MASCULINIDADES, IGUALDAD DE GÉNERO Y COVID-19

¿Por qué un documento sobre masculinidades y COVID-19?

Para hablar de igualdad de género es necesaria una mirada desde el enfoque de las masculinidades para comprender algunos problemas sociales y de salud que experimentan los hombres durante su ciclo de vida y que se han acentuado por la pandemia por COVID-19. Es por ello que, en el marco del Programa Regional Spotlight para América Latina 2020, UNFPA LACRO consideró necesario presentar un documento que pueda contribuir a la comprensión y el análisis de la participación de los hombres en las relaciones de género, su participación en los cuidados y su implicación en actitudes y prácticas relacionadas con la violencia hacia las mujeres, niñez y adolescencia.

En este documento también se presentan algunas iniciativas de trabajo en masculinidades, desarrolladas recientemente en América Latina y el Caribe, esto con el propósito de aportar a la sensibilización y a la necesidad de crear proyectos con un enfoque transformador de género en el trabajo con hombres.

* El uso del término "padres" hace referencia a la paternidad masculina.

El análisis de género y masculinidades, en el contexto del COVID-19, es importante para comprender cómo la pandemia está afectando a los hombres, qué riesgos corren en su salud, y cuáles de sus comportamientos tienen que ver con las normas de la masculinidad hegemónica. También es importante este análisis, porque los hombres con sus comportamientos pueden afectar relacionalmente la salud y bienestar de las mujeres y de sus hijos e hijas.

La masculinidad hegemónica refiere a un conjunto de atributos y valores sobre la forma más valorada de ser hombre en determinada cultura o contexto. Este modelo se expresa en normas rígidas y mandatos de género. Por ejemplo que los hombres sean fuertes, rudos, exitosos lo cual dficulta que los hombres reconozcan sus necesidades en salud y que busquen ayuda (Connell, 2003; Connell y Messerschmidt, 2013).

Poner foco en los hombres no significa que se esté descuidando o invisibilizando la situación de alta vulneración de derechos de las mujeres en el contexto de la COVID-19. Este documento no debe ser leído en relación a que los hombres tienen mayores necesidades o problemas que las mujeres durante la pandemia. De hecho, la pandemia está afectando severamente la vida de las mujeres y acrecentando las brechas de desigualdad en temas como la precariedad económica, la intensificación de la carga del trabajo de cuidados y del hogar, mayor riesgo de violencia en el hogar y abuso sexual, riesgos en salud sexual y reproductiva, problemas de salud mental, así como la presencia mayoritaria de mujeres en la primera línea de los servicios esenciales de salud. A modo de ejemplo, UNFPA estima que con 6 meses de confinamiento habrán más de 7 millones de embarazos no planificados en el mundo por la interrupción de servicios de salud sexual y reproductiva y de métodos anticonceptivos (UNFPA, 2020b).

La pandemia está afectando la vida de hombres y mujeres. Por ello se necesita un análisis de género para comprender los impactos diferenciados y para desarrollar acciones con pertinencia de género; y, para promover que las brechas de desigualdad preexistentes a la pandemia no sean agravadas por esta y se pueda acelerar el logro de la igualdad de género.

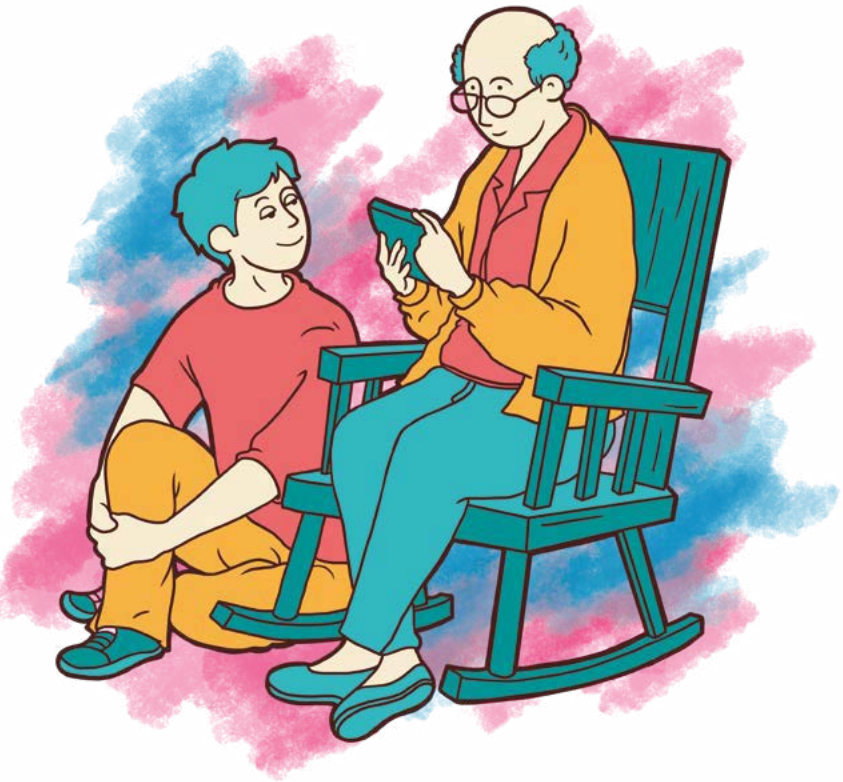
Para avanzar en la igualdad de género es clave trabajar con la población masculina.

