



Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

Modelo de sustentador masculino:
aproximación conceptual y empírica a sus
implicaciones para la salud

José Tomás Mateos García



Tesis **Doctorales**

UNIVERSIDAD de ALICANTE

Unitat de Digitalització UA
Unidad de Digitalización UA



Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

MODELO DE SUSTENTADOR MASCULINO: APROXIMACIÓN CONCEPTUAL Y EMPÍRICA A SUS IMPLICACIONES PARA LA SALUD

Universitat d'Alacant
José Tomás Mateos García
Universidad de Alicante

Tesis doctoral

Alicante, Septiembre 2019



Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud

Pública e Historia de la Ciencia

Facultad de Ciencias de la Salud

Modelo de sustentador masculino: aproximación conceptual y empírica a sus implicaciones para la salud

José Tomás Mateos García

Tesis presentada para aspirar al grado de

DOCTOR POR LA UNIVERSIDAD DE ALICANTE
MENCIÓN DE DOCTOR INTERNACIONAL

Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud

Dirigida por:

Carlos Álvarez-Dardet Díaz

Catedrático del Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia de la Universidad de Alicante

Daniel La Parra Casado

Profesor Titular del Departamento de Sociología II de la Universidad de Alicante



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante



Keith Haring (1985). *Sin título*. Heidi Horten Collection

Fotografía propia de la obra expuesta en el Leopold Museum de Viena

Contando monedas para comprar cigarros,

regreso a mi casa sumando derrotas.

Vuelvo sin excusas, sin paz ni trabajo

y a nuestro futuro le arrancan las horas.

Y en casa me espera mi razón de vida,

el calor de hogar. Llevo la vergüenza,

las manos vacías, la precariedad.

(...)

Podría ser cartero de Neruda,

pescador de estrellas navegando en la luna,

piloto de cometas, explorador de abismos,

quizá recolector de gotas de rocío.

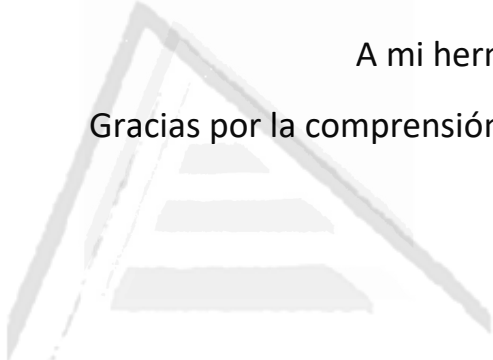
Quisiera ser un hombre, es poco lo que pido.

Ismael Serrano (2010). *Podría Ser*. En *Acuérdate de Vivir*



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

A mi padre y a mi madre
A mi hermana y a mi hermano
Gracias por la comprensión, el apoyo y el cariño



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

A Bea, esta tesis es tanto tuya como mía.



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

Agradecimientos

Los lugares donde habitamos y transitamos los forman las personas con quien los compartimos. Esta tesis ha habitado o transitado por Valdepeñas, Ciudad Real, Alicante, Esmeraldas, Lima, Valencia y Viena. A todas aquellas personas que han formado y compartido esta experiencia. Por las escuchas, las ayudas, los cariños, las preguntas, las paciencias, los ánimos; gracias por acompañarme.

A mis directores. A Carlos Álvarez-Dardet, mi maestro en este viaje con tantas curvas, gracias por la confianza que has depositado en mí y por estar siempre dispuesto a ayudarme. A Daniel La Parra, gracias por aportarme siempre otra mirada, por tus reflexiones y por tu disposición a todo lo que fuera necesario. Habéis sido un lujo.

A Elisa Chilet, por tu ayuda desde el principio, el paralelismo en nuestras vidas me ha dado la suerte de que siempre estés ahí, por lo que hemos compartido y por lo que nos queda, gracias por las confianzas. A Gaby Ortiz, aunque pronto te nos fuiste al norte, aún en la distancia siempre has estado dispuesta a apoyarme y preocuparte por mí. Por todo lo que he compartido con vosotras dos, me alegro de no haberos hecho caso cuando os pregunté si me matriculaba en el doctorado. A Jorge Marcos, gracias por tu entrega y disposición infinitas, tu ayuda ha sido imprescindible para que esta tesis haya salido adelante. A Àngel Gasch, gracias por tu energía y alegría contagiosas, por tus ánimos. Al lado oscuro nos queda mucho camino.

A Mar Blasco, por tus consejos en la avanzadilla. A María Teresa Ruiz, Carmen Vives, Elena Ronda, Diana Gil, Carmen Davó y Rocío Ortíz por vuestras enseñanzas y afectos. Gracias por lo compartido a Vicente Clemente, Mercedes Carrasco, Erica Briones, Pepe Fernández, Patricia Pérez, Panmela Soares, Nouhad Laidouni, Guanlan Zhao y a todas las personas que forman parte de nuestro Departamento. Gracias a Miguel Richart, Toni Oliver y Paolo Contu por vuestra ayuda.

Gracias a mi familia, en especial a mis padres, hermanos, mis abuelas y madrina, por el apoyo que me dais en todo momento y por confiar en mis decisiones, aunque a veces no lo ponga fácil. En vosotros me defino.

A mi compañera en los agobios, en los nervios y en los insomnios de estos últimos meses, gracias Bea, por el impulso, la generosidad y la paciencia, sin ti no podría ser.



ÍNDICE

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	13
FIGURAS Y TABLAS	14
RESUMEN	15
ABSTRACT	19
PRESENTACIÓN	23
PRESENTATION	25
1. INTRODUCCIÓN	27
2. MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL	31
2.1 Aproximación a la evolución histórica del modelo de sustentador masculino	31
2.2 Factores estructurales del modelo de sustentador masculino	32
2.3 Identidad masculina y empleo. Factores relacionales del modelo de sustentador masculino	34
2.4 Construcción de la paternidad en torno al modelo de sustentador masculino	36
2.5 Contextualización del modelo de sustentador masculino en España	37
3. JUSTIFICACIÓN. RELACIÓN DEL MODELO DE SUSTENTADOR MASCULINO Y LA SALUD ..	39
4. OBJETIVOS Y METODOLOGÍA	43
4.1 Objetivos	43
Objetivo General	43
Objetivos Específicos.....	43
4.2 Metodología	43
4.2.1 Estudio 1: Análisis de concepto	44
4.2.2 Estudio 2: Metasumario	47
4.2.3 Estudio 3: Estudio observacional transversal	49
4.2.4 Consideraciones éticas	53
5. RESULTADOS	55
5.1 Estudio 1: Conceptualización del modelo de sustentador masculino en salud	56
5.2 Estudio 2: Mecanismos de relación entre el modelo de sustentador masculino y la salud de los hombres	63
5.3 Estudio 3: Transición a la paternidad y modelo de sustentador masculino	69

6. DISCUSIÓN	77
6.1 Comportamientos individuales respecto a la posición de sustentador	77
6.2 El modelo de sustentador masculino en el ciclo vital	78
6.3 División del trabajo productivo en la pareja y transición a la parentalidad	79
6.4 Implicación de los hombres en el trabajo reproductivo y de cuidados y transición a la parentalidad	80
6.5 Implicaciones para la investigación en salud	82
6.6 Implicaciones para las intervenciones en salud pública	83
6.7 Fortalezas y limitaciones	85
7. CONCLUSIONES	87
8. DISCUSSION	89
8.1 Individual behaviours regarding the breadwinner status	89
8.2 The male breadwinner model and men's life-course	90
8.3 Division of paid work into the couple and transition to parenthood	91
8.4 Men's participation in reproductive and care work and transition to parenthood	92
8.5 Implications for health research	93
8.6 Implications for public health interventions	94
8.7 Strengths and limitations	97
9. CONCLUSIONS	99
10. ANEXOS	101
Anexo 1: Literatura gris incluida en el análisis del concepto de modelo de sustentador masculino	101
Anexo 2: Estudios analizados en ambas fases del análisis del concepto del modelo de sustentador masculino	103
Anexo 3: Resultados de la evaluación de los estudios por medio del checklist del Joanna Brigs Institute	115
Anexo 4: Estudios incluidos en el metasumario	117
Anexo 5: Hallazgos y hallazgos-resumen extraídos de los estudios del metasumario sobre el modelo de sustentador masculino	121
Anexo 6: Aprobación de comité de ética	129
11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	131

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

AGG: Àngel Gasch Gallén

CEIC: Comité Ético de Investigación Clínica

CSISP: Centro Superior de Investigación en Salud Pública

C-W: Cuestionario de calidad de vida COOP/WONCA

DGSP: Dirección General de Salud Pública

EAD: Escala de Ajuste Diádico

EAI: Escala Atenas de Insomnio

ESV: Escala de Satisfacción con la Vida de Diener

FAS: Fatigue Assessment Scale

ILO/OIT: Organización Internacional del Trabajo

ISSP: International Social Survey Programme

JBI: Joanna Brigs Institute

JMM: Jorge Marcos Marcos

JTM: José Tomás Mateos

MSM: Modelo de Sustentador Masculino

OMS/WHO: Organización Mundial de la Salud

PAI: Parental Alliance Inventory

PSOC: Parenting Sense of Competence Scale

PSS: Parental Stress Scale

SWING: Cuestionario de Interacción Trabajo-Familia NijmeGen

WEMWBS: Warwick-Edinburgh Mental Wellbeing Scales

FIGURAS Y TABLAS

Figura 1: Porcentaje de respuestas de acuerdo a la afirmación "A man's job is to earn money; a woman's job is to look after the home and family"	35
Figura 2: Estrategia de búsqueda de la fase 1 de análisis del concepto	44
Figura 3: Estrategia de búsqueda de la fase 2 de análisis del concepto	45
Figura 4: Resultados del análisis de concepto del modelo de sustentador masculino.....	56
Figura 5: Mecanismos de relación entre el modelo de sustentador principal y la salud.....	66
Figura 6: Distribución (%) de los tipos de hogar según el sustentador/a principal	69
Tabla 1: Principales hallazgos resumen extraídos del metasumario	64
Tabla 2: Características del tipo de hogar según la persona que es la sustentadora principal. .	70
Tabla 3: Distribución entre los tipos de hogar y la implicación del padre en trabajo doméstico y alimentación del bebé.....	71
Tabla 4: Principales resultados según el tipo de hogar.....	73
Tabla 5: Principales resultados según la dedicación de los padres en el trabajo doméstico:	74
Tabla 6: Principales resultados según la frecuencia con la que los padres se ocupan de la alimentación del bebé.....	75

RESUMEN

Objetivo

Valorar la influencia del modelo de sustentador masculino en la salud

Métodos

Estudio 1: Realizamos un análisis del concepto de modelo de sustentador masculino en la literatura reciente sobre investigación en salud. Recuperamos un total de 2.538 registros de artículos o revisiones, publicados desde 2001 a 2018 en inglés o español, de las bases de datos *Web of Science*, *Medline* y *Scopus* partiendo de dos estrategias de búsqueda distintas, la primera con el concepto principal (*breadwinner*), la segunda con los términos relacionados identificados tras la primera revisión (*head of household*, *household head*, *division of labour/labor*, y *breadwinning*). Creamos un sistema de códigos para cada una de las categorías de análisis y extrajimos citas textuales de los documentos. Estos códigos correspondían a cada una de las características del estudio que conforman el análisis del concepto: antecedentes, atributos, consecuencias, términos relacionados y ejemplos en torno al modelo de sustentador masculino.

Estudio 2: Llevamos a cabo un metasumario para la síntesis de estudios cualitativos hallados a partir de los registros obtenidos en las dos estrategias de búsqueda del Estudio 1. Seleccionamos aquellos trabajos que, a través de metodologías cualitativas, abordaran las consecuencias para la salud cuando los hombres mantienen o pierden su posición de sustentador principal. Sintetizamos aquellos hallazgos que tuvieron un significado similar en un hallazgo-resumen que fuera representativo de todos ellos. Además calculamos el efecto de frecuencia de cada hallazgo-resumen y la intensidad manifiesta de cada estudio, para conocer la representatividad que tiene en los resultados. Los hallazgos-resumen los agrupamos en temas principales para su análisis e interpretación.

Estudio 3: Realizamos un estudio transversal a partir de una muestra de parejas que había formado parte de un proyecto longitudinal sobre parentalidad positiva. Se seleccionaron aquellas que habían contestado al último cuestionario del proyecto,

realizado entre el año y los dos años desde el nacimiento de su hijo/a. Se agruparon a las parejas de tres formas diferentes, (1) por la presencia de ambos miembros en el entorno laboral, (2) por el esfuerzo dedicado por los hombres al trabajo reproductivo y (3) por la implicación de los hombres en la alimentación del menor. Como variables dependientes, seleccionamos variables sobre la adaptación a la crianza por parte de los padres y madres, así como variables de ajuste diádico de la pareja.

Resultados

Estudio 1: Seleccionamos 35 estudios de la estrategia de búsqueda con el concepto principal y 16 con la estrategia con términos relacionados. Como antecedentes del concepto identificamos como los/as autores/as describían el modelo hegemónico de masculinidad, la noción tradicional de la familia y los principios masculinos del mercado de trabajo. En los estudios analizados se identifica el modelo de sustentador masculino a través de una serie de características que conforman los atributos del mismo, estos son, la división sexual del trabajo productivo y reproductivo, el declive del propio modelo de sustentador masculino, su intersección con otros ejes de desigualdad entre los hombres como la clase social, la edad y la condición de migrante y las diferencias entre regiones y estados según sus políticas laborales y familiares. También identificamos varias consecuencias para la salud, la mayoría sobre problemas de salud mental de los hombres. Además se ha relacionado el modelo con menor salud autopercibida, disfunción eréctil, enfermedad cardíaca y disminución del autocuidado. También identificamos mecanismos compensatorios que afectan negativamente a sus parejas y familias, como violencia de género.

Estudio 2: Seleccionamos 17 estudios que cumplieran con los criterios de inclusión para el metasumario. De estos estudios, extrajimos 60 hallazgos que sintetizamos en 19 hallazgos-resumen. La media del efecto de frecuencia de los hallazgos-resumen es del 15%, con un rango entre el 6% y el 35%. Agrupamos todos los hallazgos-resumen en cuatro temas principales. El primero describe cómo el modelo de sustentador masculino influye en la relación entre hombres y mujeres en la dinámica del hogar y del lugar de trabajo bajo el orden de género. El segundo, las implicaciones que el desempleo tiene para los hombres, especialmente en su identidad y autoestima. El tercero recopila los comportamientos de los hombres para mantener su posición de sustentador principal y

cuando no lo ocupan, distinguiendo entre acciones de adaptación o de resistencia. El cuarto resume las consecuencias para la salud de los hombres derivadas del proceso de adaptación y de la resistencia a la pérdida de la posición de sustentador, sobre todo respecto a problemas de salud mental y de autocuidado.

Estudio 3: Conformamos una muestra final de 229 parejas heterosexuales, agrupadas en cuatro categorías según la participación en el ámbito laboral: (1) El hombre como sustentador único (26,64%), (2) El hombre como sustentador a tiempo completo y la mujer a tiempo parcial (23,58%), (3) Doble sustentador, ambos a jornada completa (39,90%) y (4) La mujer como sustentadora única (10,48%). Para los padres, identificamos una disminución de la percepción de la dificultad en la paternidad debido a los ingresos si su pareja también trabajaba, ya fuera a tiempo completo o parcial. También un peor estado de salud autopercebido en aquellos padres que no participaban en el mercado laboral. En las madres, la dificultad para conciliar el trabajo productivo y reproductivo es mayor en aquellos hogares donde ellas trabajan a tiempo completo ya sean la única sustentadora o lo comparta con su pareja. Además, las madres presentan mayor bienestar mental, mayor autoconfianza en la crianza y satisfacción con la vida en aquellos hogares donde tienen participación en el mercado de trabajo, salvo cuando son las únicas sustentadoras. En cuanto a implicación de los hombres en el trabajo reproductivo y la crianza, presentan menor fatiga, mayor seguridad parental, y mejor alianza con las madres cuando su implicación es mayor. En el caso de las madres, cuando la implicación de los padres es mayor, disminuye su estrés parental y aumenta la seguridad y confort con la crianza.

Conclusiones

Esta tesis aporta una aproximación teórica y conceptual del modelo de sustentador masculino para la investigación en salud, incluyendo sus dimensiones estructurales y relacionales. En consecuencia con lo extraído del análisis del concepto, podemos definirlo como una estructura social de género que determina las dinámicas familiares y laborales, en torno a los códigos normativos de la masculinidad hegemónica, influyendo en el estado de salud de los hombres y también de las mujeres.

Hemos identificado como el modelo de sustentador masculino influye en la salud a través de dos tipos de comportamientos. Por un lado, aquellos que los hombres llevan a cabo para enfrentar la pérdida de su posición de sustentador familiar. Por otro lado, cuando mantienen esta posición pero priorizan su preservación. Estos comportamientos influyen negativamente en el bienestar de los hombres, condicionando no solo su salud, sino también la de sus parejas. Además determinan diferentes etapas del ciclo vital, como la transición a la paternidad. También está relacionado con una menor implicación de los hombres en el trabajo reproductivo y de cuidados, lo que conlleva la pérdida de beneficios para su salud y el perjuicio para la salud de las mujeres.

Dejar de lado el conjunto de creencias y valores relacionados con las actitudes y comportamientos sustentados por el orden de género, constituye una barrera para la acción en salud pública, en particular, cuando los hombres no creen en las implicaciones de promover enfoques de género para mejorar la salud. Los planes dirigidos a la atención y la mejora de la salud de los hombres deben incorporar acciones dirigidas a mejorar la adaptación a las nuevas situaciones en las familias y en el entorno laboral. Estas acciones deben promover nuevos modelos de masculinidad más allá del modelo del sustentador masculino. Deshacer las asociaciones entre masculinidad y trabajo e incorporar a los hombres al cuidado y al trabajo reproductivo, podría tener efectos positivos no solo para los hombres, sino también para sus parejas y familias.

Palabras Clave

Modelo de sustentador masculino, masculinidades, salud de los hombres, orden de género, división sexual del trabajo, parentalidad.

ABSTRACT

Objective

To assess the influence of the male breadwinner model on health

Methods

Study 1: We analysed the concept of male breadwinner model in recent health research literature. We collected a total of 2,538 records of original articles or reviews, published from 2001 to 2018 in English or Spanish, from the Web of Science, Medline and Scopus databases. The search was based on two different strategies, the first one included the main concept (breadwinner) and the second one included related terms identified after the first review (head of household, household head, division of labor/labour and breadwinning). We created a code system for each of the categories of analysis. These categories corresponded to antecedents, attributes, consequences, related terms and examples around the model of male breadwinner. We extracted textual citations from the documents which reflect the characteristics of each study that conform the analysis of the concept.

Study 2: We performed a metasummary to obtain qualitative synthesis about the male breadwinner model. The studies were collected from the records obtained from the two search strategies conducted in the Study 1. We selected those works that, through qualitative methodologies, addressed the consequences for health when men maintain or lose their status as the family's main breadwinner. We synthesized those findings that had a similar meaning in a unique abstracted finding that was representative of all of them. In order to know the representativeness of each study in the results; we calculated the frequency of effects of each abstracted finding and the manifested intensity of the effects of each study. We summarized the abstracted findings into main themes for their analysis and interpretation.

Study 3: We conducted a cross-sectional study from a sample of couples that had been part of a longitudinal project about positive parenting. We selected those who had answered the last questionnaire of the project, between one year and two years since the birth of their baby. The couples were grouped in three different ways, (1) by the

presence of both members in labour market, (2) by men's effort dedicated to reproductive work and (3) by men's participation in their child's feeding. As dependent variables, we selected variables about couples' adaptation to parenthood, as well as variables about dyadic adjustment of the couple.

Results

Study 1: We selected 35 studies from the search strategy with the main concept and 16 from the strategy with related terms. As antecedents of the concept, we identified that authors described the model of hegemonic masculinity, the notion of traditional family and the labour market masculine principles. In the studies analysed, the model of male breadwinner is identified through a set of characteristics that make up their attributes, namely, the gender division of productive and reproductive work, the decline of the male breadwinner model itself. Others attributes are its intersection with inequality axes among men such as social class, age and migrant status and its differences between regions and welfare states, according to labour and family policies. We also identify some health consequences, most of them about men's mental health problems. In addition, the model has been linked to lower self-perceived health, erectile dysfunction, heart disease and decreased self-care. We also identify compensatory mechanisms that negatively affect women and families, such as gender violence.

Study 2: We selected 17 studies that met the inclusion criteria for the metasummary. From these studies, we extracted 60 findings, which were synthesized in 19 abstracted findings. The mean of the frequency effect of the abstracted finding is 15%, with a range between 6% and 35%. We summarized all the abstracted findings into four main themes. The first describes how the male breadwinner model configures the relationship between men and women into the dynamics of home and work place under the gender order. The second describes the implications that unemployment has for men's identity and self-esteem. The third compiles the men's behaviours to maintain their status of main breadwinner. Also, we describe men's behaviours when they cannot sustain main breadwinner status, distinguishing between actions of adaptation and resistance. The fourth main theme summarizes the consequences for men's health derived from the adaptation process and the resistance to the loss of their breadwinner status, especially regarding mental health problems and deficient self-care.

Study 3: Our final sample was formed by 229 heterosexual couples, grouped into four categories according to participation in the workplace: (1) Man as sole breadwinner (26.64%), (2) Man as a full-time breadwinner and the women as part-time (23.58%), (3) Dual breadwinner, both full-time (39.90%) and (4) Woman as sole breadwinner (10.48%). For fathers, we identified a decrease in the perception of the difficulty in paternity due to income if women also worked, whether full-time or part-time. Also, a worse self-perceived health status in those fathers who did not participate into labour market. In mothers, the difficulty to reconcile productive and reproductive work is greater in those households where they work full-time, whether they are the only breadwinner or share it with their partner. In addition, mothers have greater mental well-being, greater self-confidence about childcare and satisfaction with life in those households where they have participation in the labour market, except when they are the only breadwinners. Regarding to the men's participation in reproductive work and childcare, they have less fatigue, greater parental security, and better alliance with mothers when their participation is greater. For mothers, their parental stress decreases and increases safety and comfort with parenting when the participation of fathers is greater.

Conclusions

This thesis research provides a theoretical and conceptual approach to the male breadwinner model for health research, including its structural and relational dimensions. As a result of what we extracted from the analysis of the concept, we can define it as a social gender structure that determines the family and work dynamics, around the normative codes of hegemonic masculinity, influencing the health status of men and also of the women.

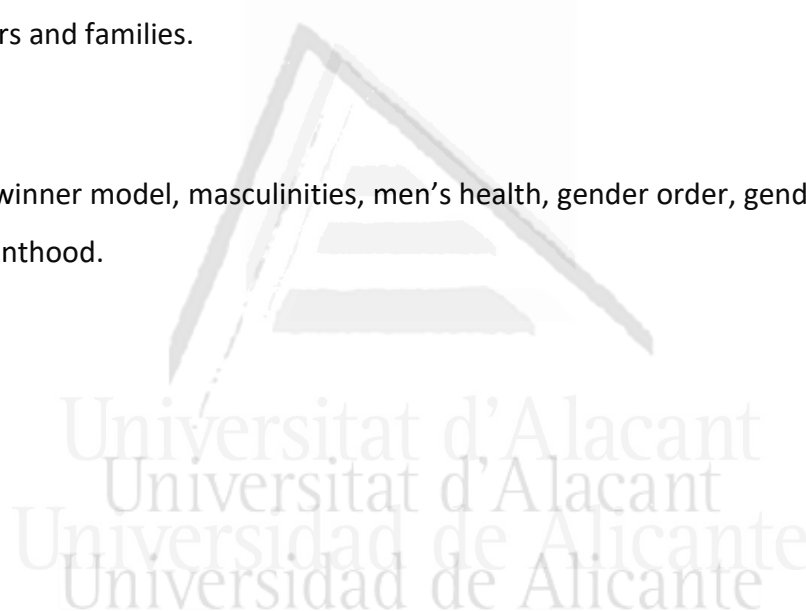
We have identified how the male breadwinner model influences health through two types of behaviours. On the one hand, those that men carry out to face the loss of their status as main breadwinner. On the other hand, when they maintain this status, but prioritize its preservation. These behaviours influence negatively the men's well-being, conditioning not only their health, but also that of their partners. Also, these behaviours determine different stages of the life-course, such as the transition to fatherhood. It is

also related to a lower participation of men in reproductive and care work, which entails the loss of benefits for their health and the harm to women's health.

To ignore the set of beliefs and values related to the attitudes and behaviours underpinned by the gender order, constitutes a barrier for public health action, particularly, when men disbelieve the implications of promoting gender-transformative approaches in order to improve health. Plans made for the attention and the improvement of men's health should incorporate actions aimed to promoting adaptation to the new situations into the families and labour market. These actions should promote new models of masculinity beyond the male breadwinner model. Undoing the associations between masculinity and productive work and incorporating men into child rearing work could have positive effects not only on men, but also on their partners and families.

Keywords

Male breadwinner model, masculinities, men's health, gender order, gender division of labour, parenthood.



PRESENTACIÓN

En la presente memoria de Tesis Doctoral expongo la aplicación del modelo de sustentador masculino en la investigación en ciencias de la salud. Este modelo ha sido ampliamente abordado desde disciplinas de ciencias sociales, donde cuenta con una base teórica y conceptual asentada. Pese a esto, su estudio como determinante de la salud de hombres y mujeres es muy limitado y se ha realizado sin una conceptualización homogénea ni un abordaje de sus dimensiones estructurales y relacionales.

En primer lugar, describo la base teórica del modelo de sustentador masculino en la investigación en salud, analizando el uso del concepto en la literatura reciente. En segundo lugar, exploro, a partir de un método específico de síntesis cualitativa, los mecanismos de las dimensiones relacionales que conllevan repercusiones para la salud de los hombres y la de sus parejas. Por último, analizo la influencia del modelo en la transición parental, en una muestra de parejas que se encuentra en el proceso de crianza. Estos tres estudios han sido diseñados siguiendo una secuencia lógica, desde el aporte teórico y conceptual hasta la aplicación empírica del modelo de sustentador masculino en investigación en salud. De esta forma, propongo la consideración de este modelo en la investigación y práctica en salud pública.

Los interrogantes y objetivos de esta Tesis Doctoral son fruto de un estudio preliminar en el que, como parte de un trabajo fin de máster, analizamos, a partir de la Encuesta Europea de Salud, el papel que el modelo de sustentador masculino tiene en la salud mental de los hombres (Calabuig-Larrea, 2017). Aunque los resultados de este estudio preliminar no fueron concluyentes, nos dio la posibilidad de abrir nuevos planteamientos respecto a un modelo poco descrito en salud pública y su conexión con el modelo de masculinidad hegemónica.

Los trabajos que aquí presento han sido realizados en colaboración con mis directores de tesis doctoral, Carlos Álvarez-Dardet y Daniel La Parra, y con los doctores Jorge Marcos Marcos (Universidad de Alicante) y Àngel Gasch Gallén (Universidad de Zaragoza). Además, el tercer estudio se ha realizado en colaboración con los doctores

Antonio Oliver Roig y Miguel Richart Martínez, del Grupo de investigación sobre calidad de vida, bienestar psicológico y salud de la Universidad de Alicante.

Parte de los resultados presentados en esta memoria de Tesis Doctoral fueron incluidos en el informe de evidencias *The health and well-being of men in the WHO European Region: better health through a gender approach*, en el que nuestro equipo colaboró, y que formó parte de un proceso consultivo para el desarrollo de la *Strategy on the health and well-being of men in the WHO European Region* (WHO, 2018). Pese a que esta memoria de Tesis Doctoral no se presenta como compendio de publicaciones, a partir de los estudios 1 y 2, hemos elaborado dos manuscritos que, en el momento de depósito de esta tesis, se encuentran en proceso de revisión en revistas internacionales. Además, he expuesto parte de los resultados en seminarios y foros. Los estudios que componen esta memoria de Tesis Doctoral se enmarcan en la línea de investigación “Desigualdades en salud según: clase social, género, y etnia. Inmigración y salud”, del Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante.

Esta memoria de Tesis Doctoral opta a la Mención Internacional, para ello, desarrollé mi estancia predoctoral durante tres meses de 2015 en la Unidad de Salud, Sexualidad y Desarrollo Humano de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de Lima. Esta estancia fue financiada por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante por medio de la convocatoria de ayudas a la movilidad internacional publicada en el BOUA de 14/03/2014.

PRESENTATION

In this doctoral thesis report, I explain the application of the male breadwinner model in health sciences research. This model has been widely approached from social science disciplines, where it has a settled theoretical and conceptual base. Despite this, its study as a determinant of the health of men and women is very limited and has been carried out without a homogenous conceptualization or an approach to its structural and relational dimensions.

Firstly, I describe the theoretical basis of the male breadwinner model in health research, analysing the use of the concept in recent literature. Secondly, I explore, from a specific method of qualitative synthesis, the mechanisms of the relational dimensions that entail repercussions for the health of men and their partners. Finally, I analyse the influence of the model in the transition to parenthood, in a sample of couples that is in the process of parenting. These three studies have been designed following a logical sequence, from the theoretical and conceptual contribution to the empirical application of the male breadwinner model in health research. In this way, I propose the consideration of this model in research and practice in public health.

The questions and objectives of this doctoral thesis are the result of a preliminary study in which, as part of a master's thesis, we analysed, from the European Health Survey, the role that the male breadwinner model has in men's mental health (Calabuig-Larrea, 2017). Although the results of this preliminary study were inconclusive, it gave us the possibility to open new approaches to a model little described in public health and its connection with the model of hegemonic masculinity.

