

Normas de Género y Conductas de Riesgo en Salud: Una Revisión Sistemática en Hombres Latinoamericanos

Gender Norms and Health Risk Behaviors: A Systematic Review in Latin-American Men

Mauro P. Olivera¹, Natalia Salinas-Oñate², Abner Silva¹, Diego Manríquez-Robles³
e Iván Neira-Pérez⁴

¹ Doctorado en Psicología, Facultad de Educación, Ciencias Sociales y Humanidades,
Universidad de La Frontera

² Departamento de Psicología, Facultad de Educación, Ciencias Sociales y Humanidades,
Universidad de La Frontera

³ Departamento de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Temuco

⁴ Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales y Comunicaciones, Universidad Santo Tomás

Diversas investigaciones muestran una relación directa entre las normas de género tradicionales y el aumento de conductas de riesgo para la salud. Sin embargo, no existen revisiones que sistematizan hallazgos en población de hombres latinoamericanos. El presente estudio tuvo como objetivo identificar y sistematizar la evidencia disponible respecto de la relación entre normas de género tradicionales, masculinidad, machismo y normas de género no tradicionales con conductas de riesgo para la salud en hombres latinoamericanos. Se llevó a cabo una revisión sistemática, guiada por los criterios PRISMA, en 5 bases de datos (Web of Science, Scopus, PubMed, Medline y Scielo). Se seleccionaron artículos científicos de estudios empíricos publicados a partir del año 2000, que abordaran variables relacionadas con las normas de género y su relación con conductas de riesgo para la salud. Luego del proceso de selección, se incluyeron 62 artículos en la revisión. La síntesis de resultados permitió identificar las variables más estudiadas (normas de género tradicionales y conductas sexuales de riesgo) y los vacíos en la literatura (normas de género no tradicionales y conductas alimentarias y de ejercicio no saludables). Se observó evidencia concluyente respecto de la asociación entre los diversos grupos de normas de género tradicionales y un mayor consumo de sustancias y perpetración de conductas violentas. Se discute respecto de la importancia de la conceptualización y operacionalización precisa de las variables asociadas a normas de género y su potencial efecto en conductas específicas de salud.

Palabras clave: normas de género, conductas de riesgo, hombres, Latinoamérica, revisión sistemática

Research has shown a relationship between traditional gender norms and the increase in health risk behaviors. However, there are no reviews that systematize findings about this relationship in Latin-American men. The aim of this study was to identify and systematize the available evidence regarding the relationship between traditional gender norms, masculinity, machismo and non-traditional gender norms, and health risk behaviors in Latin-American men. A systematic review was conducted, guided by the PRISMA criteria, in 5 databases (Web of Science, Scopus, PubMed, Medline y Scielo). Scientific articles reporting empirical studies published since the year 2000 were selected, which included variables related to gender norms and their relationship with health risk behaviors. After the selection stage, 62 articles were included in the review. Results allowed the identification of the most studied variables (traditional gender norms and risky sexual behaviors) and gaps in the literature (non-traditional gender norms and unhealthy eating and exercise behaviors). In addition, conclusive evidence regarding the link between different groups of traditional gender norms, higher substance use, and violent behavior was found. The importance of precise conceptualization and operationalization of gender norm-related variables and their potential effect on specific health behaviors are discussed.

Keywords: gender norms, risk behaviors, men, Latin America, systematic review

Mauro Olivera  <https://orcid.org/0000-0001-5592-0566>

Natalia Salinas-Oñate  <https://orcid.org/0000-0001-6451-4965>

Abner Silva  <https://orcid.org/0000-0003-0417-430X>

Diego Manríquez-Robles  <https://orcid.org/0000-0002-6394-7854>

Esta investigación fue financiada parcialmente por el proyecto FONDECYT de Iniciación N° 11180115 de la segunda autora y por la Beca Doctorado Nacional de la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo 21211377 del primer autor. Las instituciones no tuvieron influencia en el diseño del estudio, análisis o interpretación de los datos o en la preparación, revisión y aprobación del manuscrito del artículo. No existe ningún conflicto de intereses que revelar.

La correspondencia relativa a este artículo debe ser dirigida a Mauro Olivera, Doctorado en Psicología, Facultad de Educación, Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad de La Frontera, Av. Francisco Salazar 01145, Temuco, Región de La Araucanía, Chile. Email: m.olivera01@ufromail.cl

Las normas de género se conceptualizan como reglas sociales y expectativas que determinan tanto los comportamientos como los atributos adecuados y aceptables según el género y/o sexo, y varían entre culturas (Cislaghi & Heise, 2020; Heise et al., 2019). Específicamente, las normas de género tradicionales se refieren a los roles femenino y masculino y se han caracterizado por promover una visión inequitativa y desigual entre lo que se espera para hombres y mujeres, la heterosexualidad como la única orientación sexual válida (heteronormatividad) y la concepción binaria del género (Nielsen et al., 2000). Por esta razón, a menudo las normas de género tradicionales se consideran restrictivas y limitantes para personas que no se ajustan a ellas.

Las normas de género han sido el objeto de estudio de diversas disciplinas, entre las que se incluyen la sociología (Ridgeway & Correll, 2004), la antropología (Stoeltje, 2015), la economía (Pearse & Connell, 2016) y la psicología, esta última desempeñando un rol crucial en la comprensión de la influencia de las normas de género en las conductas de salud (Fleming & Agnew-Brune, 2015). Diversas investigaciones han evidenciado que estas normas pueden influir en la formación de actitudes hacia los roles de género (Ali et al., 2017; Bicchieri, 2017) y llevar a comportamientos de riesgo que afectan la salud de las personas, puesto que aumentan la probabilidad de enfermarse, sufrir lesiones o tener problemas sociales (World Health Organization, 2014). En mujeres, se ha documentado ampliamente sus consecuencias negativas, las que van desde un mayor riesgo de contagio por infecciones de transmisión sexual, como el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH; Cianelli et al., 2015; Go et al., 2003), mayor probabilidad de ser víctimas de distintos tipos de violencia (Moral de la Rubia & López Rosales, 2013), hasta el riesgo de muerte por femicidio (Marrs Fuchsel et al., 2012). Por otra parte, en hombres, se evidencia una mayor tendencia a involucrarse en dinámicas de competición con otros (Fischer & Hills, 2012) y mayores conductas de riesgo por considerarse "más masculinas" (Apalkova et al., 2018), tales como un menor uso del cinturón de seguridad, mayor probabilidad de conducir en estado de ebriedad, mayor riesgo de incurrir en porte de armas e involucrarse en peleas físicas, mayor probabilidad de consumo problemático de tabaco, alcohol y otras drogas, así como en conductas sexuales de riesgo (Arciniega et al., 2008; Kulis et al., 2010; Moral de la Rubia & López Rosales, 2013).

Las conductas anteriormente mencionadas se vinculan a las nociones culturales sobre la masculinidad, entendidas como las creencias, normas y expectativas que guían las conductas y características que pueden ser consideradas masculinas en una determinada sociedad (Clinkinbeard & Barnum, 2017). La masculinidad ha sido estudiada desde una perspectiva tanto unidimensional como multidimensional. La masculinidad unidimensional acentúa aspectos o facetas negativas del constructo (e.g.: dominación y control; Rodríguez del Pino, 2013), mientras que multidimensionalmente, se relevan al menos tres dimensiones: (a) *estatus* o necesidad de lograr estatus social y respeto por parte de otros; (b) *tenacidad* o expectativas sobre la dureza emocional, mental y física, así como la autosuficiencia en hombres y (c) *antifeminidad* o creencias acerca de la evitación de actividades y conductas por parte de los hombres que son consideradas estereotípicamente femeninas (Pleck et al., 1993; Thompson Jr. & Cracco, 2008). No obstante, otras conceptualizaciones plantean la existencia de hasta 11 dimensiones diferenciadas de la masculinidad tradicional (Mahalik, Good et al., 2003; Mahalik, Locke et al., 2003; ver material suplementario), existiendo un solapamiento con algunas de las anteriormente descritas.

En Latinoamérica las normas de género tradicionales representan un componente cultural central (Díaz-Loving et al., 2019) que enfatiza la dominación masculina y la abnegación femenina (Damián Zenteno et al., 2015; Díaz-Loving et al., 2011; Saldívar et al., 2015). El *machismo* resulta clave para comprender las dinámicas de género en esta región (Gutmann & Viveros Vigoya, 2007). Este concepto ha sido conceptualizado desde dos componentes fundamentales: (a) el *machismo tradicional*, entendido como un conjunto de creencias, normas y valores culturales sobre la masculinidad, los que consideran la agresividad, dominación, fuerza y constricción emocional como comportamientos y atributos aceptables para los hombres (Arciniega et al., 2008; Estrada et al., 2011; Gibbons & Luna, 2015) y (b) el *caballerismo*, que pone énfasis en los comportamientos orientados al honor, la protección familiar y la conexión emocional como expectativas y comportamientos deseables (Arciniega et al., 2008).

A nivel mundial, se observó una disminución a la adherencia a las normas de género tradicionales entre los años 1960 y 2000 (Inglehart & Baker, 2000; Scarborough et al., 2019; Varnum & Grossmann, 2017). Particularmente en Latinoamérica, los cambios sociopolíticos, movimientos demográficos y procesos de industrialización han producido gradualmente transformaciones culturales que también han llevado a cuestionar las normas de género tradicionales (Inglehart & Baker, 2000; Inglehart & Welzel, 2005; Scarborough et al., 2019; Varnum & Grossmann, 2017).

Esto ha permitido el surgimiento de nuevas conceptualizaciones de la masculinidad como constructo, a partir de las cuales se enfatizan aspectos menos tradicionales (Arciniega et al., 2008; Mardones Leiva & Vizcarra Larrañaga, 2017; Mirandé, 1997; Torres et al., 2002).

Revisiones sistemáticas con población latinoamericana confirman la tendencia observada en la población mundial, en la que se evidencia un vínculo entre las normas de género tradicionales y diversas conductas de riesgo para la salud (Perrotte & Zamboanga, 2021; Ramiro-Sánchez et al., 2018; Ulloa et al., 2016). Estos hallazgos se han evidenciado mayoritariamente en muestras mixtas y de mujeres, no existiendo a la fecha sistematizaciones de hallazgos encontrados en estudios con muestras de hombres latinoamericanos. Por otra parte, aun cuando se pudiera hipotetizar que conceptualizaciones menos tradicionales de género podrían estar asociadas con una menor incidencia de conductas de riesgo, no existen revisiones sistemáticas publicadas que den cuenta de conclusiones en esta dirección. Finalmente, se observa que las revisiones disponibles son particulares a conductas de riesgo específicas, careciendo de una visión que incorpore el amplio abanico de conductas de riesgo para la salud, entre las que se incluyen las conductas violentas, consumo de sustancias, conductas sexuales de riesgo y conductas de alimentación y ejercicio no saludables (Brener et al., 2013).

Dado lo anterior, surge la pregunta: ¿cómo se relacionan las normas de género con las conductas de riesgo en hombres latinoamericanos? Para ello, se identificó y sistematizó la evidencia disponible sobre la relación entre normas de género tradicionales, masculinidad, machismo y normas de género no tradicionales, con conductas de riesgo para la salud en hombres latinoamericanos.

Método

Se condujo una revisión sistemática narrativa (Siddaway et al., 2019), siguiendo las directrices de la declaración PRISMA (Moher et al., 2015) y las recomendaciones para el desarrollo y reporte de revisiones sistemáticas en psicología y salud (Perestelo-Pérez, 2013). Con el fin de asegurar un proceso sistemático de selección, se contó con un protocolo para guiar la revisión, en el cual se detalló la pregunta y objetivo de investigación, los criterios de inclusión y exclusión, las fuentes de información, la estrategia de búsqueda, el procedimiento de selección de artículos, las definiciones conceptuales de las variables de interés y los criterios mínimos de calidad. Este protocolo no se encuentra pre-registrado. Debido a la naturaleza de los estudios incluidos, se utilizó la metodología de síntesis narrativa (Snilstveit et al., 2012).

Criterios de Inclusión

Como criterio de inclusión se consideraron artículos científicos de estudios empíricos, que aborden variables relacionadas con las normas de género y su relación con conductas de riesgo para la salud, de acuerdo con la clasificación del Center for Disease Control and Prevention (Brener et al., 2013): (a) conductas violentas, que incluyen el involucramiento en peleas físicas, porte de arma, perpetración de violencia en la pareja, entre otras; (b) consumo de sustancias, como alcohol, marihuana, cocaína y otras drogas; (c) conductas sexuales de riesgo, tales como las relaciones sexuales sin condón, y (d) conductas de alimentación y ejercicio no saludables, que incluyen las dietas restrictivas, alto consumo de alimentos no saludables, ejercicio compulsivo y sedentarismo. El diseño de los estudios debía ser, al menos, correlacional. Las muestras de estudio debían incluir hombres, cuyo país de origen sea latinoamericano (incluyendo hombres latinos residentes en Estados Unidos). Se aceptaron los idiomas español, portugués e inglés.

