuo entre las y los servidores públicos de salud y la población y así lograr el cabal cumplimiento de las misiones de nuestras instituciones y por otro para que las mujeres avancen en el ejercicio de sus derechos como ciudadanas, y de manera muy particular en el derecho a la salud.

Lic. Martha Mendoza Parissi

Directora del Instituto Veracruzano de las Mujeres

¹ Diferentes instrumentos internacionales, como el Convenio No. 169 de la OIT sobre Pueblos Indígenas y Tribales en Países Independientes (PV Art. 25) o el Pacto Internacional de los Derechos Económicos, Sociales y Culturales (Art. 12 Obs. Gral. No 14) señalan que para alcanzar un mejor nivel de bienestar físico, mental, espiritual y cultural de las y los indígenas, la protección y atención deben brindarse de acuerdo con sus valores culturales, creencias, conocimientos y tradiciones, equidad y salud.

I- INTRODUCCIÓN

Este material educativo es producto de un intensivo trabajo con personal de salud en una de las 10 regiones interculturales del estado de Veracruz: la región de Santa Marta.

La Sierra de Santa Marta es una región que se distingue en el sur de Veracruz por ser una elevación montañosa con una gran diversidad de ambientes y por estar habitada por más de 33 418 hombres y 35 290 mujeres pertenecientes las culturas nahua, popoluca, mestiza y zapoteca. Además de las diferencias culturales, su población se distribuye en más de 50 localidades que administrativamente corresponden a cuatro municipios: Pajapan, Mecayapan, Soteapan y Tatahuicapan. De ellos, Soteapan se encuentra entre los cien municipios con menores IDH (Índice de Desarrollo Humano) del país.

La acción “Capacitación en perspectiva de género, masculinidades y salud intercultural del personal de salud de la Sierra de Santa Marta, Veracruz” se instrumentó en el marco del Proyecto **Políticas públicas con enfoque de género en el Estado de Veracruz**, como una acción estratégica para propiciar mayor acceso de las mujeres a los servicios de salud a través de la sensibilización y capacitación a personal de salud desde el enfoque de la perspectiva de género y la interculturalidad, contando con el interés y valiosa participación del Hospital de Tonalapan² y Jurisdicción Sanitaria No. XI Coatzacoalcos,

² Este proyecto no podría haberse realizado sin el decidido apoyo de su director, el Dr. Francisco Belman y su equipo de trabajo.



Universidad Veracruzana Intercultural (sede Las Selvas), el Instituto de Salud Pública de la Universidad Veracruzana, y Salud y Género, A.C.

Con los diversos aportes de las y los integrantes del sector salud, la academia, organizaciones de la sociedad civil y la coordinación del IVM se desarrolló entre mayo y octubre del 2009 el proceso de capacitación en los temas de género y salud, sexualidad, salud sexual y reproductiva, salud mental, interculturalidad, las culturas de la región de influencia del hospital, violencia y la Ley de acceso de las mujeres a una vida libre de violencia.

El objetivo general de dicha Acción es fortalecer las habilidades y capacidades de las y los participantes que trabajan con mujeres y hombres con el propósito de planear e implementar proyectos de educación para la salud de hombres y mujeres, desde una perspectiva de equidad de género e interculturalidad.

Este material entrará en la dimensión del fortalecimiento de capacidades para las actividades educativas con población de ambos sexos y distintas edades desde una mirada intercultural y de género. Tiene el propósito de apoyar al sector salud en un esfuerzo por alcanzar a la población masculina con la idea de contribuir a transformar las percepciones e intervenciones de los hombres en el cuidado a la salud de las mujeres.

Esta propuesta metodológica propicia el diálogo y la participación comunitaria e incorpora la mirada y la palabra de los hombres respecto a su propia salud y la salud de las mujeres. El material puede ser usado por diferentes facilitadores tales como docentes, personal de salud, de trabajo social, universitarios en servicio social, etc.