The works presented here have been carried out in collaboration with my doctoral thesis directors, Carlos Álvarez-Dardet and Daniel La Parra, and with doctors Jorge Marcos Marcos (University of Alicante) and Àngel Gasch Gallén (University of Zaragoza). In addition, the third study was conducted in collaboration with doctors Antonio Oliver Roig and Miguel Richart Martínez, from the Research Group on quality of life, psychological wellbeing and health at the University of Alicante.

Part of the results presented in this doctoral thesis report were included in the evidence report *The health and well-being of men in the WHO European Region: better health through a gender approach*, in which our team collaborated, and which was part of a consultative process for the development of the *Strategy on the health and well-being of men in the WHO European Region* (WHO, 2018). Although this doctoral thesis report is not presented as a compendium of publications, from studies 1 and 2, we have prepared two manuscripts that, at the time of registration of this thesis, are in the process of being reviewed in international journals. In addition, I have exposed part of the results in seminars and forums. The studies that compose this report of doctoral thesis are framed in the research theme "Health inequalities according to: social class, gender, and ethnicity. Immigration and health ", of the Doctorate Program in Health Sciences, of the Faculty of Health Sciences of the University of Alicante.

This doctoral thesis report opts for International Mention, for this, I developed my predoctoral stay for three months of 2015 in the Health, Sexuality and Human Development Department of the Universidad Peruana Cayetano Heredia of Lima. This stay was funded by the Faculty of Health Sciences of the University of Alicante through the grant for international mobility published in the BOUA of 03/14/2014.

Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

1. INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas se ha producido un auge en la investigación sobre la influencia del género en la salud. Este desarrollo ha hecho visible una serie de desigualdades sociales, relacionados con el orden de género, que pueden producir efectos diferenciados en la salud de hombres y mujeres (Annandale & Hunt, 2000). Esto implica la necesidad del análisis de las diferencias y semejanzas entre hombres y mujeres, pero también entre los hombres y entre las mujeres específicamente, como individuos socializados dentro de este orden de género, que establece una estructura jerárquica de relaciones de poder. En este sentido, el análisis de la construcción de la identidad masculina, que modula parte de estas dinámicas sociales, proporciona un mejor entendimiento de cómo los procesos de salud/enfermedad, y la exposición a determinados factores de riesgo, se inscriben en un entorno relacional (Marcos-Marcos, 2015). Raewyn Connell (1995) propone un marco teórico en torno a la noción hegemónica de masculinidad y su influencia a nivel relacional y estructural. Esta noción define la imagen de los hombres en base al poder, la competitividad, el éxito y la autonomía. De esta manera, la asunción de las expectativas de género comporta para los hombres una serie de beneficios dentro de la jerarquía social; un “dividendo patriarcal”, término utilizado por la socióloga australiana, que está en la base de las desigualdades de género en salud, y que también se asocia a diversas consecuencias negativas para los hombres. Así, por ejemplo, los hombres que se adhieren de forma más estrecha a la noción hegemónica de masculinidad suelen adoptar más comportamientos de riesgo para la salud y tienen un mayor riesgo de padecer otras enfermedades (Connell, 2012; Courtenay, 2000).

El modelo de sustentador masculino (MSM) es una parte crucial de esta noción hegemónica y un mecanismo de acción clave en la conformación del género como estructura social (Risman & Davis, 2013). Se basa en una serie de suposiciones sobre las contribuciones de hombres y mujeres a la familia, en las cuales los hombres se responsabilizan del soporte material y financiero de la familia, con una mayor presencia en el trabajo productivo, mientras que deriva en las mujeres el trabajo reproductivo y de cuidados (Lewis, 2001). El MSM está relacionado con un concepto clásico en la

investigación social (Antropología, Sociología, Economía...) conocido como “división sexual del trabajo” que describe una división más amplia entre hombres y mujeres en diferentes esferas de la sociedad. Dicho concepto se ha explorado desde la perspectiva del análisis feminista para conocer y explicar la realidad de las mujeres, habitualmente invisible en la investigación social. Igualmente, como en esta investigación, se puede emplear para abordar la situación de los hombres y es aquí donde la idea de valorar el modelo de sustentador masculino cobra sentido. Si bien, la especialización entre el trabajo productivo y el reproductivo ha ido disminuyendo progresivamente en algunos países, con una mayor presencia de las mujeres en el trabajo productivo, la influencia del MSM aún persiste en la identidad masculina, y configura inequidades en el reparto del trabajo reproductivo y de cuidados (Aboim, 2010).

Aunque pocos hombres mantienen una posición de único sustentador económico principal, la adhesión a los principios hegemónicos de masculinidad implica una expectativa para el cumplimiento de este papel dentro del hogar. Algunos estudios señalan que la pérdida de empleo produce alteraciones en la vida de los hombres que se perciben como un fracaso y una pérdida de privilegios dentro del orden de género (Connell, 1991; Myers & Demantas, 2016). Cuando los hombres no pueden alcanzar las expectativas de ser el sustentador económico principal, ya sea por la pérdida del empleo o porque los ingresos de sus cónyuges superan a los suyos, presentan problemas de identidad y autopercepción que pueden conllevar conductas negativas que podrían comprometer su salud (Barker & Pawlak, 2014; Dereuddre, Missinne, Buffel, & Bracke, 2014). El MSM perfila también el modelo tradicional de paternidad, configurando las expectativas de los hombres en torno a su papel en la crianza como soporte a la madre, responsabilizándose de la provisión financiera y material (Dolan & Coe, 2011). La asociación de crianza con la posición de sustentador económico puede conllevar problemas en la transición a la paternidad, sobre todo cuando estas expectativas no se pueden llevar a cabo (Thompson, Lee, & Adams, 2013).

A la par que han aparecido modelos alternativos al de masculinidad hegemónica, que mantienen posturas contrarias a las nociones tradicionales de la identidad masculina, también se han extendido figuras de paternidad responsable, que involucra a los padres en el cuidado directo de los menores y establece relaciones de apego. Estas nuevas

figuras pueden entrar en contradicción con las estructuras políticas, sociales y laborales que mantienen un modelo de familia tradicional como normativo (Chesley & Flood, 2017). Esta noción de estructura tradicional de la familia heterosexual impregna pilares de la configuración del estado de bienestar, como son las regulaciones del mercado laboral o las normativas en torno a los cuidados de menores y adultos dependientes. Si bien, ha habido avances normativos con el objetivo de aumentar la igualdad entre hombres y mujeres en el entorno laboral, las políticas que influyen en la división en el trabajo reproductivo y de cuidados son más recientes y es menor su desarrollo. Un claro ejemplo, son las diferencias respecto a los permisos de paternidad y maternidad, en base a modelos tradicionales de paternidad que fomentan que la mayor carga de cuidados del menor recaiga sobre las madres, mientras que los padres continúan más involucrados en el trabajo productivo (Wall, Aboim, & Marinho, 2007).

En los puntos que siguen, presento de manera más detallada las bases teórico-conceptuales de esta memoria de Tesis Doctoral, profundizando en el modelo de sustentador masculino y los diferentes factores estructurales y relacionales. Repasaré la contextualización y evolución del modelo, como se ha conformado a partir de las necesidades del mercado laboral y se ha sustentado por estructuras políticas y sociales. Posteriormente abordaré los factores relacionales del modelo en relación con la noción hegemónica de masculinidad, cómo influye en la construcción de diferentes modelos de paternidad y en la transición de los hombres a esta etapa del ciclo vital.



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

2. MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL

El MSM ha sido el modelo predominante que ha configurado, bajo nociones patriarcales, la relación trabajo-familia y el diseño del estado de bienestar desde principios del siglo XX. Aunque es difícil encontrar una definición concreta al modelo, quizá la más clara es la presentada por Lewis (1992) como una parte de la división mucho más grande entre las esferas pública y privada, que prescribe la responsabilidad de sustento económico para los hombres y la de cuidados y trabajo doméstico para las mujeres. Entre los estados hay claras diferencias que mantienen sistemas más basados en el MSM, mientras que otros han tenido avances hacia modelos más equitativos. Como consecuencia de estos avances, la incorporación de las mujeres al trabajo productivo ha ido en aumento, pese a esto, los hombres aún ocupan la mayor parte del espacio en el mercado laboral y mantienen la posición de sustentadores principales; a nivel mundial, las mujeres ganan un 20% menos que los hombres y su tasa de participación laboral es un 26,5% inferior (International Labour Office, 2018a). Además, se produce una falta de correspondencia entre los procesos sociales protagonizados por las mujeres y los hombres. La incorporación al trabajo productivo remunerado de las mujeres ha sido mucho más profunda que la incorporación de los hombres al trabajo reproductivo no remunerado (England, 2010). De este modo, el MSM influye también en la menor implicación de los hombres en el cuidado informal y la atención a personas dependientes. El cuidado informal es una de las áreas clave en el análisis de las desigualdades de género en salud, teniendo beneficios y repercusiones generadas por la compatibilidad entre las esfera laboral y la familiar (Pinquart & Sorensen, 2003; Krantz, Berntsson & Lundberg, 2005).

2.1 Aproximación a la evolución histórica del modelo de sustentador masculino

Una importante característica del MSM es su propia evolución, si bien existen diferencias entre regiones, se ha producido un declive del modelo en las últimas décadas (Lewis, 2001; Trappe, Pollmann-Schult, & Schmitt, 2015). Hasta la revolución industrial, en clases trabajadoras, todos los miembros de la familia, incluidos menores, tenían

responsabilidad en el sustento económico de la familia. El auge de la tecnificación en la industria, ocasionó un excedente de mano de obra, esto dio pie al predominio de los hombres con edad de trabajar como fuerza de trabajo mayoritaria (Crompton et al., 2007). Con este cambio en el plano del trabajo productivo comenzaron otros cambios a nivel social. En primer lugar, los/as hijos/as pasaron de verse como un beneficio económico a un coste, coincidiendo con la implementación de la escolarización obligatoria a partir del siglo XIX (Crompton et al., 2007). A la par, se desarrolló la idea de *family wage* o salario familiar, promovido por los sindicatos como el salario mínimo que deberían recibir los obreros para poder mantener al menos a su esposa y un/a hijo/a (Land, 1980). El salario familiar proporcionaba a los hombres ciertos beneficios sociales mientras que hacía que las mujeres fueran dependientes de las contribuciones de sus maridos (Lewis, 1992). Aunque este modelo era conformado por pocas familias, sobre todo entre la clase trabajadora, sí que repercutió en la configuración de los modelos de bienestar y en el desarrollo de las desigualdades sociales entre hombres y mujeres (Fraser, 2000).

Aunque el desarrollo del MSM es relativamente reciente ha tenido variaciones históricas importantes; especialmente en las últimas décadas, cuando se ha producido un importante declive debido a la mayor incorporación de mujeres al trabajo productivo, estableciendo un sistema de doble sustentador en la mayoría de países industrializados (Evans, 2016; Pfau-Effinger, 2004). A pesar de estos avances contra la división en el trabajo productivo, las mujeres tienen más empleo a tiempo parcial y siguen ganando menos que los hombres por el mismo trabajo (International Labour Office, 2018b). Además, el trabajo reproductivo y de cuidados no ha evolucionado de la misma forma y aunque la división es algo menor, sigue recayendo principalmente en las mujeres (Vogler et al., 2006).

2.2 Factores estructurales del modelo de sustentador masculino

El desarrollo teórico del MSM proviene de las corrientes feministas en Sociología, concretamente de estudios de política social. Estos estudios han puesto su enfoque en los elementos estructurales que mantienen el modelo, con el análisis de las políticas públicas de empleo y familia y en el contexto económico y de mercado de trabajo. Para

Lewis (1992), en la forma “pura” de este modelo las mujeres serían excluidas del mercado laboral, dependientes de los beneficios sociales de los impuestos pagados por sus maridos y encargadas completamente al trabajo reproductivo y de cuidados sin apoyo estatal. No existe un modelo que cumpla completamente con la división de género entre el trabajo reproductivo y productivo; las mujeres han tenido presencia, en mayor o menor medida, en el mundo laboral, sobre todo entre la clase obrera y en actividades del sector primario y terciario. Tampoco existe ningún país con un modelo de bienestar totalmente equitativo en el reparto de trabajo productivo y reproductivo. A partir de estas diferencias en el desarrollo normativo se han propuesto varias categorías de análisis, sobre todo en el ámbito europeo, partiendo de una crítica feminista al análisis de Esping-Andersen sobre los modelos de estado de bienestar y al modelo de *family wage* desarrollado durante las primeras décadas del siglo XIX. De forma abreviada se pueden resumir en cuatro categorías (Crompton, Lewis, & Lyonette, 2007; Lewis, 1992; Pfau-Effinger, 1999, 2008):

- a. Modelo de sustentador masculino: Representado por aquellos países con políticas sociales que promueven el predominio de los hombres en el mundo laboral, con sistemas de cotización desiguales y un menor apoyo a la crianza, de la que se responsabiliza a las familias, especialmente a las mujeres. Esto provoca que las mujeres sean dependientes de los servicios públicos obtenidos por sus maridos y que se reduzca su presencia en el trabajo reproductivo.
- b. Modelo de sustentador masculino modificado: Representado por aquellos países que mantienen avances en algunas políticas en cuanto a la incorporación de las mujeres al trabajo productivo pero no han implementado medidas que permitan la conciliación con el trabajo reproductivo y de cuidados. Esto se traduce en que las mujeres renuncian a parte su empleo con la llegada de la maternidad, al que se incorporan cuando los/as hijos/as tienen determinada edad.
- c. Modelo de doble sustentador. Serían aquellos estados que promueven la incorporación de la mujer al mercado de trabajo a través de una fuerte oferta de servicios públicos para el cuidado de menores y adultos dependientes. Esto permite una distribución equitativa en la esfera laboral pero perpetúa la división en el trabajo reproductivo y de cuidados.

d. Modelo de doble cuidador: Al menos teóricamente, estarían los estados que promueven no solo la incorporación de las mujeres al trabajo, sino también la participación de los hombres en el trabajo reproductivo y de cuidados, a través de medidas facilitadoras de la conciliación laboral y familiar equitativas y simétricas a ambos.

2.3 Identidad masculina y empleo. Factores relacionales del modelo de sustentador masculino

Incluso si los nuevos modelos de masculinidad se están extendiendo y algunos hombres no se adhieren a su posición hegemónica y al rol de sustentador económico y material, el MSM aún modula las relaciones de género dentro la familia heterosexual y las expectativas de los hombres en torno a su posición social como mecanismo de construcción de su identidad de género.

Si bien, los factores estructurales explican parte de las diferencias entre contextos, estos están estrechamente relacionados (que no determinados) con factores relacionales en torno a creencias, valores y normas que articulan actitudes a partir de las relaciones de género, no solo a nivel individual, sino también colectivo (Crompton et al., 2007). Los estudios de género en sociología han descrito varios atributos del MSM que dan forma a esta idea. De esta manera, Warren establece dos tipos de dimensiones para conceptualizar las aproximaciones al sustento económico familiar. Por un lado, las dimensiones objetivas que se relacionan con la aportación financiera a la familia y la participación en el mercado de trabajo. El segundo tipo de dimensiones tienen un carácter subjetivo e incluyen los valores sociales e identidad masculina (Warren, 2007). Ambas condicionan las decisiones tanto en la trayectoria individual, como en la relación de pareja. Por ejemplo, a la hora de determinar la ubicación del hogar, el consumo del hogar, sobre la trayectoria profesional que se debe priorizar, entre otros. La posición del hombre como sustentador principal en la familia es un aspecto central en la construcción de la identidad masculina y establece una jerarquía dentro del orden de género, dotando de mayor consideración al trabajo productivo y repercutiendo en las expectativas de los hombres en torno a la conformación de la familia y su papel dentro de ella (Connell & Messerschmidt, 2005; Kimmel, Hearn, & Connell, 2005).

Igualmente, la división del trabajo doméstico y de cuidados se ve determinada por la construcción de las relaciones de género y la conformación de la identidad masculina hegemónica que lo relega a tareas consideradas “femeninas”. Las expectativas respecto a la división del trabajo remunerado y doméstico se basan en tres tipos de creencias: a) Quién debe trabajar fuera de casa, b) Quién debe cuidar de los menores y responsabilizarse del trabajo doméstico y c) Quién deben pasar más tiempo en el lugar de trabajo o con la familia (Wall, 2007). Estas tres creencias configuran los modelos de maternidad y paternidad, sobre todo en la relación familia-trabajo y sobre quién debe renunciar en mayor medida a su carrera profesional con la llegada de la crianza.

Las actitudes hacia las relaciones de género han ido cambiando y la implicación de los hombres en el trabajo doméstico y en los cuidados de descendientes parece aumentar. Sin embargo, la responsabilidad principal sigue recayendo sobre las mujeres, que ocupan mayor tiempo e implicación. En estos factores relacionales también podemos encontrar diferencias entre países, por ejemplo, a la afirmación “El trabajo de un hombre es obtener dinero, el trabajo de una mujer es cuidar de la casa y la familia” dentro de los datos recogidos en el International Social Survey Programme (ISSP Research Group, 2016), hay una amplia variación de porcentaje de personas que están de acuerdo, del mismo modo, se produce una variación histórica dentro de cada país (Figura 1).

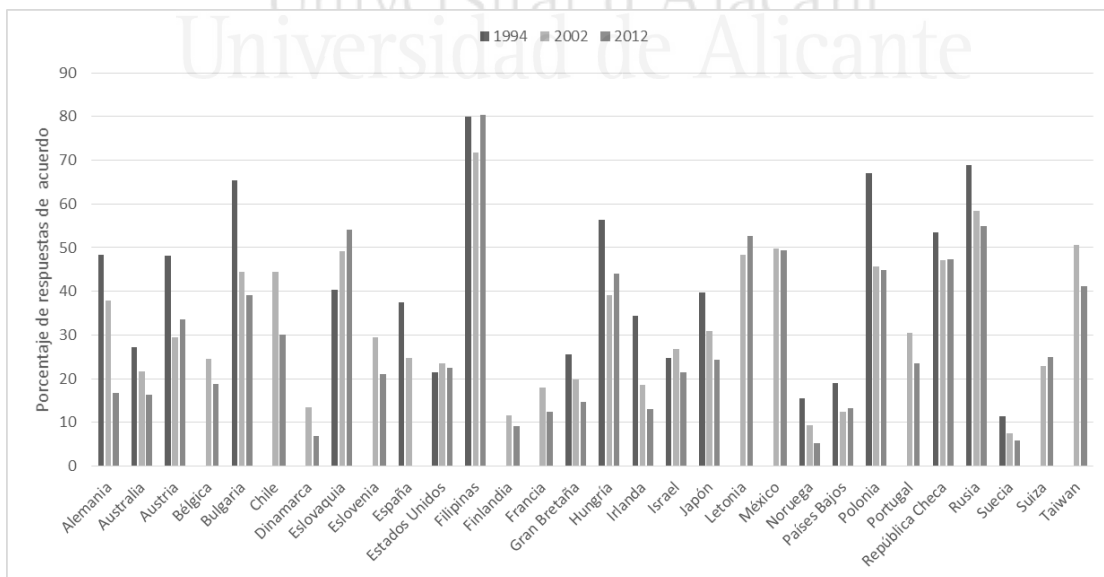


Figura 1: Porcentaje de respuestas de acuerdo a la afirmación "A man's job is to earn money; a woman's job is to look after the home and family". Elaboración propia a partir de los resultados de 1994, 2002 y 2012 del International Social Survey Programme

2.4 Construcción de la paternidad en torno al modelo de sustentador masculino

Estos factores estructurales y relacionales del MSM configuran también los modelos de paternidad, contruidos a partir del modelo hegemónico de identidad masculina (Brannen & Černigoj, 2012). Con el desarrollo de nuevas formas de masculinidad, los modelos tradicionales de paternidad basados en la figura de sustentador económico han entrado en conflicto con modelos de paternidad responsable, en la que se espera que los hombres tomen un papel más activo en los cuidados que requiere la crianza (Plantin, Bäck-Wiklund, Kovacheva, & Guerreiro, 2012). Este conflicto está relacionado con la construcción social en torno al significado de “buen padre” y las expectativas y creencias en cuanto a la posición de los hombres en la familia heterosexual tradicional. Aunque en los últimos años el ideal de paternidad incluye una mayor implicación en los cuidados y afectos, aún persiste en el imaginario de los hombres su responsabilidad principal como sustentador, económico y material, para facilitar a la madre las tareas de cuidado (Hobson, 2002). Algunos autores han descrito una “crisis de la paternidad”, en la que convergen las nociones tradicionales de paternidad, las nuevas paternidades responsables y el contexto laboral. Esta confluencia no permite cumplir con el papel de sustentador económico único en la mayoría de los casos, pero tampoco una mayor implicación en los cuidados y afectos, debido a los requerimientos del trabajo productivo (Hobson & Morgan, 2002).

Las nociones tradicionales de paternidad también están sostenidas por los factores estructurales que determinan una división en las tareas de cuidado dentro de las familias (Coltrane, 2000). Un claro ejemplo de estos factores son las políticas sobre los permisos de paternidad y de maternidad. Hay una conexión clara entre el tiempo de permiso al que se acogen los padres y su implicación en los cuidados de la criatura (Haas & Hwang, 2013). Los permisos de paternidad condicionan estímulos al cuidado de los menores e influyen directamente en la división del trabajo de cuidados, además estas prácticas de cuidados revierten positivamente en la salud de los padres (Månsdotter et al., 2010). No parecen tener este mismo efecto el aumento en los permisos para las madres, que aumenta su carga en el trabajo de cuidados mientras propician una mayor implicación de los padres en el mercado laboral (Hagqvist, Nordenmark, Pérez, Trujillo Alemán, & Gillander Gådin, 2017; Moreno-Mínguez, 2015). Son varios los estudios que han

comparado estas políticas en diferentes países, pese a las diferencias notables en sus aplicaciones y objetivos, ninguno estado sostiene un modelo totalmente equitativo en el que predominen las políticas de cuidados (Ciccia & Verloo, 2012).

2.5 Contextualización del modelo de sustentador masculino en España

El modelo español se ha categorizado tradicionalmente en los modelos más próximos al modelo de sustentador masculino, junto a otros países de la región mediterránea como Grecia, Italia y Portugal. Estos países tienen características comunes, entre ellas, quizá la más distintiva es el concepto de familiarismo, que define una forma de cuidados basada en la solidaridad intergeneracional y su dependencia en las mujeres, frente a una baja disponibilidad de soporte estatal (Moreno-Mínguez, 2013). Este concepto impregna también las políticas públicas en materia de cuidado, los gobiernos responsabilizan en mayor medida a las familias del cuidado de menores y dependientes, lo que sostiene un reparto desigual en la negociación privada, sobre todo en los primeros años de crianza (León, 2002).

Si bien, la evolución de las últimas décadas en igualdad ha tenido altibajos, se pueden reconocer ciertos avances estructurales que han repercutido en el aumento del empleo femenino. Por una parte debido al aumento en el nivel educativo de las mujeres y por otro, el desarrollo de políticas que facilitan la conciliación entre trabajo y familia, como el aumento de los permisos de paternidad o el desarrollo por parte del estado de un soporte al cuidado de menores y adultos dependientes (Municio-larsson & Algans, 2002). Esta evolución ha provocado la erosión del MSM y el aumento de familias con doble sustentador. Sin embargo, no ha evolucionado a la par con la corresponsabilidad del trabajo doméstico y de cuidados que sigue recayendo en mayor parte en las mujeres, lo que merma su participación en el mercado laboral con la llegada de la maternidad, sobre todo en los primeros tres años, con una de las tasas más bajas de madres trabajadoras de la Unión Europea (Moreno-Mínguez, 2013; 2006).

Esta divergencia entre los avances estructurales y su impacto en la división del trabajo doméstico puede estar relacionado con la persistencia de ideas dentro del orden de género que promueve la cultura familista y su noción de “padre trabajador” y “madre

cuidadora” (Abril et al., 2015). Además estas nociones se ven reforzadas por normativas como la diferencia entre los permisos de paternidad y maternidad, que mantiene una desventaja de las mujeres en el mercado laboral a la vez que promueve su figura como cuidadora (Moreno-Mínguez, Ortega-Gaspar, & Gamero-Burón, 2017).



3. JUSTIFICACIÓN. RELACIÓN DEL MODELO DE SUSTENTADOR MASCULINO Y LA SALUD

La especialización de la división entre trabajo productivo y reproductivo ha sido ampliamente abordada en salud. La mayor parte de la investigación en este campo se ha centrado en estudios de género y feministas, examinando el impacto en las mujeres de ciertos temas como la doble carga, la mayor dedicación al tiempo de trabajo reproductivo y de cuidados y la degradación en su autocuidado (Borrell et al., 2014). Por otro lado, se ha relacionado la construcción de la identidad masculina con una reticencia al cuidado, que conlleva algunos resultados desfavorables para la salud de los hombres. Por ejemplo, con una menor frecuentación a los servicios de salud y también menor implicación en actividades de prevención (Noone & Stephens, 2008; White et al., 2011). En lo que respecta al trabajo productivo, varios estudios han mostrado que para los hombres la pérdida de salud está relacionada en gran medida con la exposición a riesgos dentro del lugar de trabajo. Además se ha señalado como las situaciones de estrés financiero debido a desempleo aumentan los riesgos físicos y psicológicos. Así, por ejemplo, la literatura pone de manifiesto que el desempleo no solo tiene un mayor impacto negativo en la salud mental de los hombres (Artazcoz, Benach, Borrell, & Cortès, 2004), sino que también se ha asociado a mayor riesgo de enfermedades cardíacas (Lundin, Falkstedt, Lundberg, & Hemmingsson, 2014).

La incorporación de las mujeres al mercado laboral ha hecho que los ingresos obtenidos por los hombres no sean los únicos en el hogar, en muchos casos, ni siquiera el mayor aporte (Wang, Parker, & Taylor, 2013). A pesar de estas nuevas configuraciones de las familias, contrarias a las nociones del MSM, las creencias entorno al modelo siguen estableciendo los roles en la familia y las relaciones entre hombres y mujeres (Holter, 2007; Myers & Demantas, 2016). Pese a que los hombres obtienen dividendos patriarcales de su posición como sustentador económico, el MSM establece una serie de expectativas en torno a su figura dentro de la familia que, cuando no se cumplen, pueden conllevar riesgos para la salud debido a la resistencia a la pérdida de esta posición (Connell & Pearse, 2015; Mahalik, Burns, & Syzdek, 2007).

La literatura previa muestra como la transición al modelo de doble sustentador ha tenido diferentes efectos en la salud de los hombres. Por ejemplo, se ve afectada negativamente cuando no pueden aportar al menos la mitad de los ingresos del hogar, más específicamente cuando sus ingresos son menores que los de sus parejas (Dereuddre et al., 2014; Springer, 2010). Además, en los estudios sobre la morbilidad derivada del tiempo dedicado al trabajo doméstico y al trabajo productivo, se pueden deducir algunas consecuencias para la salud del MSM, aunque en la mayoría de los casos no es el objetivo principal. La pérdida de la condición de sustentador económico de la familia podría producir una pérdida de identidad que provoque problemas de salud mental o comportamientos de riesgo para la salud (Evans, Frank, Oliffe, & Gregory, 2011; Strandh, Hammarström, Nilsson, Nordenmark, & Russel, 2013).

La investigación sobre la participación de los hombres en la crianza de hijos e hijas se ha centrado en los efectos en la salud y el bienestar durante la transición a la paternidad (Dolan & Coe, 2011). En parejas heterosexuales, esta transición afecta de manera distinta a hombres y mujeres y se debe considerar el hecho de que una de las claves para una adaptación exitosa de la paternidad está vinculada a los esfuerzos de ambas partes para adaptarse a estos cambios (Keizer, Dykstra, & Poortman, 2010). Además la confrontación de modelos tradicionales de paternidad con los nuevos modelos de corresponsabilidad supone una amenaza para esta adaptación. Por un lado, la pérdida de trabajo y la inestabilidad laboral son una fuente primaria de estrés parental para los padres de clase trabajadora (Nomaguchi & Johnson, 2016). Por otro, se han encontrado evidencias sobre los beneficios del permiso parental en la salud de padres y su mayor participación en los cuidados del menor (Garfield, Clark-Kauffman, & Davis, 2006; Månsdotter et al., 2010). Con todo esto, se evidencia que algunos procesos de mala salud en hombres y mujeres están vinculados a la relación familia-trabajo, de modo que la forma en que se lleva a cabo su conciliación presenta oportunidades y amenazas para la salud de ambos (Kuhlmann & Annandale, 2012).

Existe todavía una falta de conocimiento con respecto a las características específicas de los factores relacionales, así como de las diferencias culturales y determinantes sociopolíticos del MSM. La construcción de la identidad masculina hegemónica se forma en base a las creencias alrededor del modelo, además estas creencias conllevan

consecuencias para la salud de los hombres y para la de sus parejas y familias, más aún cuando no puede cumplirse. Los estudios que abordan los daños a la salud inducidos por la resistencia a la pérdida o el mantenimiento de la posición de sustentador familiar son escasos; más aún, aquellos que abordan la percepción individual sobre el declive del MSM, y cómo modula un conjunto de comportamientos que implican riesgo para la salud. Por lo tanto, es necesario desarrollar un marco de investigación del modelo y su relación con la salud, teniendo en cuenta sus dimensiones estructurales y relacionales.

La creciente preocupación por las necesidades relacionadas con la salud y los riesgos específicos relacionados con los hombres, conlleva su inclusión en intervenciones de salud pública que deben tener como objetivo cambios positivos en el orden de género (Smith, White, Richardson, Robertson, & Ward, 2009). Como parte de la identidad masculina, el MSM tiene una dimensión subjetiva que afecta los comportamientos individuales de los hombres, también aquellos que se relacionan con su salud y bienestar (Springer & Mouzon, 2011). Un mayor conocimiento sobre estos mecanismos tendría implicaciones para la práctica en las intervenciones de salud pública dirigidas a mejorar la salud de los hombres (Sabo, 2005). Además, el reconocimiento de los efectos negativos del MSM en la salud de hombres y mujeres apoyaría el avance hacia la igualdad en la distribución del trabajo productivo y reproductivo.

Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

4. OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

4.1 Objetivos

Objetivo General

El objetivo general de esta tesis es valorar la influencia del modelo de sustentador masculino en la salud

Objetivos Específicos

- O.E.1. Definir el concepto de modelo de sustentador masculino para su aplicación en investigación en salud.
- O.E.2. Describir los mecanismos de relación entre la salud de los hombres y el modelo de sustentador masculino.
- O.E.3. Analizar la influencia del modelo de sustentador masculino en la transición a la paternidad y maternidad.

4.2 Metodología

Para cada uno de los objetivos de la tesis diseñamos diferentes estrategias metodológicas tanto de naturaleza cualitativa como cuantitativa. Concretamente, para el O.E. 1 planteamos un análisis de concepto del modelo de sustentador masculino en investigación en salud, para el O.E. 2, un metasumario de estudios cualitativos sobre el modelo de sustentador masculino y para el O.E. 3, un estudio observacional transversal a partir de una muestra de padres y madres.

4.2.1 Estudio 1: Análisis de concepto

Siguiendo el método evolutivo de Rodgers y Knafl (2000), realizamos un análisis del concepto de modelo de sustentador masculino en la literatura reciente sobre investigación en salud. Es un método inductivo, no secuencial y descriptivo que examina el contexto social, político y cultural de un concepto basándose en la identificación de sus atributos, antecedentes y consecuencias. También incluye términos que están estrechamente relacionados con el concepto y se usan de forma sinónima o aproximada. El análisis consiste en tres fases: (1) investigación del concepto principal, (2) análisis de conceptos asociados y (3) sistematización de los resultados (Toftthagen & Fagerstrøm, 2010).

Incluimos estudios disponibles en las bases de datos *Web of Science*, *Medline* y *Scopus* que abordan el modelo de sustentador masculino desde la investigación en salud. Los criterios de inclusión fueron: (a) un artículo o revisión original, (b) publicado en inglés o español y (c) publicado desde 2001 hasta marzo de 2018. Además, excluimos los artículos no relacionados con la investigación en salud y que no abordaron el modelo de sustentador masculino (por ejemplo, sustentador como categoría demográfica). La primera estrategia de búsqueda incluyó solo el término *breadwinner* presente en el título, resumen o palabras clave de los registros para recopilar de forma más amplia la literatura sobre el MSM, después de lo cual, en una segunda búsqueda, incluimos el término *health* para delimitar los estudios de la investigación en salud. Filtramos documentos duplicados, la muestra fue de un total de 738 documentos (Figura 2).

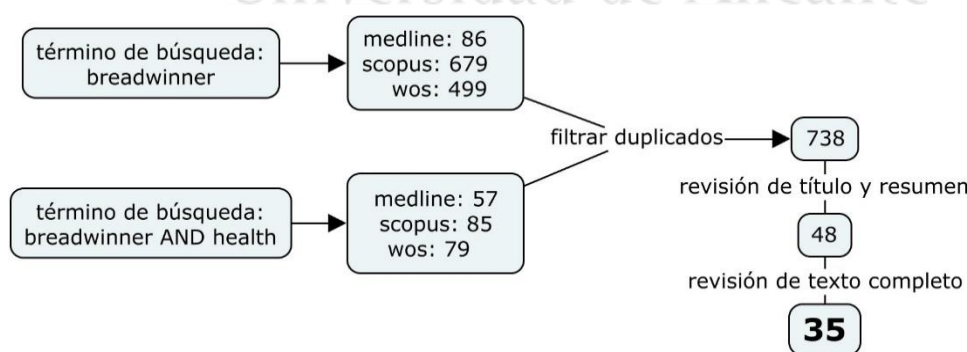


Figura 2 Estrategia de búsqueda de la primera fase de análisis del concepto con el término principal

Llevamos a cabo una segunda revisión en las mismas bases de datos con términos relacionados con el concepto principal, identificados en la primera revisión: *head of household*, *household head*, *division of labour/labor*, y *breadwinning* presentes en el título, resumen o palabras clave. A todos estos agregamos el término *health* para limitar los resultados de la búsqueda a los estudios relacionados con la investigación en salud. Con todas las referencias obtenidas compusimos una base única y filtramos los duplicados (excluyendo también las referencias repetidas en la primera fase), los documentos resultantes de la segunda fase fueron 1770 en total (Figura 3).

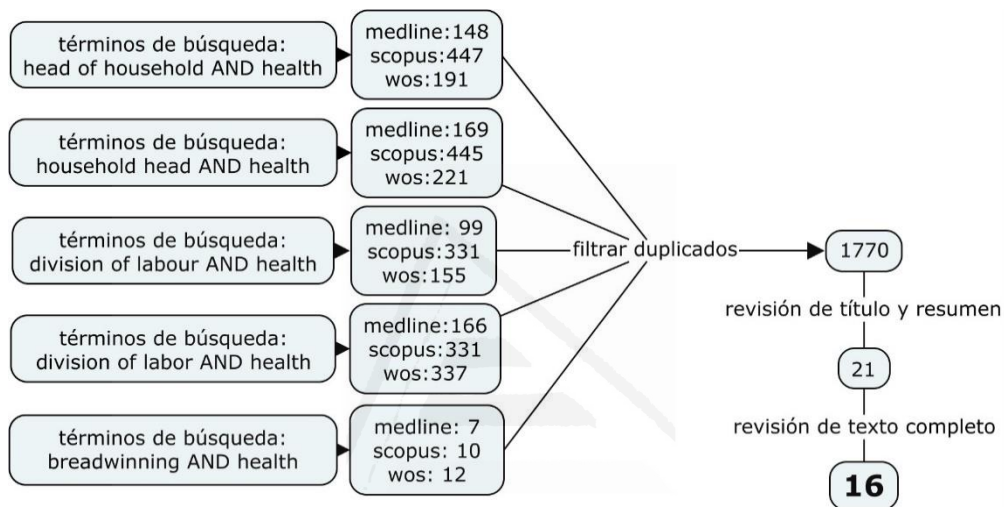


Figura 3: Estrategia de búsqueda de la segunda fase de análisis del concepto con términos relacionados

La selección fue llevada a cabo por dos investigadores (JTM y JMM) que leyeron individualmente el título y el resumen de cada texto y en los casos en que hubo inconsistencias entre los dos, se unió el criterio de un tercer investigador (AGG). Además, agregamos 15 documentos de literatura gris identificados a través de *Google Scholar* o mediante referencias cruzadas de sitios web oficiales (Anexo 1). Recolectamos esta literatura gris de varias organizaciones internacionales y las estrategias de salud de los hombres de Australia, Brasil e Irlanda. En cada documento, buscamos referencias al concepto *breadwinner* que nos sirviera para describir el contexto en el que se utiliza.

Análisis de los estudios seleccionados

El análisis consistió en una primera lectura completa de los documentos seleccionados de la primera y segunda estrategia de búsqueda, tras la cual se seleccionaron 35 y 16 estudios respectivamente. En primer lugar, dos investigadores (JTM y JMM) analizaron

cinco de los documentos por separado para verificar la presencia de puntos incongruentes o no específicos del análisis y refinar el significado de cada ítem. El análisis del resto de documentos fue realizado por un investigador (JTM), revisado y consensuado por el resto de los investigadores del equipo. Mediante el uso del software *Atlas.ti 7*, creamos un sistema de códigos para cada una de las categorías de análisis y extrajimos citas textuales de los documentos asociados con cada código. Estos códigos correspondían a cada una de las características del estudio que conforman el análisis del concepto: antecedentes, atributos, consecuencias, términos relacionados y ejemplos en torno al modelo de sustentador masculino. Sistematizamos toda la información en un archivo de *Excel* junto con los datos descriptivos de cada documento (Anexo 2).



4.2.2 Estudio 2: Metasumario

El Estudio 2 de esta memoria de Tesis Doctoral corresponde a un metasumario de artículos publicados en revistas científicas según la metodología propuesta por Sandelowski y Barroso (2007) para la síntesis cualitativa. Este enfoque es una integración de los resultados de investigación cualitativa como resúmenes temáticos, donde el enfoque del análisis está en los hallazgos que los autores ofrecen sobre el objeto de su estudio (Sandelowski & Barroso, 2007). Esta metodología nos permite sintetizar los factores relacionales que configuran los comportamientos de los hombres en torno a la MSM, a través del análisis de su propia visión que ofrecen los estudios cualitativos.

A partir de los registros obtenidos en las dos estrategias de búsqueda del Estudio 1, seleccionamos aquellos trabajos que a través de metodologías cualitativas abordaran las consecuencias para la salud cuando los hombres mantienen o pierden su posición de sustentador económico familiar. Seleccionamos un total de 17 artículos de los 2.508 registros de ambas estrategias. Para conocer la calidad de los estudios recuperados, evaluamos la validez metodológica de cada artículo seleccionado utilizando la lista de verificación del Instituto Joanna Brigs (JBI) para estudios cualitativos; que se centra en la congruencia de las diferentes secciones del estudio (Lockwood, Munn, & Porritt, 2015). Cada uno de los 10 ítems que lo componen fue examinado sistematizándolo como afirmativo, negativo o incierto.

La selección de los hallazgos en cada artículo fue realizada por un investigador (JTM), quien leyó y relejó cada documento para identificarlo, el listado completo de hallazgos fue revisado y acordado por el resto del equipo de investigación. Sistematizamos esta selección con un sistema de codificación a través del software *Atlas.ti 7*, que permitió la triangulación de datos durante el proceso de investigación. Luego, clasificamos los resultados en cinco tipos de hallazgos que brindan una aproximación a sus características y su nivel de transformación de datos: las categorías (a) *no-finding* y (b) *topical survey*, no se consideran investigación cualitativa debido a su bajo nivel de la abstracción y fueron eliminados del análisis final. El resto de categorías: (c) *thematic survey*, (d) *conceptual/thematic description* e (e) *interpretative explanation*, marcan un nivel gradual de interpretación de menor a mayor (Sandelowski & Barroso, 2003).

Como parte del proceso analítico, combinamos y sintetizamos aquellos hallazgos que tuvieron un significado similar en un hallazgo-resumen (*abstracted finding*) que fuera representativo de todos ellos. Esto permitió reducir el número de hallazgos para facilitar su análisis y presentación. Para completar el análisis, calculamos dos indicadores para comprobar el peso de cada hallazgo-resumen en el resultado final. Por un lado calculamos el efecto de frecuencia (*frequency effect*) de cada hallazgo-resumen, dividiendo el número de estudios que lo contienen por el total de estudios. Por otro lado, calculamos la intensidad manifiesta de cada estudio (*manifested intensity of the effects*), para conocer la representatividad que tiene en los resultados del metasumario, dividiendo el número de hallazgos en cada artículo por el número total de hallazgos (Sandelowski & Barroso, 2007).



4.2.3 Estudio 3: Estudio observacional transversal

Para la aplicación empírica del modelo de sustentador masculino en la transición a la paternidad y maternidad, hemos llevado a cabo un estudio observacional transversal a partir de la base de datos cedida por el Grupo de Investigación sobre Calidad de Vida, Bienestar Psicológico y Salud de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante. Los datos cedidos fueron obtenidos por investigadores de este Departamento en el marco del Proyecto de Investigación en Parentalidad Positiva (PIPP), cuyos objetivos eran la adaptación de instrumentos sobre la experiencia del parto y la parentalidad y el desarrollo de un modelo explicativo de variables relacionadas con la experiencia del parto y la parentalidad positiva. Este proyecto fue realizado por equipos de 16 hospitales en las provincias de Albacete, Alicante, Castellón, Murcia y Valencia. Este proyecto de diseño longitudinal prospectivo contenía entrevistas a 1980 madres y 1721 padres en los meses recientes al nacimiento de su hijo/a. Las entrevistas se realizaron a través de cuestionarios autocumplimentados entre octubre de 2013 y marzo de 2016 en cinco fases: (a) durante la gestación (solo a mujeres), (b) en el momento del alta tras el parto, (c) entre el primer y quinto mes postparto, (d) entre el sexto y onceavo mes y (e) entre el año y los dos años postparto. Con la intención de explorar la relación de la masculinidad y paternidad, nuestro grupo inició colaboración con el equipo responsable, con quien trabajamos de forma conjunta en el presente estudio transversal con los datos obtenidos en la fase última del proyecto (entre el año y los dos años postparto).

Diseño del estudio

Para el estudio que forma parte de esta memoria de Tesis Doctoral, se tomaron los datos de aquellas parejas que habían cumplimentado el último formulario del proyecto, es decir, a partir del año postparto, conformándose una submuestra total de 566 madres, 296 padres y 257 parejas. En esta etapa el equipo responsable recogió, además de variables sociodemográficas, variables relacionadas con la adaptación a la parentalidad y del desarrollo del menor. Para este estudio seleccionamos variables laborales de los padres y madres, de implicación en el trabajo reproductivo y de cuidado de los padres como variables independientes. Las dos variables utilizadas para analizar la implicación de los padres fueron el nivel de esfuerzo dedicado al trabajo doméstico y la frecuencia

con la que se ocupan de la alimentación del hijo o hija, ambas variables con respuesta en tres categorías de menor a mayor implicación. Como variables dependientes seleccionamos variables de adaptación a la crianza por parte de los padres y madres, así como variables de ajuste diádico de la pareja, para las que se emplearon diez escalas tipo Likert ya validadas por el equipo responsable del proyecto (Cano Climent, 2017):

- Escala de Sentimiento de Competencia Parental (PSOC)
Evalúa la autoestima de los padres y madres respecto a su capacidad en la crianza, consta de diecisiete ítems de seis respuestas que pueden ser divididos en dos subescalas, una referente a la autopercepción de la habilidad con ocho ítems (PSOC-AUTO) y otra con la satisfacción respecto a la crianza con nueve ítems (PSOC-ST). Pueden puntuarse por separado o en conjunto y una mayor puntuación indica una mayor sensación de competencia respecto a la crianza (Karp, Lutenbacher, & Wallston, 2015).
- Escala de Estrés Parental (PSS)
Mide el nivel de estrés de padres y madres a través de diecisiete ítems de cinco respuestas que pueden ser divididos en dos subescalas. La primera recoge información sobre fuentes de estrés (PSS-E), a través de siete ítems. La segunda se refiere a las recompensas recibidas por el cuidado del bebé (PSS-R), se compone de cinco ítems y su máxima puntuación indica la no percepción de estrés parental. El nivel de estrés parental total es la suma de todos los ítems de las dos subescalas, es mayor según sea mayor la puntuación (Vásquez, Ramos, Molina, & Artazcoz, 2016).
- Escala de Evaluación de la Fatiga (FAS)
Evalúa la fatiga a través de diez ítems de cinco respuestas, cinco de los cuales reflejan el componente físico y cinco el psicológico. La suma de todos ellos dan la puntuación total, que a mayor sea, mayor fatiga refiere (Cano Climent, 2017).
- Escala Atenas de Insomnio (EAI)
Valora el insomnio durante el mes previo a través de ocho ítems de cuatro respuestas. Los primeros cuatro ítems lo hacen de forma cuantitativa, el quinto cualitativamente y otros tres sobre el efecto durante el día (Nenclares-Portocarrero & Jiménez-Genchi, 2005).

- Escala de Satisfacción con la Vida de Diener (ESV)
Autopercepción de satisfacción con la vida a través de cinco ítems de cinco respuestas. A mayor puntuación mayor satisfacción (Shevlin, Brunnsden, & Miles, 1998).
- Cuestionario de calidad de vida (COOP/WONCA)
Calidad de vida relacionada con la salud a través de nueve ítems de cinco respuestas inversas, las puntuaciones más altas expresan peor percepción de calidad de vida. Los ítems representan: forma física, sentimientos, actividades sociales, actividades cotidianas, cambio en el estado de salud, estado de salud y dolor, puede interpretarse cada ítem de forma separada (Serrano-Gallardo, Lizán-Tudela, Díaz-Olalla, & Otero, 2009).
- Escala de bienestar mental Warmick-Edimburgh (WEMWBS)
Recoge aspectos positivos para la salud mental en las dos últimas semanas a través de catorce ítems de cinco respuestas. A mayor puntuación mayor bienestar mental (Castellví et al., 2014).
- Escala de Ajuste Diádico (EAD)
Ajuste en la pareja entorno al acuerdo o desacuerdo de consenso, satisfacción y cohesión a través de trece ítems de cinco respuestas. Mayor puntuación indica mayor acuerdo en la relación entre los miembros (Cano-Prous et al., 2014).
- Inventario de Alianza Parental (PAI)
Relación de apoyo entre ambos miembros de la pareja a través de veinte ítems de cinco respuestas, una mayor puntuación indica una mayor percepción de apoyo por parte del otro miembro (Menéndez, Sánchez, & Hidalgo, 2012).
- Encuesta de Interacción Familia-Trabajo Nymegen (SWING)
Interacción entre trabajo y familia y viceversa a través de veintidós ítems de cuatro respuestas. Tiene cuatro componentes dependiendo de la interacción positiva (SWING-PTF y SWING-PFT) o negativa (SWING-NTF y SWING-NFT) entre trabajo y familia. A mayor puntuación de alguno de sus componentes, mayor es la interacción (Moreno-Jiménez, Sanz Vergel, Rodríguez Muñoz, & Geurts, 2009).

Además, incluimos tres escalas análogas visuales con respuestas de 0 a 100 sobre la percepción de la satisfacción con la crianza y otras dos sobre la dificultad percibida en la crianza debido a los ingresos y al trabajo respectivamente.

Procedimiento analítico

En primer, lugar realizamos un análisis descriptivo de cada una de las variables y comprobamos la relación entre las variables independientes. Con las variables laborales de madres y padres configuramos distintos modelos de hogar según al reparto de la participación laboral de ambos miembros y por tanto de la responsabilidad del sustento económico de la familia.

Para cada una de las tres variables independientes (tipo de hogar, esfuerzo dedicado al trabajo doméstico por parte de los padres y frecuencia con la que los padres se ocupan de la alimentación de los bebés) realizamos una comparación de medias de todas las variables dependientes. Tras comprobar la no adecuación a los supuestos de normalidad y homocedasticidad de las variables de estudios, determinamos el uso del test no paramétrico de Kruskal-Wallis para la significación estadística de la diferencias entre medias. De las variables dependientes que pudimos comprobar la no igualdad entre las medias, realizamos el contraste de comparación de tendencia central de U de Mann-Whitney mediante empates de dos en dos para todos los grupos de las tres variables independientes, cuya significación estadística nos proporcionó aquellas variables dependientes de interés para la comparación entre los grupos.

Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

4.2.4 Consideraciones éticas

En cuanto a los Estudio 1 y 2, al tratarse de revisiones de la literatura no fue requerida su aprobación por comité de ética. Respecto al Estudio 3, fue aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica de la Dirección General de Salud Pública y Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CEIC-DGSP/CSISP), adscrito a la Consellería de Sanitat de la Generalitat Valenciana (Anexo 6). La base de datos digital que nos fue proporcionada por el equipo responsable del proyecto no contenía datos de carácter personal; este mismo equipo fue el encargado de la anonimización y custodia de los datos digitales y de la destrucción de los cuestionarios en papel una vez sistematizada la información (Cano Climent, 2017).





Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

5. RESULTADOS

La construcción de la identidad masculina en base al ideario hegemónico compromete el bienestar de hombres y mujeres. El modelo que propongo supone una parte importante de esa construcción y se desarrolla igualmente en las esferas laborales, domésticas y políticas. Si bien, pueden existir diferencias entre contextos socioculturales respecto a este modelo, al igual que la noción de masculinidad hegemónica, actúa a nivel global.

Los resultados que aquí presento siguen una lógica secuencial desde el enfoque teórico del modelo de sustentador masculino en ciencias de la salud hasta el aporte empírico del mismo, basándose en tres metodologías distintas. En primer lugar, el análisis del concepto nos proporciona una aproximación que desde la investigación en salud se ha hecho a los factores estructurales y relacionales del MSM, aportando cual ha sido el enfoque en las últimas décadas y que posibles vacíos existen. En segundo lugar, el metasumario nos introduce en la exploración de uno de esos vacíos identificados, describiendo hallazgos cualitativos a partir de métodos cuantitativos sobre los factores relacionales del MSM, para conectar la definición del primer estudio con variables concretas. Por último, en el tercer estudio, examinamos como el MSM ejerce su influencia en la salud de los hombres y mujeres durante la transición a la paternidad y maternidad.

En resumen, a partir de revisiones de la literatura y de un estudio transversal sobre una base de parejas españolas, se identifican factores estructurales y relacionales que forman parte de las dinámicas laborales, familiares y políticas, desde una perspectiva global y contemporánea, en cuanto al desarrollo y estado de conocimiento sobre el MSM y su influencia en la salud de hombres y mujeres.

5.1 Estudio 1: Conceptualización del modelo de sustentador masculino en salud

Los resultados del análisis proporcionan un marco conceptual para el MSM que puede aplicarse específicamente al conocimiento de salud pública. Siguiendo el esquema de Rodgers y Knafl (2000), hemos analizado el contexto y la evolución de su uso, incluyendo los términos relacionados con el concepto, los antecedentes con los que se relaciona, los atributos que lo definen y sus principales consecuencias para la salud. De forma esquemática, resumo los principales resultados en la Figura 4, que a continuación desarrollo.

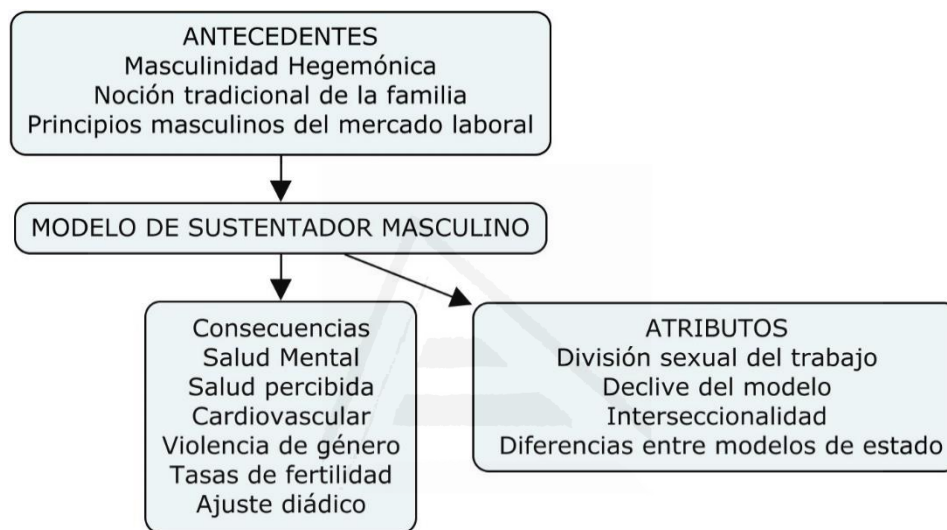


Figura 4: Principales resultados del análisis de concepto del modelo de sustentador masculino

5.1.1 Términos relacionados y contexto del concepto.

Durante la primera fase de análisis, es decir, con los documentos recuperados con la estrategia de búsqueda que incluye solo el concepto principal, se identificaron los términos usados frecuentemente como sinónimos del MSM y los que fueron más comunes y relevantes entre los estudios analizados, formaron nuestra estrategia de búsqueda en la segunda fase. Siguiendo a Tofthagen y Fagerstrøm (2010), consideramos que los términos subrogados son aquellos conceptos que comparten la mayoría de los atributos con el concepto estudiado. Por ejemplo, Katapa (2006) ofrece una definición de cabeza de familia (*head of household*) como "una persona en una familia a quien todos los miembros de la familia consideran su líder". Aunque este término se usa a menudo como un sustituto del MSM, esta definición no cubre todas las características del modelo. Además, recogimos algunos términos asociados con el concepto principal

que ayudan a describir el contexto en el que se define, la lista completa de términos se presenta en el Anexo 2.

Son pocos los estudios recogidos que abordaran de forma específica el MSM desde la investigación en salud. Menos de la mitad (n=15) de los documentos analizados en la primera fase tenían como objetivo principal el análisis del modelo de sustentador masculino, y solo 7 de la segunda fase. La mayoría de los documentos fueron rechazados después de leer los resúmenes, que contenían el término de sustentador familiar (*breadwinner*) simplemente como variable demográfica, una categoría ampliamente utilizada en epidemiología como referencia al estado de salud familiar, pero que no incluyen un análisis sobre las dimensiones estructurales y relacionales del modelo ni sus consecuencias. El análisis del modelo ha sido más desarrollado en investigaciones del ámbito de las ciencias sociales, los autores de 12 documentos se adscriben a disciplinas como sociología o economía. La cantidad de investigación cualitativa recopilada a través de la primera estrategia de búsqueda con el término principal es notable (n=17), mientras que ninguno de los documentos recuperados en la estrategia de búsqueda con conceptos relacionados partía de metodologías cualitativas.

5.1.2. Antecedentes del concepto.

5.1.2.1 Masculinidad hegemónica.

Muchos de los autores relacionan la construcción de la masculinidad con la participación en el trabajo remunerado; la mayoría de ellos utilizan el marco teórico propuesto por Connell para explicarlo (Caplan & Schooler, 2006; Kvigne, Kirkevold, Martinsen, & Bronken, 2014; Morioka, 2014; Oliffe, Kelly, Bottorff, Johnson, & Wong, 2011; Oliffe et al., 2013; Parris & Vickers, 2010; Silberschmidt, 2001; Springer, 2010). Al igual que con el trabajo remunerado, también se vincula el sustento económico de la familia a la construcción de identidad de los hombres, como parte de la figura de liderazgo en la estructura familiar, aquellos hombres que no pueden mantener la posición de sustentador dentro de la familia, pero que mantienen posiciones de complicidad con la noción hegemónica de masculinidad, enfrentan una pérdida de identidad y sentimiento de pérdida de poder en el núcleo familiar (Demantas & Myers, 2015; Wanic & Kulik, 2011).

5.1.2.2 Noción tradicional de la familia.

El MSM se basa en una noción cultural de cómo debería estructurarse la familia heterosexual tradicional (Arias-de la Torre, Molina, Fernández-Villa, Artazcoz, & Martín, 2019; Chou, Kröger, & Pu, 2016; Demantas & Myers, 2015; Fisher, 2013). El sustento y el liderazgo de la familia son atribuidas a los hombres, mientras que las mujeres son responsables de los cuidados. Varios de los estudios han vinculado el declive del MSM con la crisis del modelo tradicional de paternidad, que provoca una redefinición de la distribución del trabajo doméstico y de cuidados y como resultado, la necesidad de redefinir su identidad masculina (Dereuddre et al., 2014; Månsdotter et al., 2010; Saxbe, Repetti, & Graesch, 2011; Shockley & Allen, 2018). Esta noción hace que la aportación económica de las mujeres se vea como complementarias o de menor importancia que la de los hombres, a pesar del hecho de que en muchas familias el papel de sustentadora principal lo desempeñan las mujeres (Demantas & Myers, 2015; Pierce, Dahl, & Nielsen, 2013; Silberschmidt, 2001; Yea, 2015).

5.1.2.3 Principios masculinos del mercado laboral.

Algunos trabajos recogidos muestran como las dinámicas laborales han sido moldeadas por principios masculinos como la competitividad y el individualismo (Kelan, 2008). Esto significa que, para desarrollar su posición en el ámbito productivo, tanto hombres como mujeres deben adoptar patrones que exijan una dedicación total al trabajo remunerado, en detrimento de las responsabilidades familiares (Stergiou-Kita et al., 2016).

5.1.3 Atributos del concepto.

5.1.3.1 División sexual del trabajo productivo y reproductivo.

La mayoría de los estudios analizados asocian el modelo del sustentador masculino como parte de la división del trabajo entre hombres y mujeres (Alonso-Borrego & Carrasco, 2017; Arcas, Novoa, & Artazcoz, 2013; Artazcoz et al., 2013; Qian, 2017; Springer, Lee, & Carr, 2017; Vancea & Utzet, 2017). Los autores lo asocian tanto en las esferas públicas como privadas, por un lado, el modelo de composición de la familia heterosexual dicotómica ya descrito en los antecedentes del concepto. Por otro lado, esta división se ve reforzada en las esferas públicas, con la discriminación de las mujeres en el ámbito laboral y por las atribuciones sociales de mayor prestigio al trabajo

productivo que al trabajo reproductivo, que también modulan las políticas de empleo y familia.

5.1.3.2 Declive del modelo de sustentador masculino.

Varios estudios analizados abordan las consecuencias del declive del modelo de sustentador masculino debido a la incorporación gradual de las mujeres al mercado laboral. Además se describe la influencia de la Gran Recesión, el mercado laboral se ha transformado en la última década, volviéndose más precario e inestable, esto ha conllevado un cambio en la distribución del trabajo remunerado entre hombres y mujeres, que unido a la destrucción de puestos ocupados mayoritariamente por hombres, ha acelerado este declive (Artazcoz et al., 2013; Artazcoz, Cortès, Escribà-Agüir, Cascant, & Villegas, 2009; Bartoll, Palència, Malmusi, Suhrcke, & Borrell, 2014; Strandh & Nordenmark, 2006; Van Hove & Lootens, 2013). Además, Kelan (2008) señala cómo los cambios en el mercado laboral requieren habilidades asociadas culturalmente a las mujeres, como colaboración, multitarea y flexibilidad.