Masculinidades y salud

La **salud de los hombres** durante la pandemia es un tema relevante de abordar, la precarización económica y las restricciones sanitarias conllevan riesgos para su salud física y mental y dificultades de acceso a los servicios sanitarios (Betron *et al.*, 2020; Ruxton y Burrell, 2020). Por otra parte, las miles de muertes enfrentan a hombres y mujeres a procesos de duelo por la pérdida de seres queridos en este contexto.

La pandemia ha afectado más severamente a ciertos grupos de hombres como los adultos mayores, con enfermedades crónicas, con discapacidad, en situación de pobreza, indígenas, afrodescendientes o en situación de migración (Ruxton y Burrell, 2020; CEPAL/OPS, 2020). Por ejemplo, en otros contextos como Reino Unido se encontró que la probabilidad de morir por COVID-19 en hombres afrodescendientes es 4.2 veces mayor que en hombres blancos (Smith *et al.*, 2020).

A pesar de que se observan porcentajes similares de casos de contagios en hombres y mujeres, la mortalidad por COVID-19 es mayor en hombres, alcanzando en el mundo a un 58 % del total de fallecidos (Smith *et al.*, 2020). En Perú, por ejemplo, de los 30.344 fallecidos oficialmente registrados por COVID-19 hasta el 9 de setiembre de 2020, el 70.3 % son hombres y el 29.7 % mujeres (SINADEF, 2020).



Esta mayor mortalidad podría explicarse por sus comportamientos de riesgo en salud (como consumo de tabaco o de alcohol), condiciones de vida y aspectos biológicos como una menor respuesta inmune (Baker, White y Morgan, 2020; Betron *et al.*, 2020; Khan, Ratele y Arendse, 2020; Wenham, Smith, Morgan, 2020). También debido a preexistencias que en ellos son más frecuentes como problemas cardiovasculares, hipertensión y diabetes (Baker, White y Morgan, 2020).

Las normas rígidas de la masculinidad hacen que los hombres cuiden menos su salud y no sigan adecuadamente las medidas de prevención frente al COVID-19. Los hombres, en general, tienden a minimizar la gravedad de la pandemia y son más reacios a cuidarse. Según un estudio en países que integran la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), durante la pandemia el 48 % de los hombres encuestados consideran el virus como un serio problema de salud frente al 59 % de las mujeres (Galasso *et al.*, 2020). A su vez, se encontró que son los hombres los que expresan posiciones menos favorables a las medidas sanitarias y son quienes se muestran menos proclives a seguirlas (Galasso *et al.*, 2020). Asimismo, este escenario está relacionado con que los hombres presentan un menor uso e intención de usar mascarilla (barbijo) (Capraro y Barceló, 2020) y tienen menor tendencia a lavarse las manos (Betron *et al.*, 2020; Smith *et al.*, 2020).

Las normas rígidas de la masculinidad influyen también en que los hombres sean más resistentes a buscar ayuda en salud (Ruxton y Burrell, 2020; OPS, 2019), lo cual se ha visto acentuado durante la pandemia, ya que se evita visitar los centros de salud por el riesgo de contagio de COVID-19. En Chile, por ejemplo, se ha observado durante la pandemia una caída de un 36,9 % en las consultas por atenciones de urgencia respecto a los 5 años anteriores. Este contexto se ha convertido en una barrera para la consulta oportuna frente a patologías que necesitan atención inmediata como infarto al miocardio o accidente cerebrovascular (Toro, Parra y Alvo, 2020).

Las normas rígidas de la masculinidad hacen que los hombres cuiden menos su salud y no sigan adecuadamente las medidas de prevención frente al COVID-19.

Otra dificultad durante la pandemia se relaciona con la disminución, interrupción o **dificultades de acceso a los distintos servicios de salud sexual y reproductiva.** Los servicios de salud sexual y reproductiva incluyendo servicios de planificación familiar, anticoncepción y aquellos para la prevención y el tratamiento de ITS y VIH se han visto disminuidos significativamente. También se han cancelado servicios ambulatorios y se han diferido consultas presenciales no urgentes (UNFPA, 2020c). Por otra parte, se ha observado también un retroceso en la participación de los padres como acompañantes en sala de parto, en puerperio (Sola *et al.*, 2020) y también en las unidades de cuidados intensivos neonatales (Flores y Maestre, 2020).