Estrategia de Búsqueda

La búsqueda fue conducida en cinco diferentes bases de datos: Web of Science, Scopus, Medline, PubMed y Scielo. Los términos empleados se organizaron en cuatro campos de búsqueda para título, resumen y palabras clave: (a) variables relacionadas a normas de género, (b) conductas de riesgo para la salud, (c) hombres y (d) países latinoamericanos. Solo se consideraron artículos publicados a partir del año 2000, debido a los cambios sociales y la evidencia señalada previamente. En la Figura 1 se presenta un ejemplo de la estrategia de búsqueda, la que se implementó el 11 de mayo de 2021.

Figura 1*Estrategia de Búsqueda**

"gender norms" OR machism* OR caballerism* OR machist* OR "gender role" OR "gender ideology" OR hypermasculinity OR masculinity OR "masculine norms" OR "sexual role ideology" OR "sexual double standard" OR "gender attitudes" OR sexism*

AND

"risk behavior" OR "risky behavior" OR risk-taking OR "dangerous behavior" OR "aggressive behavior" OR "impulsive behavior" OR "road rage" OR "driving under the influence" OR "aggressive driving" OR "text while driving" OR "violent behavior" OR externalizing OR violence OR incivility OR rudeness OR "carrying weapons" OR "physical fight" OR bullying OR harassment OR "runaway behavior" OR "substance abuse" OR "substance use" OR alcohol OR "drug use" OR "drug abuse" OR "tobacco use" OR drug-seeking OR "needle sharing" OR "underage drinking" OR "binge drinking" OR intoxication OR smoking OR "drinking behavior" OR "sexual behavior" OR condom* OR "sexual partners" OR "sex work" OR "transactional sex" OR "exchange sex" OR "unsafe sex" OR "high-risk sex" OR "unprotected intercourse" OR "unprotected sex" OR self-neglect OR "compulsive exercise" OR "excessive exercise" OR "exercise addiction" OR sedentary* OR "risk nutritional behavior" OR "binge eating" OR "compulsive eating" OR "unhealthy eating" OR "unhealthy diet" OR "restrictive eating" OR "restrictive diet" OR "restrained eating" OR fasting OR "purge behavior".

AND

men* OR man* OR male* OR boy

AND

Argentina* OR Bolivia* OR Brazil* OR Chile* OR Colombia* OR "Costa Rica" OR "Costa Rican" OR Cuba* OR "Dominican Republic" OR Dominican OR Ecuador* OR "El Salvador" OR Guatemala* OR Honduras* OR Mexico* OR Nicaragua* OR Panama* OR Paraguay* OR Peru* OR "Puerto Rico" OR "Puerto Rican" OR Uruguay* OR Venezuela* OR "Central America" OR "Central American" OR "South America" OR "South American" OR "Hispan América" OR "Hispan American" OR "Latin America" OR "Latin American" OR Caribbean OR Latin* OR Hispan*

Nota. * Para la base de datos Scielo, el operador asterisco (*) se puede intercambiar por un signo peso (\$) o cierre de interrogación (?).

Criterios de Calidad Metodológica

Los criterios de calidad metodológica que guiaron la segunda fase de selección consideraron estudios que (a) tengan una muestra total superior a 100 participantes; (b) indiquen la confiabilidad de los instrumentos utilizados y que a lo menos un instrumento tenga confiabilidad superior a 0,6 en alfa de Cronbach o similar; (c) en caso de incluir muestras de ambos géneros, hagan análisis diferenciados; (d) en caso de incluir muestras de diferentes grupos étnico/raciales, controlen el efecto de esta variable y (e) presenten coherencia metodológica entre los objetivos planteados y las pruebas estadísticas utilizadas.

Proceso de Selección

Para la selección de artículos se contó con un protocolo para comprobar el cumplimiento de los criterios de inclusión. Dos revisores psicólogos y candidatos a doctor en psicología, en forma paralela, examinaron el título, resumen y palabras clave de los artículos obtenidos en la búsqueda inicial, de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión. A continuación, se revisaron los acuerdos y discrepancias, resolviendo por consenso. En caso de no existir consenso, un tercer investigador arbitraba la decisión de inclusión o exclusión. En una segunda fase, los dos revisores examinaron paralelamente los artículos de acuerdo con los criterios de calidad metodológica, consensuando las discrepancias de la misma forma que en la fase anterior. Finalmente, los artículos que superaron ambas fases fueron sometidos a revisión de referencias para extraer estudios no incluidos en la búsqueda inicial. Para la revisión de los artículos encontrados, se utilizó el software EndNote X9.3.3 (The EndNote Team, 2013).

Mecanismos para Contrarrestar Sesgos

Se utilizaron los siguientes mecanismos para contrarrestar sesgos: (a) se incluyeron estudios en inglés, español y portugués para controlar el sesgo de idioma; (b) se incluyeron diferentes bases de datos a fin de controlar el sesgo de cobertura y (c) se revisaron las listas de referencias de los artículos seleccionados para integrar estudios que no fueron incluidos en la búsqueda inicial, de modo tal de controlar el sesgo de publicación.

Síntesis de Resultados

Para realizar la síntesis de los resultados, se realizó una agrupación de las variables asociadas a las normas de género, guiada por la orientación conceptual de cada variable identificada. Las asociaciones se categorizaron de acuerdo al nivel de consenso y significancia que presentaban: (a) evidencia concluyente de una relación significativa, en caso de que toda la evidencia diera cuenta de una relación significativa; (b) evidencia concluyente de una relación no significativa y (c) evidencia no concluyente, para aquellas asociaciones que tuvieran evidencia a favor y en contra de forma simultánea (Olivera et al., 2023; Popay et al., 2006).

Resultados

Se encontró un total de 1928 artículos en las cinco bases de datos. Luego de eliminar duplicados automática y manualmente ($n = 935$), 993 artículos se sometieron a revisión de título, palabras clave y resumen. De estos, 876 artículos fueron eliminados por no cumplir con los criterios de inclusión. En una segunda fase, se sometieron a revisión por criterios de calidad metodológica 119 artículos, tras lo cual 69 fueron eliminados. Se revisó la lista de referencias de los 50 artículos incluidos en la fase final para cotejar estudios que no fueron integrados en la búsqueda original, incluyéndose 12 nuevos artículos. Finalmente, 62 artículos fueron incluidos en esta revisión (ver Figura 2).

Características Bibliométricas de los Estudios Incluidos

La frecuencia de publicación comienza a presentar alzas en el año 2008, coincidiendo con las publicaciones de la escala de machismo tradicional y caballerismo (Arciniega et al., 2008) y de creencias equitativas e inequitativas de género masculino (Pulerwitz & Barker, 2008). Un solo artículo contempló más de un estudio.

El principal grupo de variables estudiadas fueron las normas de género tradicionales (44,44%; $n = 28$), seguido por el machismo (30,16%; $n = 19$), la masculinidad (25,40%; $n = 16$) y las normas de género no tradicionales (14,52%; $n = 9$). Por otro lado, el 15,63% ($n = 10$) de los estudios consideró más de un grupo de conductas de riesgo. El principal grupo de conductas de riesgo para la salud estudiado fueron las conductas sexuales de riesgo (39,06%; $n = 25$), seguido por las conductas violentas (35,94%; $n = 23$) y el consumo de sustancias (29,69%; $n = 19$). Las menos estudiadas fueron las conductas alimentarias y de ejercicio no saludables (3,13%; $n = 2$) y otras conductas asociadas a la salud (4,69%; $n = 3$). El 40,63% ($n = 26$) de los estudios incluyó muestras de mujeres y hombres y el 23,44% ($n = 15$) muestras multiétnicas (ver Tabla 1).

Normas de Género Tradicionales

Conductas Violentas

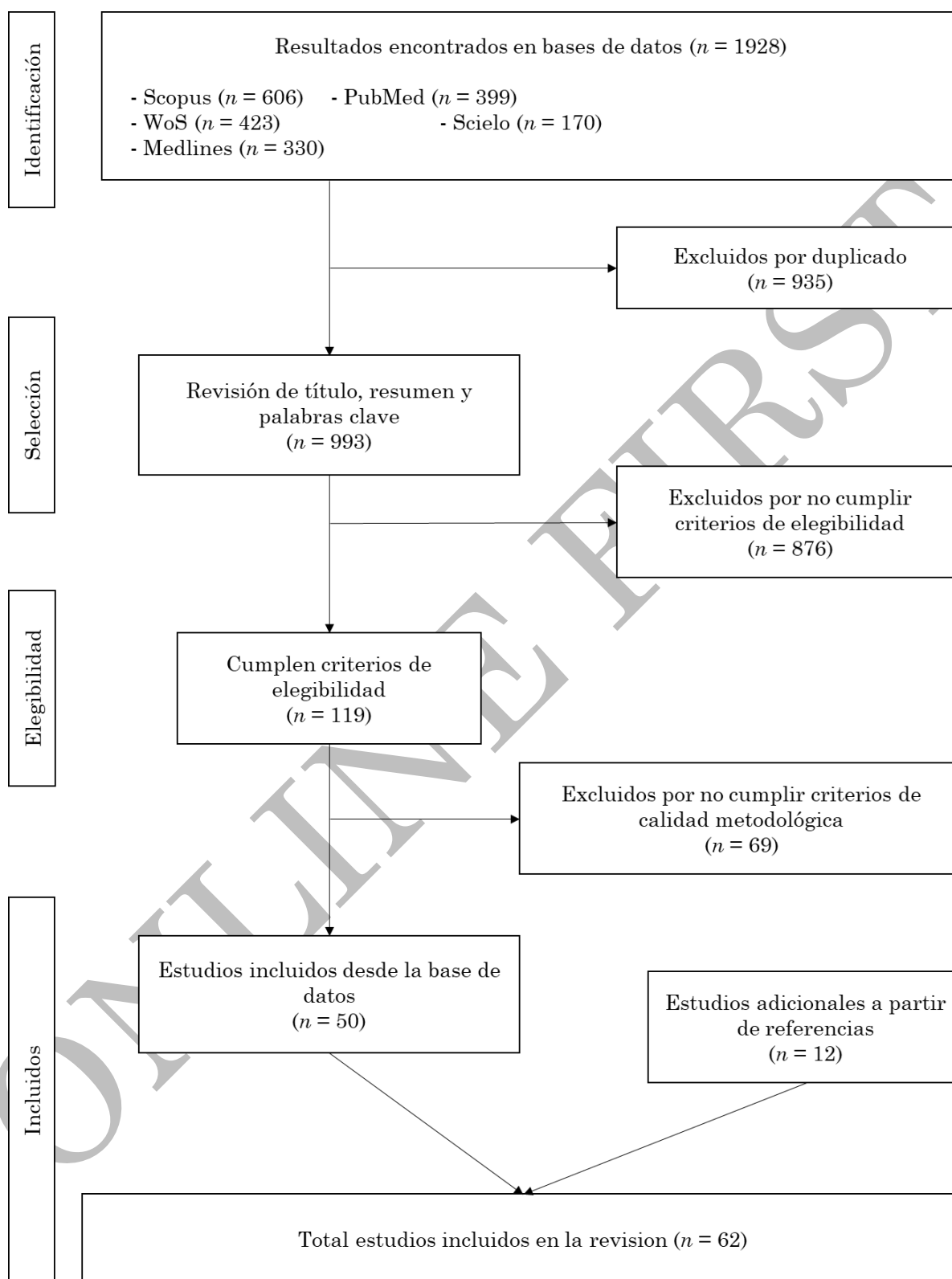
Los hombres que más adhirieron a normas de género tradicionales tuvieron una mayor probabilidad de ejecutar conductas violentas (Pulerwitz & Barker, 2008), violencia física en contra de la pareja mujer (Gomez et al., 2011; Nydegger et al., 2017; Reed et al., 2011; Villamil Grest et al., 2018), violencia sexual alguna vez en su vida (Moyano et al., 2017; Nydegger et al., 2017), conductas antisociales (Nagoshi et al., 2022), actitudes de legitimación del abuso hacia la pareja heterosexual (Glick et al., 2002; Valor-Segura et al., 2014) y coerción sexual verbal (Eaton & Matamala, 2014). No obstante, no se encontró una asociación significativa con la ciberagresión (Garaigordobil et al., 2020).

Por otro lado, se observó que el sexismo benevolente (un tipo de creencia sexista que enfatiza una orientación hacia la protección, cuidado, afecto e idealización de las mujeres) se relacionó de forma inversa con la perpetración de *bullying* (DeSouza & Ribeiro, 2005).

Finalmente, se encontró evidencia no concluyente respecto a la relación directa entre las normas de género tradicionales y la probabilidad de que el hombre sufra violencia en la pareja (Arbach et al., 2019; Pérez Sánchez et al., 2020; Villamil Grest et al., 2018).

Figura 2

Diagrama del Proceso de Selección de Artículos para la Revisión Sistemática



Nota. Fecha de implementación: 11 de mayo de 2021.