5.1.3.3 Intersección con otros ejes de desigualdad: clase social, edad y migración.

Se han encontrado resultados contradictorios con respecto a la intersección con la clase social. Algunos autores sugieren que los hombres de altos ingresos tendrían más adherencia al MSM y por tanto, sufrirían mayores consecuencias con su declive (Parris & Vickers, 2010; Springer et al., 2017), mientras que otros autores relacionaron estas consecuencias con trabajadores manuales (Alonso-Borrego & Carrasco, 2017; Arcas et al., 2013; Arias-de la Torre et al. 2019; Demantas & Myers, 2015; Keenan et al., 2015). Otras características que interseccionan con el MSM son la edad y la migración. En algunos de los estudios analizados se describe como los jóvenes ocupan más empleos precarios y sufren una mayor inestabilidad, y muestran consecuencias acentuadas en su salud como resultado del papel de sustentador (Jang, Jang, Bae, Shin, & Park, 2015; Vancea & Utzet, 2017). Por otro lado, también se describe la experiencia de los hombres inmigrantes que mantienen su rol de sustentador familiar, incluso cuando sus familias están en su país de origen, ya que siguen siendo los principales proveedores financieros, a esta condición se le ha denominado con el término "sustentador económico global" (*global breadwinner*) (Fisher, 2013; Stoll & Johnson, 2007).

5.1.3.4 Diferencias entre modelos de estado.

En varios de los trabajos analizados se aborda el MSM desde una perspectiva ecológica, comparando los países según su mercado laboral y políticas familiares (Artazcoz et al., 2009, 2014; Backhans, Burström, de Leon, & Marklund, 2012; De Moortel, Palència, Artazcoz, Borrell, & Vanroelen, 2015; Strandh & Nordenmark, 2006). La mayoría de los estudios son de ámbito europeo, comparando entre regiones del mediterráneo, nórdica y anglosajona. Además, en dos artículos se abordaron las diferencias entre el este y el oeste de Alemania, el este se le describe como un modelo más cercano al MSM (Dorbritz, 2008; Hank, 2010).

5.1.4 Consecuencias para la salud relacionadas con el concepto

Descrito como un aspecto central de la construcción de la identidad masculina, la mayoría de los estudios relacionan el MSM con la salud mental de los hombres (Arias-de la Torre et al., 2019; Bartoll et al., 2014; Oliffe, Kelly, et al., 2011; Oliffe et al., 2013). Estos efectos son diferentes, por un lado, los debidos al desempleo o la jubilación, por otro lado, la percepción de la pérdida de poder que los hombres sienten cuando ganan menos que su pareja. Springer (2010) analiza esta relación a través de tres mecanismos: (a) falta de recursos económicos, (b) insatisfacción en la pareja y (c) falta de cumplimiento con los ideales masculinos. Además, se analiza las connotaciones negativas que tiene el trabajo reproductivo y de cuidado para los hombres, ya que son asociados como responsabilidades femeninas y se entienden como tareas subordinadas, con lo que cuando deben asumirlas, tiene consecuencias negativas en su autoestima (Sánchez-Herrero Arbide, Sánchez-López, & Dresch, 2009; Saxbe et al., 2011; Shockley & Allen, 2018). Sin embargo, en otros estudios se ha sugerido que los hombres llevan a cabo mecanismos de revalorización de estas tareas y redefinen sus identidades (Caplan & Schooler, 2006). Otra situación que se ha relacionado con la salud mental es la de los hombres migrantes, que deben redefinirse como co-sustentadores en el país donde residen, lo que puede conllevar estrés y ansiedad (Fisher, 2013; Stoll & Johnson, 2007). También se han recogido otros resultados de salud, tales como: menor salud autopercibida, disfunción eréctil, enfermedad cardíaca y disminución del cuidado personal (Hawkins et al., 2017; Kvigne et al., 2014; Pierce et al., 2013; Qian, 2017; Springer et al., 2017). Cuando existe una presión financiera en la familia, mantener la

responsabilidad de ser el sustentador principal puede asociarse a peores condiciones de trabajo (Artazcoz et al., 2009; Vancea & Utzet, 2017). Otro aspecto estudiado por varios autores es la influencia sobre las bajas por enfermedad, los hombres que mantienen un fuerte ideal del sustentador familiar, tienden a incorporarse al puesto laboral antes que aquellos con nociones más flexibles (Slebus, Kuijer, Willems, Sluiter, & Frings-Dresen, 2007; Stergiou-Kita et al., 2016).

Una consecuencia relevante descrita por varios de los estudios analizados es la violencia ejercida por los hombres contra sus parejas (Alonso-Borrego & Carrasco, 2017; Wanic & Kulik, 2011). Los hombres que mantienen ideales tradicionales de su posición dentro de la familia pero no pueden sostenerla, adquieren mecanismos compensatorios ante la percepción de pérdida de poder, que pueden incluir violencia. Otras consecuencias negativas identificadas para las mujeres, en aquellas familias con modelos tradicionales, es el detrimento de su salud autopercebida y del autocuidado, debido al mantenimiento de la doble carga productiva y reproductiva (Helms, Walls, Crouter, & McHale, 2010; Saxbe et al., 2011). Además, Silberschmidt (2001) describe la resistencia a la pérdida de la posición de sustentador principal con el aumento de la actividad sexual extramarital de los hombres, lo que relaciona con un aumento en las infecciones de transmisión sexual.

Varios estudios abordan cómo el MSM define la organización familiar. En primer lugar, en los lugares donde las políticas promueven la división tradicional del trabajo, la fertilidad ha disminuido debido a las dificultades de combinar el trabajo productivo y reproductivo (Dorbritz, 2008). En segundo lugar, la pérdida de recursos para la familia cuando los hombres que ocupan la posición de único sustentador enferman (Katapa, 2006). Además, otros autores relacionan el MSM con el ajuste diádico de la pareja y el incumplimiento de las expectativas de hombres y mujeres en la distribución del trabajo productivo y reproductivo (Shockley & Allen, 2018; Wanic & Kulik, 2011).



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

5.2 Estudio 2: Mecanismos de relación entre el modelo de sustentador masculino y la salud de los hombres

Seleccionamos 17 estudios que cumplen con los criterios de inclusión para el metasumario. Sistematizamos las principales características de los estudios seleccionados en el Anexo 4. La mayor parte de los autores (29,4%) pertenecen al ámbito de la enfermería, seguido de salud pública y sociología (17,6% cada una). Por país, los estudios se realizaron principalmente en Canadá (29,4%) y Australia (17,6%). Diez estudios (58,8%) incluyen solo hombres en su muestra, 3 de ellos (17,6%) se basaron en la experiencia de inmigrantes. Respecto al objetivo de estudio, 4 (23,5%) tenían el objetivo explícito de abordar las consecuencias del desempleo en los hombres, mientras que 8 (47,1%) describieron la relación de la masculinidad con el cuidado y la recuperación de patologías como la diabetes, el cáncer y la depresión. El resto de los estudios abordaron la respuesta de los hombres a situaciones como la inmigración o la pobreza.

El resultado de la evaluación de la calidad utilizando la lista de verificación JBI se detalla en el Anexo 3. Se encontraron algunos sesgos con respecto a la validez interna de los estudios. En 14 (82,4%) de los estudios no encontramos una declaración que pudiera ubicar al investigador cultural o teóricamente. El siguiente sesgo más notable fue la influencia del investigador en el estudio y viceversa, al no poder identificarse en 10 (58,8%) de los estudios. Además, en 7 (41,2%) de los estudios, la congruencia no fue clara entre la perspectiva teórica establecida y la metodología de investigación. Con respecto a la representatividad de cada estudio analizado, el promedio de la intensidad manifiesta de cada estudio (*manifested intensity of the effects*) es del 6%, con un rango del 2% al 12% (la intensidad de cada estudio se encuentra en el Anexo 4).

5.2.1 Resumen de los hallazgos y temas extraídos

Extrajimos 60 hallazgos de los 17 estudios seleccionados, que sintetizamos en 19 hallazgos-resumen. La media del efecto de frecuencia de cada hallazgo-resumen (*frequency effect*) es del 15%, con un rango entre el 6% y el 35%. Ocho de estos hallazgos-resumen (42,1%) tienen un efecto de frecuencia menor al 10%, lo que significa que su representación en el total de estudios analizados es baja. El listado completo de

hallazgos-resumen con los hallazgos que los componen y su clasificación se puede encontrar en el Anexo 5, los hallazgos-resumen con mayor efecto de frecuencia se detallan en la Tabla 1. Agrupamos los hallazgos-resumen en cuatro temas principales para facilitar su análisis y exposición. El primero describe cómo el MSM influye en la relación entre hombres y mujeres en la dinámica del hogar y del lugar de trabajo bajo el orden de género. El segundo, las implicaciones que el desempleo tiene para los hombres, especialmente en su identidad y autoestima. El tercero recopila los comportamientos de los hombres para mantener su posición de sustentador principal y cuando no la ocupan, distinguiendo entre acciones de adaptación o de resistencia. El cuarto resume las diferencias en las consecuencias para la salud de los hombres derivadas del proceso de adaptación y de la resistencia a la pérdida de la posición de sustentador.

Hallazgo-resumen	Estudios seleccionados	Efecto de frecuencia (%)
The MBM draw culturally masculine ideals that implied a burden for the well-being of men	Kelan 2008, Kvigne 2013, Oliffe 2013, Parris 2010, Silberdschmidt 2001, Yea 2015	35
Gendered beliefs around masculinity configures the role of breadwinner as a key part of men identity	Demantas 2015, Fisher 2013, Hawkins 2017, Kavigne 2013, Morioka 2014, Oliffe 2011a	35
Unemployment affects the self-esteem and the identity of the men	Demantas 2015, Fisher 2013, Oliffe 2011a, Oliffe 2013, Silberdschmidt 2001	29
Men's unemployment due to dismissal, retirement or sick leave implies a restructuring of family roles for both men and women	Demantas 2015, Jones 2011, Kvigne 2013, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b	29
The loss of status of breadwinner has negative repercussions on men's mental health	Fisher 2013, Oliffe 2010, Oliffe 2011a, Oliffe 2013	24

Tabla 1: Cinco principales hallazgos-resumen con mayor efecto de frecuencia

5.2.1.1 Modelo de sustentador masculino como componente clave del orden de género

En la mayoría de los estudios se describe la relación de la posición de los hombres como sustentador principal con el orden de género. Este orden establece la estructura dicotómica en la que el cuidado y el trabajo reproductivo se asignan a las mujeres, mientras que el papel de sustentador económico está ocupado por los hombres.

(Demantas & Myers, 2015; Fisher, 2013; Kvigne et al., 2014; Morioka, 2014). La identidad masculina se relaciona estrechamente con el éxito económico y laboral; además, la posición de sustentador agrega a los hombres la responsabilidad de la protección y el liderazgo de la familia, lo que implica un predominio masculino en las familias (Hawkins et al., 2017). Varios autores señalan que mantener este estatus implica una carga para los hombres que condiciona su bienestar (Oliffe, Kelly, et al., 2011; Parris & Vickers, 2010; Silberschmidt, 2001; Yea, 2015). Aunque la mayoría de los hombres y mujeres no se ajustan a esta estructura, el MSM influyen en su noción y expectativa sobre la familia, además, configura las dinámicas del mercado de trabajo, lo que exige que tanto hombres como mujeres prioricen el trabajo sobre otras esferas de la vida (Kelan, 2008; Stergiou-Kita et al., 2016).

5.2.1.2 Implicaciones del desempleo para la identidad masculina y la autoestima.

Los autores señalan que el desempleo afecta la identidad de los hombres más allá de las implicaciones económicas. Para los hombres, la pérdida de empleo implica una reestructuración de su vida, que en la mayoría de los casos implica un desafío para su concepción sobre la masculinidad (Demantas & Myers, 2015; Kvigne et al., 2014). Las expectativas y los planes contruidos sobre la noción tradicional de familia y su posición de sustentador no se cumplen, e incapaces de mantener su posición, los hombres deben asimilar nuevos roles dentro de la familia, lo que implica la necesidad de re-identificar su masculinidad (Oliffe, Kelly, et al., 2011). Además, esta situación conlleva una reestructuración del resto de miembros de la familia. En el caso de parejas heterosexuales, para las mujeres esta situación implica que asumen la posición de sustentadora principal, en la mayoría de los casos, sin abandonar la mayor carga de trabajo reproductivo y de cuidados (Jones, & Curtin, 2011; Oliffe, Kelly, et al., 2011). Los autores observan la atribución al trabajo productivo como parte de la construcción de la identidad masculina, teniendo implicaciones para la autoestima e identidad de los hombres (Demantas & Myers, 2015; Fisher, 2013; Oliffe, Han, Ogrodniczuk, Phillips, & Roy, 2011; Oliffe et al., 2013; Silberschmidt, 2001). Los hombres que no pueden lograr la posición de sustentador principal debido al desempleo o a los bajos ingresos sienten que están fallando en su papel dentro de la familia. Este sentimiento de sustentador fallido provoca un sentimiento de pérdida de identidad y poder en la familia, lo que

puede producir algunos comportamientos negativos para su salud. De la misma manera, el trabajo reproductivo informal tiene connotaciones negativas en la identidad masculina, debido a su consideración de menor prestigio social que el trabajo productivo. Además, la función de sustentador se entiende como una parte fundamental de la esencia de la paternidad; de modo que cuando se pierde, se experimenta como un fracaso en la crianza (O'Neill, McCaughan, Semple, & Ryan, 2018; Parris & Vickers, 2010).

5.2.1.3 Comportamientos de mantenimiento de la posición de sustentador y resistencia a su pérdida.

Podríamos identificar dos situaciones diferentes. Por un lado, los hombres que son el sustentador principal pero tienen comportamientos de mantenimiento de su posición. Por otro lado, aquellos hombres que perdieron su posición y emprenden comportamientos de resistencia y compensación (Figura 5). Para el primer grupo, asumir el papel de sustentador principal produce en los hombres la asunción de la responsabilidad del liderazgo y la protección de la familia, condicionando su autocuidado al aceptar peores condiciones de trabajo u omitiendo problemas de salud (Hawkins et al., 2017; Oliffe, Robertson, Kelly, Roy, & Ogrodniczuk, 2010). Además, dado el significado del trabajo remunerado para hombres, podrían poner por delante del bienestar familiar sus responsabilidades laborales, aceptando situaciones de riesgo para mantenerlo (Morioka, 2014).

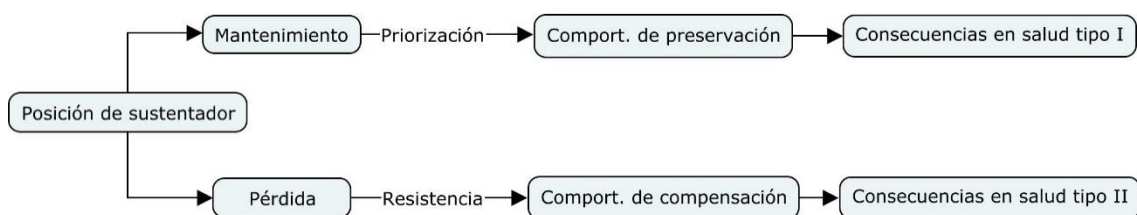


Figura 5: Mecanismos de relación entre el modelo de sustentador principal y la salud

Para el segundo grupo, algunos autores identifican las reacciones de los hombres ante la pérdida de su posición de sustentador principal, estas respuestas podrían estar dirigidas a la adaptación o la resistencia a la nueva posición. Durante el proceso de

adaptación debido al desempleo, la jubilación o enfermedad, pueden aparecer comportamientos de compensación cuando los hombres ven sus roles modificados dentro de la familia y tienen que asumir el trabajo reproductivo y de cuidados. Mientras que algunos de ellos enfatizan aspectos de su identidad masculina tradicional, otros la modifican, considerando su papel de cuidador como una forma de reafirmar su importancia dentro de la familia (Demantas & Myers, 2015; Jones & Curtin, 2011). Por otro lado, la resistencia de los hombres a una nueva situación podría llevarlos a adoptar conductas negativas, los hombres podrían percibir una pérdida de poder y una amenaza para su posición dentro de la familia, algunos autores lo relacionan con la violencia contra sus parejas e hijos/as (Fisher, 2013; Silberschmidt, 2001).

5.2.1.4 Consecuencias para la salud

De los estudios recopilados, se extraen dos mecanismos por los que se dan las consecuencias para la salud de los hombres derivadas de sus conductas llevadas a cabo para mantener su posición de sustentador principal o para compensar su pérdida.

a) Consecuencias para la salud del mantenimiento de la posición de sustentador

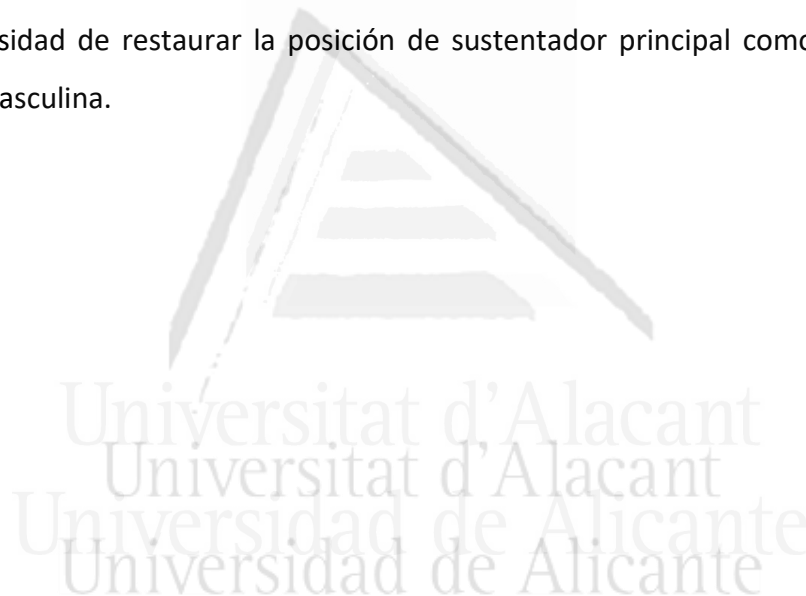
El mantenimiento de la posición de sustentador puede conllevar una disminución en el autocuidado y la protección de la salud (consecuencias para la salud tipo I en la Figura 5). En este sentido, Hawkins (2017) describe cómo los hombres que se adhieren a la noción hegemónica de masculinidad enfatizan su imagen de fortaleza al poner en primer lugar las necesidades de la familia e ignorar su propio cuidado de la salud.

Por el contrario, también se describe como la posición de sustentador principal tiene repercusiones positivas en el bienestar de los hombres y actúa como factor protector frente a la depresión y el suicidio cuando se mantienen los patrones tradicionales, favoreciendo la recuperación y bloqueando los pensamientos de suicidio y autolesión debido a la responsabilidad adquiridas hacia su familia (Olliffe, Han, et al., 2011; Olliffe et al., 2010). Además el mantenimiento de la posición de sustentador se relaciona con una menor percepción de inseguridad laboral ya que se considera un factor de protección contra el despido (Kelan, 2008). Estos efectos positivos en la salud mental también se dan en otros factores de riesgo, por ejemplo, cuando los hombres asumen la responsabilidad de protección de la familia, cambian sus patrones de comportamiento

con respecto al alcohol, lo que se considera un paso natural hacia la edad adulta (Keenan et al., 2015).

b) Consecuencias para la salud de la resistencia a la pérdida de la posición de sustentador

En algunos de los estudios, se conectaron el desempleo con repercusiones negativas, especialmente sobre la salud mental (consecuencias para la salud tipo II en la Figura 5). La pérdida de la posición de sustentador principal derivado del despido o la jubilación tiene implicaciones en episodios depresivos y riesgo de suicidio, del mismo modo, los hombres con enfermedades que no permiten trabajar podrían desarrollar sentimientos de fracaso e incompetencia (Fisher, 2013; Oliffe, Kelly, et al., 2011; Oliffe et al., 2013, 2010). En la misma línea, Yea (2015) relaciona la venta de riñones en el mercado negro con la necesidad de restaurar la posición de sustentador principal como parte de la identidad masculina.



5.3 Estudio 3: Transición a la paternidad y modelo de sustentador masculino

5.3.1 Descripción de los grupos de estudio

Dentro de la muestra total, se seleccionaron aquellas parejas de las que se disponían de datos tanto de ocupación como de tipo de jornada para ambos miembros. Conformamos una muestra final de 229 parejas heterosexuales que habían tenido su último hijo/a recientemente y habían respondido al cuestionario de los 12 meses del proyecto sobre parentalidad. De esta muestra, se extrajeron cuatro categorías para el análisis principal, atendiendo a la participación en el entorno laboral de los dos miembros y por tanto, del reparto en la responsabilidad del sustento económico: (1) El hombre como sustentador único, (2) El hombre como sustentador a tiempo completo y la mujer a tiempo parcial, (3) Doble sustentador, ambos a jornada completa y (4) La mujer como sustentadora única, la distribución de parejas según el tipo de hogar se representa en la Figura 6. Los grupos en los que ninguno de los miembros de la pareja trabajaba y en los que el hombre trabajaba a tiempo parcial mientras la mujer lo hacía a tiempo completo se excluyeron debido a su baja frecuencia (cuatro parejas respectivamente).

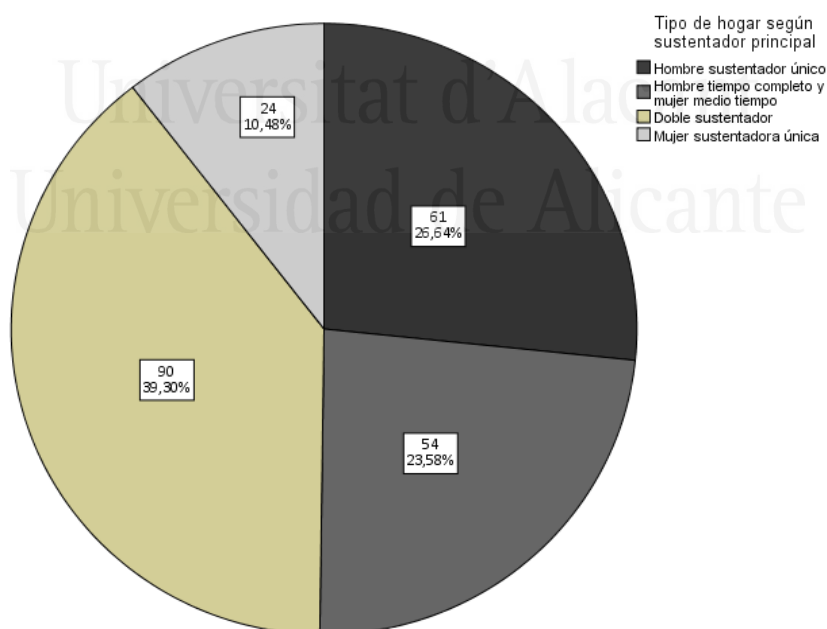


Figura 6: Distribución (%) de los tipos de hogar según el sustentador/a principal

Además, se describieron otras variables de interés para los cuatro grupos. En primer lugar, el número de hijos, en este sentido los resultados ponen de manifiesto que, aunque el mayor número de hijos lo tienen aquellas parejas en las que el padre es el único sustentador (1,52), y el menor en aquellas donde la madre es la única sustentadora (1,46), la cantidad es similar entre los cuatro grupos (Tabla 2). En segundo lugar, y aunque en el cuestionario de 12 meses no se recogieran ingresos totales de la familia, dos variables pueden dibujar una imagen sobre la situación económica de los diferentes grupos. Primero, se le preguntaba sobre la posibilidad de tener vacaciones fuera de casa al menos una semana al año, en todos los grupos la mayoría de respuestas fueron positivas, si bien podemos encontrar alguna variación. Por ejemplo, el grupo que menos respuestas afirmativas tiene es aquellos hogares donde la madre es la sustentadora única (66,7%), mientras que el grupo con mayor respuesta afirmativa son aquellos hogares donde el padre trabaja a tiempo completo y la madre a tiempo parcial (94,4%). Además, se preguntaba sobre la disposición para hacer frente a un gasto imprevisto de al menos 650€, de nuevo la mayoría de respuestas fueron afirmativas, y el rango entre los grupos similar. Pero aquellos hogares donde la madre es la única sustentadora dieron menor respuesta afirmativa (62,5%). En contraste, el grupo de hogares donde el padre trabaja a tiempo completo y la madre a tiempo parcial dieron el mayor número de respuestas afirmativas (94,4%) (Tabla 2).

Grupos	Media hijos/as	Vacaciones	Imprevisto
Hombre sustentador único	1,52 (DE 0,098)	38 (69,1%)	39 (70,9 %)
Hombre tiempo completo y mujer medio tiempo	1,50 (DE 0,098)	51 (94,4%)	51 (94,4%)
Doble sustentador	1,49 (DE 0,060)	78 (86,7%)	80 (88,9 %)
Mujer sustentadora única	1,46 (DE 0,134)	16 (66,7%)	15 (62,5%)

Tabla 2: Características de los cuatro tipos de hogar según la persona que es la sustentadora principal. Vacaciones: frecuencia (%) de respuestas afirmativas a la posibilidad de tener vacaciones fuera del hogar durante al menos una semana al año. Imprevisto: frecuencia (%) de respuestas afirmativas a la posibilidad de hacer frente a un imprevisto de al menos 650 €.

Otro aspecto relevante es la relación entre la crianza y el desarrollo en el ámbito laboral para ambos miembros de la pareja. Se recogieron dos preguntas; una sobre la influencia de la crianza en las condiciones laborales, y otra sobre los cambios en la situación laboral tras el nacimiento del bebé. Para ambas preguntas las respuestas fueron coincidentes en los cuatro grupos. La mayoría de hombres respondieron que la crianza había tenido nada de influencia en sus condiciones laborales y que su situación profesional era igual.

Sin embargo, esta distribución es algo diferente para los padres en cuyos hogares la mujer es la sustentadora única, que declaran que su situación profesional ha empeorado y que la crianza ha tenido algo más de influencia en sus condiciones laborales. Para las mujeres las respuestas fueron similares. En los cuatro grupos la mayoría declara que su situación profesional es igual a la de antes de la maternidad; sin embargo declaran una mayor influencia en sus condiciones laborales, sobre todo en el grupo de hogares donde el hombre es el único sustentador y en aquellos donde ellas trabajan a medio tiempo.

En lo que respecta a la relación con las variables de implicación de los hombres en el trabajo doméstico y en la crianza del bebé, por un lado la mayoría de los hombres declaran dedicar un esfuerzo medio al trabajo doméstico, salvo en el grupo en el que la mujer es la única sustentadora, que declaran un mayor esfuerzo (Tabla 3). La distribución es similar respecto a la frecuencia con la que los padres se ocupan de la alimentación del bebé, los hombres se responsabilizan más de esta tarea en los hogares donde la mujer es la única sustentadora (Tabla 3). Las respuestas sobre la frecuencia de alimentación del bebé fueron cotejadas con las respuestas que las madres daban sobre la implicación de los padres, resultando en una distribución similar a la que los propios padres declaraban. Estas dos variables, esfuerzo dedicado al trabajo doméstico y frecuencia de alimentación del bebé, junto a la clasificación de los cuatro tipos de hogares, conformaron las tres variables independientes que fueron utilizadas en el análisis de comparación de medias.

	Esfuerzo en trabajo doméstico				Frecuencia alimentación			
	Bajo	Medio	Alto	Total	Nunca	Aveces	Siempr	Total
Hombre sustentador único	20 32,8%	23 37,7%	18 29,5%	61 100%	13 21,3%	42 68,9%	6 9,8%	61 100%
Hombre tiempo completo y mujer medio tiempo	13 24,1%	25 46,3%	16 29,6%	54 100%	13 24,1%	34 63%	7 13%	54 100%
Doble sustentador	24 26,7%	38 42,2%	28 31,1%	90 100%	16 17,8%	58 64,4%	16 17,8%	90 100%
Mujer sustentadora única	2 8,3%	11 45,8%	11 45,8%	24 100%	3 12,5%	9 37,5%	12 50%	24 100%
Total	59 25,8%	97 42,4%	73 31,9%	229 100 %	45 19,7%	143 62,4%	41 17,9%	229 100%

Tabla 3 Distribución entre los tipos de hogar según la personas que es la sustentadora principal y las variables de implicación del padre en trabajo doméstico y alimentación del bebé.

5.3.2 Análisis y comparación de medias de variables dependientes

5.3.2.1 Por tipo de hogar según el sustentador/a principal

Tras la comprobación de la igualdad de varianzas por medio del test de Kruskal-Wallis, se rechazó la hipótesis nula para las variables dependientes de los padres sobre la dificultad percibida en la paternidad debida a los ingresos (Dif-Ingr), la Escala de Satisfacción con la Vida (ESV) y el ítem del cuestionario COOP/WONCA sobre cambios en el estado de salud (CW-CES). Para las madres, las variables dependientes que cumplieron el test Kruskal-Wallis fueron la escala de bienestar mental de Warwick-Edinburgh (WEMWBS), la Escala de Satisfacción con la Vida (ESV), la interacción negativa familia-trabajo (SWING-NFT) y la dificultad percibida en la maternidad debido al trabajo (Dif-Trab).

A partir de ahí, procedimos al análisis de comparaciones penalizadas usando la prueba de U de Mann-Whitney. Los resultados más relevantes para los padres fueron por un lado, la disminución de la percepción de la dificultad en la paternidad debido a los ingresos (Dif-Ingr) si su pareja también trabajaba ya fuera a medio tiempo o tiempo completo. Por otro lado, la disminución en la satisfacción con la vida (ESV) y en el empeoramiento de la percepción del estado de salud (CW-CES) en aquellos padres que no participaban en la provisión económica de la familia (hogares donde la mujer es la única sustentadora). Se produce también una disminución en la satisfacción con la crianza entre los padres donde hay doble sustentador y los padres donde la sustentadora principal es la mujer.

En las madres, los resultados más relevantes se relacionan con la dificultad para conciliar el trabajo productivo y reproductivo en aquellos hogares donde ellas trabajan a tiempo completo (Dif-Trab y SWING-NFT). Además, presentan mayor bienestar mental (WEMWBS) y más seguridad en la crianza (PSOC-T y PSOC-AUTO) en aquellos hogares donde no es la única sustentadora, pero si tiene participación en el mercado de trabajo. El resumen con los rangos de todas las variables dependientes con significación tanto para padre como para madres se encuentra en la tabla 4.