Derivado de esta acción se elaboró el material educativo de apoyo para los profesionales de salud, que está constituido por 21 láminas, que ilustran situaciones relacionadas con los temas de salud sexual y reproductiva, violencia, participación de hombres y mujeres en la salud, y la presente guía que brinda el apoyo metodológico para la utilización de dichas ilustraciones.

II- LOS HOMBRES, LA EQUIDAD Y LA SALUD

En este material observarás una serie de imágenes donde siempre aparecen hombres de distintas edades y situaciones. Tratamos de que estas imágenes nos ayuden a pensar, sentir y comentar acerca de las diferentes formas de ser hombre y cómo influyen en tantos aspectos de la vida. Junto con una breve descripción de las situaciones reflejadas en las imágenes colocamos algunas preguntas que te pueden servir para generar diálogos interesantes.

Dicen que “todos los hombres son iguales”, pero las imágenes nos muestran también que existen diferencias. Es más, un mismo hombre puede actuar de distintas formas ante diferentes personas y situaciones. Podemos observar las imágenes y nos daremos cuenta que los hombres que conocemos podrían estar presentes en varias de estas situaciones:

- ▶ Vemos que hay hombres que participan en la procuración de la salud como médicos, enfermeros o curanderos y también educando en salud. Estos procuradores de la salud:

¿Son sensibles a las necesidades de las mujeres? ¿Y a las necesidades de los hombres?

Y los papás, abuelos, tíos y hermanos, ¿de qué formas están presentes en la salud de las mujeres, los niños y niñas y en la salud propia?

- ▶ Hay hombres que se ocupan de la salud de sus hijos, de la prevención de enfermedades y se preocupan por su educación sexual. Hay otros que apoyan la equidad promoviendo que sus hijas también continúen sus estudios.

¿Conocemos a este tipo de hombres?

- ▶ Los hombres están muy presentes en la frecuente e injusta violencia hacia las mujeres, violencia que puede ser física, sexual, emocional o económica. Este es un problema muy serio en la región. También existe mucha violencia entre los hombres (los niños, jóvenes y adultos). Debemos mencionar, además, la violencia hacia los hombres que son distintos, por ejemplo, los travestis y los gays u homosexuales.

¿Cuáles de estas formas de violencia existen en nuestras comunidades?

¿Dónde puede denunciarse?

Y la venta de una niña... ¿es también una forma de violencia?

- ▶ Pero los hombres pueden, además, estar presentes atendiendo y apoyando a una mujer que ha sido violentada, asesorándola para hacer una denuncia o pueden participar en campañas para prevenir la violencia hacia las mujeres o estar deteniendo la violencia entre jóvenes en la escuela o en otros lugares.

¿Esto lo vemos en algunos hombres en nuestras comunidades?

¿Sería posible y deseable?

- ▶ Tenemos a los padres y esposos que están presentes en la crianza y en la realización de tareas domésticas, pero también los que se niegan o no pueden participar.

¿Cómo son los hombres que conocemos?

¿Se critica a los que participan?

¿Y a los que no?

Si un hombre no participa en la crianza, ¿se pierde de algo?

- ▶ Para los hombres el trabajo suele ser lo central en su vida y esto puede implicar riesgos como enfermedades, picaduras, accidentes o fracturas.

¿Cómo se dan estos tipos problemas en la región?

¿Qué se puede hacer para prevenirlos?

¿De qué formas es un riesgo la migración para los hombres y sus familias?

- ▶ Los hombres son parte de la reproducción, aunque el embarazo ocurra en el cuerpo de las mujeres. Eso no significa que ellas deban responsabilizarse de todo en el cuidado de la salud reproductiva. Hay hombres presentes en los embarazos no deseados o esperados. Muy pocos hombres tienen la oportunidad de estar presentes en el nacimiento de sus hijos e hijas.

¿Será esto importante para ellos?

¿Y para las mujeres?

¿Y para los y las bebés?

¿Qué ventajas o desventajas tendría esta participación?