Tabla 1
Características de los Artículos Incluidos en la Revisión

Autor/es	Año	<i>n</i>	Media de edad	País del estudio	Variable relacionada a normas de género	Instrumento	Tipo de conducta de riesgo
Dolezal et al.	2000	307	$\bar{X} = 30,8$ $DE = 7,0$	Estados Unidos	Masculinidad	Subescala de masculinidad agresiva, Gender Role Questionnaire (Lara-Cantú, 1993) $\alpha = 0,81$	Consumo de sustancias Conductas sexuales de riesgo
Pleck & O'Donnell	2001	725	$\bar{X} = \text{n.r.}$	Estados Unidos	Masculinidad	Male Roles Attitudes Scale (Pleck et al., 1993) $\alpha = 0,56$	Conductas violentas Consumo de sustancias Conductas sexuales de riesgo
Glick et al.	2002	394	$\bar{X} = \text{n.r.}$	Brasil	Normas de género	Ambivalent Sexism Inventory (Glick & Fiske, 1996) $\alpha = 0,79 - 0,88$	Conductas violentas
DeSouza & Ribeiro	2005	400	$\bar{X} = 17,07$ $DE = 1,27$	Brasil	Normas de género	Ambivalent Sexism Inventory (Glick & Fiske, 1996) $\alpha = 0,53 - 0,61$	Conductas violentas
Jarama et al.	2005	250	$\bar{X} = 30$	Estados Unidos	Machismo	Ad hoc, $\alpha = 0,64$	Conductas sexuales de riesgo
Locke et al.	2005	349	$\bar{X} = 19$ $DE = 3,97$	Estados Unidos	Masculinidad	Male Role Norms Scale (Thompson & Pleck, 1995) $\alpha = 0,63 - 0,68$	Conductas sexuales de riesgo
Knipper et al.	2007	222	$\bar{X} = 29,8$ $DE = 8,3$	Estados Unidos	Masculinidad	Ad hoc, basado en Cuellar et al. (1995) y Neff et al. (1991) $\alpha = 0,78$	Conductas sexuales de riesgo
Villarruel et al.	2007	233	$\bar{X} = 15,4$ $DE = 1,79$	Estados Unidos	Normas de género	Attitudes toward Women Scale for Adolescents (Galambos et al., 1989) $\alpha = 0,73$	Conductas sexuales de riesgo
Arciniega et al. (estudio 1)	2008	154	$\bar{X} = 32,3$ $DE = 14,5$	Estados Unidos	Machismo	Tradicional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) $\alpha = 0,80 - 0,85$	Conductas violentas Consumo de sustancias
Arciniega et al. (estudio 2)	2008	477	$\bar{X} = 31$ $DE = 12$	Estados Unidos	Machismo	Tradicional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) $\alpha = 0,71 - 0,84$	Conductas violentas Consumo de sustancias
Thompson Jr. & Cracco	2008	264	$\bar{X} = 21,5$ $DE = 3,6$	Estados Unidos	Masculinidad	Male Role Norms Scale (Thompson & Pleck, 1995) $\alpha = 0,71 - 0,78$	Conductas violentas
Pulerwitz & Barker	2008	223	$\bar{X} = \text{n.r.}$	Brasil	Normas de género	Gender-Equitable Men Scale (Pulerwitz & Baker, 2007) $\alpha = 0,77 - 0,85$	Conductas violentas Conductas sexuales de riesgo
Rhodes et al.	2008	222	$\bar{X} = 29,8$ $DE = 8,3$	Estados Unidos	Masculinidad	Ad hoc, basado en Cuellar et al. (1995) y Neff et al. (1991) $\alpha = 0,78$	Otras conductas asociadas a la salud
Ayala et al.	2009	455	$\bar{X} = 35,17$ $DE = 12,77$	Estados Unidos	Masculinidad	Ad hoc, basado en Cuellar et al. (1995) y Neff et al. (1991) $\alpha = 0,72$	Conductas alimentarias y de ejercicio no saludable
Hirsch et al.	2009	187	$\bar{X} = 28,2$ $DE = 7,4$	Estados Unidos	Masculinidad	Ad hoc, basado en Mirandé (1997) $\alpha = 0,86$	Conductas sexuales de riesgo
Kulis et al.	2010	151	$\bar{X} = 15,49$ $DE = 1,24$	Estados Unidos	Normas de género	Adaptative and Maladaptaive Gender Role Scale (Kulis et al., 2002; 2003; 2008) $\alpha = 0,50 - 0,66$	Consumo de sustancias

(continúa)

Tabla 1 (Continuación)*Características de los Artículos Incluidos en la Revisión*

Autor/es	Año	n	Media de edad	País del estudio	Variable relacionada a normas de género	Instrumento	Tipo de conducta de riesgo
Casique	2011	4105	\bar{X} = n.r.	México	Normas de género	Ad hoc, basado en la Encuesta Nacional sobre Violencia en el Noviazgo (Instituto Mexicano de la Juventud, 2007) α = 0,80	Conductas sexuales de riesgo
Estrada et al.	2011	152	\bar{X} = 29,5 DE = 8,1	Estados Unidos	Machismo	Traditional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) α = 0,76 - 0,80	Conductas sexuales de riesgo
Gomez et al.	2011	438	\bar{X} = 19,2	Brasil	Normas de género	Gender-Equitable Men Scale (Pulerwitz & Baker, 2007) α = 0,82	Conductas violentas
Reed et al.	2011	275	\bar{X} = 17 DE = 1,8	Estados Unidos	Normas de género	Gender-Equitable Men Scale (Pulerwitz & Baker, 2007) α = 0,93	Conductas violentas
Soto et al.	2011	1616	\bar{X} = 14	Estados Unidos	Machismo	Ad hoc, basado en Cuellar et al. (1995) y Sabogal et al. (1987) α = 0,77	Consumo de sustancias
Vogel et al.	2011	4773	\bar{X} = 32,9 DE = 12,2	Estados Unidos	Masculinidad	Conformity to Masculinity Norms Inventory (Mahalik et al., 2003) α = 0,77	Otras conductas asociadas a la salud
Kulis et al.	2012	1466	\bar{X} = 12,7 DE = 0,59	Estados Unidos	Normas de género	Adaptative and Maladaptaive Gender Role Scale (Kulis et al., 2002; 2003; 2008) α = 0,67 - 0,70	Consumo de sustancias
Bermúdez et al.	2013	599	\bar{X} = 15,48 DE = 1,41	Colombia	Normas de género	Double Standard Scale (Caron et al., 1993), adaptada por Sierra y Gutiérrez-Quintanilla (2007) α = 0,74	Conductas sexuales de riesgo
Gordon et al.	2013	296	\bar{X} = 21,3 DE = 4,1	Estados Unidos	Masculinidad	Male Role Norms Scale (Thompson & Pleck, 1995) α = 0,74 - 0,90	Consumo de sustancias Conductas alimentarias y de ejercicio no saludable
Kissinger et al.	2013	125	\bar{X} = 30,1 DE = 7,8	Estados Unidos	Machismo	Tradicional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) α = 0,85	Consumo de sustancias
Lorenzo-Blanco et al.	2013	1436	\bar{X} = 13,97 DE = 0,4	Estados Unidos	Normas de género	Multiphasic Assessment of Cultural Constructs - Short Form (Cuellar et al., 1995) α = 0,80	Consumo de sustancias
Eaton & Matamala	2014	555	\bar{X} = 20,78 DE = 2,06	Estados Unidos	Normas de género	Varios*	Conductas violentas
Galvan et al.	2014	208	\bar{X} = 45 DE = 9,36	Estados Unidos	Machismo	Tradicional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) α = 0,82	Otras conductas asociadas a la salud
Iwamoto et al.	2014	804	\bar{X} = 20,43 DE = 2,51	Estados Unidos	Masculinidad	Conformity to Masculinity Norms Inventory (Mahalik et al., 2003) α = 0,75 - 0,78	Consumo de sustancias

(continúa)

Tabla 1 (Continuación)*Características de los Artículos Incluidos en la Revisión*

Autor/es	Año	<i>n</i>	Media de edad	País del estudio	Variable relacionada a normas de género	Instrumento	Tipo de conducta de riesgo
Jaruseviciene et al.	2014	5931	\underline{X} = n.r.	Bolivia y Ecuador	Normas de género	Attitudes toward Women Scale for Adolescents (Galambos et al., 1989) α = 0,61	Conductas sexuales de riesgo
Levtov et al.	2014	10490	\underline{X} = n.r.	Internacional	Normas de género	Gender-Equitable Men Scale (Pulerwitz & Baker, 2007) α = 0,77 - 0,78	Conductas violentas
Valor-Segura et al.	2014	430	\underline{X} = 27,81 <i>DE</i> = 11,74	Cuba y España	Normas de género	Ambivalent Sexism Inventory (Glick & Fiske, 1996) α = 0,91	Conductas violentas
Barría-Muñoz	2015	832	\underline{X} = 38,7 <i>DE</i> = 11,1	Chile	Masculinidad	Inventario de Masculinidad y Femenidad (Lara, 1993) α = 0,78	Conductas violentas
Fleming et al.	2015	7806	\underline{X} = n.r.	Internacional	Normas de género	Gender-Equitable Men Scale (Pulerwitz & Baker, 2007) α = 0,67 - 0,89	Conductas violentas
Muñoz-Laboy et al.	2015	142	\underline{X} = 32,9 <i>DE</i> = 11,8	Estados Unidos	Masculinidad	Subescala de Machismo del Multiphasic Assessment of Cultural Constructs - Short Form (Cuellar et al., 1995) α = 0,77	Conductas sexuales de riesgo
Casique Rodríguez	2016	13427	\underline{X} = 16,5	México	Normas de género	Ad hoc, basado en la Encuesta Nacional sobre Violencia en el Noviazgo (Instituto Mexicano de la Juventud, 2014) α = 0,70	Conductas sexuales de riesgo
Clinkinbeard & Barnum	2017	3.926	\underline{X} = 22,03	Estados Unidos	Masculinidad	Bem Sex Role Inventory (Bem, 1974) α = 0,69 - 0,78	Consumo de sustancias
Moral de la Rubia & Ramos Basurto	2016	240	\underline{X} = 35,41 <i>DE</i> = 9,63	México	Machismo	Escala de Machismo del Cuestionario de Premisas Histórico-socioculturales (Díaz-Guerrero, 2007) α = 0,73	Conductas violentas
Reyes et al.	2016	577	\underline{X} = 13,9	Estados Unidos	Normas de género	Attitudes toward Women Scale for Adolescents (Galambos et al., 1989) α = 0,70	Conductas sexuales de riesgo
Moyano et al.	2017	448	\underline{X} = n.r.	Perú	Normas de género	Double Standard Scale (Caron et al., 1993) adaptado por Monge et al. (2013) α = 0,63	Conductas violentas
Muñoz-Laboy et al.	2015	259	\underline{X} = 37,5	Estados Unidos	Machismo	Subescala de Machismo del Multiphasic Assessment of Cultural Constructs - Short Form (Cuellar et al., 1995) α = 0,87	Consumo de sustancias Conductas sexuales de riesgo
Nydegger et al.	2017	176	\underline{X} = 17,7	Estados Unidos	Normas de género	Gender-Equitable Men Scale (Pulerwitz & Baker, 2007) α = 0,85	Conductas violentas Conductas sexuales de riesgo

(continúa)

Tabla 1 (Continuación)*Características de los Artículos Incluidos en la Revisión*

Autor/es	Año	n	Media de edad	País del estudio	Variable relacionada a normas de género	Instrumento	Tipo de conducta de riesgo
Fleming et al.	2018	293	$\bar{X} = 26$	Rep. Dominicana	Normas de género	Gender Role Conflict/Stress Scale (O'Neil et al., 1986) $\alpha = 0,75$	Conductas sexuales de riesgo
Villamil Grest et al.	2018	823	$\bar{X} = 15,49$ $DE = 0,36$	Estados Unidos	Normas de género	Subescala de Machismo del Multiphasic Assessment of Cultural Constructs - Short Form (Cuellar et al., 1995) $\alpha = 0,80$	Conductas violentas
Kulis et al.	2018	4932	$\bar{X} = 12,07$ $DE = 0,59$	México	Normas de género	Traditional Gender Role Norms Scale (Knight et al., 2009) $\alpha = 0,76$	Consumo de sustancias
Arbach et al.	2019	745	$\bar{X} = 25,8$ $DE = 6,2$	Argentina	Normas de género	Ambivalent Sexism Inventory (Glick & Fiske, 1996) $\alpha = 0,85 - 0,91$	Conductas violentas
Casique	2019	4738	$\bar{X} = 16,95$ $DE = 1,2$	México	Normas de género	Ad hoc, basado en la Encuesta sobre Noviazgo, Empoderamiento y Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes Estudiantes de Bachillerato de México, $\alpha = 0,72$	Conductas sexuales de riesgo
De Santis et al.	2019	125	$\bar{X} = 43,02$ $DE = 10,34$	Estados Unidos	Machismo	Multiphasic Assessment of Cultural Constructs - Short Form (Cuellar et al., 1995) $\alpha = 0,78$	Conductas sexuales de riesgo
Dillon et al.	2019	546	$\bar{X} = 30,84$ $DE = 6,17$	Estados Unidos	Machismo	Traditional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) $\alpha = 0,88 - 0,90$	Conductas sexuales de riesgo
Silva et al.	2019	341	$\bar{X} = \text{n.r.}$	Brasil	Masculinidad	Conformity to Masculinity Norms Inventory (Mahalik et al., 2003) $\alpha = 0,68 - 0,91$	Consumo de sustancias
Eklund et al.	2020	502	$\bar{X} = 30,77$ $DE = 6,26$	Estados Unidos	Machismo	Traditional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) $\alpha = 0,88 - 0,89$	Conductas sexuales de riesgo
Garaigordobil et al.	2020	1558	$\bar{X} = 14,64$ $DE = 0,96$	Bolivia	Normas de género	Bem Sex Role Inventory (Bem, 1974) $\alpha = 0,77$	Conductas violentas
Hill et al.	2020	3673	$\bar{X} = \text{n.r.}$	Internacional	Masculinidad	Man Box Scale (Heilman et al., 2018) $\alpha = 0,89$	Conductas violentas
Mamani López et al.	2020	303	$\bar{X} = 21,19$ $DE = 2,31$	Chile y Perú	Machismo	Escala de Machismo Sexual (Díaz et al., 2010) $\alpha = 0,70$	Consumo de sustancias
Mogro-Wilson & Cifuentes Jr.	2020	309	$\bar{X} = 36,69$ $DE = 9,79$	Estados Unidos	Machismo	Traditional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) $\alpha = 0,92 - 0,93$	Consumo de sustancias