Grupos	Variable	Medias (DE)	p-valor	
1 * 2	Padres	Dif-Ingr	38,73 (27,76) * 24,07 (23,75)	0,040
	Madres	PSOC-T	75,82 (11,03) * 79,70 (10,74)	0,055
		PSOC-AUTO	36,64 (5,87) * 39,02 (5,61)	0,013
		WEMWBS	53,16 (8,08) * 57,32 (9,02)	0,003
		ESV	18,13 (4,03) * 19,55 (3,62)	0,014
1 * 3	Padres	CW-ES	2,95 (0,59) * 2,85 (0,53)	0,043
	Madres	Dif-Ingr	38,73 (27,76) * 23,11 (25,78)	0,000
		WEMWBS	53,16 (8,08) * 55,5 (8,21)	0,034
		ESV	18,13 (4,03) * 19,6 (3,53)	0,015
		Dif-Ingr	32,99 (24,52) * 25,45 (27,33)	0,027
1 * 4	Padres	CW-ES	2,95 (0,59) * 2,62 (0,58)	0,006
	Madres			
2 * 3	Padres			
	Madres	SWING-NTF	0,61 (0,57) * 0,95 (0,65)	0,001
		Dif-Trab	30,93 (26,94) * 43,56 (29)	0,011
2 * 4	Padres	CW-CES	2,91 (0,35) * 2,62 (0,58)	0,010
	Madres	ESV	19,87 (3,07) * 17,54 (3,95)	0,010
		SWING-NTF	0,61 (0,57) * 0,97 (0,59)	0,004
		Dif-Trab	30,93 (26,94) * 47,14 (27,59)	0,024
3 * 4	Padres	CW-CES	2,85 (0,53) * 2,62 (0,58)	0,040
	Madres	ESV	19,27 (3,81) * 17,54 (3,95)	0,041
		Satisf-Crianza	86,78 (14,44) * 78,75 (21,12)	0,034

Tabla 4: Medias y Desviación Típica (DE) de variables dependientes con significación en la prueba de U de Mann-Whitney para padres y madres según el tipo de hogar: Grupo 1: Hombre sustentador único; Grupo 2: Hombre jornada completa/mujer media jornada; Grupo 3: Doble sustentador; Grupo 4: Mujer sustentadora única

5.3.2.2 Por implicación del padre en el trabajo doméstico

En lo que respecta a la implicación de los hombres en el trabajo doméstico, las variables dependientes referidas al padre que fueron significativas en el test de Kruskal-Wallis fueron la Escala de Evaluación de la Fatiga (FAS), la interacción negativa trabajo-familia y familia-trabajo (SWING-NTF y SWING-NFT). Para las madres, se obtuvo significación estadística en la Escala de Seguridad Parental y subescala de autopercepción de dominio de maternidad (PSOC-T y PSOC-AUTO). También en la Escala de Estrés Parental y la subescala sobre fuentes de estrés (PSS-T y PSS-E), además de en el Inventario de Alianza Parental (PAI).

Siguiendo con las comparaciones penalizadas de U de Mann-Whitney, en el caso de los padres destaca la disminución de la fatiga (FAS) cuando se comparan entre aquellos que tienen poco esfuerzo en trabajo doméstico con los que tienen medio, pero un aumento de esta misma variable cuando se comparan entre los que declaran esfuerzo medio y mucho esfuerzo. También es llamativa la disminución de la interacción negativa entre trabajo y familia y viceversa (SWING-NTF Y SWING-NFT) cuando los hombres declaran más esfuerzo dedicado al trabajo doméstico, así como una menor percepción de dificultad en la crianza debido al trabajo (Dif-Trab) entre los hombres que dedican poco esfuerzo y los que dedican un esfuerzo medio. En el caso de las madres, los resultados más relevantes son la disminución en el estrés parental (PSS-T y PSS-E) entre aquellas cuyas parejas dedican un esfuerzo medio con respecto a las que dedican poco esfuerzo en las tareas domésticas. De la misma forma que aumenta la seguridad parental y de auto percepción de dominio de maternidad (PSOC-T y PSOC-AUTO) cuando los padres declaran un mayor esfuerzo dedicado al trabajo doméstico. El resto de variables que han resultado significativas en la prueba de U de Mann-Whitney y sus rangos se muestran en la Tabla 5, tanto para los hombres como para las mujeres.

Grupos	Variable	Medias (DE)	p-valor	
1 * 2	Padres	FAS	21,14 (7,43) * 18,69 (7,03)	0,028
		SWING-NTF	1,15 (0,61) * 0,88 (0,58)	0,006
		SWING-NFT	0,44 (0,57) * 0,25 (0,38)	0,014
		Dif-Trab	44,07 (31,11) * 29,4 (25,25)	0,007
	Madres	PSOC-T	74,83 (11,72) * 78,82 (12,24)	0,012
		PSOC-AUTO	36,31 (5,64) * 38,16 (6,71)	0,015
		PSS-E	19,31 (5,88) * 17,01 (5,17)	0,018
		PSS-T	25,83 (7,37) * 23 (6,26)	0,018
		PAI	83,74 (11,28) * 88,76 (9,83)	0,021
		1 * 3	Padres	PSOC-AUTO
SWING-NFT	0,44 (0,57) * 0,45 (0,55)			0,008
Madres	PSOC-AUTO		36,31 (5,64) * 38,12 (5,83)	0,051
2 * 3	Padres		PSS-E	16,94 (4,7) * 18,45 (5,04)
		FAS	18,69 (7,03) * 20,69 (6,53)	0,014
		SWING-NFT	0,24 (0,38) * 0,45 (0,55)	0,010
		Satisf-Crianza	88,39 (10,35) * 82,36 (18,58)	0,054
	Madres	PSOC-ST	40,67 (6,87) * 38,78 (6,92)	0,042
		PSS-R	5,9 (1,83) * 6,23 (1,48)	0,043

Tabla 5: Medias y Desviación Típica (DE) de variables dependientes con significación en la prueba de U de Mann-Whitney para padres y madres según el esfuerzo dedicado por los padres en el trabajo doméstico: Grupo 1: Bajo/Bastante bajo; Grupo 2: Medio; Grupo 3: Alto/Bastante alto.

5.3.2.3 Por implicación del padre en la alimentación del bebé

En cuanto a la responsabilidad de los padres respecto a la alimentación del bebé, el test de Kruskal-Wallis resultó significativo para las variables dependientes del padre que hacen referencia a la Escala de Seguridad Parental (PSOC-T y PSOC-AUTO), al cuestionario COOP/WONCA de calidad de vida (CW) y a la dificultad percibida en la crianza debido al trabajo (Dif-Trab). Para las madres las variables dependientes significativas fueron la subescala de Confort de la Escala de Seguridad Parental (PSOC-ST), la interacción negativa trabajo-familia (SWING-NTF), el Inventario de Alianza Parental (PAI) y el cuestionario COOP-WONCA de calidad de vida (CW).

En la comparación penalizadas de U de Mann-Whitney resulta relevante el aumento de seguridad parental en los padres (PSOC-T y PSOC-AUTO) comparando los que nunca se ocupan de la alimentación del bebé con los que se ocupan algunas veces o siempre. En esta misma comparación hay una disminución en la dificultad percibida respecto a la crianza debida al trabajo (Dif-Trab) y un aumento en el Inventario de Alianza Parental (PAI). Lo más reseñable respecto a las variables que se refieren a las madres es la disminución en la subescala de Confort de la Escala de Seguridad Parental (PSOC-ST) y del aumento de alianza entre el padre y la madre (PAI) cuando se comparan entre el grupo cuyos padres nunca se encargan de dar de comer y aquellos que algunas veces o siempre lo hacen.

El resto de rangos de las variables significativas tanto para padres como madres se muestra en la Tabla 6.

Grupos	Variable	Medias (DE)	p-valor
1 * 2	Padres PSOC-T	73,07 (10,03) * 77,55 (9,82)	0,006
	Padres PSOC-AUTO	33,78 (6,46) * 37,24 (5,27)	0,001
	Padres PAI	85,70 (8,18) * 88,98 (8,27)	0,052
	Padres CW-ES	2,77 (0,65) * 2,9 (0,42)	0,055
	Padres Dif-Trab	47,8 (30,46) * 32,71 (27,09)	0,005
	Madres PAI	83,33 (11,17) * 87,47 (10,01)	0,052
1 * 3	Padres PSOC-AUTO	33,78 (6,46) * 37,42 (5,89)	0,004
	Padres PSS-R	7,64 (3,17) * 6,61 (3,15)	0,038
	Padres PAI	85,70 (8,18) * 90,63 (6,72)	0,037
	Madres PSOC-ST	40,56 (6,93) * 37,39 (7,62)	0,056
	Madres PAI	83,33 (11,17) * 88,7 (10,3)	0,034
	Madres CW	16,59 (4,55) * 18,92 (5,26)	0,015
2 * 3	Padres PSS-E	17,32 (4,86) * 19,02 (5,32)	0,050
	Padres CW	15,73 (4,19) * 17,2 (4,27)	0,028
	Madres PSOC-ST	39,79 (7,1) * 37,39 (7,62)	0,058
	Madres SWING-NTF	0,80 (0,60) * 1,06 (0,7)	0,043

Tabla 6: Medias y Desviación Típica (DE) de variables dependientes con significación en la prueba de U de Mann-Whitney para padres y madres según la frecuencia con que el padre se encarga de la alimentación del bebé: Grupo 1: Nunca/Casi Nunca; Grupo 2: Algunas veces; Grupo 3: Siempre/Casi Siempre



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

6. DISCUSIÓN

Este trabajo de Tesis Doctoral fue planteado para valorar la influencia del modelo de sustentador masculino en la salud, conceptualizando su base teórica y describiendo los mecanismos de acción. En primer lugar he presentado un análisis de estudios que abordan directa e indirectamente el modelo de sustentador masculino con respecto a la investigación en salud. Se han identificado antecedentes, atributos y consecuencias del concepto desde diferentes disciplinas de salud y ciencias sociales. Como síntesis de lo analizado, se puede definir el modelo de sustentador masculino como una estructura social de género que determina las dinámicas familiares y laborales en torno a los códigos normativos de la masculinidad hegemónica, influyendo en el estado de salud de los hombres y también de las mujeres.

6.1 Comportamientos individuales respecto a la posición de sustentador

Hemos identificado dos tipos de comportamientos, por un lado aquellos que los hombres llevan a cabo para enfrentar la pérdida de su condición de sustentador familiar y por otro lado cuando mantienen esta posición pero priorizan su preservación. Estos comportamientos individuales tienen sus raíces en la construcción de la provisión económica de la familia como una responsabilidad masculina y la asociación del éxito económico y el liderazgo de la familia con posiciones hegemónicas de masculinidad (Demantas & Myers, 2015; Jones & Curtin, 2011). Dentro del orden de género, tener la posición de sustentador familiar ofrece a los hombres una serie de privilegios relacionados con el dividendo patriarcal. De la misma manera que el éxito en el trabajo productivo se identifica con una adhesión al patrón hegemónico de masculinidad, el mantenimiento de la posición de sustentador familiar tiene connotaciones de poder en la familia y la sociedad (Olliffe, Kelly, et al., 2011). Sin embargo, este ideal da forma a un patrón de identidad masculina que si no es alcanzado, tiene repercusiones en la autoestima y la autopercepción de los hombres.

Por tanto, podemos diferenciar dos situaciones, en primer lugar, aquellos hombres que pierden su posición como sustentador principal pueden mostrarse incapaces de

adaptarse a su nueva posición dentro de la familia y esto puede tener repercusiones, especialmente sobre su salud mental. Además, como resistencia a la pérdida de poder dentro de la familia, y por tanto, de su dividendo patriarcal, pueden emprender comportamientos de compensación, que puede incluir, por ejemplo, violencia contra su pareja. En la otra cara, se encuentran aquellos hombres que aun manteniendo la posición de sustentador económico principal de la familia, tendrían comportamientos de riesgos para la salud, como la falta de cuidado personal, o aceptación de peores condiciones de trabajo debido a la presión y la responsabilidad asumidas (Artazcoz et al., 2009; WHO, 2018). Otras situaciones a lo largo del ciclo de vida, como la jubilación o enfermedad, también conllevan circunstancias en las que los hombres pierden su condición de sustentador principal (Barrech, Baumert, Emeny, Gündel, & Ladwig, 2016; Oliffe, Ogrodniczuk, Bottorff, Johnson, & Hoyak, 2012).

6.2 El modelo de sustentador masculino en el ciclo vital

Este punto de partida proporciona un camino para comprender los factores relacionales del MSM, recogiendo las creencias y valores de los hombres que influyen en la adaptación a diversas situaciones frecuentes en el ciclo vital y que pueden implicar la pérdida de la posición de sustentador. Por un lado, en el caso de enfermedad, debemos tener en cuenta la frustración que resulta al no poder ejercer el papel de sustentador principal, que puede afectar el proceso de recuperación o adaptación (O'Neill et al., 2018). Por otro lado, la adaptación a la jubilación está vinculada a la adquisición de nuevos roles dentro de la familia y la comunidad por medio de los cuales los hombres pueden construir nuevas identidades más allá de la posición de sustentador (Oliffe et al., 2013). Estos hallazgos coinciden con estudios anteriores en términos de procesos de adaptación, Emslie (2006) mostró que, como parte del proceso de recuperación de la depresión, la mayoría de los hombres incorporan valores asociados con la masculinidad hegemónica a sus discursos para reconstruir el sentido de identidad, mientras que solo una pocos hombres habían encontrado una manera de no sentirse atacados hacia su masculinidad, alejándose del discurso hegemónico. Esto tiene un paralelismo con algunos comportamientos identificados cuando los hombres no pueden ocupar la posición de sustentador principal debido a un proceso de enfermedad (Jones & Curtin,

2011; Kvigne et al., 2014). El despido también tiene para los hombres un efecto negativo aumentado por estas connotaciones de identidad masculina (Parris & Vickers, 2010). Los hombres desempleados y sus familias deben enfrentar una reestructuración de sus posiciones y creencias sobre la noción tradicional de familia (Oliffe, Kelly, et al., 2011).

6.3 División del trabajo productivo en la pareja y transición a la parentalidad

Aunque con cautelas debido a las limitaciones que tiene el estudio, se pueden extraer varios resultados relevantes sobre como el MSM modula la transición a la paternidad (y maternidad) de hombres y mujeres. En primer lugar, pese a que la distribución es pequeña, se puede distinguir una diferencia en cuanto a la disponibilidad económica en los hogares dependiendo de cuál de los miembros de la pareja tenga la posición de sustentador principal, aquellos hogares donde lo ocupa la mujer fueron los que menor respuestas afirmativas tuvieron a las preguntas sobre la posibilidad de vacaciones y de imprevistos. Esto concuerda con algunos estudios que presentan como los hogares cuya sustentadora principal es una mujer tienen más dificultades económicas, esta situación se puede asociar a la discriminación vertical y horizontal de las mujeres en el ámbito laboral (Katapa, 2006).

En lo referente a la relación entre la posición de sustentador principal y la transición a la paternidad y maternidad, podemos apreciar diferencias reseñables entre hombres y mujeres. Si bien es cierto que muchas de las variables dependientes no han proporcionado evidencias significativas, por un lado, se aprecia el valor que los hombres le dan al trabajo productivo en la disminución de la satisfacción con la vida entre aquellos cuya pareja es la única sustentadora frente a los que comparten el sustento económico familiar, aunque esta disminución no se da si se compara con el grupo en el que ellos son los únicos sustentadores. Es decir, el trabajo productivo podría ocupar un papel importante en el bienestar de los hombres, pero el beneficio es anulado cuando la responsabilidad del sustento económico familiar recae solo en ellos. En este sentido, es relevante la percepción de dificultades en la crianza motivadas por los ingresos, que disminuye de forma importante en los hombres cuando la responsabilidad del sustento económico es compartida. Además, la percepción del estado de salud de los hombres también mejora cuando no son ellos el único sustentador, incluso en aquellos hogares

donde la mujer es la única sustentadora. Este hallazgo apoya la idea de que la incorporación de las mujeres en el trabajo productivo conlleva también beneficios para sus parejas, ya sea por una mayor disponibilidad económica en la familia, pero también por una menor presión sobre los hombres para sustentar económicamente la familia (Glass & Fujimoto, 1994; Kaufman & White, 2016). En cambio, entra en contradicción con algunos trabajos que sostienen que la construcción de la identidad masculina se superpone a estos posibles beneficios conllevando perjuicios para la salud de los hombres (Brown, 2014; R. Dereuddre et al., 2014).

En línea con la literatura previa, para las madres de nuestra muestra parecen claros los beneficios en cuanto a salud mental de su participación en el trabajo remunerado, siendo mayores en aquellos hogares en los que el sustento económico es repartido con su pareja (Kalmijn, 2011; Keizer et al., 2010). Sin embargo, estos beneficios desaparecen cuando trabajan a jornada completa, influyendo en este caso en la interacción negativa entre el trabajo y la familia y el aumento en la percepción de dificultad en la crianza debido al trabajo. Esta situación puede darse por dos razones: en primer lugar por la falta de corresponsabilidad por parte de sus parejas; en segundo lugar, por las dificultades que impone el ámbito laboral para la conciliación familiar (Chesley, 2017).

6.4 Implicación de los hombres en el trabajo reproductivo y de cuidados y transición a la parentalidad

En lo que respecta a la implicación de los hombres en el trabajo reproductivo y de cuidados entre los cuatro tipos de hogar, no parece haber grandes diferencias entre los grupos en que los padres son los sustentadores únicos y los que esta posición esta compartida con sus parejas ya sea completa o parcialmente. Sin embargo, si puede encontrarse una mayor implicación de los padres en aquellos grupos donde la madre es la única sustentadora. De esta forma, se entiende que la implicación de los hombres puede depender de la reasignación de posiciones cuando es la pareja quien únicamente tiene participación en el entorno productivo, pero que esta implicación es menor cuando ambos la tienen. Esta observación estaría en consonancia con algunos estudios cualitativos previos, que señalan como los hombres resignifican su identidad y

revalorizan el trabajo reproductivo y de cuidados cuando este ocupa su responsabilidad principal dentro de la familia (Chesley, 2011; Doucet, 2004). En este sentido Chesley (2011) apunta, además, como la decisión de las parejas para que los padres tomen la responsabilidad principal del cuidado está relacionada con las peores condiciones laborales del padre, lo que también ayuda a comprender las diferencias económicas entre los grupos.

La influencia de la mayor implicación de los padres en el trabajo reproductivo y de cuidados también parece tener resultados distintos para hombres y mujeres. Por un lado, aquellos padres que se involucran en un término medio en el trabajo doméstico y en la alimentación de sus hijos/as tienen mejor autopercepción respecto a la crianza; también una mejor interacción entre el trabajo remunerado y la familia. Sin embargo, en aquellos hombres que refieren la mayor responsabilidad en estos ámbitos estos beneficios parecen diluirse y se presenta un aumento en los factores estresores de la paternidad. Esta situación está en consonancia con la propuesta de confrontación entre el modelo tradicional de paternidad y los nuevos modelos de corresponsabilidad y puede entenderse el aumento de los estresores relacionados con la crianza a una percepción de falta de habilidades necesarias (Lee & Lee, 2018).

Para las madres, una implicación media de sus parejas también conlleva beneficios positivos en la autopercepción respecto a la maternidad y al estrés relacionado, pero parecen diluirse cuando los hombres toman una mayor responsabilidad, disminuyendo la satisfacción con la crianza. La explicación a esta situación puede encontrarse en los efectos del modelo tradicional de maternidad y la figura de “buena madre”, que refuerzan la responsabilidad principal de las madres en los cuidados que requiere la crianza y que sentencia otras formas de maternidad, incluyendo aquellas que tienen una mayor presencia en el ámbito laboral (Duncan et al., 2003). En línea con otros trabajos, es significativo también el aumento en el inventario de alianza parental cuando los hombres toman una mayor responsabilidad en el cuidado de bebé. En este caso, en concreto, la alimentación, lo que indica un claro beneficio para el funcionamiento de la pareja respecto a la crianza que conlleva beneficios también para el menor (Helms et al., 2010; Twamley, Brunton, Sutcliffe, Hinds, & Thomas, 2013).

La transición a la paternidad puede entenderse como el momento de cambio hacia una mayor igualdad en el reparto del trabajo doméstico y de cuidados, apoyado por los efectos positivos en la salud tanto de los hombres como las mujeres y de los menores. Diversos estudios han mostrado resultados similares a los que extraemos del nuestro. Además de los beneficios mostrados, también se apunta a una mayor esperanza de vida, menos problemas físicos y menor consumo de drogas y alcohol cuando los padres están más involucrados en la crianza (Garfield, et al. 2006; Kato-Wallace, Barker, Eads, & Levtoy, 2014; Månsdotter & Lundin, 2010; van der Gaag, Heilman, Gupta, Nembhard, & Barker, 2019).

6.5 Implicaciones para la investigación en salud

En ambas revisiones se han hecho evidentes varias carencias con respecto al MSM en la investigación en salud. Primero, es necesario llevar a cabo investigaciones que aborden específicamente el MSM, la mayoría de los estudios analizados lo tratan de manera indirecta y no lo incluyen en su hipótesis de trabajo. En segundo lugar, aunque existen algunos enfoques cuantitativos, la mayoría de los estudios que abordan el fenómeno directamente son cualitativos, posiblemente debido a la falta en la definición concreta del modelo. Esta misma falta de una definición clara para el MSM hace que sea difícil representar los factores relacionales del sustentador de la familia de forma cuantitativa utilizando variables y formas de medición definidas (Springer, 2010). Algunos atributos recopilados se pueden usar para especificar variables que se ajustan al modelo, tales como: la edad, el estado laboral, el ingreso separado de la pareja y el número de hijos. Es necesario que las investigaciones futuras tengan en cuenta tanto los factores estructurales como relacionales del MSM, también un mayor desarrollo en las dimensiones prescriptivas de la política y la identidad masculina. Otra brecha en los estudios analizados son las posibles consecuencias en hombres con identidades no normativas que se ven presionadas por el modelo de masculinidad hegemónica para adherirse al MSM.

6.6 Implicaciones para las intervenciones en salud pública

Es importante tener en cuenta la carga que tiene el MSM sobre la autopercepción de los hombres. Las intervenciones de salud pública específicas hacia los hombres deberían incorporar acciones para confrontar los ideales masculinos del sustentador económico. El número de países que han desarrollado planes de salud de los hombres ha ido creciendo en los últimos años, hemos revisado tres pioneros como son el de Australia, Brasil e Irlanda, solo este último contempló actuaciones frente al MSM (Richardson & Carroll, 2009). En estas estrategias también se debería tener en cuenta los períodos de crisis económica, donde el desempleo ha sido predominantemente masculino y, como resultado, el aumento de las patologías mentales en los hombres (Arias-de la Torre et al., 2019; Bartoll et al., 2014). Otras intervenciones en las que se debe abordar este modelo son las relacionadas con la violencia de género. Varios autores han descrito cómo la violencia contra las mujeres es un mecanismo para mantener el poder de los hombres (Alonso-Borrego & Carrasco, 2017; Fisher, 2013; Silberschmidt, 2001). Este mecanismo es el resultado de la frustración de los hombres porque no pueden mantener la posición de sustentador de la familia (Fisher 2013). Las intervenciones comunitarias con hombres dirigidas a prevenir la violencia de género deben incluir la desmitificación de la posición de sustentador principal y su asociación con los rasgos relacionados con la masculinidad. Además se abre una hipótesis para el estudio de las causas y la prevención de la violencia contra las mujeres.

Como se mencionó anteriormente, existen diferencias evidentes entre los países debido a las políticas que respaldan el MSM (Lewis, Campbell, & Huerta, 2008). Estas políticas también dan forma a los comportamientos individuales con respecto a la familia y las relaciones laborales. Los países que cuentan con políticas y servicios públicos que brindan apoyo a las familias, como la igualdad en los permisos de paternidad y de maternidad o la asistencia para el cuidado de menores y dependientes, reducen la presión ejercida por el mercado laboral sobre las familias (Ciccía, & Bleijenbergh, 2014; Ciccía & Verloo, 2012; Månsdotter et al., 2010). Esto, combinado con las políticas dirigidas a la igualdad entre hombres y mujeres, como la eliminación de la segregación horizontal y vertical, la igualdad salarial para el mismo tipo de empleos, el acceso al

trabajo y los beneficios de jubilación, fomentaría el modelo de cuidador universal en oposición al actual (Fraser, 2000; WHO, 2018).



6.7 Fortalezas y limitaciones

Para obtener conclusiones del análisis de la literatura, se deben tener en cuenta ciertas limitaciones inherentes a la metodología. Una de las principales limitaciones de este análisis es el sesgo que puede ocurrir durante el proceso de selección de los estudios a los que se hace referencia. Para evitar esto, el proceso lo llevamos a cabo por dos investigadores de forma independiente utilizando la aplicación Ryyan (Ouzzani, Hammady, Fedorowicz, & Elmagarmid, 2016), lo que permitió que el proceso fuera auditado. Otra limitación importante puede ocurrir en la fase de recolección de literatura. Debido a la falta de conocimiento sobre el modelo, los autores pueden llamarlo por un nombre diferente y es posible que algunos estudios sobre el tema nunca hayan sido encontrados o considerados. Para evitar esto, incluimos términos identificados como términos relacionados en las estrategias de búsqueda para cubrir la mayor cantidad posible de literatura sobre el tema. A pesar de la presencia de sesgos sobre la calidad metodológica de los estudios seleccionados, no se consideró una razón para excluirlos porque su contribución al objetivo de nuestro estudio fue sustancial y cumplió con los criterios de calidad mínimos establecidos. Otro posible sesgo podría ser la clasificación de los diferentes elementos en el análisis de los estudios, para limitar los posibles fallos, llevamos a cabo un estudio piloto con algunos de los documentos recopilados para probar los procesos de sistematización. Además, todos los fragmentos seleccionados se recolectaron en el software *Atlas.ti 7* como citas, facilitando una estrategia de triangulación entre los diferentes miembros del equipo de investigación.

Ambas revisiones se han hecho sobre la misma base de registros bibliográficos, lo que puede suponer una limitación a la hora de extraer conclusiones diferenciadas. En cualquier caso, los objetivos y el abordaje metodológico de ambas son diferentes. Además, seguimos dos metodologías de revisión ampliamente aceptadas en investigación en salud. Por un lado el análisis de concepto de Rodgers y Knafel (2000). Por otro, el metasumario propuesto por Sandelowsky y Barroso (2007). Además, la pequeña cantidad de artículos seleccionados podría afectar la validez de las conclusiones; sin embargo, nuestra estrategia de búsqueda cubrió un gran número de entradas y usamos varios términos relacionados, esta situación refleja la escasez de estudios que abordan las consecuencias del modelo de sustentador masculino.

En referencia al estudio transversal, si bien, como he mencionado, los resultados sobre nuestra base de parejas deben ser tomados con cautelas, sí permiten una buena aproximación a la realidad social española, donde en la mayoría de hogares la responsabilidad de sustento está repartida entre los dos miembros de la pareja y los hogares donde las mujeres son las únicas sustentadoras son los minoritarios (Moreno-Mínguez, 2017). Además también representa en buena medida la creciente evolución hacia modelos de paternidad corresponsable, sin que aún se halla alcanzando un reparto igualitario en las parejas (Haggvist et al., 2017). También hay que tener en cuenta que la recogida de datos no se hizo con el objetivo específico de este estudio, sino que lo hemos obtenido a partir de la base cedida cuyo fin era explorar la parentalidad positiva, lo que ha limitado la inclusión de algunos aspectos importantes para nuestro objetivo. Esto se ha intentado subsanar mediante otras variables aproximadas que nos permitían tener una idea similar de la situación de las parejas en cuanto al reparto del trabajo productivo y reproductivo.



7. CONCLUSIONES

Los resultados expuestos en esta memoria de Tesis Doctoral suponen un enfoque del modelo de sustentador masculino que cubre sus factores estructurales y relacionales para la investigación en salud. Aunque la literatura sobre el tema es escasa y no muy específica, parece existir una asociación clara entre el modelo y los efectos negativos sobre la autopercepción y salud de los hombres, especialmente en salud mental. Es necesario que los estudios sobre las diferencias de género en el empleo aborden las consecuencias específicas sobre la salud de los hombres y no se limiten a las comparaciones entre los estándares de hombres y mujeres. Dejar de lado el conjunto de creencias y valores relacionados con las actitudes y comportamientos promovidos por el orden de género, constituye una barrera para la acción en salud pública; en particular, cuando los hombres no creen en las implicaciones de promover enfoques de género para mejorar la salud. Estas situaciones deben tenerse en cuenta al planificar intervenciones para abordar los problemas identificados. Así, por ejemplo, los planes dirigidos a la atención y la mejora de la salud de los hombres deben incorporar acciones dirigidas a promover la adaptación a nuevas situaciones, mediante la incorporación de nuevos modelos de masculinidad más allá del modelo del sustentador masculino. Deshacer las asociaciones entre masculinidad y trabajo e incorporar a los hombres al cuidado y al trabajo reproductivo y de cuidados podría tener efectos positivos no solo para los hombres, sino también para las mujeres y los menores.

Además, las intervenciones relacionadas con este modelo deben planificarse desde una doble perspectiva: por un lado, se deben tomar medidas para cambiar la noción de masculinidad respecto a la figura de sustentador. En este sentido, las intervenciones de salud para hombres que están jubilados o discapacitados deben incluir actividades dirigidas a construir nuevos roles de vida en la familia y la comunidad. Por otro lado, las políticas públicas deberían promover una distribución más equitativa del trabajo reproductivo y de cuidado. Un fenómeno a tener en cuenta es el declive del modelo tradicional de sustentador familiar y los cambios sociales que conlleva y que se relacionan con la salud.