- ▶ Los varones también juegan un papel central, con las decisiones que toman, en lo que ocurra con las mujeres cuando se complique un parto (o por otra enfermedad grave). Con su activa participación pueden ser importantes en la prevención de muertes maternas.

¿Conocemos ejemplos de estas situaciones?

¿De qué otras formas pueden los hombres prevenir las muertes maternas?

- ▶ Para los hombres, por ejemplo, existe la vasectomía como un método más sencillo de planificación familiar cuando, como pareja, ya tuvieron los hijos e hijas que deseaban.

¿Los hombres están dispuestos a hacerse la vasectomía en sus comunidades?

¿Por qué si o por qué no?

¿Qué piensan las mujeres de esto?

- ▶ Finalmente, los hombres también tienen enfermedades en sus órganos sexuales, como es el cáncer de próstata, que tiene su propio examen preventivo. O son portadores del Virus de Papiloma Humano que contribuye, entre otros factores, al cáncer cervicouterino. Por otra parte, el VIH-SIDA ya está llegando a las regiones rurales e indígenas, transmitidos posiblemente por hombres que se han contagiado en alguna migración.

En todos estos temas aparece, de distintas formas, la salud, la enfermedad o el malestar. Asimismo, está presente la igualdad o la desigualdad entre mujeres y hombres. En el anexo 1 presentamos algunas estadísticas que tiene que ver con estos problemas de salud que pueden ampliar tu información en salud.



III- METODOLOGÍA Y FORMAS DE USO DEL MATERIAL

¿Qué contiene?

Contiene 21 láminas con imágenes de diferentes situaciones de la vida diaria descritas en el apartado anterior y un cuadernillo que te servirá para que puedas utilizar fácilmente el material en tu comunidad.



¿Para qué sirve este material educativo?

Es muy importante encauzar procesos y ayudar a reflexionar a las personas sobre sus situaciones de vida para que desde sus propias posibilidades se planteen qué cambios sí son posibles llevar a cabo. Este material educativo se elaboró para facilitar el trabajo de reflexión, análisis y diálogo.

A través de él podrás tener un panorama de lo que pasa en tu región respecto a las relaciones que establecen los hombres consigo mismos, con otros hombres, con las mujeres y con su comunidad. Podrás apoyar a que las personas de la comunidad tomen conciencia de qué situaciones afectan o favorecen:

- 1.- *La salud personal, familiar y comunitaria.*
- 2.- *La igualdad de oportunidades para mujeres y para hombres.*
- 3.- *Modelos, formas de pensar, sentir y actuar más flexibles para mujeres y hombres.*
- 4.- *La comunicación afectiva y efectiva.*

Podrás propiciar una reflexión que lleve a los hombres y a las mujeres a elegir qué quieren y qué pueden cambiar de su vida personal, familiar, comunitaria, de su entorno social, incluyendo a las instituciones.

Metodología

La metodología aquí propuesta tiene bases en la educación popular, la teoría feminista y se enriquece con elementos de la mirada intercultural, la psicología humanista y la teoría de género que permiten la articulación entre el proceso de socialización diferenciada en las mujeres y los hombres y las consecuencias en la salud individual, familiar y comunitaria. A su vez, estas problemáticas se relacionan con la falta de oportunidades para desarrollarse y vivir plenamente. Permite visibilizar la inequidad de género y la discriminación por diferencias de clase, etnia, edad, raza u orientación sexual.

Esta metodología nos permite tener una visión global de la realidad, al contar con herramientas para desplazarse de hechos generales a particulares y de causas estructurales e históricas a causas internas de las propias mujeres y hombres con quienes trabajamos.