(continúa)

Tabla 1 (Conclusión)*Características de los Artículos Incluidos en la Revisión*

Autor/es	Año	<i>n</i>	Media de edad	País del estudio	Variable relacionada a normas de género	Instrumento	Tipo de conducta de riesgo
Perrotte, Bibriescas et al.	2020	145	$\bar{X} = 19,25$ $DE = 2,11$	Estados Unidos	Machismo	Traditional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) $\alpha = 0,90 - 0,91$	Conductas sexuales de riesgo
Perrotte, Zamboanga et al.	2020	207	$\bar{X} = 18,08$ $DE = 0,38$	Estados Unidos	Machismo	Traditional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) $\alpha = 0,79 - 0,80$	Consumo de sustancias
Pérez Sánchez et al.	2020	759	$\bar{X} = 20,5$ $DE = 1,69$	Chile	Normas de género	Gender Role Attitudes Scale (García-Cueto et al., 2015) $\alpha = 0,83 - 0,92$	Conductas violentas
Sanchez et al.	2020	242	$\bar{X} = 12,65$ $DE = 0,97$	Estados Unidos	Machismo	Traditional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) $\alpha = 0,83 - 0,88$	Conductas sexuales de riesgo Consumo de sustancias
Balagopal et al.	2022	279	$\bar{X} = 34,9$ $DE = 4,86$	Estados Unidos	Machismo	Traditional Machismo and Caballerismo Scale (Arciniega et al., 2008) $\alpha = 0,69 - 0,85$	Consumo de sustancias
Boyce et al.	2022	296	$\bar{X} = 13,8$ $DE = 0,5$	Estados Unidos	Machismo	Male Roles Attitudes Scale (Pleck et al., 1993) $\alpha = 0,60$	Conductas violentas
Nagoshi et al.	2022	955	$\bar{X} = 10,37$ $DE = 0,54$	Estados Unidos	Normas de género	Adaptative and Maladaptaive Gender Role Scale (Kulis et al., 2002; 2003; 2008) $\alpha = 0,73 - 0,76$	Consumo de sustancias Conductas violentas

Nota. \bar{X} = Media de edad (en hombres, en caso de que corresponda); DE = Desviación estándar; n.r. = No se reporta; α = Alfa de Cronbach o medida de consistencia interna similar. * El estudio contempla más de una medida para variables relacionadas a las normas de género.

Consumo de Sustancias

Una mayor adherencia a normas de género tradicionales se asoció a una mayor cantidad y frecuencia de consumo de alcohol, marihuana y drogas duras (e.g., cocaína), así como a una mayor intención de uso de drogas y menos habilidades para rechazar el consumo de drogas (Kulis et al., 2012, 2018; Silva et al., 2019). Además, estas relaciones estuvieron mediadas por la conducta antisocial, ya que una mayor adherencia a normas de género desadaptativas se relacionó con una mayor conducta antisocial y esta, a su vez, un mayor consumo de alcohol (Nagoshi et al., 2022). No obstante, no se encontró una relación con el consumo de cigarrillos (Lorenzo-Blanco et al., 2013).

Conductas de Riesgo Sexual

Las normas de género tradicionales se asociaron significativamente con prácticas sexuales usualmente consideradas de riesgo, como una mayor probabilidad de haber tenido relaciones sexuales grupales (Nydegger et al., 2017), un mayor número de compañeros sexuales (Bermúdez et al., 2013; Fleming et al., 2018) y un mayor consumo de alcohol durante la última relación sexual (Fleming et al., 2018). Sin embargo, se observaron resultados no concluyentes para la intención y uso de condón (Fleming et al., 2018; Pulerwitz & Barker, 2008; Villarruel et al., 2007).

Masculinidad Tradicional

Conductas Violentas

Una mayor adherencia a creencias sobre la masculinidad tradicional estuvo significativamente asociada con un mayor número de peleas físicas, amenazas, porte de armas (Pleck & O'Donnell, 2001), agresividad sexual (Thompson Jr. & Cracco, 2008), bullying, perpetración de abuso sexual (Hill et al., 2020) y violencia física en contra de la pareja mujer (Barría-Muñoz, 2015; Thompson Jr. & Cracco, 2008). Análisis detallados sobre las dimensiones de la masculinidad tradicional han reflejado que la tenacidad y las actitudes antagónicas hacia las mujeres se asociaron con mayores conductas violentas (Thompson Jr. & Cracco, 2008).

Consumo de Sustancias

Los hombres que adhirieron en mayor medida a la masculinidad tradicional presentaron un mayor consumo de alcohol, drogas y cigarrillos (Dolezal et al., 2000; Gordon et al., 2013; Iwamoto et al., 2014; Pleck & O'Donnell, 2001) y experimentaron más consecuencias negativas a raíz del consumo de alcohol (Clinkinbeard & Barnum, 2017). Al analizar dimensiones específicas de la masculinidad tradicional, se evidenció que la tenacidad, el "ganar", la asunción de riesgos y el donjuanismo tuvieron una asociación significativa con el consumo de alcohol y drogas (Gordon et al., 2013; Iwamoto et al., 2014), mientras que el control emocional y la autopresentación heterosexual se asociaron con un menor consumo de estas sustancias (Iwamoto et al., 2014; para definiciones de las dimensiones de la masculinidad tradicional, ver material suplementario).

Conductas Sexuales de Riesgo

No se encontró evidencia concluyente respecto a la relación entre la adherencia a la masculinidad tradicional y el uso de condón (Knipper et al., 2007; Locke et al., 2005; Pleck & O'Donnell, 2001) y el número de parejas sexuales (Hirsch et al., 2009; Muñoz-Laboy et al., 2015). Por otro lado, no se observó una asociación significativa entre las creencias sobre la masculinidad tradicional y la realización del test de VIH (Locke et al., 2005).

Conductas Alimentarias y de Ejercicios No Saludables

No se encontró evidencia de una relación significativa entre la adherencia a la masculinidad tradicional y el consumo de comida rápida, frutas y verduras (Ayala et al., 2009). Sin embargo, al analizar las dimensiones específicas del constructo, se observó que el estatus se asoció con un mayor consumo de frutas y verduras, la tenacidad, con un mayor consumo de comida rápida y la antifeminidad, con un menor consumo de comida rápida y con una menor práctica de ejercicio físico (Gordon et al., 2013).

Otras Conductas Asociadas a la Salud

No se encontró evidencia concluyente respecto de la asociación entre la adherencia a la masculinidad tradicional y el uso de servicios de salud (Rhodes et al., 2008; Vogel et al., 2011).

Machismo

Conductas Violentas

Se observó que mayores niveles de machismo tradicional se asociaron con un mayor número de arrestos y peleas físicas (Arciniega et al., 2008), así como con una menor percepción de daños al momento de sufrir violencia física (Moral de la Rubia & Ramos Basurto, 2016). No obstante, no se encontró una asociación significativa con la perpetración de violencia en la pareja (Boyce et al., 2022; Moral de la Rubia & Ramos Basurto, 2016).

Finalmente, el caballerismo no se asoció significativamente con el número de arrestos y número de peleas (Arciniega et al., 2008).

Consumo de Sustancias

Se encontró evidencia que asocia el machismo tradicional con la presencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida (Mamani López et al., 2020; Soto et al., 2011) y con una mayor severidad de los problemas de consumo (Balagopal et al., 2022). No obstante, se observó evidencia no concluyente respecto a la relación con el consumo problemático de alcohol (Kissinger et al., 2013; Mogro-Wilson & Cifuentes Jr., 2020; Perrotte, Zamboanga et al., 2020), la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas por semana (Arciniega et al., 2008; Perrotte, Zamboanga et al., 2020) y el consumo de drogas (Kissinger et al., 2013; Mamani López et al., 2020; Sanchez et al., 2020; Soto et al., 2011).

Finalmente, el caballerismo no se asoció significativamente con el consumo de alcohol (Kissinger et al., 2013; Mogro-Wilson & Cifuentes Jr., 2020; Perrotte, Zamboanga et al., 2020) y no se encontró evidencia concluyente sobre su relación con el consumo de drogas (Kissinger et al., 2013; Sanchez et al., 2020).

Conductas Sexuales de Riesgo

Se encontró evidencia que sugiere que una mayor adherencia al machismo tradicional está asociada con mayores conductas de riesgo para el contagio del VIH (e.g., número de parejas de alto riesgo; Jarama et al., 2005). No obstante, el machismo no se relacionó con las relaciones sexuales tempranas (Sanchez et al., 2020), el número de parejas sexuales (Estrada et al., 2011; Perrotte, Bibriescas et al., 2020), los fallos en el uso del condón (Perrotte, Bibriescas et al., 2020) y las relaciones sexuales sin protección (De Santis et al., 2019; Jarama et al., 2005). Adicionalmente, se observó evidencia no concluyente respecto a su relación con la intención de hacerse el test del VIH (Dillon et al., 2019; Eklund et al., 2020) y con el involucramiento en conductas sexuales de riesgo en general (De Santis et al., 2019; Estrada et al., 2011; Perrotte, Bibriescas et al., 2020).

En el caso del caballerismo, se encontró que predijo una menor probabilidad de fallos en el uso del condón (Perrotte, Bibriescas et al., 2020). No obstante, el caballerismo no se relacionó con las relaciones sexuales tempranas (Sanchez et al., 2020), la intención de involucrarse en conductas sexuales de riesgo (Estrada et al., 2011; Perrotte, Bibriescas et al., 2020) y el número de parejas sexuales (Estrada et al., 2011). Finalmente, se observó evidencia no concluyente en cuanto a su relación con la realización del test del VIH (Eklund et al., 2020; Perrotte, Bibriescas et al., 2020).

Otras Conductas Asociadas a la Salud

En una muestra de hombres latinos que reportaron vivir con VIH, se encontró que los niveles más altos de machismo tradicional se asociaron con una menor adherencia al tratamiento antirretroviral, mientras que niveles más altos de caballerismo se relacionaron con una mayor adherencia a dicho tratamiento (Galvan et al., 2014).

Normas de Género No Tradicionales

Conductas Violentas

Se observó evidencia no concluyente sobre la relación entre la adherencia a normas de género equitativas y una menor perpetración de conductas violentas (Fleming et al., 2015; Levtoy et al., 2014; Nagoshi et al., 2022; Pulerwitz & Barker, 2008).

Consumo de Sustancias

Se encontró evidencia no concluyente sobre la relación entre una mayor adherencia a normas de género adaptativas (caracterizadas por la autoconfianza, asertividad y orientación a metas) y un menor consumo de alcohol (Kulis et al., 2010, 2012).

Conductas Sexuales de Riesgo

Una mayor adhesión a normas de género equitativas se asoció con una mayor probabilidad de usar condón (Casique, 2011), rechazo de las relaciones sexuales no consentidas (Casique, 2019), uso de anticonceptivos y experiencias sexuales más positivas (Jaruseviciene et al., 2014).

En la Tabla 2 se proporciona una síntesis de los hallazgos antes expuestos.