Esta nueva realidad social podría ser un punto de partida para el desarrollo en el marco de trabajo sobre las desigualdades sociales en salud y suponer un mayor apoyo político y social para una distribución equitativa del trabajo, mejorando la salud de la población en general. Estas intervenciones por sí mismas no tendrán el efecto necesario si los estados no promueven otros modelos de bienestar que enfatizan el trabajo de cuidado y el apoyo para su distribución equitativa entre hombres y mujeres. Es por esto, que es necesario implementar modelos alternativos distintos del modelo de sustentador masculino, en el cual el trabajo reproductivo y de cuidados sea reconocido, valorado y apoyado social e institucionalmente.



8. DISCUSSION

This doctoral thesis was designed to assess the influence of the male breadwinner model on health, conceptualizing its theoretical basis and describing the mechanisms of action. Firstly, I have exposed an analysis of studies that directly and indirectly address the male breadwinner model in respect to health research. The background, attributes and consequences of the concept have been taken from different disciplines of health and social sciences. As a synthesis, we can define the male breadwinner model as a gendered social structure which determines the households and work dynamics around the normative codes of hegemonic masculinity, influencing the health status of both men and women.

8.1 Individual behaviours regarding the breadwinner status

We have identified two different behaviours, on the one hand those that men carry out to face the loss of their breadwinner status; on the other hand, men that maintain this status but prioritize its preservation. These individual behaviours are based on the construction of the family's economic provision as a male responsibility and the association of economic success and family leadership with hegemonic notions of masculinity (Demantas & Myers, 2015, Jones & Curtin, 2011). Within the gender order, to maintain the position of main breadwinner offers to men a series of privileges related to the patriarchal dividend. In the same way that success in productive work is identified with an adherence to the hegemonic notion of masculinity, the maintenance of the breadwinner status has connotations of power into the family and society (OliFFE, Kelly, et al., 2011). However, this ideal gives shape to a male identity pattern that if it is not achieved, it has repercussions on men's self-esteem and self-perception.

Therefore, we can differentiate two situations, firstly, those men who lose their position as main breadwinner and who may display a lack of ability to adapt to new position within the family which in turns has negative effects, especially on their mental health. In addition, as a resistance to the loss of power within the family, and therefore of their patriarchal dividend, they may also take up compensational behaviours, including, for

example, violence against their partner. On the other hand, there are those men who, while maintaining the position of main breadwinners, would have risk behaviours, such as lack of personal care, or acceptance of worse working conditions due to pressure and responsibility assumed (Artazcoz et al., 2009; WHO, 2018). Other situations throughout the life cycle, such as retirement or illness, also entail circumstances in which men lose their status as main breadwinners (Barrech, Baumert, Emeny, Gündel, & Ladwig, 2016, Oliffe, Ogrodniczuk, Bottorff, Johnson, & Hoyak, 2012).

8.2 The male breadwinner model and men's life-course

This starting point provides a pathway to understanding the relational factors of the MBM, collecting the beliefs and values which influence a man's ability to adapt in various common situations in their life course involving the loss of job and their status of breadwinner. On the one hand, in the case of disability, we must take into account the frustration that results from not being able to exercise the role of main breadwinner, which in turn may negatively affect the recovery or adaptation process (O'Neill et al., 2018). On the other hand, the adaptation to retirement is linked to the acquisition of new roles within the family and the community in which men are able to re-identify beyond the role of breadwinner (Oliffe et al., 2013). These findings concur with previous studies in terms of adaptation processes, Emslie (2006) showed that, as part of the recovery process of depression, most men incorporate values associated with hegemonic masculinity to their discourses in order to reconstruct a sense of identity, while only a few men had found a way not feel attacked by their perception of loss of masculinity, thus moving away from the hegemonic discourse. This finding draw parallels with some examined behaviours present when men cannot achieve the status of main breadwinner due to sickness (Jones & Curtin, 2011; Kvigne et al., 2014). The dismissal also has for men a negative effect increased by these connotations of masculine identity (Parris & Vickers, 2010). Unemployed men and their families must face a restructuring of their positions and beliefs around the notion of traditional family (Oliffe, Kelly, et al., 2011).

8.3 Division of paid work into the couple and transition to parenthood

Although we have to take some precautions due to the limitations of the study, several relevant results can be extracted on how the MBM modulates the transition to parenting of both men and women. Firstly, although the distribution is reduce, we can distinguish a difference in terms of economic availability in households depending on which of the partners have the position of main breadwinner. Those households where the woman were the main breadwinner, answered least affirmatively to questions about the possibility of holidays and contingencies. This is consistent with some studies that show that households whose main breadwinner is a woman have more economic difficulties, this situation can be associated with vertical and horizontal discrimination of women in labour market (Katapa, 2006).

Regarding to the relationship between the position of the main breadwinner and the transition to fatherhood and motherhood, we can appreciate notable differences between men and women. Although many of the dependent variables have not provided significant evidence, on the one hand, we can deduct the value that men give to productive work in diminishing life satisfaction among those whose partner is the only breadwinner compared to those who share family economic provision. Although this decrease does not occur if compared to the group in which they are the only supporters. That is, productive work could play an important role in the men's well-being, but the benefit is reversed when the responsibility for breadwinning lies solely in them. In this sense, the perception of difficulties in raising motivated by income is relevant, which decreases significantly in men when the responsibility for economic provision is shared. In addition, the men's perception of their health status also improves when they are not the only breadwinner, even in those households where the woman is the only breadwinner. This finding fit with the idea that the incorporation of women in productive work also brings benefits for their partners, either due to greater economic availability in the family, but also due to less pressure on men to support the family financially (Glass & Fujimoto, 1994; Kaufman & White, 2016). On the other hand, it contradicts some studies that argue that the construction of masculine identity overlaps these possible benefits, with detriment to men's health (Brown, 2014, R. Dereuddre et al., 2014).

In line with the previous literature, for mothers in our sample, the benefits in terms of mental health of their participation in paid work seem clear, being higher in those households in which the economic support is shared with their partner (Kalmijn, 2011; Keizer et al., 2010). However, these benefits disappear when they work full time, influencing in the negative interaction between work and family and the increase in the perception of difficulty in child raising due to paid work. This situation can occur for two reasons: first, due to the lack of co-responsibility of their partners; secondly, due to the difficulties imposed by the workplace for carry out reproductive and care work (Chesley, 2017).

8.4 Men's participation in reproductive and care work and transition to parenthood

Regarding to the participation of men in the reproductive and care work among the four types of households, there does not seem to be a great difference between the groups in which the parents are the only breadwinners and those who share this position with their partners either completely or partially. However, if a greater involvement of fathers can be found in those groups where the mother is the only supporter. In this way, it is understood that the involvement of men depend on the reassignment of positions when are only their partners who has participation in the labour market, but that this involvement is fewer when both participate in labour market. This observation would be in line with some previous qualitative studies, which indicate how men redefine their identity and revalue reproductive and care work when it occupies their main responsibility within the family (Chesley, 2011, Doucet, 2004). In this sense, Chesley (2011) also points out that the decision of couples that men take the main responsibility for care is related to the worst working conditions of them, which also helps to understand the economic differences between the groups.

The influence of the greater fathers' participation in reproductive and care work also seems to have different results for men and women. On the one hand, those men who are involved in an average way in domestic work and in the feeding of children have better self-perception regarding the upbringing; also, they have a better interaction

between paid work and family. However, in those men who report the greatest responsibility in these areas these benefits seem to be diluted and there is an increase in the stressors due to paternity. This situation is in line with the proposal of confrontation between the traditional model of paternity and the new models of co-responsibility and can be understood the increase of stressors related to parenting to a perception of lack of necessary skills (Lee & Lee, 2018).

For mothers, an average participation of their partners also leads to positive benefits in self-perception regarding motherhood and related stress, but they seem to be diluted when men take on greater responsibility, decreasing satisfaction with motherhood. The explanation for this situation can be found in the effects of the traditional model of motherhood and the figure of "good mother", which reinforce the main responsibility of mothers in the care required for child-rearing and denigrate other models of motherhood, including those that mothers have a greater participation in labour market (Duncan et al., 2003). In line with other studies, it is also significant the increase in the inventory of parental alliance when men take a greater responsibility in the care of baby. In this case, in particular, the feeding. This indicates a clear benefit for couple's functioning with respect to the upbringing that also brings benefits for children (Helms et al., 2010; Twamley, Brunton, Sutcliffe, Hinds, & Thomas, 2013).

The transition to fatherhood can be understood as the moment of change towards greater equality in the division of reproductive and care work, supported by the positive effects on the health of both men and women and children. Several studies have shown similar conclusion to those we extract from ours data. In addition to the benefits shown, it also points to a longer life expectancy, fewer physical problems and lower drug and alcohol consumption when parents are more involved in parenting (Garfield, et al 2006, Kato- Wallace, Barker, Eads, & Levto, 2014; Månsdotter & Lundin, 2010; van der Gaag, Heilman, Gupta, Nembhard, & Barker, 2019).

8.5 Implications for health research

In both reviews, we identified several lacks regarding the MBM in respects to the health research. First, it is necessary to carry out research that specifically addresses the MBM,

most of the studies analysed treat it indirectly and do not include it in their working hypothesis. Second, although there are some quantitative approaches, most of the studies that address the phenomenon directly are qualitative, possibly due to the lack in the concrete definition of the model. This same lack of a clear definition for the MBM makes it difficult to represent the relational factors of the breadwinner in a quantitative way using variables and defined forms of measurement (Springer, 2010). Some attributes collected may be used to specify variables that fit the model, such as: age, employment status, the separate income of the couple and the number of children. It is necessary that future research take into account both the structural and relational factors of the MBM, as well as a greater development in the dimension on the prescriptive of politics and masculine identity. Another gap in the analysed studies is the possible consequences in men with non-normative identities that are pressured by the hegemonic masculinity model to adherence to the MBM.

8.6 Implications for public health interventions

It is important to take into account the burden that the MBM has on men's self-perception. Specific public health interventions should incorporate actions to confront the masculine ideals of the breadwinner. The number of countries that have developed plan for men's health has been growing in recent years, we have reviewed three pioneers such as Australia, Brazil and Ireland, only the latter contemplated it (Richardson & Carroll, 2009). It would also have to take into account periods of economic crisis, where unemployment has been predominantly male and, as a result, increasing mental pathologies in men (Arias-de la Torre et al., 2019; Bartoll et al. al., 2014). Other interventions in which this model should be addressed are regarding gender violence. Several authors have described how violence against women is a mechanism to maintain the power of men (Alonso-Borrego & Carrasco, 2017, Fisher, 2013, Silberschmidt, 2001). This mechanism is the result of the frustration of men because they cannot hold the position of breadwinner (Fisher 2013). Community interventions with men directed to prevent gender-based violence should include the demystification of the role of main breadwinner and its association with traits related to masculinity. In addition, a

hypothesis is opened for the study of the causes and prevention of violence against women.

As referred to above, there are evident differences between countries due to the policies that support the MBM (Lewis, Campbell, & Huerta, 2008). These policies also shape individual behaviours regarding family and work relationships. The countries that have policies and public services that provide support to families, such as equal parental and maternity leave or assistance in caregiving, reduce the pressure exerted by the labour market on families (Ciccia, & Bleijenbergh, 2014; Ciccia & Verloo, 2012; Månsdotter et al., 2010). This, combined with policies aimed at equality between men and women, such as the elimination of horizontal and vertical segregation, equal salary for equal jobs, access to job and retirement benefits, would encourage the universal caregiver model as opposed to the current MBM (Fraser, 2000; WHO, 2018).





Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

8.7 Strengths and limitations

In order to get conclusions from the analysis of the literature, certain limitations inherent to the methodology must be taken into account. One of the main limitations of this analysis is the bias that may occur during the selection process of the referenced studies. To avoid this, the process was carried out by two investigators independently using the Rryan app, allowing the process to be audited (Ouzzani, Hammady, Fedorowicz, & Elmagarmid, 2016). Another important limitation may occur in the literature collection phase. Due to the lack of knowledge about the model, the authors may call it by a different name and some studies regarding the topic might never have been found or considered. We include terms identified as related terms in search strategies to cover as much literature on the subject as possible. Despite the presence of biases on the methodological quality of the selected studies, we did not consider good enough reason to exclude them as their contribution to the objective of our study was substantial and fulfilled the minimum established quality criteria. Another possible bias could be the classification of the different items in the analysis, to limit the possible failures, we carried out a pilot study with some of the papers collected to test the systematization processes. In addition, all the selected fragments were collected in the software Atlas.ti 7 as citations, facilitating a triangulation strategy between different members of the research team.

Both revisions have been made on the same basis of bibliographic records, which can be a limitation when drawing differentiated conclusions. In any case, the objectives and the methodological approach of both are different. In addition, we follow two widely accepted review methodologies in health research. On the one hand, the concept analysis of Rodgers and Knafl (2000). On the other, the metasummary proposed by Sandelowsky and Barroso (2007). In addition, the small number of selected articles could affect the validity of the conclusions; however, our search strategy covered a large number of entries and we used several related terms, this situation reflects the scarcity of studies that address the consequences of the male breadwinner model.

In reference to the cross-sectional study, although, as I mentioned, the results on our base of couples must be taken with caution, they do allow a good approximation to the Spanish social reality, where in most households the responsibility for sustenance is

divided between the two members of the couple and the households where the women are the only supporters are the minority ones (Moreno-Mínguez, 2017). In addition, it also represents, to a large extent, the growing evolution towards models of co-responsible parenthood, although it is still not reaching an equal distribution in couples (Hagqvist et al., 2017). It should also be borne in mind that the data collection was not done with the specific objective of this study, but we have obtained it from the assigned database whose purpose was to explore positive parenting, which has limited the inclusion of some aspects important to our goal. This has been tried to be corrected by other approximate variables that allowed us to have a similar idea of the situation of couples in terms of the distribution of productive and reproductive work.



9. CONCLUSIONS

The results presented in this doctoral thesis report represent an approach of the male breadwinner model that covers its structural and relational dimensions for health research. Although the literature on the subject is scarce and not very specific, there seems to be a clear association between the model and the negative effects on self-perception and men's health, especially in mental health. It is necessary that studies on gender differences in employment address specific consequences on men's health and not limit themselves to comparisons men's and women's standards. To ignore the set of beliefs and values related to the attitudes and behaviours underpinned by the gender order, constitutes a barrier for public health action; particularly, when men disbelieve the effects of promoting gender-transformative approaches in order to improve health. These elements must be taken into account when planning interventions against the problems identified. Thus, for example, plans made for the attention and improvement of men's health should incorporate actions aimed at promoting adaptation to new situations, through the incorporation actions aimed at to new situations through the incorporation of new models of masculinity beyond the male breadwinner model. Undoing the associations between masculinity and productive work and incorporating men into care and child rearing work could have positive effects not only on men, but also on women and children.

In addition, the interventions related to this model must be planned from a twofold perspective: on the one hand, actions should be taken to change the notion of the breadwinner as contributing to the idea of masculinity. In this sense, health interventions for men who are retired or have a disability must include activities aimed at constructing a new life roles with new roles within the family and community. On the other hand, public policies should promote a more equitable distribution of reproductive and care work. A phenomenon to be taken into account is the decline of the traditional male breadwinner model and the social changes it entails that are related to health.

This new social reality could be a starting point for development in the framework of work on social inequalities in health and suppose greater political and social support for an equitable distribution of work, improving the health of the population in general. These interventions by themselves will not have the necessary effect if the states do not promote other welfare models that emphasize care work and support for their equitable distribution between men and women. This is why it is necessary to implement alternative models different from the male breadwinner model, in which reproductive and care work is recognized, valued and supported socially and institutionally.



10. ANEXOS

Anexo 1: Literatura gris incluida en el análisis del concepto de modelo de sustentador masculino

1. Commonwealth of Australia (2010) National Male Health Policy. Building on the strengths of Australian males
2. Ministério da Saúde Brasil (2009) Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem
3. European Union (2011) The State of Men's Health in Europe
4. Graduate Journal of Social Science (2016) Men, masculinities and violence
5. International Center for Research on Women and Instituto Promundo (2011) Initial Results from the International Men and Gender Equality Survey (IMAGES)
6. Minister for Health and Children Ireland (2008) National Men's Health Policy 2008 - 2013. Working with men in Ireland to achieve optimum health and wellbeing
7. Department of Health Ireland (2016) National Men's Health Action Plan Healthy Ireland 2017-2021 Working with men in Ireland to achieve optimum health and wellbeing
8. Men's health forum (2013) Try to see it my way: Improving relationship support for men
9. Promundo (2014) Understanding Young Men and Masculinities in the Balkans: Implications for Health, Development and Peace
10. United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (2000) Male roles, masculinities and violence: a culture of peace perspective
11. WHO (2003) Gender mainstreaming retreat for the who regional office for the eastern Mediterranean
12. WHO (2007) Fatherhood and health outcomes in Europe
13. WHO (2014) Review of social determinants and the health divide in the who European region
14. WHO (2016) Strategy on women's health and well-being in the WHO European Region
15. WHO (2017) First expert meeting on men's health in the WHO European Region. Meeting Report



Anexo 2: Estudios analizados en ambas fases del análisis del concepto del modelo de sustentador masculino

FASE	TÍTULO	AÑO	AUTORES	REVISTA	DISEÑO	TERM. RELACI.	ANTECEDENTES	ATRIBUTOS	CONSECUENCIAS
1	Employment and the risk of domestic violence: does the breadwinner's gender matter?	2017	Alonso-Borrego; & Carrasco	Applied Economics	Nonlinear discrete models from 1999, 2002 and 2006 cross-sectional surveys on Violence Against Women for Spain.	bargaining power	Male employment might also have a 'symbolic' role and entail more than just economic resources	Egalitarian couples to share values that challenge the traditional roles of partners by gender, especially those linked to male dominance	When the traditional role of the male as provider is challenged by a relative improvement in the woman's position within the household, he inflicts violence in order to assert his dominant position
1	Gender inequalities in the association between demands of family and domestic life and health in Spanish workers	2012	Arcas; Novoa; Artazcoz	European Journal of Public Health	Multivariate logistic regression from the 2006 National Health Survey of Spain	gendered division of work		The gendered division of work attributes the main responsibility for domestic work to women, even if they have a paid job	Breadwinners would have to work longer hours or accept difficult job conditions to increase income and keep their job
1	Mental health, family roles and employment status inside and outside the household in Spain.	2018	Arias-de la Torre; Molina; Fernández-Villa; Artazcoz; & Martín	Gaceta Sanitaria	cross-sectional study from the National Health Survey of Spain 2011/2012		the role of economically supporting of the family unit to men, and the role of worker in household and family environment to women	Only among men that belong to manual social classes an association between being the main breadwinner and poor mental health was observed	Men who report being the main breadwinner are more likely to have poor mental health than men who do not report that role, mainly in the manual social classes
1	Long working hours and health status among employees in Europe: Between-country differences	2013	Artazcoz; Cortès; Escribà-Agüir; Bartoll; Basart; & Borrell	Scand J Work Environ Health	Multiple logistic regression models from 2005 European Working Conditions Survey	Consumerism; bargaining power; main contributor of household	In situations of family financial stress, breadwinners are likely to be forced to work long hours in order to increase the family income	Differences between liberal, corporative and Nordic countries	In all countries, being the main contributor of household income was associated with long working hours among men
1	Understanding the relationship of long working hours with health status and health-related behaviours	2009	Artazcoz; Cortès; Escribà-Agüir; Cascant; & Villegas	JECH	Multiple logistic regression models from the 2006 Catalan Health Survey		Gender division in the domestic sphere, with women responsible for housework and caring tasks and men usually assuming the breadwinner role		Relationship between long working hours and poor health outcomes found in the subsample of men

1	Combining employment and family in Europe: The role of family policies in health	2013	Artazcoz; Cortès; Puig-Barrachina; Benavides; Escribà-Agüir; & Borrell	European Journal of Public Health	Cross-sectional study based on data from 2010 European Working Conditions Survey	work-family conflict (WFC)	Family policies can influence the sexual division of the roles of family caregiver and breadwinner, as well as their associated demands	Differences between Continental and Southern European, Anglo-Saxon, and Nordic and Eastern European countries	Anglo-Saxon males were found to have the worst situation
1	Is gender policy related to the gender gap in external cause and circulatory disease mortality? A mixed effects model of 22 OECD countries 1973-2008.	2012	Backhans; Burström; de Leon; & Marklund	BMC Public Health	Mixed effects model from OECD 22 countries followed 1973–2008	male breadwinner regime; earner-carer regime; separate gender roles regime	Gender ideology of male privilege based on a gendered division of labour	The male breadwinner countries score higher on monetary support to a sole breadwinner through tax allowances or tax credits	
1	The evolution of mental health in Spain during the economic crisis	2013	Bartoll; Palència; Malmusi; Suhrcke; & Borrell	European Journal of Public Health	Poisson regression models from the 2006–2007 and 2011–2012 rounds of the Spanish National Health Survey	working-age men	Work is strongly related to the social role of men as the main household breadwinner	The person who contributed most to their household budget were referred to as the "main breadwinner"	The prevalence of poor mental health among men attributed to employment status
1	Universal Breadwinner Versus Universal Caregiver Model: Fathers' Involvement in Caregiving and Well-Being of Mothers of Offspring with Intellectual Disabilities	2016	Chou; Kröger; & Pu	Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities	Linear regression analysis from face-to-face interview surveys in 2011 in Taiwan with working-age mothers	universal breadwinner model; universal caregiver model; caregiver parity model	Confucian regimes recognize that care work is given to women, and the male as the breadwinner	A 'good father' defined as a successful breadwinner	Dual breadwinner families, show better life conditions than single breadwinner families,
1	"Step up and be a man in a different manner": unemployed Men Reframing Masculinity	2015	Demantas; & Myers	The Sociological Quarterly	40 semistructured interviews with USA men who had lost work in 2010 and 2012	neo-traditional men; breadwinning; head of the household; breadwinner ideal; manhood acts; men's men	Traditional gender frames still valorize the male breadwinner and the female caregiver, and most households remain organized along gender lines	The logic of this relationship presumes a paid worker (man) in the public sphere and an unpaid worker (woman) in the private sphere.	Work is tied to masculine identities, these men suffered psychologically as well as economically several men described using alcohol and drugs
1	Gender specific effects of financial and housework contributions on depression: A multi-actor study among three	2014	Dereuddre; Missinne; Buffel; & Bracke	Health Sociology Review	Linear regressions from the 2001 Panel Study of Belgian Households	male breadwinner system; primarily dual-earner system; division of labour; one-and-a-half-earner households	Historically, women's income was seen as a less fundamental type of money than men's, because the latter were supposed to be	This relationship may be mediated by, for instance, the ethnicity of the couple	Men in a dual-earner or a one-and-a-half-earner household, compared with men in a male breadwinner household, are

	household types in Belgium								significantly more depressed
1	Germany: Family diversity with low actual and desired fertility	2008	Dorbritz	Demographic Research	Demographical study from the 2003 German Population Policy Acceptance Study		German family policy has had a traditional orientation centered on monetary support to families and on the promotion of the male breadwinner model	The traditional model of the middle-class family with the man as breadwinner, has been increasingly questioned.	Opting for a child in Germany has become a decisive competitive disadvantage for women
1	Changed and Changing Gender and Family Roles and Domestic Violence in African Refugee Background Communities Post-Settlement in Perth, Australia	2013	Fisher	Violence Against Women	In-depth interviews with 54 members of the Somalian, Sierra Leonean, Ethiopian, Liberian and Sudanese Communities in Australia, and focus groups with 24 professionals who support them.	male dominance; head of household	Male dominance in families (included the gendered beliefs and practices around employment) seen by men as pertaining to "our culture."	Prior to resettlement, men also occupied a traditional role of "breadwinner" for their family and enjoyed its concomitant status as "head of the house" within a traditional, hierarchical family structure.	These traditional roles were lost on resettlement, with often negative impacts, including perpetration of domestic violence
1	Childbearing history, later-life health, and mortality in Germany	2010	Hank	Population Studies	Logistic regressions from the 1984-2007 German Socio Economic Panel	'male-breadwinner and female-housekeeper' model	In West Germany the tax and social security system set incentives that promoted the traditional 'male-breadwinner and female-housekeeper'		The West German model is likely to have buffered (for both parents) the stresses associated with rearing a relatively large number of children
1	An Exploratory Study of the Impact of Gender on Health Behavior Among African American and Latino Men With Type 2 Diabetes	2017	Hawkins; Watkins; Kieffer; Spencer; Piatt; et al.	American Journal of Men's Health	Phenomenological approach from 2011 one focus group with 10 African American men and two focus groups with 12 Latino men in USA	Machismo; caballerismo; Sense of Responsibility	For men in general, being perceived as a breadwinner of the family is a central aspect of hegemonic masculinity	For Latino men, this demonstrates a key value of caballerismo which involves prioritizing the importance of family in their lives	Long work hours or assuming other time consuming work-related responsibilities that may negatively affect a man's ability to carry out healthy behaviors
1	Reformulating masculinity: Traumatic brain injury and the gendered nature of care and domestic roles	2011	Jones; & Curtin	Disability and Rehabilitation	Grounded theory methodology from semi-structured interviews to 21 males and 11 females	primary income earner	Occupying the role of the 'breadwinner', or the primary income earner, in a heterosexual relationship is intricately associated	Male experience this unplanned negative life transition as a major threat to their gendered self-identity because of disruption to the gendered	The loss of a 'breadwinning' occupation and subsequent adoption of roles socially gendered as feminine presents major self-image challenges to men

							with the dominant masculine identity	division of labour in their household	
1	Social factors influencing Russian male alcohol use over the life course: A qualitative study investigating age based social norms, masculinity, and workplace context	2015	Keenan; Saburova; Bobrova; Elbourne; Ashwin; & Leon	PLoS ONE	25 semi-structured biographical interviews with Russian men aged 33–60 years	doing gendered age	Men's heavy drinking is commonly perceived as 'natural', something that 'real men' do, in keeping with their breadwinner role,	Men are expected to become reliable breadwinners and provide a good role model for their children, at which stage men usually reduce their drinking, either voluntarily or as a result of external pressure	Breadwinner' role demanded greater responsibility and resulted in less free time for drinking, less disposable income and family pressure to drink less
1	Gender, risk and employment insecurity: The masculine breadwinner subtext	2008	Kelan	Human Relations	interviews 16 men and 10 women in two ICT companies in Switzerland	masculine breadwinner mentality; masculine breadwinner subtext; Breadwinner jobs	The assumption is that the worker, male or female, has no caring or household responsibilities and can focus on their job full-time.	The breadwinner model is also threatened by a cultural feminization at work, which means that many skills associated with women are in high demand	The decline of the male breadwinner model and perceptions of risk might have a different impact on women and men
1	Masculinity and strokes: The challenges presented to younger men by chronic illness	2014	Kvigne; Kirkevold; Martinsen; & Bronken.	Journal of Gender Studies	single case study with a narrative approach from phenomenological study of 16 men suffering from stroke		The main characteristics of hegemonic masculinity are independence (...) and being the family provider		Concerns about how to address his role as provider and protector of his family confirm the importance of these roles with respect to masculinity study of men who had suffered heart attack
1	Gender difference in the health risk perception of radiation from Fukushima in Japan: The role of hegemonic masculinity	2014	Morioka	Social Science and Medicine	In-depth interviews were conducted on Japan in November 2011 and July 2012.	white male effect; sexual division of power; sexual division of labor; patriarchal dividend	Hegemonic masculinity, gendered practices that ensure the dominant social position of men, is historically associated with industrial capitalism	Japanese society adheres to rigid sexual division of labor e the allocation of unpaid domestic responsibilities to women and of breadwinning responsibilities to men	The nuclear disaster created a situation in which the differing risk perceptions and unequal power between the sexes made families dysfunctional in protecting children
1	Suicide from the perspectives of older men who experience	2011	Oliffe; Han; Ogrodniczuk; Phillips; & Roy	American Journal of Men's Health	Individual in-depth, semistructured interviews of 22	Failed Providers	Masculine identities strongly linked to what they do or did for a living		Participants' depression and suicidal thoughts were most often linked to perceptions that

	depression: A gender analysis				Canadian older men with depression				their lives had been of little consequence, especially in terms of failing to build a career and wealth as a means to fulfilling breadwinner roles
1	"He's more typically female because he's not afraid to cry": Connecting heterosexual gender relations and men's depression	2011	Oliffe; Kelly; Bottorff; Johnson; & Wong	Social Science and Medicine	A social constructionist gender analysis from 26 Canadian heterosexual couples in which the man depressed.		Complicit masculinity sustains hegemony by enacting traditional Western social practices that position men as family providers, stoic and autonomous; subordinate forms of masculinity embody practices associated with femininities, including domesticity, weakness and lack of authority;	Some masculine (e.g., men as breadwinner) and feminine (e.g., women as men's caregivers) ideals were resisted by the women along with men rejecting elements of hegemonic masculinity	At the core of the men's subordinate masculinity was diminished capacity to work or leverage career opportunities as a means to provide for their partner and/or family
1	Masculinities, work, and retirement among older men who experience depression	2013	Oliffe; Rasmussen; Bottorff; Kelly; et al.	Qualitative Health Research	Interpretive descriptive methods from individual in-depth semistructured interviews to 30 older, Canadian-based men who experienced depression	White Western idealized masculinity; Hegemonic marketplace masculinities; monetary masculine ideals; salaryman identities; workman ideologies	Paid work as the vehicle to achieve financial and material success, and fulfill breadwinner and provider roles for their family	The transition to retirement can preempt older men's estrangement from the masculine man-as-breadwinner associations with work and money	Older men who have failed to build material wealth amid experiencing mental health challenges, retirement and the limitations of aging and illness can invoke a variety of additional crisis points.
1	Connecting masculinity and depression among international male university students	2010	Oliffe; Robertson; Kelly; Roy; & Ogrodniczuk	Qualitative Health Research	interpretive and constructivist approach from 15 international male students at a Canadian university with depression		Dominant ideals of Western masculinity also position self-health and interest in the health of others as transgressing the aggression and robustness expected of men and their bodies	Alignment to culturally inscribed masculine ideals enabled some men to avoid stigma by remaining stoic about their depression as a means to protect family	Culturally informed masculine ideals to signal their commitment to embodying power through protector and provider roles, and mobilizing strategies for concealing their depression

1	Fathers' experiences of living with cancer: a phenomenological study	2018	O'Neill; McCaughan; Semple; & Ryan	European Journal of Cancer Care	Phenomenological study from 22 in-depth interviews with 10 fathers in Northern Ireland		Contemporary society's ideology and expectations of fathers' moral obligations to take responsibility for the family unit	Some fathers perceived that certain elements of their identities as a parent were an important aspect of their fathering practices, particularly that of financial provider and protector	Their inability to work was expressed as a great loss, as this was perceived as an intrinsic aspect of their parenting role this resulted in some reporting feelings of low mood and depression which continued for months even after treatment
1	"Look at Him ... He's Failing": Male Executives' Experiences of Redundancy	2010	Parris; & Vickers	Employ Respons Rights J	Phenomenological study from 9 Australian executives who had been made redundant	males as the wage-earner; Failing as the Breadwinner; re-establishment activities; Losing Success	Work still holds a central role in the "package deal" of masculine identity, alongside fatherhood, home ownership and marriage	For Western societies, including Australia, this role is particularly expressed as being an income provider—the "breadwinner" to support the family's existence.	For men, the loss of work resulted in painful feelings and perceptions that others viewed them as failures as breadwinners and family protectors, that they had lost status and success, that they were 'not as important', and that they were somehow now 'less of a person'
1	In Sickness and in Wealth: Psychological and Sexual Costs of Income Comparison in Marriage	2013	Pierce; Dahl; & Nielsen	Personality and Social Psychology Bulletin	regression discontinuity design from Integrated Database for Labor Market Research (IDA) and Danish Register of Medicinal Product Statistics (RMPS)	female breadwinners	When women out earn their husbands, it challenges the traditional social norms and roles of the man as economic provider and female income as supplemental	Prior studies in the Netherlands, Sweden, and Denmark suggest that the cultural norm of male breadwinners is still relevant to northern Europe	Erectile Dysfunction medication is significantly higher for men who are slightly out earned by their wives. Wives who out earn their husbands have an increased likelihood of using benzodiazepine medication, and husbands suffer increased benzodiazepine and antidepressant usage.
1	The effect of gender equality on happiness:	2016	Qian	Health Care for Women International	cross-sectional data analysis from all 169 nations in the 2010		Attached to each type of social status are roles that a status	Married couples tend to endorse the male breadwinner, female	Individuals who do not conform to role expectations face social

	Statistical modeling and analysis				Human Development Report by UNDP		holder is expected to fulfill, and gender-based family roles are often relevant to individual subjective well-being	homemaker model, even though the vast majority of married women work for pay and contribute significantly to family income	sanctions, and males and females who conform to the socially accepted gender roles tend to have a better sense of well-being
1	Disempowerment of men in rural and urban East Africa: Implications for male identity and sexual behavior	2001	Silberschmidt	World Development	Socioconstructivist approach from interviews and focus groups with 723 women and 200 men in Kenya and 38 women and 53 men in Tanzania	patriarchy	While masculinity almost worldwide has become constructed from men's income-earning powers, most notions of masculinity are closely associated with virility, sexuality, potency, fertility and male "honor"	Socioeconomic change in rural and urban East Africa has increasingly disempowered men, this has resulted in men's lack of social value and self-esteem, with unemployment and problems fulfilling social roles and expectations, male identity and self-esteem have become increasingly linked to sexuality and sexual manifestations	Sexual activity with extramarital, often casual partners and sexual control over women seem to compensate for the loss of social roles and social value.
1	Economic dependence in marriage and husbands' midlife health: Testing three possible mechanisms	2010	Springer	Gender and Society	logit analyses from 1992-1994 USA Health and Retirement Study (HRS)	Male Breadwinner Mechanism	Male breadwinning is an important and salient aspect of some men's masculinity—particularly for upper-income men who were socialized to expect they would be male breadwinners	The discordance of expecting to be the breadwinner with the lived reality of being the secondary earner can harm men's health.	Health of men in higher-income marriages is most adversely affected by not being the male breadwinner
1	Gender Influences on Return to Work After Mild Traumatic Brain Injury	2016	Stergiou-Kita; Mansfield; Sokoloff; & Colantonio	Archives of Physical Medicine and Rehabilitation	inductive thematic analysis from twelve workers who were diagnosed with a work-related MTBI (6 men)	predominantly male workplace; masculinized workplace culture	The similarities in perceived importance of occupational and breadwinner roles could reflect changing gender dynamics based on changing social, political, and economic conditions.	Participants from varied social class, educational, and industry backgrounds discussed the importance of work in relation to their breadwinner role and as a financial necessity.	Men and women who worked in traditionally male-dominated workplaces described workplace environments where requests for work modifications and supports after TBI were often denied

1	Determinants of the psychosocial adjustment of Southern Sudanese men	2007	Stoll; & Johnson	Journal of Refugee Studies	multiple regression analyses from interviews 164 Southern Sudanese men who are resettling in Canada	global breadwinner	The men, on average, exhibited a high degree of global breadwinner role strain	Financial obligations to family members in Sudan leave fewer resources for the men's resettlement in Canada	Financial strain affected social adjustment, but the perceived emotional strain associated with sending remittances to Africa while resettling in Canada did not have a negative impact on psychosocial adjustment.
1	Coping with unemployment: Personality, role demands, and time structure	2013	Van Hoye; & Lootens	Journal of Vocational Behavior	hierarchical regression analyses from questionnaire to 231 Flemish unemployed individuals		The latent deprivation model proposes that employment does not only provide financial benefits (i.e., the manifest function), but is also associated with several latent functions.	Marital status, being the only breadwinner, having children, and household demands might be less important for explaining time structure during unemployment than personality traits	When confronted with job loss, breadwinners might experience a sharper loss of time structure than people without financial responsibilities
1	How unemployment and precarious employment affect the health of young people: A scoping study on social determinants	2016	Vancea; & Utzet	Scandinavian Journal of Public Health	scoping study mapping all the academic articles published in the period 2006–2016 in Europe in PubMed/Medline, Science Direct, Web of Science and Scopus		The male breadwinner model refers to an ideal of the family in which men earn a family wage and provide, while wives do domestic labour and care for family members	Roles have become more equilibrated and even started to get re-inverted, mainly due to the increasing incorporation of women in the labour market	Young people are especially vulnerable to health problems when unemployed or working in precarious conditions
1	Masculinity under the knife: Filipino men, trafficking and the black organ market in Manila, the Philippines	2015	Yea	Gender, Place & Culture	Narratives of 15 economically marginal men in the Philippines		Being good providers, virile sex partners, firm and strong fathers' as being at the center of constructions of Filipino masculinity	Filipino masculinity differs markedly from Western ideals because of the emphasis on family orientation	The paradox of these men's desires to restore their positions as family head and breadwinner lay in the fact that the decline in their physical health restricted them from returning to the types of physical work they had been performing previously

2	Household work complexity, intellectual functioning, and self-esteem in men and women	2006	Caplan; & Schooler	Journal of Marriage and Family	longitudinal study from 1994/1995 data of USA National Institute of Mental Health's unit on Socioenvironmental Studies	paid work; provider; traditional gender-related family role	Women's traditional gender-related family role has been one of homemaker, whereas men's has been one of provider	Men who did more household work, or more complex household work, were actually men who did not work outside the home	Doing substantively complex household work generally had positive effects on self-esteem for women and negative effects for men
2	Neo-Marxian social class inequalities in the mental well-being of employed men and women: The role of European welfare regimes	2015	De Moortel; Palència; Artazcoz; Borrell; & Vanroelen	Social Science and Medicine	Poisson regression from the European Social Survey Round 5 (2010) and WHO Well-being Index		The gender division of labour dictates that caring for children and housework is mainly a women's responsibility and that breadwinning is mainly a men's responsibility	Welfare regimes influence social inequalities in health through their impact on social determinants of health. For employee health the gender division of labour and job quality are important social determinants of health	Gender inequalities in mental well-being are more marked and widespread in Basic security/market-oriented welfare regimes
2	Provider role attitudes, marital satisfaction, role overload, and housework: a dyadic approach	2010	Helms; Walls; Crouter; & McHale	J Fam Psychol	mixed model ANCOVAs from 272 USA dual-earner spouses	breadwinning role; provider role; psychological responsibility to provide	Although women's earnings account for approximately 40% of the family income on average, most wives do not assume the provider role, nor do their husbands relinquish the breadwinning role and the psychological responsibility to provide	From 1970 to 2001, the percentage of single-earner, breadwinner-husband families dropped from 56% to 25%, and dual-earner families emerged as the modal family arrangement in the U.S.	Most equitable division of housework suggesting that equality in the home is most likely to be realized for dual-earner couples in which shared breadwinning is embraced ideologically by both partners.
2	Precarious employment and new-onset severe depressive symptoms: a population-based prospective study in South Korea	2015	Jang; Jang; Bae; Shin; & Park	Scand J Work Environ Health	generalized estimating equation (GEE) analysis from Korean Welfare Panel Study 2007–2013.	head of household	The difficulty in combining work with household chores, having a female head of household may indicate a family's low socioeconomic status.	Male precarious workers were more likely to develop new-onset severe depressive symptoms than full-time permanent workers	Combined effect of head-of-household responsibility and sex on the development of new-onset depressive symptoms.
2	A comparison of female- and male-headed households in Tanzania and poverty implications	2006	Katapa	Journal of Biosocial Science	logit regression model from 1996 Demographic and Health Survey in Tanzania	household headships	Being male head of household have more socioeconomic advantages than being	Female-headed households are on the increase in many African countries. Male migration, deaths of	Female-headed households are poorer than male-headed households

							female head of household.	males in war and civil conflicts, desertion by husbands, an increase in divorce and out-of-wedlock pregnancies are among the main causes of the increase in female-headed households	
2	How do masculinity, paternity leave, and mortality associate? -A study of fathers in the Swedish parental & child cohort of 1988/89	2010	Månsdotter; & Lundin	Social Science and Medicine	logistic regression model from population of Swedish men who had a child in 1988/89	multiple roles	At the core of the concepts of 'masculinity' and 'femininity' is the presumption that men are supposed to support a family while women are supposed to take care of it and that paternity leave may simply be a proxy of deviation from traditional 'masculinity'	Sweden has a long tradition of strategies aimed at establishing equality regarding family duties and paid work between the sexes, the view that parental leave is mainly for mothers is still a norm	That fathers in 1988/89 who took 31-60 days of paternity leave had a 24% lower risk of all-cause mortality compared to fathers who took no paternity leave.
2	Who takes paternity leave? A cohort study on prior social and health characteristics among fathers in Stockholm	2010	Månsdotter; Fredlund; Hallqvist; & Magnusson	Journal of Public Health Policy,	multivariate Cox regressions from Stockholm County Council's Public Health Survey of 2002	prime supporter	A father's opportunity to leave work to care for his child depends on formal social support. About one-third of countries offer some such employment benefit - with great variation in extent and characteristics	When a child is born, by tradition the father takes on the breadwinning whereas the mother takes on the care of the child.	This study shows that men privileged in terms of social and health characteristics are more likely to take paternity leave than other men.
2	Burden of infection among heads and non-head of rural households in Rakai, Uganda	2004	Nalugoda; Gray; Serwadda; Sewankambo; Wabwire-Mangen; et al.	AIDS Care	Bivariate analyses from 1994-98 Rakai STD Control for AIDS Prevention study	Patrilineal; patrilocal; household head	In sub-Saharan Africa, the household is the center of social and economic organization, and heads of households are generally the primary breadwinners	Household head is a person living in a household, charged with the leadership of the entire household. In addition, the economic wellbeing of household members, cohesion and integrity	It is probable that many of these single women were forced to adopt a headship role due to the death of or abandonment by their male spouse as a consequence of HIV.

							responsible for welfare of the family	of the household is the responsibility of the household head	
2	Parenting Stress Among Low-Income and Working-Class Fathers: The Role of Employment	2016	Nomaguchi; & Johnson	J Fam Issues.	seemingly unrelated regression (SUR) models from de 1998-2000 USA Fragile Families and Child Wellbeing Study (FFCWS)	demands-resources model,	Men feel pressure to demonstrate commitment to work by showing supervisors and coworkers that they place the first priority on work	Current norms regarding fatherhood among working-class men include the ideal of breadwinning and the practice of involvement in daily care of children.	unemployment and workplace inflexibility, but not other employment characteristics, were related to a higher level of parenting stress for fathers
2	Men and house-work: Demographic variables, health, and satisfaction.	2009	Sanchez-Herrero; Sanchez-Lopez; & Dresch	Anales de Psychology	ANOVA from surveys to 193 worker men		Domestic chores have been conceptualized as routine and burdensome,	The transition to fatherhood is the time when men can work less than the other and, therefore, could be the beginning of such specialization	If women are responsible for household chores and children, men are more satisfied and perceive that they have better health.
2	Time Spent in Housework and Leisure: Links With Parents' Physiological Recovery From Work	2011	Saxbe; Repetti; & Graesch	Journal of Family Psychology	Hierarchical Linear Modeling (HLM) from observational data and cortisol data of USA 30 dual-earner couples	division of household labor	Gender still appears to play a determining role in the division of household labor, such that women often assume greater household responsibilities even when both spouses are employed outside the home	Men's and women's time allocation to unpaid domestic labor has begun to converge, but women still devote almost twice the number of hours to housework work that men devote	The distribution of leisure time seemed to be a better predictor of husbands' cortisol: husbands appeared to unwind better when more of their own time at home and less of their wives' time at home was devoted to leisure
2	It's not what I expected: The association between dual-earner couples' met expectations for the division of paid and family labor and well-being	2018	Shockley & Allen	Journal of Vocational Behavior	Polynomial regression analyses from 137 dual-earner heterosexual couples with young children	dual-earner couples; traditional gender roles; "neo traditional" division of labor; family labor; division of labor; division of paid labor; Expectations versus desires	The transition to parenthood is a particularly pivotal point during which to study expectations as extra household demands as well as new childcare demands are introduced	Neo traditional division of labor. men and women are involved in both work and family domains to some extent, but women still devote more time to childcare and household tasks while men spend more time in paid employment	For husbands, there was no significant association between pre-child expectations and current division of paid labor congruence and marital satisfaction, depressive symptoms, or physical health symptoms. There was a significant association for career satisfaction

2	Spousal Breadwinning Across 30 Years of Marriage and Husbands' Health: A Gendered Life Course Stress Approach	2017	Springer; Lee; & Carr	Journal of Aging and Health	ordinary least squares (OLS) regression models, logit regression models, Poisson regression models and logistic regression models from 1992 USA Health and Retirement Study	Masculinity Threat; actual self/ideal self/ ought self; male breadwinner ideal	Hegemonic masculinity, or the culturally dominant idea of manhood, is a critical component of gender relations theory as it provides a set of expectations that shape men's behaviors and perceptions.	Married women's labor force participation has increased dramatically over the past five decades. One in three married women worked for pay in 1960, while two-thirds did so in 2010. In 1960, only 3.5% of wives earned more than their husbands, while 29% did so in 2013	We found that wife breadwinning transitions are associated with husbands' physical health, yet effects are limited to a subset of classes and health outcomes
2	The interference of paid work with household demands in different social policy contexts: perceived work-household conflict in Sweden, the UK, the Netherlands, Hungary, and the Czech Republic	2006	Strandh & Nordenmark	The British Journal of Sociology	OLS Regression from 2001 European Union 'Household, Work, and Flexibility' (HWF) study	'family-friendly' policies	In cohabitational relationships, women clearly seem to have more responsibility for the housework, and this seems to be the case in all five countries	On the importance of social policy context for individual behaviour and perceptions, it is possible to formulate an assumption in which social policy context could affect the experience of work-household conflict	Family-friendly policies might create the possibilities and the impetus toward full labour-market participation among women, policies providing labourmarket rights or caring services while parents work will not create gender equality.
2	The psychological costs of unsustainable housing commitments	2007	Taylor; Pevalin; & Todd	Psychological Medicine	multivariate, fixed effects regression models from the British Household Panel Survey 1991-2003		Household heads as by definition they are responsible for meeting housing payments and will play the lead role in household financial decision making	Younger heads of household have been found to be more at risk as they typically have less experience in managing financial affairs	For male heads of households, we find that arrears and housing payment problems have significant psychological costs
2	Toward an Understanding of Gender Differences in the Impact of Marital Conflict on Health	2011	Wanic & James	Sex Roles	review of the evidence on the physiological effects of social status		Maintaining a position of dominance is an important aspect of intimate relationships for men, a goal that supports women's subordination	the conception of an ideal family is centered on the premise that men should be the head of the household and women their dependent, nurturing partners	Men may demonstrate more reactivity to conflict in these nontraditional couples as a result of their perceived lower status relative to the (ideal) traditional husband

Anexo 3: Resultados de la evaluación de los estudios por medio del checklist del Joanna Brigs Institute

	YES	AUTHORS, YEAR	UNCLEAR	AUTHORS, YEAR	NO	AUTHORS, YEAR
1. Is there congruity between the stated philosophical perspective and the research methodology?	10	Fisher 2013; Hawkins 2017; Keenan 2015; Kvigne 2014; Oliffe 2011a; Oliffe 2011b; Oliffe 2013; Oliffe 2010; O'Neill 2018; Parris 2010	7	Demantas 2015; Jones 2011; Kelan 2008; Morioka 2014; Silberschmidt 2001; Stergiou-Kita 2016; Yea, 2015	0	-
2. Is there congruity between the research methodology and the research question or objectives?	14	Demantas 2015, Fisher 2013, Hawkins 2017. Jones 2011, Keenan 2015. Kvigne 2014, Morioka 2014, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b, Oliffe 2013, Oliffe 2010, O'Neill 2018, Parris 2010, Stergiou-Kita 2016	3	Kelan 2008, Silberschmidt 2001, Yea 2015	0	-
3. Is there congruity between the research methodology and the methods used to collect data?	15	Demantas 2015, Fisher 2013, Hawkins 2017, Jones 2011, Keenan 2015, Kelan 2008, Kvigne 2014, Morioka 2014, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b, Oliffe 2013, Oliffe 2010, O'Neill 2018, Parris 2010, Stergiou-Kita 2016	2	Silberschmidt 2001, Yea 2015	0	-
4. Is there congruity between the research methodology and the representation and analysis of data?	15	Demantas 2015, Fisher 2013, Hawkins 2017, Jones 2011, Keenan 2015, Kelan 2008, Kvigne 2014, Morioka 2014, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b, Oliffe 2013, Oliffe 2010, O'Neill 2018, Parris 2010, Stergiou-Kita 2016	2	Silberschmidt 2001, Yea 2015	0	-
5. Is there congruity between the research methodology and the interpretation of results?	15	Demantas 2015, Fisher 2013, Hawkins 2017, Jones 2011, Keenan 2015, Kelan 2008, Kvigne 2014, Morioka 2014, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b, Oliffe 2013, Oliffe 2010, O'Neill 2018, Parris 2010, Stergiou-Kita 2016	2	Silberschmidt 2001, Yea 2015	0	-
6. Is there a statement locating the researcher culturally or theoretically?	2	Demantas 2015, O'Neill 2018	1	Yea 2015	14	Fisher 2013, Hawkins 2017, Jones 2011, Keenan 2015, Kelan 2008, Kvigne 2014, Morioka 2014, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b, Oliffe 2013, Oliffe 2010, Parris 2010, Silberschmidt 2001, Stergiou-Kita 2016
7. Is the influence of the researcher on the research, and vice-versa, addressed?	7	Demantas 2015, Hawkins 2017, Keenan 2015, Kelan 2008, Oliffe 2013, O'Neill 2018, Yea 2015	0	-	10	Fisher 2013, Jones 2011, Kvigne 2014, Morioka 2014, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b, Oliffe 2010, Parris 2010, Silberschmidt 2001, Stergiou-Kita 2016
8. Are participants, and their voices, adequately represented?	15	Demantas 2015, Fisher 2013, Hawkins 2017, Jones 2011, Keenan 2015, Kelan 2008, Kvigne 2014, Morioka 2014, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b, Oliffe 2013, Oliffe 2010, O'Neill 2018, Silberschmidt 2001, Stergiou-Kita 2016	0	-	2	Parris 2010, Yea 2015

9. Is the research ethical according to current criteria or, for recent studies, and is there evidence of ethical approval by an appropriate body?	11	Fisher 2013, Hawkins 2017, Jones 2011, Keenan 2015, Kvigne 2014, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b, Oliffe 2013, Oliffe 2010, O'Neill 2018, Stergiou-Kita 2016	0	-	6	Demantas 2015, Kelan 2008, Morioka 2014, Parris 2010, Silberschmidt 2001, Yea 2015
10. Do the conclusion draw in the research report flow from the analysis, or interpretation, of the data?	17	Demantas 2015, Fisher 2013, Hawkins 2017, Jones 2011, Keenan 2015, Kelan 2008, Kvigne 2014, Morioka 2014, Oliffe 2011a, Oliffe 2011b, Oliffe 2013, Oliffe 2010, O'Neill 2018, Parris 2010, Silberschmidt 2001, Stergiou-Kita 2016, Yea 2015	0	-	0	-



Anexo 4: Estudios incluidos en el metasumario

Título	Autores	Año	País	Pregunta	Muestreo	Paradigma	Método	Instrumento	Efecto manifiesto (%)
"STEP UP AND BE A MAN IN A DIFFERENT MANNER": Unemployed Men Reframing Masculinity	Demantas, I; Myers, K	2015	USA	explore the extent to which these men were reframing manhood, signaling a potential transition from a neo-traditional, gender-rigid frame to gender flexibility	1ºsnowball convenience 2ºtheoretical sampling	Unclear	Grounded theory	Semistructured interview (3 telephone)	11,7
Changed and Changing Gender and Family Roles and Domestic Violence in African Refugee Background Communities Post-Settlement in Perth, Australia	Fisher, C.	2013	Australia	Interrelationships between changed and changing cultural norms and expectations around gender and family roles and responsibilities, and DV following settlement in Perth, Australia.	Unclear	Interpretivism	constant comparison method	In-depth interview	6,7
An Exploratory Study of the Impact of Gender on Health Behavior Among African American and Latino Men With Type 2 Diabetes	Hawkins, J.; Watkins, D.C.; Kieffer, E.; Spencer, M.; Piatt, G.; Nicklett, E.J.; Lebron, A.; Espitia, N.; Palmisano, G.	2017	USA	Explore definitions of masculinity and how these gender-related beliefs and values might influence health behavior in this population	Participants were men who participated in one of three Racial and Ethnic Approaches to Community Health (REACH) Detroit Partnership diabetes self-management intervention studies	Interpretivism	phenomenological approach	Focus group	5,0

Reformulating masculinity: Traumatic brain injury and the gendered nature of care and domestic roles	Jones, J.A; Curtin, M.	2011	Australia	Examines the impact of such role change upon the participation and identity of rural men living with TBI in New South Wales (NSW), Australia.	Staff from two of the BIRPs recruited 32 participants from a pool of 47 people: 21 males and 11 females (66.7% male and 33.3% female).	Unclear	grounded theory	Semistructured interview	6,7
Social factors influencing Russian male alcohol use over the life course: A qualitative study investigating age based social norms, masculinity, and workplace context	Keenan, K.; Saburova, L.; Bobrova, N.; Elbourne, D.; Ashwin, S.; Leon, D.A.	2015	Russia	Explore how the blue-collar workplace and other social contexts, and the norms surrounding them are understood to affect drinking patterns and behaviours.	25 randomly selected from 1,447 men who were interviewed twice before in Izhevsk Family Study (IFS) and had agreed to participate in future research	Interpretivism	biographical-narrative approach	Semistructured interview	3,3
Gender, risk and employment insecurity: The masculine breadwinner subtext	Kelan, E	2008	Switzerland	What role does gender play in how risk and insecurity at work are assessed and what frameworks are developed to deal with that?	26 people in total, 16 men and 10 women.	Unclear	unclear	Interviews	10,0
Masculinity and strokes: The challenges presented to younger men by chronic illness	Kvigne, K.; Kirkevold, M.; Martinsen, R.; Bronken, B.A.	2014	Norway	(1) How do men describe their lives following a stroke?(2) How do male stroke survivors cope with the physical changes caused by a stroke?	instrumental case	Interpretivism	phenomenological-hermeneutic approach	Interviews	5,0
Gender difference in the health risk perception of radiation from Fukushima in Japan:	Morioka, R.	2014	Japan	Effects of gender on risk perception	Nonprobability snowballing sampling	Unclear	ethnographic approach	In-depth interview	3,3

Suicide from the perspectives of older men who experience depression: A gender analysis	Oliffe, J.L.; Han, C.S.E.; Ogrodniczuk, J.S.; Phillips, J.C.; Roy, P.	2011	Canada	Linkages between masculinity, depression and suicide among older men, as a means to directing men-centered mental health care services.	convenience sample	Interpretivism	Interpretive description	in-depth, semistructured interviews	5,0
"He's more typically female because he's not afraid to cry": Connecting heterosexual gender relations and men's depression	Oliffe, J.L.; Kelly, M.T.; Bottorff, J.L.; Johnson, J.L.; Wong, S.T.	2011	Canada	Exploring how masculinities and femininities intersect to forge particular heterosexual gender relations in the context of men's depression	Convenience and snowball sampling	Interpretivism	Interpretive description	semistructured interview	11,7
Masculinities, work, and retirement among older men who experience depression	Oliffe, J.L.; Rasmussen, B.; Bottorff, J.L.; Kelly, M.T.; et al.	2013	Canada	Describing the connections between masculinities, work, and retirement among older men who experienced depression	convenience sample	Interpretivism	Interpretive description	in-depth semistructured interviews	5,0
Connecting masculinity and depression among international male university students	Oliffe, J.L.; Robertson, S.; Kelly, M.T.; Roy, P.; Ogrodniczuk, J.S.	2010	Canada	Connect masculinity to international male students' depression-related experiences as a means to better understanding a subpopulation of men that has doubled in Canada over the last decade	Purposively recruited participants through study flyers placed in key areas of a Canadian university campus.	Interpretivism	Interpretive description	Interviews and field notes	5,0

Fathers' experiences of living with cancer: a phenomenological study	O'Neill, C.; McCaughan, E.; Semple, C.J.; Ryan, A.	2018	Northern Ireland	Explore the experiences of fathers diagnosed and living with cancer when they have parental responsibility	Potential participants were identified by clinical nurse specialists (CNS) in a cancer unit to ascertain their initial interest in taking part in the study.	Interpretivism	hermeneutic phenomenological research design	In-depth interview	5,0
"Look at Him ... He's Failing": Male Executives' Experiences of Redundancy	Parris, M.A.; Vickers, M.H.	2010	Australia	Implications for male executives who had been made redundant	Purposive sampling	Interpretivism	Phenomenological	in-depth interviews	3,3
Disempowerment of men in rural and urban East Africa: Implications for male identity and sexual behavior	Silberschmidt, M.	2001	Kenya and Tanzania	Analyze the disempowerment of men and its implications for male identity and male sexual behavior in rural and urban East Africa.	Unclear	Unclear	Unclear	interviews, life histories and focus group	8,3
Gender Influences on Return to Work After Mild Traumatic Brain Injury	Stergiou-Kita, M; Mansfield, E; Sokoloff, S; Colantonio, A.	2016	Canada	Explored the relation between gender and return to work after TBI	purposively sampled	Unclear	inductive thematic analysis	in-depth telephone interviews	1,7
Masculinity under the knife: Filipino men, trafficking and the black organ market in Manila, the Philippines	Yea, S.	2015	Philippines	Understandings of the interstices between masculinity and exploitative kidney sales where Filipino men are concerned	purposively sampled	Interpretivism	Unclear	in-depth semistructured interviews	3,3

Anexo 5: Hallazgos y hallazgos-resumen extraídos de los estudios del metasumario sobre el modelo de sustentador masculino