Como facilitadores debemos tener presentes algunas claves antes de iniciar el trabajo:

- Este **aprendizaje debe ser significativo**: relacionado con la cotidianidad y los intereses de las personas y de los grupos. Un aprendizaje que sea cargado de emoción tendrá siempre mayor impacto. Debe articular lo personal con lo social y lo político.
- **Parte y toma en cuenta la experiencia y la cultura local**. Esto hace que sea integradora de los conocimientos populares y los que nosotros/as podemos aportar.
- Es **participativa**: tanto la experiencia y el saber nuestro como el de las personas con las que trabajamos es importante. Se puede desarrollar en espacios distintos a los que se usan en la educación tradicional.
- Busca que estos contenidos sean **apropiados y apropiables**. Es por eso que se basa mucho en la práctica: en el aprender haciendo. La metodología debe ser sencilla para que pueda también transmitirse a otras personas.
- Pretende trabajar con mujeres y hombres de manera relacional, para así ampliar la visión de los problemas y sus soluciones.
- Desarrolla y fortalece la empatía, es decir, aprender a ponernos en los zapatos de otras/os, mas no querer caminar por ellas/os.

- Busca generar y capacidades nuevas a través de las cuales podamos desarrollar destrezas y habilidades que nos permitan diferentes maneras de relacionarnos para que seamos copartícipes en crear las condiciones óptimas que faciliten la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.

Queremos invitarles a ser parte del grupo de personas que aspiramos que este mundo cambie para que cada vez más, haya mujeres empoderadas y hombres equitativos, independientemente de su religión, etnia, clase social y edad.

Formas de Uso

Este material puede ser usado de diversas maneras y aquí te sugerimos algunas. Es importante que antes de usarlo con otras personas, ensayes en grupos pequeños en donde tú tengas la vivencia directa de jugarlo. El material se puede usar como está descrito con adultos y jóvenes. Lo puedes usar con niños y niñas, aunque ahí tendrás que hacer adaptaciones.

¡Está abierto a tu creatividad!

También es conveniente buscar un lugar apropiado para trabajarlo: silencioso, que ayude a la reflexión y tenga suficiente privacidad. Es bueno tener algo de información previa acerca del grupo y preparar la actividad de antemano.

Tómate un momento y date cuenta de qué te inspira cada una de las imágenes, qué te dicen, qué te evocan, qué te hacen sentir y pensar, qué te gusta o te molesta. Te aclaramos que a las otras personas les puede provocar reacciones muy distintas y eso hace más interesante la dinámica.

Proponemos tres formas de uso distintas que empiezan de la misma forma:

1. Extiende todas las láminas en una superficie plana: puede ser una mesa o una banca, según lo que tengas disponible. Colócalas de manera que puedan ser vistas por todas las personas participantes.
2. Se pide al grupo que observen todas las imágenes (dando tiempo al resto) y elijan la lámina que más llame su atención y les sea más significativa.

Primera forma de uso: *Dinámica de presentación*

Esta forma sirve para presentación e integración del grupo. Te puede servir para conocer al grupo en el inicio de un taller u otra actividad.

1. Se les pide a las personas participantes que se sienten en círculo. Si el grupo es más grande de 15 personas y hay contigo otra persona facilitadora es mejor separar y formar dos grupos, de manera que queden más pequeños.
2. Cada quién dice su nombre y comparte la imagen que eligió, y por qué lo hizo, animándoles a compartir un poco de su vida personal o su experiencia.

Segunda forma de uso: *Construyendo Historias*

1. Se les pide a las personas participantes que se sienten en círculo. Te sugerimos que para esta manera de uso formes grupos de entre 5 y 7 personas.
2. En cada grupo se inventa y construye una historia a partir de las imágenes elegidas. El grupo se organiza de manera libre y, dependiendo de las imágenes que tengan, comienzan a construir su relato.
3. Cada grupo en plenaria comparte su historia.
4. Cierre: se abre a comentarios y luego se puede seguir con las preguntas al final de esta forma.
 - ▶ La historia que aquí se presentó ¿en qué se parece a la realidad que aquí se vive en la comunidad o tal vez en los centros de salud?
 - ▶ ¿Podría haber algunos otros finales a la historia?
 - ▶ ¿Qué les gusto de estas historias y qué no les gusto?
 - ▶ ¿Hay algo que les gustaría que cambiara de su realidad?
 - ▶ ¿Qué sí sería posible y qué no?
 - ▶ ¿Qué tendríamos que hacer?
 - ▶ Lo que proponemos ¿nos afecta negativamente? ¿Puede afectar a otras personas de la comunidad?