Tabla 2

Síntesis de la Evidencia sobre la Relación entre Variables Relativas a Normas de Género y Conductas de Riesgo

Variable asociada a normas de género	Conducta de riesgo	Número de estudios			
		S		NS	NC
		+	-		
Normas de género tradicionales	Conductas violentas	11	1	1	3
	Consumo de sustancias	4	0	1	0
	Conductas sexuales de riesgo	4	0	0	4
Masculinidad	Conductas violentas	5	0	0	0
	Consumo de sustancias	5	1	0	0
	Conductas sexuales de riesgo	0	0	1	5
	Conductas alimentarias y de ejercicio no saludables	2	2	1	0
	Otras conductas asociadas a la salud	0	0	0	2
Machismo	Conductas violentas	2	0	3	0
	Consumo de sustancias	3	0	3	11
	Conductas sexuales de riesgo	1	1	10	7
	Otras conductas asociadas a la salud	1	1	0	0
Normas de género no tradicionales	Conductas violentas	0	0	0	4
	Consumo de sustancias	0	0	0	2
	Conductas sexuales de riesgo	0	4	0	0

Nota. S = se reporta una relación significativa, + = relación directa, - = relación inversa). NS = se reporta una relación no significativa. NC = evidencia no concluyente. Se consigna el número de estudios incluidos en la revisión.

Discusión

Las normas de género corresponden a reglas y expectativas que determinan los comportamientos culturalmente aceptados para hombres y mujeres dentro de una sociedad, y se han vinculado consistentemente con conductas de riesgo para la salud, tanto en hombres como en mujeres. En la presente revisión se sistematizó la evidencia publicada durante los últimos 20 años sobre la relación existente entre las normas de género y las conductas de riesgo para la salud de hombres latinoamericanos. Se identificaron 62 estudios que examinaron esta relación, con un aumento de publicaciones desde fines de la década del 2000. Las normas de género tradicionales y las conductas sexuales de riesgo fueron las variables mayormente estudiadas, mientras que las normas de género no tradicionales y las conductas alimentarias y de ejercicio no saludables fueron las menos examinadas.

A nivel general, y en concordancia con la evidencia en otros continentes, la presente revisión sugiere un vínculo significativo entre las normas de género tradicionales y parte de las conductas de riesgo estudiadas. Específicamente, y atendiendo a las distinciones conceptuales que sirvieron para organizar los hallazgos de la revisión, la evidencia más robusta se observó entre las normas de género tradicionales y la perpetración de conductas violentas de parte de hombres (Eaton & Matamala, 2014; Glick et al., 2002; Gomez et al., 2011; Moyano et al., 2017; Nagoshi et al., 2022; Nydegger et al., 2017; Pulerwitz & Barker, 2008; Reed et al., 2011; Valor-Segura et al., 2014; Villamil Grest et al., 2018). Estos resultados podrían estar reflejando una problemática mayor dentro del contexto latinoamericano, donde la violencia masculina y en particular hacia mujeres y niñas, ha sido identificada como un problema de salud pública y de violación de derechos humanos (Bott et al., 2014). El año 2018 la Organización Mundial de la Salud reportó una prevalencia de 25% de violencia física y/o sexual hacia la mujer, perpetrada por la pareja u otro victimario en la región de las Américas, ocupando el tercer lugar tras las regiones de África y del Sudeste Asiático (World Health Organization, 2021). Asimismo, diversas autoras han descrito la legitimación social y legal de la violencia hacia la mujer en regiones como Ecuador (Friederic, 2014), Colombia (Viveros-Vigoya, 2016), Brasil (Debert & Gregori, 2016), Chile (Hiner & Azócar, 2015) y Centroamérica (Obinna, 2021).

Un hallazgo de esta revisión que resultó ser consistente a través de las normas de género tradicionales, la masculinidad y el machismo, es su relación significativa y directa con el consumo de sustancias, lo que permitiría ampliar la comprensión de una problemática que es muy relevante en población de hombres latinoamericanos (Alegria et al., 2006; Nolan et al., 2020), por las consecuencias que tiene en distintos niveles, las que van desde desenlaces negativos en la salud, agresión y comportamiento antisocial (Alniak et al., 2016; Ting et al., 2009) hasta el aumento del riesgo de la conducta suicida, cuando se presenta en comorbilidad con trastornos psiquiátricos (Vijayakumar et al., 2011). Desde esta perspectiva, los hombres conforman un grupo vulnerable a sufrir ciertos problemas de salud mental, en los que estos factores culturales no solo potencian un mayor consumo de sustancias, sino que podrían asociarse a una tendencia a negar la presencia de problemas de salud mental (Möller-Leimkühler, 2002; Rickwood et al., 2005) y a una menor búsqueda de ayuda profesional (Hedge et al., 2017; Smith et al., 2018).

En cuanto al machismo, fue la variable con mayor cantidad de asociaciones no significativas y no concluyentes en relación a las conductas de riesgo, en especial las relativas con el consumo de sustancias y las conductas sexuales de riesgo. Este resultado debe ser interpretado con cautela, dado que podría dar cuenta de problemas en la confiabilidad y validez de los instrumentos utilizados para abordar un concepto complejo y en constante cambio. Si bien su conceptualización es relativamente estable, un examen exhaustivo de los instrumentos utilizados por los estudios incluidos en esta revisión indica una amplia heterogeneidad en la medición, observándose diferencias en sus propiedades psicométricas, formatos de respuesta y extensión. Estos instrumentos incluyen tanto escalas específicas, como subescalas de cuestionarios más amplios y medidas ad hoc. Por tanto, los resultados poco consistentes podrían deberse a un artefacto metodológico, que es necesario atender en investigaciones cuyo objetivo sea estudiar el machismo.

Uno de los propósitos adicionales de esta revisión fue explorar la evidencia sobre normas de género no tradicionales y su eventual relación inversa con conductas de riesgo para la salud en hombres latinoamericanos. Al respecto, el primer hallazgo relevante fue la baja cantidad de estudios que abordan la temática en esta población. Esto puede deberse a que, al ser normas de género más recientes, son también menos compartidas por distintos segmentos de la población, lo que ha limitado la disponibilidad de evidencia hasta la fecha (Calton et al., 2014).

Adicionalmente, los escasos estudios que las abordan consideran diversos tipos de normas no tradicionales de género, lo que puede estar a la base de los resultados no concluyentes respecto de las conductas violentas y el consumo de sustancias (Fleming et al., 2015; Kulis et al., 2010, 2012; Levtov et al., 2014; Nagoshi et al., 2022; Pulerwitz & Barker, 2008). De hecho, algunas de estas conceptualizaciones han sido controversiales, tales como las "masculinidades híbridas" o en transición, criticadas ampliamente por perpetuar las inequidades de género, incluyendo elementos "suavizados" de la masculinidad tradicional (Bridges & Pascoe, 2014; Messerschmidt & Messner, 2018). Por lo tanto, estos hallazgos deben ser tomados con cautela y considerar que el estudio de las normas de género no tradicionales es un campo poco explorado, en donde es necesario aún acumular evidencia y contar con instrumentos válidos y culturalmente pertinentes que permitan comprobar su efecto en diversas áreas del funcionamiento, incluyendo las conductas en salud.

Futuros estudios en esta área deben considerar las transformaciones que las normas de género han tenido en la sociedad durante la última década y examinar el posible efecto que estas nuevas normas sociales podrían tener sobre las conductas de riesgo de los hombres. Esto implica un desafío para la investigación empírica, puesto que la mayoría de los estudios sobre normas no tradicionales se ha llevado a cabo desde metodologías cualitativas (Smiler, 2006). Algunos esfuerzos se han realizado para operacionalizar cuantitativamente las masculinidades no tradicionales: por ejemplo, Kaplan et al. (2017) desarrollaron una medida de masculinidad no tradicional que evidenció confiabilidad y validez discriminante en hombres israelíes; sin embargo, su uso se ha limitado a estudios con población estadounidense (Kaplan & Offer, 2022). En este sentido, es importante indicar que la utilización de medidas desarrolladas en otros contextos debe realizarse con cautela y realizando un proceso de adaptación cultural que permita asegurar la representatividad de la medida para la población objetivo, especialmente en el caso de un constructo culturalmente sensible como las normas de género. Un desafío relevante en esta línea es el desarrollo de revisiones sistemáticas de estudios cualitativos (Dixon-Woods, 2011), con el fin de sintetizar la evidencia cualitativa emergente de contextos latinoamericanos, para el consecuente desarrollo de instrumentos pertinentes.

Esta revisión posee fortalezas y debilidades. Respecto de sus fortalezas, incluir diversas conductas de riesgo para la salud y distintas formas de operacionalizar las normas de género contribuye a una perspectiva amplia que permite identificar tanto la evidencia más robusta como los vacíos en la literatura que sirven de orientación para futuras investigaciones en el área. Además, en términos metodológicos, se incorporaron definiciones precisas para la selección y extracción de resultados de los artículos, lo que permitió un proceso de depuración riguroso, y se utilizaron estrategias de síntesis apropiadas para la naturaleza y cantidad de estudios seleccionados, permitiendo identificar vacíos en la literatura.

Respecto de las debilidades, se consideraron estudios heterogéneos en cuanto a la operacionalización de las variables dependientes e independientes, lo que impidió llevar a cabo estrategias cuantitativas de análisis para la extracción de resultados (e.g., meta-análisis). Si futuros estudios tienen dicho objetivo, se sugiere centrarse en el estudio de una sola variable independiente (e.g., machismo), con el fin de obtener homogeneidad metodológica, evaluando la posibilidad de llevar a cabo análisis estadísticos apropiados dentro de la estrategia meta-analítica. Adicionalmente, un número importante de estudios incluidos en esta revisión considera muestras de latinos residentes en Estados Unidos. Frente a ello, es necesario tener en consideración fenómenos clave que inciden en las conductas en salud, tales como los procesos de aculturación (Alidu & Grunfeld, 2018) y el estrés aculturativo (Miller De Rutté & Rubenstein, 2021). No obstante, esta limitación releva la necesidad de incrementar el número de publicaciones con muestra latinoamericana, indagando el efecto que tienen las normas de género específicas de cada contexto cultural en las conductas de salud.

Los resultados de la presente revisión ponen de manifiesto la necesidad de contar con programas de promoción y prevención en salud dirigidos a hombres, que incorporen un cuestionamiento y modificación de las normas de género que están a la base de las conductas de riesgo para su salud. Esto debiera repercutir en el análisis y reformulación de las estrategias empleadas desde distintos sectores para intervenir en la socialización de las normas de género tradicionales. Una de las estrategias sugeridas en esta línea es la promoción de la equidad de género a través de iniciativas a nivel escolar, comunitario y de medios de comunicación (World Health Organization, 2009).

Por otra parte, estos resultados muestran que la investigación sobre normas de género y conductas de riesgo se ha desarrollado desde una perspectiva principalmente heteronormativa, lo que se refleja en la inclusión de muestras exclusivamente heterosexuales y cisgénero. Es importante reflexionar sobre la forma en que estos estudios promueven una concepción heterosexista del género y la orientación sexual, entendiendo el género como una categoría binaria —hombre y mujer, en contraposición— y la heterosexualidad como la orientación normal y esperada. Por lo tanto, futuros estudios en esta línea deberían tomar los resguardos necesarios para evitar sesgos heterosexistas en todo el proceso de investigación (Herek et al., 1991).

Finalmente, esta revisión permite concluir que una mayor adhesión a las normas de género tradicionales se asocia con conductas nocivas para la salud en hombres (Alniak et al., 2016; Ting et al., 2009), que repercuten en el bienestar de toda la sociedad, teniendo a mujeres como principales víctimas de violencia (Glick et al., 2002; Pulerwitz & Barker, 2008; Valor-Segura et al., 2014). Estos hallazgos invitan a examinar la continuidad de la violencia de género en Latinoamérica desde sus componentes culturales y a reformular las estrategias de intervención.