A su vez, el contexto actual de la pandemia ha tenido efectos negativos en el empleo, en los ingresos de los hogares y consecuentemente en la salud mental de muchos hombres. Debido a las normas de género y a que el rol de proveedor sigue siendo uno de los mandatos tradicionales de la masculinidad, ellos suelen vivir estos procesos con altas tensiones, malestar psicológico, estrés y conflicto (Ruxton y Burrell, 2020; UNFPA, 2020c). **Este contexto aumenta el riesgo de depresión y de suicidio en los hombres, quienes representan el 79 % de los suicidios en la región** (OPS, 2014). Al respecto, se ha observado que durante las crisis y el desempleo se incrementan los suicidios de los hombres que no ven posible cumplir con los mandatos de la masculinidad como proveer económicamente. (Khan, Ratele y Arendse, 2020).

Masculinidades y Violencias Basadas en Género

La COVID 19 ha empeorado las condiciones de vida, incrementado la precariedad económica y confinado a las familias lo que incide en un mayor riesgo de ejercer violencia machista en el espacio doméstico (OMS, 2020b). Además del riesgo de victimización en el caso de las mujeres por violencia de género, también la pandemia ha **incrementado el riesgo de sufrir violencia en los niños y niñas, como maltrato infantil y abuso sexual.** En el caso de las personas adolescentes LGBTIQ+ se ha incrementado el riesgo de sufrir acoso y hostigamiento homo-lesbo-bi-transfóbico en sus hogares (Ruxton y Burrell, 2020).

Durante la pandemia las denuncias por violencia en el hogar en las líneas de atención telefónica se han incrementado hasta en un 80 % en la región (OEA/CIM, 2020). En Brasil, por ejemplo, la línea de apoyo estatal registró un incremento del 18 % de denuncias de violencia de la pareja íntima en la segunda mitad de marzo del 2020 (CARE y ONU Mujeres, 2020). En Argentina, durante el primer mes de la cuarentena los llamados a las líneas de ayuda por violencia se incrementaron un 39 % y los hechos de violencia de género persistieron a pesar de la disminución de otros tipos de delitos (Polischuck y Lay, 2020).

En los pocos lugares en los que hay servicios remotos de atención a hombres agresores, se ha observado un incremento de la demanda de estos servicios.

En la ciudad de Buenos Aires al comienzo de la pandemia, en 8 de cada 10 casos recibidos a través de llamados a las líneas de atención por violencia, el agresor era la pareja o expareja; y, en el 98 % de los casos el agresor era un hombre (Polischuck y Lay, 2020). Por otra parte, en los pocos lugares en que hay servicios de atención a hombres agresores se ha observado un incremento de llamados. Por ejemplo, en Córdoba, Argentina, un centro de atención a hombres agresores recibió 1,077 llamadas telefónicas dentro de los primeros días de cuarentena obligatoria (Polischuck y Lay, 2020).

Otro aspecto preocupante durante la pandemia es el incremento de hechos de violencia a través de las redes sociales. Se estima que las niñas y las jóvenes, así como jóvenes LGBTIQ+, están más expuestas a ciberacoso en diversas formas tales como *grooming*, sextorsión, amenazas, chantaje y acoso sexual; carga y/o difusión de fotos íntimas, videos o clips de audio sin su consentimiento; al acceso o divulgación de sus datos privados sin su consentimiento; a la carga y difusión de fotos o videos de niñas y adolescentes como material de pornografía; creación de perfiles falsos, etc. (CIDH, 2019).

Paternidad y corresponsabilidad

La pandemia ha incrementado la carga de cuidado en los hogares. En el contexto actual de la pandemia por COVID-19 los servicios de cuidado se han visto suspendidos o disminuidos (centros de cuidado infantil, escuelas, centros de cuidado a adultos mayores y a personas con discapacidad, trabajo del hogar remunerado). Asimismo, se han visto disminuidas las posibilidades de cuidado dentro de la red familiar (abuelos y abuelas, etc.) o comunitaria. Al aumento de la carga de trabajo del hogar y de cuidados que ha producido esta situación, en muchos casos se le agrega el teletrabajo. Esta realidad ha traído un incremento en la carga de tareas de cuidado de forma diferenciada a hombres y mujeres al interior de los hogares, especialmente para aquellos con hijos e hijas de edades tempranas o con personas mayores dependientes o con problemas de salud.

Sin embargo, solo una baja proporción de padres hombres han asumido las tareas en el hogar durante la pandemia, situación que está acentuando las desigualdades de género. El confinamiento ha contribuido, en algunos hogares, para que los hombres ejerzan una paternidad activa, apoyar a sus hijos e hijas en sus tareas escolares y fortalecer así el vínculo afectivo. En otros casos, los hombres no están compartiendo las tareas de cuidado y crianza porque consideran que es una responsabilidad primordial de las mujeres, incluso estando ambos en casa y/o ella también esté teletrabajando. Enseñar a los hijos hombres a hacer tareas del hogar y que también es su responsabilidad, es importante en el contexto actual.