Sugerencias para quién facilita

- ▶ Poner atención en qué se dice y qué no se dice...
- ▶ ¿Cuáles imágenes no son seleccionadas?
- ▶ ¿Qué actitudes se generan en el grupo?

Tercera forma de uso: *Préstale tu voz*

1. Se les pide a las personas participantes que se sienten en círculo. Te sugerimos que para esta manera de uso formes grupos de entre 5 y 7 personas.
2. Se le pide a cada participante elija un personaje de la lámina que tomó. Da un tiempo breve para que cada quien seleccione. Pide, “Ahora imagina lo que vive, piensa o siente esta persona...”. Damos un minuto. “Ahora, cada quien va a presentarse desde ese personaje en primera persona.” Cada quien se presenta “Yo soy... tal personaje.” Ejemplo, “Yo soy el bebé y voy con mi papá...” Se pide al grupo que ponga atención y escuche lo que cada quien va a expresar. Una vez que acabó de hablar la persona, se le agradece y se pasa a la siguiente persona, y así, hasta que cada quien se presente.
3. Una vez que el grupo acabó de hacer esta primera ronda, se puede hacer una segunda y preguntar más sobre la vida del personaje (o sobre la actitud de los otros personajes en la lámina). Se hacen las preguntas y se contesta en primera persona. Se aclara al grupo que no se trata de aconsejar, criticar o juzgar al personaje.
4. Cierre: Se pregunta al grupo:
 - ▶ ¿Cómo se sintieron tomando el lugar del personaje que eligieron?
 - ▶ ¿De qué manera te tocó personalmente?
 - ▶ Lo que salió en el grupo ¿tiene alguna similitud con lo que se vive en la realidad en la comunidad, en centro de salud, en el hospital?
 - ▶ ¿Qué nos gustaría que se transformará?
 - ▶ ¿Cuál nos gustaría que fuera la costumbre ahora, de manera que mujeres y hombres tengan la misma igualdad de oportunidades?
 - ▶ ¿Qué podríamos empezar a hacer?

Sugerencias para quien facilita

- ▶ ¿Cuáles imágenes no son seleccionadas?
- ▶ ¿Qué actitudes se generan en el grupo?
- ▶ Toma conciencia de que salen juicios y prejuicios. Recuerda que hay diferentes maneras de pensar y sentir y que todas coexisten en una misma realidad. No tomes partido.

Existe una variante a esta forma en el caso de que sea un sólo facilitador con un grupo muy grande. Aquí podemos pedir que unos 6 voluntarios/as (quizás las personas que hayan participado menos) se sienten al centro y rodeados por el resto del grupo. Los seis proceden con los pasos ya descritos. Al final el resto del grupo puede preguntar o comentar lo que vieron o sintieron.

ADVERTENCIAS A QUIEN FACILITA

NO SE TRATA DE DAR CONSEJOS NO ES PARA LANZAR CRÍTICAS

Si alguien en el grupo llora, no te asustes, sólo respira e invita a la persona a respirar también. Escúchala y sugiere pedir ayuda. Si hay otra persona facilitadora, puede escuchar y conversar con ella por aparte. Si hay alguna situación que sientas no puedas manejar, es mejor pedir ayuda.



Conceptos claves en el trabajo con comunidades

Este material sirve para tener claros algunos conceptos con el fin de que las personas de la comunidad establezcan otras formas de mirar la realidad y descubran nuevas maneras de convivencia social.

Educación. La educación no significa domesticar y someter a las y los otros. Es un ejercicio comunitario continuo de reflexión y formación que permite a las personas entender que las y los demás tienen derecho a ser respetados e incluidos en cualquier ámbito. La educación debe orientar y no imponer, respetar y no discriminar, liberar y no someter.