Referencias

- Alegria, M., Canino, G., Stinson, F. S. & Grant, B. F. (2006). Nativity and DSM-IV psychiatric disorders among Puerto Ricans, Cuban Americans, and Non-Latino whites in the United States: Results from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions. *The Journal of Clinical Psychiatry*, 67(1), 56-65. <https://doi.org/10.4088/JCP.v67n0109>
- Ali, T. S., Karmaliani, R., Mcfarlane, J., Khuwaja, H. M. A., Somani, Y., Chriwa, E. D. & Jewkes, R. (2017). Attitude towards gender roles and violence against women and girls (VAWG): baseline findings from an RCT of 1752 youths in Pakistan. *Global Health Action*, 10(1), Artículo 1342454. <https://doi.org/10.1080/16549716.2017.1342454>
- Alidu, L. & Grunfeld. E. A. (2018). A systematic review of acculturation, obesity and health behaviours among migrants to high-income countries. *Psychology & Health*, 33(6), 724-745. <https://doi.org/10.1080/08870446.2017.1398327>
- Alniak, I., Erkiran, M. & Mutlu, E. (2016). Substance use is a risk factor for violent behavior in male patients with bipolar disorder. *Journal of Affective Disorders*, 193, 89-93. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.12.059>
- Apalkova, Y., Butovskaya, M. L., Bronnikova, N., Burkova, V., Shackelford, T. K. & Fink, B. (2018). Assessment of male physical risk-taking behavior in a sample of Russian men and women. *Evolutionary Psychological Science*, 4(3), 314-321. <https://doi.org/10.1007/s40806-018-0140-1>
- Arbach, K., Vaiman, M., Bobbio, A., Bruera, J. & Lumello, A. (2019). Inventario de sexismo ambivalente: invarianza factorial entre géneros y relación con la violencia de pareja. *Interdisciplinaria*, 36(1), 59-76. <http://dx.doi.org/10.16888/interd.36.1.5>
- Arciniega, G. M., Anderson, T. C., Tovar-Blank, Z. G. & Tracey, T. J. G. (2008). Toward a fuller conception of machismo: Development of a traditional machismo and caballerismo scale. *Journal of Counseling Psychology*, 55(1), 19-33. <https://doi.org/10.1037/0022-0167.55.1.19>
- Ayala, G. X., Ornelas, I., Rhodes, S. D., Amell, J. W., Dodds, J. M., Mebane, E., Horton, E., Montano, J., Armstrong-Brown, J. & Eng, E. (2009). Correlates of dietary intake among men involved in the MAN for health study. *American Journal of Men's Health*, 3(3), 201-213. <https://doi.org/10.1177/1557988308317138>
- Balagopal, G., Davidson, S., Gill, S., Barengo, N., De La Rosa, M. & Sanchez, M. (2022). The impact of cultural stress and gender norms on alcohol use severity among Latino immigrant men. *Ethnicity & Health*, 27(6), 1271-1289. <https://doi.org/10.1080/13557858.2021.1880550>
- Barría-Muñoz, J. (2015). Estilo de apego adulto y creencias en relación a masculinidad y femineidad en hombres agresores de su pareja íntima. *Revista Austral de Ciencias Sociales*, 29, 107-123. <https://doi.org/10.4206/rev.austral.cienc.soc.2015.n29-06>
- Bermúdez, M. P., Ramiro, M. T., Sierra, J. C. & Buela-Casal, G. (2013). Construcción de un índice de riesgo para la infección por el VIH y su relación con la doble moral y el poder diádico en adolescentes. *Anales de Psicología*, 29(3), 917-922. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.136931>
- Bicchieri, C. (2017). *Norms in the wild: How to diagnose, measure, and change social norms*. Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/acprof:oso/9780190622046.001.0001>
- Bott, S., Guedes, A., Goodwin, M. & Mendoza, J. A. (2014). *Violencia contra las mujeres en América Latina y el Caribe: análisis comparativo de datos poblacionales de 12 países*. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=violencia-5197&alias=24353-violencia-contra-mujeres-america-latina-caribe-analisis-comparativo-datos-poblacionales-12-paises-353&Itemid=270&lang=es
- Boyce, S. C., Deardorff, J. & Minnis, A. M. (2022). Relationship factors associated with early adolescent dating violence victimization and perpetration among Latinx youth in an agricultural community. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(11-12), NP9214-NP9248. <https://doi.org/10.1177/0886260520980396>
- Brener, N. D., Kann, L., Shanklin, S., Kinchen, S., Eaton, D. K., Hawkins, J. & Flint, K. H. (2013). Methodology of the youth risk behavior surveillance system—2013. *Morbidity and Mortality Weekly Report: Recommendations and Reports*, 62(1), 1-20. <https://www.jstor.org/stable/24832543>

- Bridges, T. & Pascoe, C. J. (2014). Hybrid masculinities: New directions in the sociology of men and masculinities. *Sociology Compass*, 8(3), 246-258. <https://doi.org/10.1111/soc4.12134>
- Calton, J. M., Heesacker, M. & Perrin, P. B. (2014). The elusiveness of progressive masculinity: Gender differences in conceptualizations of nontraditional gender roles. *Journal of Gender and Power*, 2(2), 37-58. <http://cejsh.icm.edu.pl/cejsh/element/bwmeta1.element.desklight-25fd006f-ca13-4ad5-940a-042c4aafc691?q=bwmeta1.element.desklight-04de50fb-e832-4472-a83e-ef801b3ad7ee:4&qt=CHILDREN-STATELESS>
- Casique, I. (2011). Conocimiento y uso de anticonceptivos entre los jóvenes mexicanos. El papel del género. *Estudios Demográficos y Urbanos*, 26(3), 601-637. <https://doi.org/10.24201/edu.v26i3.1376>
- Casique, I. (2019). Gender differences in the sexual well-being of Mexican adolescents. *International Journal of Sexual Health*, 31(1), 1-16. <https://doi.org/10.1080/19317611.2018.1561587>
- Casique, I. (2016). Dimensiones entrelazadas: empoderamiento y actitudes de los adolescentes mexicanos respecto al uso del condón masculino. *Revista Latinoamericana de Población*, 10(19), 149-168. <https://doi.org/10.31406/relap2016.v10.i2.n19.7>
- Cianelli, R., Villlegas, N., De Oliveira, G., Hires, K., Gattamorta, K., Ferrer, L. & Peragallo, N. (2015). Predictors of HIV enacted stigma among Chilean women. *Journal of Clinical Nursing*, 24(17-18), 2392-2401. <https://doi.org/10.1111/jocn.12792>
- Cislaghi, B. & Heise, L. (2020). Gender norms and social norms: Differences, similarities and why they matter in prevention science. *Sociology of Health & Illness*, 42(2), 407-422. <https://doi.org/10.1111/1467-9566.13008>
- Clinkinbeard, S. S., & Barnum, T. C. (2017). Gendered self-concepts and drinking behavior in a national sample of emerging adults. *Feminist Criminology*, 12(2), 145-170. <https://doi.org/10.1177/1557085115614391>
- Damián Zenteno, C. M., Cerón Suháste, G., Martínez Ruíz, S. & Bautista García, M. (2015). Percepción de las premisas histórico-socioculturales de los factores de machismo, consentimiento (abnegación) y virginidad en la comunidad de Vicente Guerrero, de Ajacuba, Hidalgo. *Huella de La Palabra: Revista de Investigación Educativa*, 9, 95-106. <https://doi.org/10.37646/huella.vi9.389>
- Daniel-Ulloa, J., Ulibarri, M., Baquero, B., Sleeth, C., Harig, H. & Rhodes, S. D. (2016). Behavioral HIV prevention interventions among Latinas in the US: A systematic review of the evidence. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 18(6), 1498-1521. <https://doi.org/10.1007/s10903-015-0283-0>
- Debert, G. G. & Gregori, M. F. (2016). Conceptualising violence and gender in the Brazilian context: New issues and old dilemmas. *Feminist Theory*, 17(2), 175-190. <https://doi.org/10.1177/1464700116645876>
- De Santis, J. P., Gattamorta, K. A., Valdes, B., Sanchez, M. & Provencio-Vasquez, E. (2019). The relationship of Hispanic cultural factors and sexual behaviors of Hispanic men who have sex with men. *Sexuality & Culture*, 23(1), 292-309. <https://doi.org/10.1007/s12119-018-9557-8>
- DeSouza, E. R. & Ribeiro, J. (2005). Bullying and sexual harassment among Brazilian high school students. *Journal of Interpersonal Violence*, 20(9), 1018-1038. <https://doi.org/10.1177/0886260505277731>
- Díaz-Loving, R., González-Rivera, I. & Baeza-Rivera, M. J. (2019). Sexismo: una configuración a partir de las premisas histórico-psicosocioculturales. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 1(3), 287-293. <https://revistacneipne.org/index.php/cneip/article/view/46/45>
- Díaz-Loving, R., Rivera Aragón, S., Villanueva Orozco, G. T. & Cruz Martínez, L. M. (2011). Las premisas histórico-socioculturales de la familia mexicana: su exploración desde las creencias y las normas. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 3(2), 127-142. <https://doi.org/10.32870/rmip.v3i2.498>
- Dillon, F. R., Eklund, A., Ebersole, R., Ertl, M. M., Martin, J. L., Verile, M. G., Gonzalez, S. R., Johnson, S., Florentin, D., Wilson, L., Roberts, S. & Fisher, N. (2019). Heterosexual self-presentation and other individual- and community-based correlates of HIV testing among Latino men who have sex with men. *Psychology of Men & Masculinities*, 20(2), 238-251. <https://doi.org/10.1037/men0000166>
- Dixon-Woods, M. (2011). Using framework-based synthesis for conducting reviews of qualitative studies. *BMC Medicine*, 9, Artículo 39. <https://doi.org/10.1186/1741-7015-9-39>
- Dolezal, C., Carballo-Diéguez, A., Nieves-Rosa, L. & Díaz, F. (2000). Substance use and sexual risk behavior: Understanding their association among four ethnic groups of Latino men who have sex with men. *Journal of Substance Abuse*, 11(4), 323-336. [https://doi.org/10.1016/S0899-3289\(00\)00030-4](https://doi.org/10.1016/S0899-3289(00)00030-4)
- Eaton, A. A. & Matamala, A. (2014). The relationship between heteronormative beliefs and verbal sexual coercion in college students. *Archives of Sexual Behavior*, 43(7), 1443-1457. <https://doi.org/10.1007/s10508-014-0284-4>
- Eklund, A. C., Dillon, F. R. & Ebersole, R. C. (2020). Individual and structural factors predicting HIV testing among Latinx MSM: Substance use as a moderator. *AIDS Care*, 32(2), 193-201. <https://doi.org/10.1080/09540121.2019.1619664>
- Estrada, F., Rigali-Oiler, M., Arciniega, G. M. & Tracey, T. J. G. (2011). Machismo and Mexican American men: An empirical understanding using a gay sample. *Journal of Counseling Psychology*, 58(3), 358-367. <https://doi.org/10.1037/a0023122>
- Fischer, D. & Hills, T. T. (2012). The baby effect and young male syndrome: Social influences on cooperative risk-taking in women and men. *Evolution and Human Behavior*, 33(5), 530-536. <https://doi.org/10.1016/j.evolhumbehav.2012.01.006>
- Fleming, P. J. & Agnew-Brune, C. (2015). Current trends in the study of gender norms and health behaviors. *Current Opinion in Psychology*, 5, 72-77. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2015.05.001>
- Fleming, P. J., Barrington, C., Powell, W., Gottert, A., Lerebours, L., Donastorg, Y. & Brito, M. O. (2018). The association between men's concern about demonstrating masculine characteristics and their sexual risk behaviors: Findings from the Dominican Republic. *Archives of Sexual Behavior*, 47(2), 507-515. <https://doi.org/10.1007/s10508-016-0880-6>
- Fleming, P. J., McCleary-Sills, J., Morton, M., Levto, R., Heilman, B. & Barker, G. (2015). Risk factors for men's lifetime perpetration of physical violence against intimate partners: Results from the International Men and Gender Equality Survey (IMAGES) in eight countries. *PLoS One*, 10(3), Artículo e0118639. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0118639>
- Friederic, K. (2014). Violence against women and the contradictions of rights-in-practice in rural Ecuador. *Latin American Perspectives*, 41(1), 19-38. <https://doi.org/10.1177/0094582X13492140>
- Galvan, F. H., Bogart, L. M., Wagner, G. J., Klein, D. J. & Chen, Y. -T. (2014). Conceptualisations of masculinity and self-reported medication adherence among HIV-positive Latino men in Los Angeles, California, USA. *Culture, Health & Sexuality*, 16(6), 697-709. <https://doi.org/10.1080/13691058.2014.902102>