La pandemia está reforzando una distribución tradicional y desigual de cuidados en el hogar. En un estudio nacional en Chile se encontró en una medición, realizada en julio del 2020, que gran parte de los padres dedican escaso o nulo tiempo al cuidado y/o las tareas del hogar. Un 57 % de los hombres reportó dedicar cero horas al cuidado en el hogar y 38 % reportó destinar cero horas a tareas del hogar (Centro UC Encuestas y Estudios Longitudinales, 2020). En otro estudio reciente, en el mismo país, se evidencia que el principal rol de cuidado durante la pandemia en la jornada de la mañana es asumido en un 73 % de los casos por las madres (u otras mujeres cuidadoras), en un 13 % de los casos por los padres y solo en un 7 % de los casos en forma compartida (Energici *et al.*, 2020).

Esta situación es muy preocupante ya que no sólo se evidencia el riesgo de acentuar las inequidades de género sino también de que se incremente la violencia intrafamiliar.

La organización tradicional de la división sexual del trabajo y el cuidado está siendo interpelada durante la pandemia. Por un lado, hay un incremento de la carga doméstica, por otro hay una oportunidad para que los hombres compartan las tareas de cuidado especialmente si se encuentran en casa (King *et al.*, 2020).

La división sexual del trabajo y el cuidado está siendo interpelada durante la pandemia y puede ser una oportunidad para que los hombres asuman las tareas de cuidado de manera corresponsable.

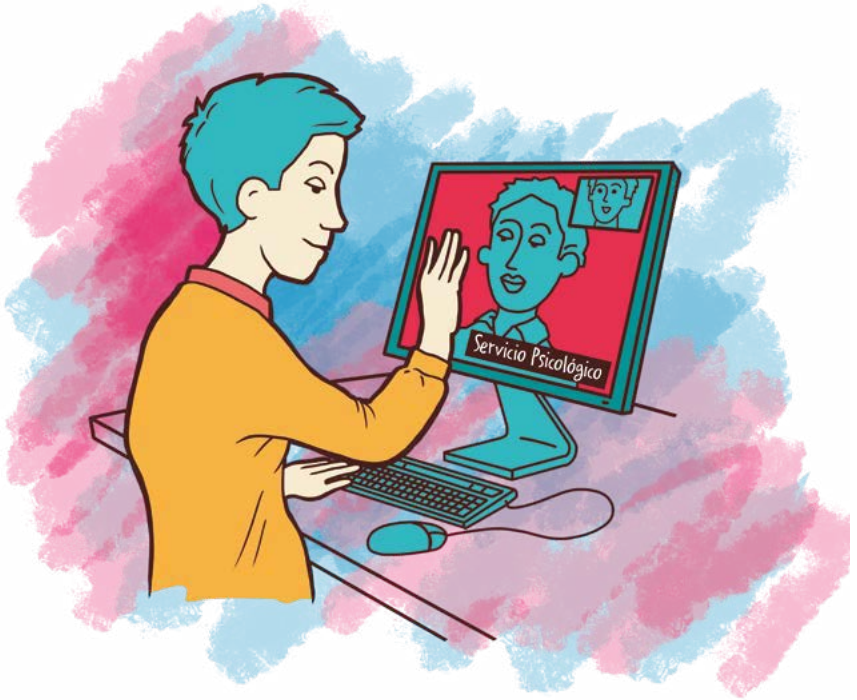
La importancia de incluir a los hombres en las acciones de respuesta ante la COVID-19

En el escenario actual de la pandemia se hace urgente relevar y desarrollar políticas, programas e intervenciones hacia los hombres, jóvenes y niños para avanzar en la salud, la igualdad de género, la corresponsabilidad en el cuidado y la prevención de la violencia.

De igual manera, se hace necesario cuestionar las normas sociales, las configuraciones y estereotipos de género que sostienen estas desigualdades, incentivando a los hombres a establecer comportamientos más saludables y equitativos.

La pandemia ha puesto de manifiesto la falta de políticas y programas sobre salud de los hombres que consideren sus especificidades y cómo las prácticas masculinas influyen en sus comportamientos de riesgo. Esto plantea la necesidad de un mayor y mejor enfoque de género y masculinidades en la salud pública. En el caso de la salud de los hombres, el abordaje debe ser sensible a sus necesidades y comportamientos. Al mismo tiempo, se requiere desarrollar programas e iniciativas dirigidas a hombres para que cuiden su salud física y mental y sigan las medidas de prevención de contagio: lavado frecuente de manos, uso de mascarilla y distanciamiento social. En general, los países de la región debieran avanzar en la creación de políticas de salud integral dirigidas a los hombres, como ha hecho anteriormente Brasil, buscando abordar los determinantes de la salud de ciertos grupos de hombres más vulnerables y mejorar los programas y acciones de prevención con la población masculina, desde una perspectiva de ciclo de vida.