Organización. Es la capacidad de una comunidad para gestionar y desarrollar sus propias formas de resolución de conflictos, basadas en la solidaridad, el acompañamiento y la búsqueda del bien común, para alcanzar un pleno desarrollo en todas las áreas de su vida cotidiana.

Salud. La salud implica no sólo la ausencia de enfermedades, sino el permanente bienestar emocional y físico. Esto se logra a través del mejoramiento de las condiciones de trabajo y de vida,

por lo que los servicios de salud oficiales deben vincular la medicina oficial con la tradicional, así como buscar que los miembros de una comunidad tengan acceso a condiciones de vida digna.

Igualdad de Género. A través de la socialización, se establece cómo deben actuar los hombres y las mujeres. De esta manera se instauran condiciones que privilegian a los hombres sobre las mujeres. Lo que hay que poner en práctica son mecanismos para que todas y todos, sin excepción, gocen de los mismos derechos y oportunidades con el fin de alcanzar una vida plena y digna.

Masculinidad(es). No hay una sola manera de ser hombres. En este proyecto se propone que los hombres tengan una actitud de respeto y cuidado de sí mismos y de los y las demás. Promueve que se hagan responsables de sus

actos y ejerzan conductas afectuosas y cálidas, sin ningún tipo de violencia.

Violencia. Es el ejercicio de poder de una persona sobre otra. La violencia que ejercen los hombres contra las mujeres y otros hombres instaura la desigualdad y al mismo tiempo la perpetúa. Hay que detener todo tipo de violencia, con el fin de crear relaciones basadas en el respeto, la ternura, la tolerancia y el amor. La violencia limita el desarrollo a nivel personal y de las comunidades. La no violencia es fundamental para poder establecer relaciones pacíficas.

Interculturalidad. No existe una forma única de ver el mundo y actuar en él. Por el contrario, hay múltiples ideas de cómo es concebida la realidad, que varían entre grupos sociales,

étnicos, de género, etcétera, incluso de una persona a otra. Todas ellas se deben respetar y buscar que interactúen de forma cordial, y cuando haya conflictos, superarlos mediante el diálogo, el respeto y la tolerancia.

Empatía. Es la capacidad de “ponerse en el lugar del otro” para entender la problemática y las necesidades de la comunidad. De esta forma habrá confianza y la comunicación fluirá abiertamente en ambos sentidos.

Reflexión. Es la capacidad de percibir nuestro actuar. En la medida en que los participantes hagan una constante reflexión sobre sus acciones podrán entender si éstas son adecuadas o necesitan cambiarlas para estar a gusto con ellos mismos y los demás.

Estos conceptos claves, en realidad, se interrelacionan continuamente en el contexto comunitario. Por ejemplo, una vida libre de violencia redundará en salud, bienestar y desarrollo. Una masculinidad responsable y cálida traerá seguridad. Si hombres y mujeres establecen relaciones igualitarias disminuirá la violencia. Si se respeta la cosmovisión de una comunidad se podrá entender y dialogar con sus miembros.

Lo que se pretende es tratar de cambiar los modelos de convivencia imperantes, los cuales están basados en el egoísmo, la desigualdad, la violencia, la exclusión, el sometimiento, etcétera. Hay que impulsar la creación de sociedades incluyentes, respetuosas de lo diverso. Comunidades que finquen su desarrollo y coexistencia en base al amor, el respeto, la tolerancia, la solidaridad, la ternura, el cuidado y la paz.

Algunos datos sobre la salud y la enfermedad

Aquí presentamos algunos datos nacionales y de Veracruz que nos permiten entender mejor la salud de hombres y mujeres. Te animamos a que busques datos parecidos en tu estado o municipio.

¿ SABÍAS QUÉ...?

