

CONSULTA DE JÓVENES SOBRE MASCULINIDADES, VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y VIH

Durante los días 2 y 3 de noviembre, Espolea participó en la consulta de jóvenes sobre masculinidades, violencia contra las mujeres (VCM) y VIH, llevado a cabo en las oficinas centrales de ONUSIDA en Ginebra, Suiza y preparando recomendaciones con perspectiva juvenil para el programa conjunto. En la consulta nos reunimos 12 participantes que hablamos sobre nuestras respectivas comunidades que incluyeron: Austria, Brasil, India, Jamaica, Kazajistán, Kenia, Líbano, Malawi, México, Nigeria, Sudáfrica, Uzbekistán y como facilitador, el joven Remmy Shawa de Zambia. Durante el primer día discutimos sobre las masculinidades, su construcción socio-cultural y sus impactos en la VCM. De esta manera, se identificaron cuatro barreras principales que tenemos los jóvenes para tratar el tema y varias recomendaciones a las mismas:

I. UN AMBIENTE LEGAL ADECUADO

RECOMENDACIONES

- Construcción de capacidades y habilidades.
- Creación de mecanismos para que las víctimas de violencia puedan acceder información sobre sus derechos legales y la forma de demandarlos a través del sistema de justicia.
- Creación de códigos de conducta laborales alrededor de la violación, el acoso y las normas de género; promoviendo la inclusión de las mujeres en los roles de toma de decisión y formulación de política.

2. NORMAS SOCIO-CULTURALES QUE DEFINEN LOS ROLES DE GÉNERO

RECOMENDACIONES

- Involucrar a hombres y niños en programas de sensibilización, educación de pares y promoción enfocada en prevenir la VCM.
- Promover la inclusión de programas de prevención de VCM en la currícula escolar pública y privada.

- Involucrar a los medios de comunicación, la opinión pública, las organizaciones basadas en la fe, las tradiciones y a los líderes políticos en abogar contra la VCM.

3. LA INCLUSIÓN SOCIO-ECONÓMICA DE LAS MUJERES Y LAS NIÑAS

RECOMENDACIONES

- Fomentar actividades de generación de ingreso como una forma de empoderamiento (Ej. micro-créditos y micro-empresas enfocadas en mujeres y niñas, sin excluir a hombres y niños).
- Promover la educación adulta de las mujeres (Ej. alfabetización, habilidades vocacionales).

4. LA FALTA DE PROGRAMAS QUE TRABAJEN CON HOMBRES Y NIÑOS PARA PREVENIR LA VCM

RECOMENDACIONES

- Aumentar la educación in/formal en problemas de género.
- Trabajar con los medios de comunicación y con embajadores de buena voluntad para dar a conocer los roles de los hombres y niños en la prevención de la VCM y crecer la valoración de las mujeres y niñas en la sociedad.
- Generar intervenciones de base comunitaria enfocadas en el diálogo de base entre hombres para alcanzar visiones más progresistas de sus roles como padres, esposos, parejas y miembros de la comunidad.

En un segundo instante, se plantearon las barreras que observamos los jóvenes con respecto a la prevención del VIH y el acceso a los servicios de salud. Ahí, identificamos que tres problemáticas principales y algunas soluciones para las mismas:

I. BARRERAS CULTURALES Y PSICO-SOCIALES

RECOMENDACIONES

- Vincularse con socios de los medios de comunicación para proveer educación pública en la materia.
- Construir capacidades y sensibilizar a profesionales de la salud sobre el acceso de los varones a servicios de salud sexual y reproductiva, particularmente entre adolescentes, y en la promoción de servicios y facilidades amigables para jóvenes.

2. BARRERAS EN EL AMBIENTE POLÍTICO Y LEGAL

RECOMENDACIONES

- Para resolver la falta de voluntad política: intensificar abogacía a través de organizaciones civiles para el aumento de acciones, recursos económicos y rendición de cuentas enfocadas en la salud sexual y reproductiva de jóvenes; crecer la responsabilidad social de las empresas privadas; abogar en contra de leyes que criminalizan la actividad homosexual y el diseño de códigos de conducta que gobiernen comportamientos de los profesionales de la salud y otros actores involucrados en el trato con hombres que tienen sexo con hombres.

- En un esfuerzo por promover la educación sexual comprensiva, recolectar información estadística que demuestre mejores prácticas y efectividad de la educación sexual basada en la evidencia (incluyendo roles de género).

3. BARRERAS EN EL ACCESO AL CUIDADO DE LA SALUD

RECOMENDACIONES

- Designar servicios amigables para jóvenes determinados por jóvenes mismos.¹
- Construir mecanismos de medición y evaluación de los programas de servicio (Ej. medición de calidad de servicio, amigabilidad para mujeres, hombres y jóvenes).
- Promover accesibilidad para áreas rurales y con poca atención a través de servicios móviles y con paquetes de promoción para jóvenes.
- Crear mensajes sobre salud sexual y reproductiva enfocados en jóvenes y que les sean atractivos (Ej. con uso de nuevas tecnologías y métodos de educación creativa y no didáctica.)

En general, los dos días sirvieron para que los participantes nos diéramos cuenta del alto grado de cercanía que existe entre las distintas culturas en lo referente a tabúes sociales y malas prácticas sociales. Por ello y como conclusión, estas recomendaciones son una serie de lineamientos generales que pueden proveer un cambio esencial en esta materia para el mejor desempeño de los sistema de salud y sus distintos programas.

1. Profesionales con sensibilidad a salud sexual y reproductiva amigable para jóvenes, demostrar respeto y preocupación por las inquietudes de personas jóvenes, ofrecer privacidad y confidencialidad, proveer tiempo de interacción adecuada, dar consulta en horarios y locaciones convenientes, con consejeros pares si es necesario y en los espacios adecuados (Referencia: Alianza Africana de jóvenes/ Pathfinder 2003).