- Garaigordobil, M., Mollo-Torrico, J. P., Machimbarrena, J. M. & Páez, D. (2020). Cyberaggression in adolescents of Bolivia: Connection with psychopathological symptoms, adaptive and predictor variables. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(3), Artículo 1022. <https://doi.org/10.3390/ijerph17031022>
- Gibbons, J. L. & Luna, S. E. (2015). For men life is hard, for women life is harder: Gender roles in Central America. En S. Safdar & N. Kosakowska-Berezecka (Eds.), *Psychology of gender through the lens of culture: Theories and applications* (pp. 307-325). Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-319-14005-6_15
- Glick, P., Sakalli-Ugurlu, N., Ferreira, M. C. & de Souza, M. A. (2002). Ambivalent sexism and attitudes toward wife abuse in Turkey and Brazil. *Psychology of Women Quarterly*, 26(4), 292-297. <https://doi.org/10.1111/1471-6402.t01-1-00068>
- Go, V. F., Sethulakshmi, C. J., Bentley, M. E., Sivaram, S., Srikrishnan, A. K., Solomon, S. & Celentano, D. D. (2003). When HIV-prevention messages and gender norms clash: The impact of domestic violence on women's HIV risk in slums of Chennai, India. *AIDS and Behavior*, 7(3), 263-272. <https://doi.org/10.1023/A:1025443719490>
- Gomez, A. M., Speizer, I. S. & Moracco, K. E. (2011). Linkages between gender equity and intimate partner violence among urban Brazilian youth. *Journal of Adolescent Health*, 49(4), 393-399. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2011.01.016>
- Gordon, D. M., Hawes, S. W., Reid, A. E., Callands, T. A., Magriples, U., Divney, A., Nicolai, L. M., & Kershaw, T. (2013). The many faces of manhood: Examining masculine norms and health behaviors of young fathers across race. *American Journal of Men's Health*, 7(5), 394-401. <https://doi.org/10.1177/1557988313476540>
- Gutmann, M. C. & Viveros Vigoya, M. (2007). Masculinidades en América Latina. En M. Á. Aguilar & A. Reid (Coords.), *Tratado de psicología social: perspectivas socioculturales* (pp. 120-139). Anthropos. <https://doi.org/10.2139/ssrn.2293724>
- Hedge, J. M., Sianko, N. & McDonell, J. R. (2017). Professional help-seeking for adolescent dating violence in the rural south: The role of social support and informal help-seeking. *Violence Against Women*, 23(12), 1442-1461. <https://doi.org/10.1177/1077801216662342>
- Heise, L., Greene, M. E., Opper, N., Stavropoulou, M., Harper, C., Nascimento, M., Zewdie, D., Darmstadt, G. L., Greene, M. E., Hawkes, S., Heise, L., Henry, S., Heymann, J., Klugman, J., Levine, R., Raj, A. & Rao Gupta, G. (2019). Gender inequality and restrictive gender norms: Framing the challenges to health. *The Lancet*, 393(10189), 2440-2454. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)30652-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)30652-X)
- Herek, G. M., Kimmel, D. C., Amaro, H. & Melton, G. B. (1991). Avoiding heterosexist bias in psychological research. *American Psychologist*, 46(9), 957-963. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.46.9.957>
- Hill, A. L., Miller, E., Switzer, G. E., Yu, L., Heilman, B., Levkov, R. G., Vlahovicova, K., Espelage, D. L., Barker, G. & Coulter, R. W. S. (2020). Harmful masculinities among younger men in three countries: Psychometric study of the Man Box Scale. *Preventive Medicine*, 139, Article 106185. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2020.106185>
- Hiner, H. & Azócar, M. J. (2015). Irreconcilable differences: Political culture and gender violence during the Chilean transition to democracy. *Latin American Perspectives*, 42(3), 52-72. <https://doi.org/10.1177/0094582X15570884>
- Hirsch, J. S., Muñoz-Laboy, M., Nyhus, C. M., Yount, K. M. & Bauermeister, J. A. (2009). They "miss more than anything their normal life back home": Masculinity and extramarital sex among Mexican migrants in Atlanta. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, 41(1), 23-32. <https://doi.org/10.1363/4102309>
- Inglehart, R. & Baker, W. E. (2000). Modernization, cultural change, and the persistence of traditional values. *American Sociological Review*, 65(1), 19-51. <https://doi.org/10.2307/2657288>
- Inglehart, R. & Welzel, C. (2005). *Modernization, cultural change, and democracy: The human development sequence*. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511790881>
- Iwamoto, D. K., Corbin, W., Lejuez, C. & MacPherson, L. (2014). College men and alcohol use: Positive alcohol expectancies as a mediator between distinct masculine norms and alcohol use. *Psychology of Men & Masculinity*, 15(1), 29-39. <https://doi.org/10.1037/a0031594>
- Jarama, S. L., Kenamer, J. D., Poppen, P. J., Hendricks, M. & Bradford, J. (2005). Psychosocial, behavioral, and cultural predictors of sexual risk for HIV infection among Latino men who have sex with men. *AIDS and Behavior*, 9(4), 513-523. <https://doi.org/10.1007/s10461-005-9022-1>
- Jarusevicene, L., De Meyer, S., Decat, P., Zaborskis, A., Degomme, O., Rojas, M., Hagens, S. A., Auquilla, N., Vega, B., Gorter, A. C., Orozco, M. & Lazarus, J. V. (2014). Factorial validation of the Attitudes Toward Women Scale for Adolescents (AWSA) in assessing sexual behaviour patterns in Bolivian and Ecuadorian adolescents. *Global Health Action*, 7(1), Article 23126. <https://doi.org/10.3402/gha.v7.23126>
- Kaplan, D. & Offer, S. (2022). Masculinity ideologies, sensitivity to masculinity threats, and fathers' involvement in housework and childcare among U.S. employed fathers. *Psychology of Men & Masculinities*, 23(4), 399-411. <https://doi.org/10.1037/men0000400>
- Kaplan, D., Rosenmann, A. & Shuhendler, S. (2017). What about nontraditional masculinities? Toward a quantitative model of therapeutic new masculinity ideology. *Men and Masculinities*, 20(4), 393-426. <https://doi.org/10.1177/1097184X16634797>
- Kissinger, P., Althoff, M., Burton, N., Schmidt, N., Hembling, J., Salinas, O. & Shedlin, M. (2013). Prevalence, patterns and predictors of substance use among Latino migrant men in a new receiving community. *Drug and Alcohol Dependence*, 133(3), 814-824. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2013.08.031>
- Knipper, E., Rhodes, S. D., Lindstrom, K., Bloom, F. R., Leichter, J. S. & Montano, J. (2007). Condom use among heterosexual immigrant Latino men in the southeastern United States. *AIDS Education and Prevention*, 19(5), 436-447. <https://doi.org/10.1521/aeap.2007.19.5.436>
- Kulis, S., Marsiglia, F. F. & Nagoshi, J. L. (2010). Gender roles, externalizing behaviors, and substance use among Mexican-American adolescents. *Journal of Social Work Practice in the Addictions*, 10(3), 283-307. <https://doi.org/10.1080/1533256X.2010.497033>
- Kulis, S., Marsiglia, F. F. & Nagoshi, J. L. (2012). Gender roles and substance use among Mexican American adolescents: A relationship moderated by acculturation? *Substance Use & Misuse*, 47(3), 214-229. <https://doi.org/10.3109/10826084.2011.630438>
- Kulis, S. S., Marsiglia, F. F., Nuño-Gutiérrez, B. L., Lozano, M. D. & Medina-Mora, M. E. (2018). Traditional gender roles and substance-use behaviors, attitudes, exposure, and resistance among early adolescents in large cities of Mexico. *Journal of Substance Use*, 23(5), 471-480. <https://doi.org/10.1080/14659891.2017.1405088>
- Levtov, R. G., Barker, G., Contreras-Urbina, M., Heilman, B. & Verma, R. (2014). Pathways to gender-equitable men: Findings from the International Men and Gender Equality Survey in eight countries. *Men and Masculinities*, 17(5), 467-501. <https://doi.org/10.1177/1097184X14558234>

- Locke, T. F., Newcomb, M. D. & Goodyear, R. K. (2005). Childhood experiences and psychosocial influences on risky sexual behavior, condom use, and HIV attitudes-behaviors among Latino males. *Psychology of Men & Masculinity*, 6(1), 25-38. <https://doi.org/10.1037/1524-9220.6.1.25>
- Lorenzo-Blanco, E. I., Unger, J. B., Ritt-Olson, A., Soto, D. & Baezconde-Garbanati, L. (2013). A longitudinal analysis of Hispanic youth acculturation and cigarette smoking: The roles of gender, culture, family, and discrimination. *Nicotine & Tobacco Research*, 15(5), 957-968. <https://doi.org/10.1093/ntr/nts204>
- Mahalik, J. R., Good, G. E. & Englar-Carlson, M. (2003). Masculinity scripts, presenting concerns, and help seeking: Implications for practice and training. *Professional Psychology: Research and Practice*, 34(2), 123-131. <https://doi.org/10.1037/0735-7028.34.2.123>
- Mahalik, J. R., Locke, B. D., Ludlow, L. H., Diemer, M. A., Scott, R. P. J., Gottfried, M. & Freitas, G. (2003). Development of the Conformity to Masculine Norms Inventory. *Psychology of Men & Masculinity*, 4(1), 3-25. <https://doi.org/10.1037/1524-9220.4.1.3>
- Mamani López, V., Herrera Salas, D. & Arias Gallegos, W. L. (2020). Análisis comparativo de machismo sexual en estudiantes universitarios peruanos y chilenos. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 58(2), 106-115. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272020000200106>
- Mardones Leiva, K. & Vizcarra Larrañaga, M. B. (2017). Creencias de universitarios del sur de Chile sobre mandatos de género masculinos. *Revista de Psicología (Santiago)*, 26(2), 1-15. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2017.47945>
- Marrs Fuchsel, C. L., Murphy, S. B. & Dufresne, R. (2012). Domestic violence, culture, and relationship dynamics among immigrant Mexican women. *Affilia: Feminist Inquiry in Social Work*, 27(3), 263-274. <https://doi.org/10.1177/0886109912452403>
- Messerschmidt, J. W. & Messner, M. A. (2018). Hegemonic, nonhegemonic, and "new" masculinities. En J. W. Messerschmidt, P. Y. Martin, M. A. Messner, & R. Connell (Eds.), *Gender reckonings: New social theory and research* (pp. 35-56). New York University Press. <https://doi.org/10.18574/nyu/9781479866342.003.0006>
- Miller De Rutté, A. M. & Rubenstein, B. P. (2021). Acculturative stress and the effects on health and health behaviors in Hispanic immigrants: A systematic review. *Hispanic Journal of Behavioral Sciences*, 43(4), 433-455. <https://doi.org/10.1177/073998632111044897>
- Mirandé, A. (1997). *Hombres y machos: Masculinity and Latino culture*. Westview Press. <https://doi.org/10.4324/9780429500008>
- Mogro-Wilson, C. & Cifuentes Jr., A. (2020). Role of fatherhood identity and machismo in Latino men with problem drinking. *Families in Society*, 101(4), 514-527. <https://doi.org/10.1177/1044389420921061>
- Moher, D., Shamseer, L., Clarke, M., Ghersi, D., Liberati, A., Petticrew, M., Shekelle, P., Stewart, L. A. & PRISMA-P Group (2015). Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. *Systematic Reviews*, 4(1), Article 1. <https://doi.org/10.1186/2046-4053-4-1>
- Möller-Leimkühler, A. M. (2002). Barriers to help-seeking by men: A review of sociocultural and clinical literature with particular reference to depression. *Journal of Affective Disorders*, 71(1-3), 1-9. [https://doi.org/10.1016/S0165-0327\(01\)00379-2](https://doi.org/10.1016/S0165-0327(01)00379-2)
- Moral de la Rubia, J. & López Rosales, F. (2013). Premisas socioculturales y violencia en la pareja: diferencias y semejanzas entre hombres y mujeres. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas*, 19(38), 47-71. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31629858004>
- Moral de la Rubia, J. & Ramos Basurto, S. (2016). Machismo, victimización y perpetración en mujeres y hombres mexicanos. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas*, 21(43), 37-66. <https://www.redalyc.org/pdf/316/31646035003.pdf>
- Moyano, N., Monge, F. S. & Sierra, J. C. (2017). Predictors of sexual aggression in adolescents: Gender dominance vs. rape supportive attitudes. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 9(1), 25-31. <https://doi.org/10.1016/j.ejpal.2016.06.001>
- Muñoz-Laboy, M., Garcia, J., Wilson, P. A., Parker, R. G. & Severson, N. (2015). Heteronormativity and sexual partnering among bisexual Latino men. *Archives of Sexual Behavior*, 44(4), 895-902. <https://doi.org/10.1007/s10508-014-0335-x>
- Nagoshi, J. L., Kulis, S., Marsiglia, F. F. & Piña-Watson, B. (2022). Accounting for linguistic acculturation, coping, antisociality and depressive affect in the gender role-alcohol use relationship in Mexican American adolescents: A moderated mediation model for boys and girls. *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*, 21(2), 499-521. <https://doi.org/10.1080/15332640.2020.1781732>
- Nielsen, J. M. C., Walden, G. & Kunkel, C. A. (2000). Gendered heteronormativity: Empirical illustrations in everyday life. *The Sociological Quarterly*, 41(2), 283-296. <https://doi.org/10.1111/j.1533-8525.2000.tb00096.x>
- Nolan, M. L., Tuazon, E. & Paone, D. (Diciembre de 2020). *Unintentional drug poisoning (overdose) deaths in New York City in 2019*. New York City Department of Health and Mental Hygiene: Epi Data Brief (122). <https://www.nyc.gov/assets/doh/downloads/pdf/epi/databrief122.pdf>
- Nydegger, L. A., DiFrancisco, W., Quinn, K. & Dickson-Gomez, J. (2017). Gender norms and age-disparate sexual relationships as predictors of intimate partner violence, sexual violence, and risky sex among adolescent gang members. *Journal of Urban Health*, 94(2), 266-275. <https://doi.org/10.1007/s11524-016-0068-3>
- Obinna, D. N. (2021). Seeking sanctuary: Violence against women in El Salvador, Honduras, and Guatemala. *Violence Against Women*, 27(6-7), 806-827. <https://doi.org/10.1177/1077801220913633>
- Olivera, M. P., Salinas-Oñate, N., Medina, G. & De la Hoz, S. (2023). Subjective culture and HIV preventive behaviour among young Latin Americans: a systematic review. *Culture, Health & Sexuality*, 25(7), 879-896. <https://doi.org/10.1080/13691058.2022.2106583>
- Pearse, R. & Connell, R. (2016). Gender norms and the economy: Insights from social research. *Feminist Economics*, 22(1), 30-53. <https://doi.org/10.1080/13545701.2015.1078485>
- Perestelo-Pérez, L. (2013). Standards on how to develop and report systematic reviews in psychology and health. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 13(1), 49-57. [https://doi.org/10.1016/S1697-2600\(13\)70007-3](https://doi.org/10.1016/S1697-2600(13)70007-3)
- Pérez Sánchez, B., Rosas Wellmann, D. A. F. & Rodríguez-Díaz, J. (2020). Dating victimization among Chilean university students: Gender roles and Christian spirituality. *International Journal of Psychological Research*, 13(2), 25-35. <https://doi.org/10.21500/20112084.4844>
- Perrotte, J. K., Bibriescas, N., Wainwright, K., Garza, R. T. & Baumann, M. R. (2020). A bidimensional examination of machismo in relation to risky sexual cognitions and behavior among Latino college men. *Journal of American College Health*, 68(2), 115-118. <https://doi.org/10.1080/07448481.2018.1538152>
- Perrotte, J. K. & Zamboanga, B. L. (2021). Traditional gender roles and alcohol use among Latinas/os: A review of the literature. *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*, 20(1), 151-168. <https://doi.org/10.1080/15332640.2019.1579142>
- Perrotte, J. K., Zamboanga, B. L. & Kearns, N. (2020). Linking alcohol-specific masculine norms and drinking behavior among Latino men. *Psychology of Men & Masculinities*, 21(3), 490-495. <https://doi.org/10.1037/men0000252>