También son urgentes iniciativas para el cuidado de la salud mental de los hombres para prevenir o mitigar problemas como el estrés, la depresión y el suicidio. La pandemia conlleva eventos estresantes (falta de empleo o ingresos, dificultad para cubrir las necesidades básicas, disminución o suspensión de servicios, restricciones sanitarias) que tensionan la salud mental de los hombres. Al mismo tiempo representa una oportunidad para el trabajo con su salud mental, considerando que en períodos de crisis pueden estar más abiertos a compartir su malestar psicológico y preocupaciones (Khan, Ratele y Arendse, 2020). Conocer sus emociones, identificar su malestar y pedir ayuda oportunamente es parte de lo que se necesita promover en los hombres. Se requieren también iniciativas para mejorar la salud mental de los propios hombres y promover la igualdad de género debido al impacto que su salud y sus comportamientos tienen en la vida de las mujeres y de sus familias.



Se necesitan políticas integrales que busquen recuperar y proteger empleos, faciliten el balance trabajo-familia y promuevan el cuidado, la paternidad activa, afectiva y con corresponsabilidad. Un desafío importante consiste en que el trabajo de cuidado no remunerado sea reconocido, redistribuido entre hombres y mujeres, y la sobrecarga de trabajo del hogar reducida en el caso de las mujeres (ONU Mujeres/CEPAL, 2020). Para ello es fundamental desarrollar iniciativas y acciones para promover la paternidad activa de los hombres en todos los procesos de cuidado y crianza de sus hijos e hijas. Las políticas deberían avanzar hacia un modelo de cuidados compartidos entre hombres y mujeres con el apoyo del Estado, las empresas y las comunidades.

Se requieren programas e iniciativas para prevenir la violencia machista en cualquiera de sus formas en espacios públicos y privados. Se necesitan mayores servicios de líneas telefónicas de reeducación para hombres y servicios donde derivarlos. Se requieren servicios sensibles a las necesidades de niños víctimas de abuso sexual o adolescentes gays, bisexuales u hombres trans víctimas de acoso y hostigamiento o violencia física. Se necesita reforzar también la oferta de servicios de reeducación a hombres que han ejercido violencia para buscar la no repetición de hechos de violencia en el hogar. Asimismo, se requiere durante la pandemia fortalecer la respuesta y protección de las mujeres, niñas y niños frente a los hechos de violencia de género.

Se necesita trabajar en masculinidades con hombres en posiciones de liderazgo en el ámbito público y privado. Dirigentes políticos, religiosos, sociales, de pueblos originarios e *influencers* pueden ser aliados importantes en avanzar en el llamado a la toma de conciencia y la acción de los hombres por la igualdad de género.

Experiencias innovadoras en América Latina y el Caribe hispano sobre masculinidades durante la pandemia COVID-19

Durante la pandemia se han desarrollado en América Latina algunas iniciativas con hombres y masculinidades en temas como la paternidad, la salud y la prevención de violencia basada en género. A continuación, presentamos algunas iniciativas replicables o recursos que se han desarrollado en distintos países de la región. Se trata de experiencias recientes e innovadoras que deben ir acompañadas de políticas y acciones desde los estados para promover la igualdad de género, prevenir la violencia de género y deconstruir la masculinidad hegemónica.

Guías y recursos dirigidas a los hombres

Chile

UNICEF Chile lanzó la guía: **"Corresponsabilidad Activa y Paternidad Activa para Tiempos de Pandemia"** con recomendaciones para padres para promover la corresponsabilidad en el actual contexto sanitario.

https://www.unicef.org/chile/sites/unicef.org.chile/files/2020-07/Paternidad%20Activa%20en%20tiempos%20COVID19.pdf

Nicaragua

A través de la Fundación Puntos de Encuentro y Men Care se lanzó la guía: **"Hombres en Cuarentena"** y la serie radial: "Vida en tiempos de coronavirus", con el objetivo de entregar herramientas a los hombres para cuidar, cuidarse y prevenir el ejercicio de violencia de género en el área urbana y rural.

http://menengage.org/wp-content/uploads/2020/05/Hombres-en-Cuarentena-Puntos-de-Encuentro.pdf

América Latina

Parenting for Lifelong Health y otras agencias han creado la guía **"Tiempo Uno-a-Uno"** para padres con materiales útiles para aplicar en casa durante el brote de coronavirus. Esta guía promueve la corresponsabilidad y la salud de los hombres con acciones prácticas para el día a día.

https://www.unicef.org/peru/media/7511/file/COVID%20-19%20y%20Crianza.pdf

América Latina

He For She de ONU Mujeres elaboró esta guía para promover la corresponsabilidad y prevenir la violencia titulada: **"Guía para ayudarnos a crear espacios colaborativos en nuestra vida diaria y durante esta cuarentena por el COVID-19. Es tiempo de desafiarnos como hombres creando ambientes libres de violencia".**

https://mexico.unwomen.org/es/digiteca/publicaciones/2020-nuevo/marzo-2020/guia-espacios-colaborativos-covid19

Pronunciamiento sobre el trabajo con hombres

Global

Pronunciamiento de la Alianza MenEngage sobre el trabajo en masculinidades y la pandemia del COVID-19.