- ▶ Veracruz es el estado número 1 en casos nuevos (8,819 al 2007) de VIH-SIDA en México, aunque el DF tiene mayor número de casos acumulados.
- ▶ Y que por cada mujer infectada hay 5 hombres infectados. Esto, sobre un total de más de 120 mil casos notificados hasta el 2008, en México.
- ▶ En las principales jurisdicciones de Veracruz se distribuyen así los casos acumulados:

Mujeres	Hombres	Jurisdicción Sanitaria
759	3008	VIII Veracruz
347	1215	XI Coahuila de Zaragoza
217	771	V Xalapa
165	691	III Poza Rica

- ▶ Que en la violencia hacia las mujeres en Veracruz :
 - ▷ Cuatro de cada 10 mujeres mayores de 15 años reportan haber sufrido abuso sexual y 9 de cada 10 reportan intimidación.
 - ▷ Que la violencia de pareja en el último año la han sufrido 35 de cada cien mujeres siendo las principales formas:

la emocional (32%)
la económica (23%)
la física (10%)
la sexual (6%)

- ▶ Que los hombres son portadores del Virus de Papiloma Humano que contribuye, entre otros factores, al cáncer cervicouterino.
- ▶ Que por cada cien mujeres que se operan para no tener hijos, sólo hay 3 hombres que se hacen la vasectomía, a pesar de que en ellos la operación es mucho más sencilla. En otros países es mucho más frecuente la vasectomía que la operación a la mujer. ¿Por qué será?
- ▶ Que las y los adolescentes de áreas rurales de entre 15 y 19 años de edad son quienes menos usan métodos anticonceptivos (36 % del total).
- ▶ Que las primeras cinco causas de muerte en hombres jóvenes en México son violentas: el homicidio, los accidentes de tránsito, los suicidios, los atropellamientos y el ahogamiento.
- ▶ Que el cáncer de próstata es el principal cáncer mortal entre hombres.
- ▶ Que los accidentes son la principal causa de muerte en jóvenes y que, por cada mujer joven, mueren tres hombres.
- ▶ La violencia en mujeres indígenas es dos veces mayor en severidad y prevalencia cuando son monolingües, que cuando también hablan español.
- ▶ Cuatro de diez agresiones reportadas contra mujeres indígenas ocurrieron cuando la pareja (novio, esposo, compañero) estaba bajo los efectos del alcohol o de alguna droga.
- ▶ Que por cada mujer que muere asesinada, mueren 8 hombres. Casi en su totalidad, los asesinos son varones.

Datos de INEGI, CENSIDA, ENDIREH, ENSADEMI, SECRETARÍA DE SALUD hacia el año 2008.





Referencia Bibliográficas:

- ▶ De Keijzer, Benno, **Hasta donde el cuerpo aguante: género, cuerpo y salud masculina**, en La Manzana, Revista Internacional de Estudios sobre masculinidades, BUAP, Vol. 1, no. 1, pp. 59-88, Enero-mayo/2006, Puebla y en www.estudiosmasculinidades.buap.mx
- ▶ **Diagnóstico sobre la situación de las mujeres con enfoque de género en la Sierra de Zongolica y Santa Martha del Estado de Veracruz**. Gobierno del Estado de Veracruz, Instituto Veracruzano de las Mujeres, Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos indígenas. Aguirre, Pérez Irma (investigadora), 2009.
- ▶ **Ley de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave** (2008), Instituto Veracruzano de las Mujeres, Xalapa, Veracruz.

Instituto Veracruzano de las Mujeres

OFICINA CENTRAL

Francisco González Bocanegra No. 39
Col. Adalberto Tejeda
CP 91080
Xalapa, Ver.
Tel. 01 (228) 8171009 y 8170789
www.ivermujeres.gob.mx
Contacto: ivermujeres@hotmail.com

OFICINA VERACRUZ

Palacio Federal Veracruz
(planta alta)
Av. 5 de mayo esquina Ocampo,
Col. Centro,
CP 91700
Veracruz, Ver.
Tel. 01 (229) 93 26025

OFICINA ACAYUCAN

Victoria no. 3 Altos 2
Col. Centro
CP 96000
Acayucan, Ver.



Fondo de Fomento para la Transversalidad de la Perspectiva de Género 2009

Políticas públicas con enfoque de género en el Estado de Veracruz

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Está prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente".