

Entre la salud y la paternidad: ¿dónde encontramos a la población masculina?

Juan Guillermo Figueroa Perea

El Colegio de México

jfigue@colmex.mx

Entre los temas abordados por la demografía y por la medicina al pensar en la relación entre comportamientos reproductivos y salud se encuentran la morbi-mortalidad materna y la infantil, ya que se identifica que la mujer gestante y sus hijos son los personajes centrales de dicha experiencia reproductiva y quienes además pueden vivir riesgos en dicho proceso. No obstante, son pocas las referencias que se hacen al progenitor, en especial si se piensa en términos de salud del mismo. Ahora bien, categorías como género y derechos reproductivos han propuesto una lectura más integral de los comportamientos reproductivos, sin limitarlos a las experiencias biológicas, lo que ha diversificado las estrategias para reducir dicha morbi-mortalidad, pero a la par han hecho más que evidente la necesidad de analizar la presencia de los hombres en los comportamientos reproductivos, así como nombrar sus experiencias reproductivas. En este camino, surgen nuevas preguntas, entre las cuales se encuentra ¿cómo combinar los términos paternidad y salud? Además de considerar la perspectiva de género en términos relacionales y de tratar de superar lecturas reduccionistas de los espacios reproductivos, me interesa retomar el concepto de salud de la Organización Mundial de la Salud como búsqueda de equilibrio fisiológico, psicológico y social. ¿Qué sentido tendría para la experiencia paterna?, ¿qué tanto podemos decir con la información de la que disponemos, ya sea que se nombre directa o indirectamente a los hombres?, ¿qué más nos hace falta documentar, monitorear e investigar?

En este contexto este texto trabajo presenta propuestas analíticas y metodológicas para diversificar el estudio de los varones dentro del análisis de los comportamientos reproductivos. En una primera parte se presenta una revisión de cómo se ha monitoreado la participación de los hombres en la medición de la fecundidad, así como su lugar en modelos interpretativos de la misma, ya sea como informantes o bien como actores secundarios que influyen en experiencias vividas por las mujeres. Con el fin de dialogar con algunas críticas sobre la precisión de dicha medición, se muestra un ejemplo de generación de datos de fecundidad masculina combinando historias conyugales y reproductivas. En la segunda parte, se comparten opciones analíticas y metodológicas que permitirían relacionar la experiencia paterna con procesos de salud y

enfermedad; por una parte, se combinan atributos de la paternidad con eventos mórbidos o estados de bienestar, mientras que por otra, se desarrolla un ejercicio analítico problematizando niveles de definición de la paternidad. Se concluye reflexionando sobre el recurso de la autopsia verbal con el fin de construir hipótesis sobre las condiciones que llegan a deteriorar la salud de los padres, potencialmente llevándolos a la muerte, como el caso extremo de pérdida de salud.

Desarrollo por partes

Parte 1. Como el embarazo se desarrolla en el cuerpo de las mujeres, se asume como obvio que la precisión de los datos sobre fecundidad es mayor en las mujeres y es muy impredecible en la experiencia de los hombres, pero además de la dimensión fisiológica, por razones de desconocer las consecuencias reproductivas de sus prácticas sexuales o bien por querer ocultarlas intencionalmente, en función del tipo de responsabilidades asumidas con sus hijos o con las coautoras de los mismos. Sin embargo, la demografía tiene una larga tradición en el desarrollo de técnicas y modelos para la medición indirecta de fenómenos complejos de monitorear, pero que a final de cuentas le resultan relevantes teórica, analítica y políticamente. Por ello, se discuten en la primera parte del texto algunos de los argumentos para no medir sistemáticamente los embarazos y partos de los que los hombres son coautores, pero además se muestran algunos prejuicios para abordar esta temática. A continuación, se presenta como antecedente la experiencia de la Encuesta de Salud Reproductiva entre población derecho habiente del Instituto Mexicano del Seguro Social de 1998 (ENSARE) y la prueba piloto del Censo de Población del año 2000, comentando informantes y diseño de preguntas, antes de reflexionar sobre la experiencia de la Encuesta Nacional de Salud Reproductiva, llevada a cabo en el 2003 con una muestra de 1000 hombres, a quienes se les aplicó un módulo para reconstruir su historia de fecundidad, de manera conjunta con su historia de uniones. No se suponía que los hijos se tuvieran necesariamente dentro de una unión, sino que estas ayudaban a delimitar tiempos de referencia para ubicar la historia de relaciones sexuales de los entrevistados y potencialmente precisar el registro de los hijos tenidos. Se discutirán ventajas y limitantes de este enfoque, así como el del puesto a prueba en la ENSARE y en la prueba del Censo de Población.

Parte 2. Con el fin de desarrollar algunas propuestas para relacionar salud y paternidad, se desglosarán algunos componentes del proceso de salud y enfermedad, potencialmente ligados a los comportamientos reproductivos, pero sin limitarse a una lectura fisiológica, sino recuperando además los niveles del equilibrio social y psicológico al que alude la Organización Mundial de la Salud con el fin de definir la salud. En este sentido recuperamos una definición de paternidad que contempla la progeneración biológica, pero además algunas responsabilidades (por ejemplo proveeduría económica, autoridad, educación), situaciones críticas (autoritarismo, ausencia y violencia) y dimensiones lúdicas (compañía, diversión y relaciones amorosas), con el fin de mostrar un esquema analítico que permita relacionar componentes del ejercicio de la paternidad con la búsqueda de un estado de bienestar, o bien con un deterioro del mismo, en ambos casos identificándolo como parte de lo que provisionalmente llamamos “salud paterna”. Otro momento de dicho esquema analítico, contempla mostrar tensiones y relaciones positivas entre los mismos componentes de la paternidad (por ejemplo responsabilidades exacerbadas que dificultan las experiencias lúdicas o bien que exacerban las situaciones críticas), lo cual por consecuencia analítica y lingüística, podría identificarse como parte del mismo continuum de “la salud paterna” o incluso más modestamente, de la posible relación entre salud y paternidad.

Parte 3. La sección con la que se cerrará el texto contempla una discusión sobre el caso más extremo de la pérdida de salud, como lo es la mortalidad, pero relacionada con la experiencia de la paternidad. Para ello, se parte de la reflexión común en la filosofía del lenguaje y en el estudio de la lingüística, en términos de que “aquello que no se nombra, se acaba asumiendo que no existe”. Es decir, a pesar de que es muy limitado el registro estadístico de causas de muerte de hombres que pudieran estar asociados a su paternidad, en esta sección se desarrolla una revisión de lo que la opción metodológica de “la autopsia verbal” ha aportado al estudio de la mortalidad materna, a saber, la reconstrucción del contexto que permeó el que una mujer acabara falleciendo por lo que se describe o caracteriza como mortalidad materna (muerte durante el embarazo, parto o 40 días después del mismo). Esto busca ir más allá del registro formal, con el fin de documentar la influencia de las condiciones sociales y de acceso a recursos institucionales, familiares y sociales en la forma en que vivió sus experiencias reproductivas. El ejercicio que se presenta en un analogía, buscando identificar causas de muerte de los hombres que por contexto pudieran estar vinculadas al ejercicio de su paternidad con el fin de hacer propuestas de objetos de estudio

a ser investigados de manera sistemática, para lo cual se requiere documentar las experiencias reproductivas de los hombres (sin limitarse obviamente al embarazo), además de visibilizar el contexto en el que desempeñan las responsabilidades, dimensiones lúdicas de la paternidad, así como la manera en que buscan cumplir con los atributos que socialmente se le han asociado a la misma. Se concluye con algunas propuestas de investigación tanto en el nivel empírico, como en especial, en términos de desarrollos teóricos y de referencias conceptuales para colaborar en la construcción de los varones como sujetos de estudio de los comportamientos reproductivos.