http://menengage.org/pronunciamiento-sobre-el-trabajo-en-masculinidades-y-la-pandemia-del-covid-19/

Línea telefónica de atención a hombres y grupos para hombres del Instituto WEM

Costa Rica

Línea telefónica de atención a hombres. Está a cargo de personal capacitado, dirigida a hombres mayores de 18 años que estén atravesando por situaciones de crisis en su vida personal y familiar. Durante la pandemia, la línea ha visto incrementado el número de llamados por lo que se amplió su funcionamiento a los fines de semana. Además de realizar intervenciones en crisis a hombres es posible derivar a grupos de apoyo de hombres. Actualmente están en funcionamiento cerca de 20 grupos, los cuales se están dando vía zoom. Ofrecen también talleres abiertos para hombres y añadieron un dispositivo de acompañamiento individual a hombres en crisis por los mismos facilitadores.

https://www.institutowemcr.org/index.php/servicios/grupos-de-apoyo.html

Chatbot

El Salvador

"Entre Nos" es un chatbot desarrollado durante la pandemia como parte de la iniciativa Spotlight, destinado a jóvenes para conversar sobre temas de género, masculinidades y emociones de manera online.

https://www.facebook.com/entre.nos.sv

Podcast

Brasil

En Brasil, UNFPA ha desarrollado un podcast llamado: Fala con temas de interés como SSR, Violencia y Paternidad durante la pandemia.

https://open.spotify.com/show/6oMex9mqErecNFQS03Mqvf

Permiso para traslado de los hijos y las hijas

Argentina

Un permiso destacable fue el creado en Argentina para el traslado de de niños, niñas y adolescentes, a través de un procedimiento sencillo de declaración jurada.

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/if-2020-18372000-apn-sennafmds.pdf

Estadísticas

México

El CIEG, de la UNAM, ha recogido algunos estudios sobre el trabajo no remunerado y de cuidados durante la pandemia.

https://cieg.unam.mx/covid-genero/cifras-trabajo-domestico.php

Campañas para la promoción de corresponsabilidad

Argentina

En Argentina, durante el inicio de la pandemia, en 8 de las 24 provincias se implementó alguna campaña para promover la corresponsabilidad de los hombres en el cuidado y las tareas del hogar. La provincia más activa fue Catamarca con los eslóganes: "Repartir las tareas del hogar es el primer paso hacia la igualdad", "Desaprendiendo acciones culturales, masculinidades igualitarias" y una campaña de fotografías (Polischuck y Lay, 2020). "Amigo date cuenta", "Yo me ocupo" y "Sin mochilas" son tres campañas desarrolladas en Argentina por el Programa Spotlight, que es una iniciativa conjunta entre el Sistema de Naciones Unidas y la Unión Europea.

https://www.facebook.com/115536439996885/posts/repartir-las-tareas-del-hogar-es-un-primer-paso-hacia-la-igualdadjuntosesmejor/152500329633829/

https://news.un.org/es/story/2020/12/1485732

Ecuador

El Consejo Nacional para la Igualdad de Género lanzó una campaña de información sobre corresponsabilidad de los cuidados, a través de la cual se difunden comunicados en las redes sociales acerca de la sobrecarga de trabajo no remunerado de las mujeres en el contexto de la emergencia sanitaria y la necesidad de promover la corresponsabilidad de los cuidados en tiempos de pandemia y confinamiento, entre ellas **#EnCasaCompartimosActividades**

El Salvador

El Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU) lanzó una campaña de información, difundida a través de redes sociales y piezas comunicacionales, sobre la importancia de visibilizar el trabajo no remunerado y de cuidados realizado principalmente por las mujeres en los hogares y sobre el fomento de la corresponsabilidad de los cuidados en los hogares en el contexto de la emergencia nacional por la COVID-19.

México

A través de la red MenEngage México, Cómplices por la Igualdad, se lanzó la campaña: **"Hombres en Sana Convivencia, en esta Contingencia, Cuidar hace la Diferencia",** con el objetivo de hacer un llamado colectivo para promover la salud mental, el buen trato y la corresponsabilidad de los hombres mexicanos.

https://www.youtube.com/channel/UCyRGUKNWmQG0dwlQpOQcDgQ

https://www.facebook.com/ComplicesPorLaIgualdad/notes/?ref=page_internal

República Dominicana

Se lanzó la campaña de difusión de información: "En esta Casa somos Equipo"; y, una campaña de difusión sobre la corresponsabilidad de los cuidados y sobre la importancia de promover masculinidades positivas y relaciones libres de violencia de género.

https://mujer.gob.do/index.php/noticias/item/562-en-esta-casa-somos-equipo-la-nueva-campana-del-mmujer-que-destacara-las-buenas-practicas-de-la-convivencia-en-el-hogar-durante-cuarentena

Elaborado con base en: ONU Mujeres/CEPAL (2020). *Cuidados en América Latina y el Caribe en tiempos de COVID-19. Hacia sistemas integrales para fortalecer la respuesta y la recuperación.* Brief Agosto 2020. ONU Mujeres/ CEPAL.