- Pleck, J. H. & O'Donnell, L. N. (2001). Gender attitudes and health risk behaviors in urban African American and Latino early adolescents. *Maternal and Child Health Journal*, 5(4), 265-272. <https://doi.org/10.1023/A:1013084923217>
- Pleck, J. H., Sonenstein, F. L. & Ku, L. C. (1993). Masculinity ideology: Its impact on adolescent males' heterosexual relationships. *Journal of Social Issues*, 49(3), 11-29. <https://doi.org/10.1111/j.1540-4560.1993.tb01166.x>
- Popay, J., Roberts, H., Sowden, A., Petticrew, M., Arai, L., Rodgers, M., Britten, N., Roen, K. & Duffy, S. (2006). *Guidance on the conduct of narrative synthesis in systematic reviews: A product from the ESRC*. Lancaster University. <https://citeseerx.ist.psu.edu/document?repid=rep1&type=pdf&doi=ed8b23836338f6fdea0cc55e161b0fc5805f9e27>
- Pulerwitz, J. & Barker, G. (2008). Measuring attitudes toward gender norms among young men in Brazil: Development and psychometric evaluation of the GEM scale. *Men and Masculinities*, 10(3), 322-338. <https://doi.org/10.1177/1097184X06298778>
- Ramiro-Sánchez, T., Ramiro, M. T., Bermúdez, M. P. & Buéla-Casal, G. (2018). Sexism in adolescent relationships: A systematic review. *Psychosocial Intervention*, 27(3), 123-132. <https://doi.org/10.5093/pi2018a19>
- Reed, E., Silverman, J. G., Raj, A., Decker, M. R. & Miller, E. (2011). Male perpetration of teen dating violence: Associations with neighborhood violence involvement, gender attitudes, and perceived peer and neighborhood norms. *Journal of Urban Health*, 88(2), 226-239. <https://doi.org/10.1007/s11524-011-9545-x>
- Reyes, H. L. M., Foshee, V. A., Niolon, P. H., Reidy, D. E. & Hall, J. E. (2016). Gender Role Attitudes and Male Adolescent Dating Violence Perpetration: Normative Beliefs as Moderators. *Journal of Youth and Adolescence*, 45(2), 350-360. <https://doi.org/10.1007/s10964-015-0278-0>
- Rhodes, S. D., Hergenrather, K. C., Zometa, C., Lindstrom, K. & Montano, J. (2008). Characteristics of immigrant Latino men who utilize formal healthcare services: Baseline findings from the HoMBReS Study. *Journal of the National Medical Association*, 100(10), 1177-1185. [https://doi.org/10.1016/S0027-9684\(15\)31476-0](https://doi.org/10.1016/S0027-9684(15)31476-0)
- Rickwood, D., Deane, F. P., Wilson, C. J. & Ciarrochi, J. (2005). Young people's help-seeking for mental health problems. *Australian e-Journal for the Advancement of Mental Health*, 4(3), 218-251. <https://doi.org/10.5172/jamh.4.3.218>
- Ridgeway, C. L. & Correll, S. J. (2004). Unpacking the gender system: A theoretical perspective on gender beliefs and social relations. *Gender & Society*, 18(4), 510-531. <https://doi.org/10.1177/0891243204265269>
- Rodríguez del Pino, J. A. (2013). El hombre unidimensional fragmentado. *Barataria: Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*, 16, 97-106. <https://doi.org/10.20932/barataria.v0i16.74>
- Saldívar Garduño, A., Díaz Loving, R., Reyes Ruiz, N. E., Armenta Hurtarte, C., López Rosales, F., Moreno López, M., Romero Palencia, A., Hernández Sánchez, J. E. & Domínguez Guedea, M. (2015). Roles de género y diversidad: validación de una escala en varios contextos culturales. *Acta de Investigación Psicológica*, 5(3), 2124-2147. [https://doi.org/10.1016/S2007-4719\(16\)30005-9](https://doi.org/10.1016/S2007-4719(16)30005-9)
- Sanchez, D., Whittaker, T. A. & Crosnoe, R. (2020). Preliminary findings of the links between gender role attitudes and sexual behaviors in Mexican American early adolescent boys. *Psychology of Men & Masculinities*, 21(1), 1-12. <https://doi.org/10.1037/men0000205>
- Scarborough, W. J., Sin, R. & Risman, B. (2019). Attitudes and the stalled gender revolution: Egalitarianism, traditionalism, and ambivalence from 1977 through 2016. *Gender & Society*, 33(2), 173-200. <https://doi.org/10.1177/0891243218809604>
- Siddaway, A. P., Wood, A. M. & Hedges, L. V. (2019). How to do a systematic review: A best practice guide for conducting and reporting narrative reviews, meta-analyses, and meta-syntheses. *Annual Review of Psychology*, 70, 747-770. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-010418-102803>
- Silva, T. S., Christino, J. M. M., Moura, L. R. C. & Morais, V. H. F. (2019). Gênero e consumo de álcool entre jovens: avaliação e validação do Inventário de Conformidade com Normas Masculinas [Género y consumo de alcohol entre jóvenes: evaluación y validación del Inventario de Conformidad con las Normas Masculinas]. *Ciência & Saúde Coletiva*, 24(9), 3495-3506. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018249.23952017>
- Smiler, A. P. (2006). Living the image: A quantitative approach to delineating masculinities. *Sex Roles*, 55(9-10), 621-632. <https://doi.org/10.1007/s11199-006-9118-8>
- Smith, D. T., Mouzon, D. M. & Elliott, M. (2018). Reviewing the assumptions about men's mental health: An exploration of the gender binary. *American Journal of Men's Health*, 12(1), 78-89. <https://doi.org/10.1177/1557988316630953>
- Snilstveit, B., Oliver, S. & Vojtkova, M. (2012). Narrative approaches to systematic review and synthesis of evidence for international development policy and practice. *Journal of Development Effectiveness*, 4(3), 409-429. <https://doi.org/10.1080/19439342.2012.710641>
- Soto, C., Unger, J. B., Ritt-Olson, A., Soto, D. W., Black, D. S. & Baezconde-Garbanati, L. (2011). Cultural values associated with substance use among Hispanic adolescents in southern California. *Substance Use & Misuse*, 46(10), 1223-1233. <https://doi.org/10.3109/10826084.2011.567366>
- Stoeltje, B. (2015). Gender: Anthropological aspects. En J. D. Wright (Ed.), *International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences* (2ª ed., pp. 781-787). <https://doi.org/10.1016/b978-0-08-097086-8.12170-1>
- The EndNote Team. (2013). *EndNote (X9.3.3 Bld.13966)*. Clarivate Analytics. https://support.clarivate.com/Endnote/s/article/EndNote-X9-Updates?language=en_US
- Thompson Jr., E. H. & Cracco, E. J. (2008). Sexual aggression in bars: What college men can normalize. *The Journal of Men's Studies*, 16(1), 82-96. <https://doi.org/10.3149/jms.1601.82>
- Ting, L., Jordan-Green, L., Murphy, C. M. & Pitts, S. C. (2009). Substance use problems, treatment engagement, and outcomes in partner violent men. *Research on Social Work Practice*, 19(4), 395-406. <https://doi.org/10.1177/1049731508329418>
- Torres, J. B., Solberg, V. S. H. & Carlstrom, A. H. (2002). The myth of sameness among Latino men and their machismo. *American Journal of Orthopsychiatry*, 72(2), 163-181. <https://doi.org/10.1037/0002-9432.72.2.163>
- Valor-Segura, I., Expósito, F., Moya, M. & López, K. (2014). Violence against women in Spain and Cuba: The same reality, two different visions. *International Journal of Social Psychology*, 29(1), 150-179. <https://doi.org/10.1080/02134748.2013.878573>
- Varnum, M. E. W. & Grossmann, I. (2017). Cultural change: The how and the why. *Perspectives on Psychological Science*, 12(6), 956-972. <https://doi.org/10.1177/1745691617699971>
- Vijayakumar, L., Kumar, M. S. & Vijayakumar, V. (2011). Substance use and suicide. *Current Opinion in Psychiatry*, 24(3), 197-202. <https://doi.org/10.1097/yc0.0b013e3283459242>

- Villamil Grest, C., Amaro, H. & Unger, J. (2018). Longitudinal predictors of intimate partner violence perpetration and victimization in Latino emerging adults. *Journal of Youth and Adolescence*, 47(3), 560-574. <https://doi.org/10.1007/s10964-017-0663-y>
- Villarruel, A. M., Jemmott, J. B., Jemmott, L. S. & Ronis, D. L. (2007). Predicting condom use among sexually experienced Latino adolescents. *Western Journal of Nursing Research*, 29(6), 724-738. <https://doi.org/10.1177/0193945907303102>
- Viveros-Vigoya, M. (2016). Masculinities in the continuum of violence in Latin America. *Feminist Theory*, 17(2), 229-237. <https://doi.org/10.1177/1464700116645879>
- Vogel, D. L., Heimerdinger-Edwards, S. R., Hammer, J. H. & Hubbard, A. (2011). "Boys don't cry": Examination of the links between endorsement of masculine norms, self-stigma, and help-seeking attitudes for men from diverse backgrounds. *Journal of Counseling Psychology*, 58(3), 368-382. <https://doi.org/10.1037/a0023688>
- World Health Organization. (2009). *Promoting gender equality to prevent violence against women*. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44098/9789241597883_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- World Health Organization. (2014). *Health for the world's adolescents: A second chance in the second decade. Summary*. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/112750/WHO_FWC_MCA_14.05_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- World Health Organization. (2021). *Violence against women prevalence estimates, 2018: Global, regional and national prevalence estimates for intimate partner violence against women and global and regional prevalence estimates for non-partner sexual violence against women*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/341337/9789240022256-eng.pdf?sequence=1>

Fecha de recepción: Mayo de 2023.

Fecha de aceptación: Agosto de 2024.

ONLINE FIRST

Anexo A

Dimensión	Definición
1. Ganar (<i>Winning</i>)	Enfoque en el éxito y ganar en actividades competitivas como conducta esperada en hombres.
2. Control Emocional (<i>Emotional Control</i>)	Respaldo social al control y restricción de la expresión emocional en hombres.
3. Asunción de riesgos (<i>Risk-Taking</i>)	Exposición voluntaria a situaciones riesgosas o predilección por conductas de alto riesgo, esperable socialmente en hombres.
4. Violencia (<i>Violence</i>)	Respaldo de la violencia como una respuesta aceptable en hombres, aceptando socialmente la violencia física.
5. Poder sobre las mujeres (<i>Power over women</i>)	Creencias de que los hombres deben tener más poder que las mujeres.
6. Dominancia (<i>Dominant</i>)	Deseo general -esperable en hombres- de tener control personal o estar a cargo de diversas situaciones.
7. Donjuanismo (<i>Playboy</i>)	Aceptación social de tener múltiples parejas sexuales o relaciones sexuales sin compromiso previo o posterior, con distancia emocional de la pareja sexual. Respaldo social de la actividad sexual casual en hombres.
8. Auto-suficiencia (<i>Self-Reliance</i>)	Tendencia -esperada en hombres - a ser autosuficiente, y aversión a solicitar ayuda o asistencia.
9. Primacía del trabajo (<i>Primacy of Work</i>)	Visión del trabajo como el principal foco de la vida de los hombres.
10. Autopresentación heterosexual (<i>Heterosexual self-presentation</i>)	Desaprobación de la homosexualidad o aversión a ser considerado homosexual.
11. Búsqueda de posición social (<i>Pursuit of Status</i>)	Deseo de ser visto -por parte de hombres - como una persona importante y sentirse complacido por ello.

Fuente: Definiciones extraídas de Mahalik et al., 2003; Levant et al., 2020; Owen, 2011; Parent, & Moradi (2009).