Referencias

Aguayo, F., Levtov, R., Barker, G., Brown, V. y Barindelli, F. (2017). *Estado de la paternidad: América Latina y el Caribe.* Nueva York: IPPF/RHO, Washington, D.C., EUA: Promundo-US.

Betron, M., Gottert, A., Pulerwitz, J., Shattuck, D. & Stevanovic-Fenn, N. (2020). Men and COVID-19: Adding a gender lens. *Global Public Health*, 15 (7), pp. 1090-1092.

Capraro, V., & Barcelo, H. (2020). *The effect of messaging and gender on intentions to wear a face covering to slow down COVID-19 transmission. Disponible en:* https://doi.org/10.31234/osf.io/tg7vz

CARE / ONU Mujeres. (2020). *Análisis Rápido de Género para la Emergencia de la COVID-19 en* ALC. CARE/ ONU Mujeres: New York.

Centro UC Encuestas y Estudios Longitudinales. (2020). *Uso del Tiempo en el Hogar COVID-19. Encuesta Longitudinal Julio 2020.* Santiago: PUC.

CEPAL. (2019). *Planes de igualdad de género en América Latina y el Caribe. Mapas de ruta para el desarrollo.*

CEPAL/OPS. (2020). *Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe.* Informe COVID-19. CEPAL-OPS.

CIDH. (2020). *Violencia y discriminación contra mujeres, niñas y adolescentes: Buenas prácticas y desafíos en América Latina y en el Caribe.* CIDH/OEA.

Connell, R.W. (2003). *Masculinidades.* México: UNAM.

Connell, R. W., & Messerschmidt, J. W. (2013). Masculinidade hegemônica: repensando o conceito. *Estudios Feministas,* 21 (1), 241–282.

Energici, M. A., Schongut, N., Rojas, S. y Alarcón, S. (2020). *CUIDAR: Estudio sobre tiempos, formas y espacios de cuidado en casa durante la pandemia. Reporte 1.* Universidad Alberto Hurtado: Santiago, Chile.

Fish, J. N., McInroy, L. B., Paceley, M. S., Williams, N. D., Henderson, S., Levine, D. S., & Edsall, R. N. (2020). "I'm Kinda Stuck at Home with Unsupportive Parents Right Now": LGBTQ Youths' Experiences With COVID-19 and the Importance of Online Support. *Journal of Adolescent Health.*

Fitzpatrick, K. M., Harris, C., & Drawve, G. (2020). How bad is it? Suicidality in the middle of the COVID-19 pandemic. *Suicide and Life-Threatening Behavior.*

Flores, J. J., & Maestre, B. R. (2020). El acceso parental a las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales en tiempos de pandemia. *Revista de Bioética y Derecho,* (50), 167-188.

Galasso, V., Pons, V., Profeta, P., Becher, M., Brouard, S., & Foucault, M. (2020). Gender Differences in COVID-19 (2020). *Related Attitudes and Behavior: Evidence from a Panel Survey in Eight OECD Countries* (No. w27359). National Bureau of Economic Research. Disponible en: https://www.nber.org/papers/w27359

Khan, A. R., Ratele, K., & Arendse, N. (2020). Men, suicide, and Covid-19: Critical masculinity analyses and interventions. *Postdigital Science and Education,* 1-6.

King, T., Hewitt, B., Crammond, B., Sutherland, G., Maheen, H., & Kavanagh, A. (2020). Reordering gender systems: can COVID-19 lead to improved gender equality and health?. *The Lancet, 396* (10244), 80-81.

Lipsky, M. S., & Hung, M. (2020). Men and COVID-19: A Pathophysiologic Review. *American Journal of Men's Health,* 14 (5), 1557988320954021.

MenEngage Latinoamérica. (2020). *Pronunciamiento sobre el trabajo en masculinidades y la pandemia del COVID-19.* Disponible en: http://menengage.org/pronunciamiento-sobre-el-trabajo-en-masculinidades-y-la-pandemia-del-covid-19/

OMS. (2020a). *Directrices unificadas sobre intervenciones de autoasistencia sanitaria salud sexual y reproductiva y derechos conexos.* HRP/ OMS. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325722/WHO-RHR-19.14-spa.pdf?ua=1

OMS. (2020b). *Gender and COVID-19.* Advocacy brief.

ONU Mujeres. (2017). *El progreso de las mujeres en América Latina y el Caribe. Transformar las economías para realizar los derechos.* ONU MUJERES: New York.

ONU Mujeres. (2018). *Reconocer, Redistribuir y Reducir el Trabajo de Cuidados. Prácticas inspiradoras en América Latina y el Caribe.* Informe. ONU Mujeres: Ciudad de Panamá, Panamá.

ONU Mujeres. (2020). *Guía para ayudarnos a crear espacios colaborativos en nuestra vida diaria y durante esta cuarentena por el COVID-19.* HeforShe/ ONU Mujeres: México.

ONU Mujeres/CEPAL. (2020). *Cuidados en América Latina y el Caribe en tiempos de COVID-19. Hacia sistemas integrales para fortalecer la respuesta y la recuperación.* Brief agosto 2020. ONU Mujeres/ CEPAL.

OPS. (2014). *Mortalidad por suicidio en las Américas.* Informe regional. OPS: Washington, D.C.

OPS. (2019). *Masculinidades y salud en la Región de las Américas.* Resumen. OPS: Washington, D.C.

Perelli-Harris, B., & Walzenbach, S. (2020). *How has the Covid-19 crisis impacted parents relationships with their children?*

Polischuk, L., & Fay, D. L. (2020). Administrative response to consequences of COVID-19 emergency responses: observations and implications from gender-based violence in Argentina. *The American Review of Public Administration,* 0275074020942081.

Puntos de Encuentro. (2020). *Hombre en cuarentena.* MENCARE: Nicaragua.

Ruxton, S., & Burrell, S. R. (2020). *Masculinities and COVID-19: Making the Connections*. Washington, DC: Promundo-US. Disponible en: https://promundoglobal.org/resources/masculinities-and-covid-19-making-the-connections/

Sadler, M., Leiva, G., & Olza, I. (2020). COVID-19 as a risk factor for obstetric violence. *Sexual and reproductive health matters, 28* (1), 1785379.

SINADEF. (2020). *Facset fallecidos* por COVID-19 *según sexo*. Ministerio de Salud: Lima, Perú.

Smith, J., Griffith, D., White, A., Baker, P., Watkins, D., Drummond, M., & Semlow, A. (2020). COVID-19, Equity and Men's Health. *International Journal of Mens Social and Community Health,* 3 (1), e48-e64.

Sociedad Española de Psiquiatría. (2020). *Cuide su salud mental durante la cuarentena por coronavirus*. SEP: Madrid.

Sola, A., Rodríguez, S., Cardetti, M., y Dávila, C. (2020). COVID-19 perinatal en América Latina. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 44e, 47. Disponible en: https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.47

Toro, L., Parra, A., & Alvo, M. (2020). Epidemia de COVID-19 en Chile: impacto en atenciones de Servicios de Urgencia y Patologías Específicas. *Revista Médica de Chile,* 148 (4), 559-560.

UNFPA. (2020a). *Orientaciones para el trabajo del UNFPA en prevenir y atender las violencias durante la crisis del COVID-19 en América Latina y el Caribe.* Brief marzo.

UNFPA. (2020b). *Repercusión de la pandemia de COVID-19 en la planificación familiar y la eliminación de la violencia de género, la mutilación genital femenina y el matrimonio infantil.* Nota Técnica Profesional. Abril 2020.

UNFPA. (2020c). A*tención en Salud Sexual y Reproductiva y Planificación Familiar durante la emergencia sanitaria por la COVID-19 en América Latina y el Caribe*. Resumen Técnico Interino.

UNFPA. (2020d). *COVID-19: Un enfoque de género. Proteger la salud y los derechos sexuales y reproductivos y promover la igualdad de género.* Informe Técnico.

UNICEF. (2020a). *Crianza COVID-19*. Brief Informativo. UNICEF/USAID/OMS.

UNICEF. (2020b). *Corresponsabilidad y paternidad activa para tiempos de pandemia*. UNICEF: Santiago, Chile.

Wenham, C., Smith, J., & Morgan, R. (2020). COVID-19: the gendered impacts of the outbreak. *The Lancet*, 395 (10227), 846-848.

Programa Regional Spotlight para América Latina

Autoría: Francisco Aguayo, Douglas Mendoza y Sebastián Bravo.

Equipo UNFPA LACRO: Alejandra Alzérreca, especialista en VBG;
Neus Bernabeu, Asesora en Género y Juventud.

Revisión: José Alfredo Cruz, Leonardo García, Carlos Güida, Benno de Keijzer, Eduardo Kimelman, José Roberto Luna, Oswaldo Montoya, Marcos Nascimento, Miguel Ramos, Valentina Lastra y Jaikel Rodríguez, Sebastián Essayag.

Correctora de estilo: Metzi Rosales Martel.

Diseño, diagramación e ilustraciones: Walter Saavedra - 3Kamaleon.

Esta es una iniciativa impulsada por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), en el marco de la Iniciativa Spotlight que es una alianza global de la Unión Europea y las Naciones Unidas que busca eliminar la violencia contra mujeres y niñas en todo el mundo. En América Latina, la Iniciativa Spotlight es implementada por ONU Mujeres, PNUD y UNFPA, con participación activa de mecanismos intergubernamentales, organizaciones de sociedad civil y otras agencias del Sistema de las Naciones Unidas.

Forma sugerida de citar:

Programa Regional Spotlight para América Latina. (2020). Masculinidades, igualdad de género y COVID-19.