Author and Year	Finding	Typology	Code	Abstracted Finding
Demantas 2015	Losing work disrupted our subjects' worlds economically, socially, and ideologically. They had to restructure their lives in ways that conflicted with the traditional breadwinner role so as to survive this financial crisis	Thematic Survey	Adaptation to unemployment	Men's unemployment due to dismissal, retirement or sick leave implies a restructuring of family roles for both men and women
Demantas 2015	Housework had become a major part of men's daily lives since losing work. Men transitioned to household labor reluctantly. They talked about that process in their interviews. Some men used feminized labels like "Mr. Mom," as they explained the new division of labor in their homes	Conceptual/ Thematic Description	Adaptation to unemployment	The acquisition of new roles in the family is a challenged for men who must reinvent their position into household
Demantas 2015	These men provided care rather than "bread." By scrubbing on their hands and knees, rather than taking the easy way out with a mop, they showed that men could not only do housework, they could do it like men.	Conceptual/ Thematic Description	Adaptation to unemployment	The acquisition of new roles in the family is a challenged for men who must reinvent their position into household
Demantas 2015	Neo-traditional subjects said that men should provide for and protect women and children, even when women contribute to household finances.	Thematic Survey	Male breadwinner model	Gendered beliefs around masculinity configures the role of breadwinner as a key part of men identity
Demantas 2015	The shock of job loss affected these men profoundly, fundamentally disrupting their senses of themselves	Thematic Survey	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-esteem and the identity of the men
Demantas 2015	Unemployed men did housework because it was the only work they could do, and they thought that this work made them important to their families. By redefining "women's work" as "men's work," subjects recentered men's work as essential for the family.	Conceptual/ Thematic Description	Adaptation behaviours	Men redefine reproductive and care work as masculine and give it greater value
Demantas 2015	Even though women's income has signified a loss of traditional male power in the household in other studies, our subjects directed no acrimony toward their partners. Instead, they relaxed their definitions of what it meant to head a household, renegotiating authority in their homes.	Conceptual/ Thematic Description	Adaptation behaviours	Men redefine reproductive and care work as masculine and give it greater value
Fisher 2013	The importance of the breadwinner role was culturally determined for community member participants in this study, and failure of the man to find employment commensurate with his knowledge and skills led, in part, to men talking about being "depressed" and "worthless"	Interpretative Explanation	Consequences on men's health	The loss of status of breadwinner has negative repercussions on men's mental health
Fisher 2013	Employment and culture appear to be intricately intertwined in the narratives of community member participants in this study. Thus, rather than being seen as patriarchal beliefs and practices mediated through culture, these gendered beliefs and practices around employment and, thus, male dominance in families were seen by men as pertaining to "our culture."	Interpretative Explanation	Male breadwinner model	Gendered beliefs around masculinity configures the role of breadwinner as a key part of men identity
Fisher 2013	The perceived loss of status of the man when he was no longer the breadwinner and household head was an integral facet of changing and changed gender and family roles	Conceptual/ Thematic Description	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-esteem and the identity of the men
Fisher 2013	Masculinity, expressed through power and status in the family and economic independence, appears to create the context for vulnerability of women to domestic violence in this study. Women, however, are exposed to a "double	Interpretative Explanation	Compensation behaviours	Men's frustration because loss of breadwinner status produces violent behavior against their couples and children

	whammy” because the erosion of masculinity, evident in the breakdown of the traditional male breadwinner role, and men’s struggle to retain it also creates the context for women’s vulnerability to domestic violence			
Hawkins 2017	For participants, in machismo maintaining a strong image was intertwined with putting the needs of one’s family and the role as breadwinner before any physical health needs	Thematic Survey	Maintenance behaviours	The role of breadwinner conditions the self-care of men's health
Hawkins 2017	For the men in this study, key aspects of being a man included need for having respect for themselves, authority figures, and peers; fulfilling the role as breadwinner by supporting their families financially and being responsible for serving as the leader of the family; and maintaining a sense of chivalry.	Thematic Survey	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-esteem and the identity of the men
Hawkins 2017	An implication of needing to be the primary breadwinner could result in long work hours or assuming other time consuming work-related responsibilities that may negatively affect a man’s ability to carry out healthy behaviors (such as diet and exercise) which could have serious implications for diabetes self-management.	Conceptual/ Thematic Description	Maintenance behaviours	The maintenance of the status of breadwinner causes men to assume worse working conditions, such as longer working hours
Jones 2011	This shift from paid work to unemployment, forced retirement, unpaid work or less demanding vocational roles suggests that adaptation to a new occupational identity was a significant issue for this group of rural and regional people living with TBI	Thematic Survey	Adaptation to unemployment	Men's unemployment due to dismissal, retirement or sick leave implies a restructuring of family roles for both men and women
Jones 2011	TBI impacts on the narrative of rural men who have had to accommodate home duties and caring roles, traditionally gendered as feminine, whether because of change in relationship or employment status	Conceptual/ Thematic Description	Adaptation to unemployment	The acquisition of new roles in the family is a challenge for men who must reinvent their position into household
Jones 2011	Although circumstances forced them to adopt domestic tasks that they had not previously engaged in, they maintained traditional masculine attitudes to these roles. This was reflected in these participants continuing to place value upon aspects of their identity that conformed with hegemonic masculinity, rather than upon their participation in domestic chores, now a major aspect of their daily lives.	Interpretative Explanation	Adaptation behaviours	Men in care roles emphasize other aspects of their lives identified with hegemonic masculinity
Jones 2011	The men who were more successful in their adoption of new and viable personal narratives had access to more flexible, dialogic models of masculinity.	Conceptual/ Thematic Description	Adaptation behaviours	Men redefine reproductive and care work as masculine and give it greater value
Kavigne 2013	John’s concerns about how to address his role as provider and protector of his family confirm the importance of these roles with respect to masculinity	Thematic Survey	Male breadwinner model	Gendered beliefs around masculinity configures the role of breadwinner as a key part of men identity
Keenan 2015	Reductions in heavy drinking often coincided with the men marrying, settling down and becoming fathers. These crucial life events marked a transition into a different life stage with a different set of behavioural expectations to conform to: performing the ‘breadwinner’ role demanded greater responsibility and resulted in less free time for drinking, less disposable income and family pressure to drink less.	Interpretative Explanation	Consequences on men's health	Men who acquire breadwinner role reduce their alcohol intake
Keenan 2015	Within this context unexpectedly the most dominant drinking pattern trajectory in our study was a decline in heavy and hazardous drinking with age. Decreases were often attributed to ageing and ‘inevitable’ shifts in personal priorities over	Conceptual/ Thematic Description	Consequences on men's health	Men who acquire breadwinner role reduce their alcohol intake

	the lifetime from male bonding with colleagues in youth to performing the responsible breadwinner role for their wife and family.			
Kelan 2008	Young men without breadwinning responsibilities are seen to be more likely to lose their jobs. Breadwinning responsibility coupled with age was indeed a central axis that people used to make sense of risk and why they might perceive the risk of job loss as smaller or larger	Thematic Survey	Consequences on men's health	The sense of being the breadwinner and family protector is positive for men's mental health
Kelan 2008	While many of the interviewees were not in a traditional male breadwinner/female supplemental earner arrangement, traditional ideas about such roles nevertheless influenced the discourses they produced on risk and job security.	Thematic Survey	Male breadwinner model	The MBM configures the relationship of men and women with their work life
Kelan 2008	While gender can be ignored, the self-fashioning discourse of the entrepreneurial self runs into difficulties once ageing is taken into consideration, and anxieties about the challenge of maintaining one's position as breadwinner are expressed via age rather than gender. As a result, the masculine subtext of the breadwinner discourse remains invisible beneath the apparently gender-neutral discourse	Interpretative Explanation	Male breadwinner model	The MBM configures the relationship of men and women with their work life
Kelan 2008	In order to remain employable it seems that ICT workers have to put their work first and put in the additional hours necessary to remain up-to-date. This means that they have to enact a breadwinner mentality where work takes precedence over other aspects of life	Thematic Survey	Male breadwinner model	The MBM configures the relationship of men and women with their work life
Kelan 2008	This gender invisibility, however, disguises the fact that the implicit ideal of a breadwinner is saturated with masculinity, although it is not male per se. The assumption is that the worker, male or female, has no caring or household responsibilities and can focus on their job full-time.	Interpretative Explanation	Male breadwinner model	The MBM configures the relationship of men and women with their work life
Kelan 2008	Becoming and remaining a breadwinner and maintaining one's employability were constructed as centrally important concepts. Ageing was particularly important in this regard, functioning as a focus of anxiety about how long it would be possible to maintain this entrepreneurial work on the self in order to stay up-to-date and at the top of one's game.	Conceptual/Thematic Description	Male breadwinner model	The MBM draw culturally masculine ideals that implied a burden for the well-being of men
Kvigne 2013	John's masculinity was challenged during the illness and rehabilitation process, particularly relating to his identity as being independent, physically strong, in control and the family's breadwinner.	Conceptual/Thematic Description	Adaptation to unemployment	Men's unemployment due to dismissal, retirement or sick leave implies a restructuring of family roles for both men and women
Kvigne 2013	The cultural definition of the male role has changed, particularly in relation, which may have made it easier for John to redefine his masculinity within the limits that his physical and cognitive situation allowed. However, he experienced frustration and repeated instances of not being able to cope	Thematic Survey	Male breadwinner model	The MBM draw culturally masculine ideals that implied a burden for the well-being of men
Morioka 2014	The corresponding notion of masculinity that defines men's roles and identities in terms of economic prowess and stability led to the preoccupation of fathers with work and their tendency to dismiss mothers' concerns for radiation.	Conceptual/Thematic Description	Male breadwinner model	Gendered beliefs around masculinity configures the role of breadwinner as a key part of men identity
Morioka 2014	Gendered institutional norms that expect fulltime male employees to prioritize work over private life and narrowly define the masculine role as breadwinner shaped their reactions to the nuclear threat. Fathers in the affected areas were reluctant to acknowledge the potential danger of radiation as they saw the	Interpretative Explanation	Maintenance behaviours	Men prioritize the maintenance of their breadwinner status ahead of their health and the safety of their family

	radiation risk as economic rather than physical and a threat to their masculine identities.			
Oliffe 2010	Some men drew on culturally informed masculine ideals to signal their commitment to embodying power through protector and provider roles, and mobilizing strategies for concealing their depression and muting details about any related issues they might be enduring.	Thematic Survey	Consequences on men's health	The loss of status of breadwinner has negative repercussions on men's mental health
Oliffe 2010	men's desire for control and independence can have purchase and does seem to provide some resilience for men with depression	Thematic Survey	Consequences on men's health	The sense of being the breadwinner and family protector is positive for men's mental health
Oliffe 2010	Difficulties arise when the depression is such that being able to sustain these goals is no longer possible. In such situations, the same hegemonic discourses linked to socialized behavior that make it difficult for men to ask for help might then become a driver for extreme self-damaging behaviors, including suicide	Interpretative Explanation	Maintenance behaviours	Men prioritize the maintenance of their breadwinner status ahead of their health and the safety of their family
Oliffe 2011a	As younger men, participants had goals, made plans, and had high hopes for what they might achieve in their working lives. However, as older men, paid work had ceased or fewer work years remained and the potential for job advancement or a flourishing career were diminished. Competing with younger and relatively cheaper workers was also stressful	Interpretative Explanation	Adaptation to unemployment	Men's unemployment due to dismissal, retirement or sick leave implies a restructuring of family roles for both men and women
Oliffe 2011a	Although depression invoked barriers to establishing a career, the ability to sustain or tolerate a job was also challenging. A torrent of negative outcomes accompanied men's unemployment and some participants positioned suicide as an antidote to such failings	Thematic Survey	Consequences on men's health	The loss of status of breadwinner has negative repercussions on men's mental health
Oliffe 2011a	Participants' depression and suicidal thoughts were most often linked to perceptions that their lives had been of little consequence, especially in terms of failing to build a career and wealth as a means to fulfilling breadwinner roles.	Thematic Survey	Consequences on men's health	The loss of status of breadwinner has negative repercussions on men's mental health
Oliffe 2011a	Visible are intricate connections between work and family man identities and masculine provider and protector roles, and their potential to bolster or block men's efforts for managing suicidal thoughts.	Interpretative Explanation	Consequences on men's health	The sense of being the breadwinner and family protector is positive for men's mental health
Oliffe 2011a	Men's efforts to protect their family and provide for them through continuing their fight against depression. In this regard work and family-centered masculine ideals can bolster men's resilience and afford purpose to counter the thoughts about self-harm and suicide that can flow from depression	Interpretative Explanation	Consequences on men's health	The sense of being the breadwinner and family protector is positive for men's mental health
Oliffe 2011a	Typically, a lifetime of work was detailed by participants during the interview, demonstrating how men's masculine identities were strongly linked to what they do or did for a living.	Conceptual/Thematic Description	Male breadwinner model	Gendered beliefs around masculinity configures the role of breadwinner as a key part of men identity
Oliffe 2011a	Participants often self-assigned 'failed provider' labels based on their income or lack thereof, while suicide offered an end to those shortcomings, and closure to what had frequently been a lifelong battle to sustain a fundamental manly enterprise—to work and provide for family.	Thematic Survey	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-esteem and the identity of the men
Oliffe 2011b	Assuming breadwinner roles amid tough love strategies to catalyze men's well-being and contributions to the partnership, for instance, might be reasonably	Interpretative Explanation	Adaptation to unemployment	Men's unemployment due to dismissal, retirement or sick leave implies a restructuring of family roles for both men and women

	argued as representative of pariah femininities in that it concurrently refutes idealized emphasized feminine expressions for how that work should be done.			
O'Iliffe 2011b	Trading places was not entirely egalitarian, and the same woman while accepting her husband's reduced income complied with hegemonic masculinity by contributing more, albeit with some dissatisfaction, to childcare responsibilities	Conceptual/ Thematic Description	Adaptation to unemployment	The acquisition of new roles in the family is a challenge for men who must reinvent their position into household
O'Iliffe 2011b	Although the potential for depression-related underperformance was ever-present, men aligned with traditional masculine workman ideals. Their partners' emphasized femininity bolstered and affirmed the men's endeavors, and was also invested in sharing the patriarchal dividends derived from those efforts.	Conceptual/ Thematic Description	Male breadwinner model	Men get a patriarchal dividend for maintaining their breadwinner status
O'Iliffe 2013	Among retired men, an important workman identity could be lost in this regard and, coupled with a work history rife with regrets, the conditions were set for depressive symptoms to take hold.	Conceptual/Thematic Description	Consequences on men's health	The loss of status of breadwinner has negative repercussions on men's mental health
O'Iliffe 2013	The amount of money earned through work determined the level of success that the men might reasonably claim, and wealth accumulation was a key criterion for assessing their relative worth. Several men described financial hardships that were consequences of life and work circumstances, including failed businesses, unemployment, economic downturn, and poorly compensated jobs and career paths.	Interpretative Explanation	Male breadwinner model	The MBM draw culturally masculine ideals that implied a burden for the well-being of men
O'Iliffe 2013	Conversely, work, which carried a lion's share of the burden to sustain masculine ideals, posed innumerable challenges and threats to men's self-esteem. Measuring up to masculine ideals meant, for these men, that it was necessary to achieve a good measure of success in their work life.	Interpretative Explanation	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-esteem and the identity of the men
O'Neill 2018	The long-term side effects of the cancer experience necessitated a re-configuration of the parenting role. Despite all the fathers describing a hands-on approach to the care of their children, the majority perceived their employment status as an essential aspect of their parenting responsibilities. Some were unable to return to work and seemed to struggle with this change in identity and self-image.	Conceptual/ Thematic Description	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-image of men within the family and paternity
O'Neill 2018	Fathers' identities as working parents were affected. The diminishment of their role was further compounded by their inability to provide financially and physical incapacity to work. This had a threatening impact on their masculine identity and moral principles.	Conceptual/ Thematic Description	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-image of men within the family and paternity
O'Neill 2018	When stereotyped gendered roles are ascribed to fathers it can impact on a fathers' ability to fulfil the traditional breadwinner's role. It also builds on extant literature on fatherhood by adding new insights and knowledge of how fathers negotiate parenting while ill. It shows that fathers' identities can be challenged or reinvented by the experience of illness.	Conceptual/ Thematic Description	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-image of men within the family and paternity
Parris 2010	Men expressed how even a temporary disruption to their provider role resulted in them feeling that others may question their ability to provide for their family.	Thematic Survey	Male breadwinner model	The MBM draw culturally masculine ideals that implied a burden for the well-being of men
Parris 2010	Without paid employment providing a key element of their identity, many of these men reported feeling "at loose ends", of not really knowing what their	Conceptual/Thematic Description	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-image of men within the family and paternity

	place in the family was, and not feeling adequate in providing the protection and guidance that they believed their families expected.			
Silberdschmidt 2001	The role of head of household became closely associated with economic responsibility. A new type of social value system, the “provider” ideology, emerged with new obligations and responsibilities for men.	Interpretative Explanation	Male breadwinner model	The MBM draw culturally masculine ideals that implied a burden for the well-being of men
Silberdschmidt 2001	While men do have a relative freedom compared to women, particularly in sexual and reproductive behaviors, lack of access to income-earning opportunities has made men's role as heads of household and breadwinners a precarious one. With a majority of men being left with a patriarchal ideology bereft of its legitimizing activities and often reduced to “figure heads of households,” men's authority has come under threat and, most importantly, so has their identity and sense of self-esteem.	Interpretative Explanation	Male identity and self-esteem	Unemployment affects the self-esteem and the identity of the men
Silberdschmidt 2001	A majority of men are not able to honor their expected role as head of household and breadwinner. This has serious consequences for men's social value and it is a constant threat to their masculine pride. As a result, men have had to find new ways to manifest themselves. With masculinity and sexuality being closely related, sexual manifestations and control over women—often acted out in violence and sexual aggressiveness—seem to have become fundamental to restore male self-esteem.	Interpretative Explanation	Compensation behaviours	Men who have lost their breadwinner status maintain harmful sexual behaviors
Silberdschmidt 2001	My data indicate that sexual activity with “extramarital,” often casual partners and sexual control over women seem to compensate for the loss of social roles and social value. Drawing on norms and values which do give positive connotations to male sexual activity (contrary to that of women), such activity is a legitimate way for men to enhance self-esteem and masculinity.	Interpretative Explanation	Compensation behaviours	Men who have lost their breadwinner status maintain harmful sexual behaviors
Silberdschmidt 2001	With men's control over women being an important social index for their masculine reputation, many seem to have “chosen the lifestyle” of (aggressive) sexual behavior with multiple partners. This behavior seems to have become a tool to acquire self-esteem, a tool of domination and control over women as well as a legitimate way of manifesting masculinity. As one man put it, “if you cannot be a successful breadwinner you can be a successful seducer.”	Interpretative Explanation	Compensation behaviours	Men who have lost their breadwinner status maintain harmful sexual behaviors
Stergiou-kita 2015	Men and women each discussed adversities associated with loss of an occupational role and how closely occupational roles were related to both their self-identities and the need to financially support themselves and their families. The similarities in perceived importance of occupational and breadwinner roles could reflect changing gender dynamics based on changing social, political, and economic conditions.	Conceptual/Thematic Description	Male breadwinner model	The MBM has varied culturally and women have also adhered to it, conditioning their self-esteem to productive work
Yea 2015	Commercial organ provision represents a livelihood strategy and a means to restore and reconfigure their masculinity. In an important sense then, the sale of a kidney fulfils an economic and a symbolic function and must be understood within the broader context of Philippines’ current development malaise as it intersects with classed and gendered imaginaries	Conceptual/Thematic Description	Maintenance behaviours	The role of breadwinner conditions the self-care of men's health

Yea 2015	Men's providership in the familial space is one of the most significant loci for masculinity in the Philippines and emerged often within men's narratives about their decisions to sell a kidney.	Thematic Survey	Male breadwinner model	The MBM draw culturally masculine ideals that implied a burden for the well-being of men
----------	---	-----------------	------------------------	--



Universitat d'Alacant
 Universidad de Alicante
 Universidad de Alicante



Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante

Anexo 6: Aprobación de comité de ética



APROBACION DEL COMITÉ ÉTICO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Don Elías Ruiz Rojo, Secretario del Comité Ético de Investigación Clínica **CEIC Dirección General de Salud Pública y Centro Superior de Investigación en Salud Pública**

INFORMA que

Este Comité, habiéndose reunido el día 28 de junio de 2013, ha evaluado el proyecto de investigación denominado **"Adaptación de herramientas para la evaluación de los cuidados durante el parto desde la perspectiva materna (estudio metodológico/observacional multicéntrico de ámbito nacional)"**, siendo su investigador principal el Dr. Antonio Oliver Roig, y considera que se trata de un estudio pertinente y correcto, tanto en su metodología, como en sus aspectos éticos.

En consecuencia, dicho Comité acuerda **aprobar** dicho proyecto.

Valencia a 2 de Julio de 2013
Secretario del CEIC de la DGSP y CSISP

Fdo.: Elías Ruiz Rojo



11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aboim, S. (2010). Gender Cultures and the Division of Labour in Contemporary Europe: A Cross-National Perspective. *The Sociological Review*, 58(2), 171-196. <https://doi.org/10.1111/j.1467-954X.2010.01899.x>
- Abril, P., Amigot, P., Botía-Morillas, C., Domínguez-Folgueras, M., González, M. J., Jurado-Guerrero, T., ... Seiz, M. (2015). Ideales igualitarios y planes tradicionales: análisis de parejas primerizas en España / Egalitarian Ideals and Traditional Plans: Analysis of First-Time Parents in Spain. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*. <https://doi.org/10.5477/cis/reis.150.3>
- Alonso-Borrego, C., & Carrasco, R. (2017). Employment and the risk of domestic violence: does the breadwinner's gender matter? *Applied Economics*, 49(50), 5074–5091. <https://doi.org/10.1080/00036846.2017.1299103>
- Annandale, E. & Hunt, K. (2000) Gender inequalities in health: research at the crossroads. En E. Annandale, & K. Hunt (Eds.) *Gender Inequalities in Health* (pp. 1-35). Buckingham: Open University Press.
- Arcas, M. M., Novoa, A. M., & Artazcoz, L. (2013). Gender inequalities in the association between demands of family and domestic life and health in Spanish workers. *European Journal of Public Health*, 23(5), 883-888. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cks095>
- Arias-de la Torre, J., Molina, A. J., Fernández-Villa, T., Artazcoz, L., & Martín, V. (2019). Mental health, family roles and employment status inside and outside the household in Spain. *Gaceta Sanitaria*, 33(3), 235-241. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.11.005>
- Artazcoz, L., Cortès, I., Escribà-Agüir, V., Cascant, L., & Villegas, R. (2009). Understanding the relationship of long working hours with health status and health-related behaviours. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 63(7), 521–527. <http://dx.doi.org/10.1136/jech.2008.082123>
- Artazcoz, L., Cortès, I., Puig-Barrachina, V., Benavides, F. G., Escribà-Agüir, V., & Borrell, C. (2014). Combining employment and family in Europe: The role of family policies in health. *European Journal of Public Health*, 24(4), 649-655. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckt170>
- Artazcoz, L., Benach, J., Borrell, C., & Cortès, I. (2004). Unemployment and Mental Health: Understanding the Interactions Among Gender, Family Roles, and Social Class. *American Journal of Public Health*, 94(1), 82-88. <https://doi.org/10.2105/AJPH.94.1.82>
- Backhans, M., Burström, B., de Leon, A. P., & Marklund, S. (2012). Is gender policy related to the gender gap in external cause and circulatory disease mortality? A mixed effects model of 22 OECD countries 1973-2008. *BMC Public Health*, 12, 969. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-969>
- Barker, G., & Pawlak, P. (2014). Understanding Young Men and Masculinities in the Balkans: Implications for Health, Development, and Peace. CARE International, Washington. Recuperado de <https://promundoglobal.org/resources/understanding-young-men-and-masculinities-in-the-balkans-implications-for-health-development-and-peace>.
- Barrech, A., Baumert, J., Emeny, R. T., Gündel, H., & Ladwig, K.H. (2016). Mid-life job insecurity associated with subjective well-being in old age: results from the population-based MONICA/KORA study. *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*, 42(2), 170-174. <https://doi.org/10.5271/sjweh.3546>

- Bartoll, X., Palència, L., Malmusi, D., Suhrcke, M., & Borrell, C. (2014). The evolution of mental health in Spain during the economic crisis. *European Journal of Public Health, 24*(3), 415-418. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckt208>
- Borrell, C., Palencia, L., Muntaner, C., Urquia, M., Malmusi, D., & O'Campo, P. (2014). Influence of Macrosocial Policies on Women's Health and Gender Inequalities in Health. *Epidemiologic Reviews, 36*(1), 31-48. <https://doi.org/10.1093/epirev/mxt002>
- Brannen, J., & Černigoj, N. (2012). Being a working parent in the present: Case comparisons in time and place. En J. Brannen, A. Nilsen, & S. Lewis (Eds.), *Transitions to parenthood in Europe: A comparative life course perspective* (pp. 107-128). Bristol: Bristol University Press. Recuperado de <http://www.jstor.org/stable/j.ctt9qgft.12>
- Brown, P. P. (2014). Social Security and Divorce or Death Benefits Storyboard (S2D2BS): An Interactive Participant Learning Exercise. *Gerontology and Geriatrics Education, 35*(3), 297-307. <https://doi.org/10.1080/02701960.2014.918038>
- Calabuig-Larrea, L. (2017). *Sustentadores principales y salud mental (Trabajo Fin de Máster)*. Universidad Miguel Hernández de Elche y Universidad de Alicante. Alicante
- Cano-Climent, A. (2017). *Evolución de la fatiga en madres y padres durante los dos primeros años tras el nacimiento de un hijo* (Tesis doctoral). Universidad de Alicante, Alicante. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10045/83107>
- Cano-Prous, A., Martín-Lanas, R., Moyá-Querejeta, J., Beunza-Nuin, M. I., Lahortiga-Ramos, F., & García-Granero, M. (2014). Psychometric properties of a Spanish version of the Dyadic Adjustment Scale. *International Journal of Clinical and Health Psychology, 14*(2), 137-144. [https://doi.org/10.1016/S1697-2600\(14\)70047-X](https://doi.org/10.1016/S1697-2600(14)70047-X)
- Caplan, L. J., & Schooler, C. (2006). Household work complexity, intellectual functioning, and self-esteem in men and women. *J. Marriage Fam., 68*(4), 883-900. <https://doi.org/10.1111/j.1741-3737.2006.00302.x>
- Castellví, P., Forero, C. G., Codony, M., Vilagut, G., Brugulat, P., Medina, A., ... Alonso, J. (2014). The Spanish version of the Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS) is valid for use in the general population. *Quality of Life Research, 23*(3), 857-868. <https://doi.org/10.1007/s11136-013-0513-7>
- Chesley, N. (2011). Stay-at-Home Fathers and Breadwinning Mothers: Gender, Couple Dynamics, and Social Change. *Gender & Society, 25*(5), 642-664. <https://doi.org/10.1177/0891243211417433>
- Chesley, N. (2017). What Does It Mean to Be a "Breadwinner" Mother? *Journal of Family Issues, 38*(18), 2594-2619. <https://doi.org/10.1177/0192513X16676857>
- Chesley, N., & Flood, S. (2017). Signs of Change? At-Home and Breadwinner Parents' Housework and Child-Care Time: At-Home and Breadwinner Parents' Housework and Child Care. *Journal of Marriage and Family, 79*(2), 511-534. <https://doi.org/10.1111/jomf.12376>
- Chou, Y., Kröger, T., & Pu, C. (2016). Universal breadwinner versus universal caregiver model: Fathers' involvement in caregiving and well-being of mothers of offspring with intellectual disabilities. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities, 29*(1), 34-45. <https://doi:10.1111/jar.12156>
- Ciccia, R., & Bleijenbergh, I. (2014). After the Male Breadwinner Model? Childcare Services and the Division of Labor in European Countries. *Social Politics: International Studies in Gender, State & Society, 21*(1), 50-79. <https://doi.org/10.1093/sp/jxu002>

- Ciccia, R., & Verloo, M. (2012). Parental leave regulations and the persistence of the male breadwinner model: Using fuzzy-set ideal type analysis to assess gender equality in an enlarged Europe. *Journal of European Social Policy*, 22(5), 507-528. <https://doi.org/10.1177/0958928712456576>
- Coltrane, S. (2000). Research on Household Labor: Modeling and Measuring the Social Embeddedness of Routine Family Work. *Journal of Marriage and Family*, 62(4), 1208-1233. Recuperado de <http://www.jstor.org/stable/1566732>
- Connell, R.W., & Pearse, R. (2015). *Gender: in world perspective* (3. ed). Cambridge: Polity Press.
- Connell, R. W. (1991). Live Fast and Die Young: The Construction of Masculinity among Young Working-class Men on the Margin of the Labour Market. *The Australian and New Zealand Journal of Sociology*, 27(2), 141-171. <https://doi.org/10.1177/144078339102700201>
- Connell, R. W. (2012). Gender, health and theory: conceptualizing the issue, in local and world perspective. *Social Science & Medicine*, 74, 1675–1683.
- Connell, R. W., & Messerschmidt, J. W. (2005). Hegemonic Masculinity: Rethinking the Concept. *Gender & Society*, 19(6), 829-859. <https://doi.org/10.1177/0891243205278639>
- Courtenay, W. H. (2000). Constructions of masculinity and their influence on men's well-being: a theory of gender and health. *Social Science & Medicine*, 50(10), 1385–1401. [https://doi.org/10.1016/S0277-9536\(99\)00390-1](https://doi.org/10.1016/S0277-9536(99)00390-1)
- Crompton, R., Lewis, S., & Lyonette, C. (2007). Introduction: The Unravelling of the 'Male Breadwinner' Model — and Some of its Consequences. En R. Crompton, S. Lewis, & C. Lyonette (Eds.), *Women, Men, Work and Family in Europe* (pp. 1–16). London: Palgrave Macmillan UK. https://doi.org/10.1057/9780230800830_1
- De Moortel, D., Palència, L., Artazcoz, L., Borrell, C., & Vanroelen, C. (2015). Neo-Marxian social class inequalities in the mental well-being of employed men and women: The role of European welfare regimes. *Soc. Sci. Med.*, 128, 188-200. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.01.027>
- Demantas, I., & Myers, K. (2015). "Step up and be a man in a different manner": Unemployed Men Reframing Masculinity. *Sociological quarterly*, 56(4), 640–664. <https://doi.org/10.1111/tsq.12099>
- Dereuddre, R., Missinne, S., Buffel, V., & Bracke, P. (2014). Gender specific effects of financial and housework contributions on depression: A multi-actor study among three household types in Belgium. *Health Sociology Review*, 23(2), 78–90. <https://doi.org/10.1080/14461242.2014.11081963>
- Dolan, A., & Coe, C. (2011). Men, masculine identities and childbirth: Masculine identities and childbirth. *Sociology of Health & Illness*, 33(7), 1019-1034. <https://doi.org/10.1111/j.1467-9566.2011.01349.x>
- Dorbritz, J. (2008). Germany: Family diversity with low actual and desired fertility. *Demographic Research*, 19, 557-598. Recuperado de <https://www.demographic-research.org/Volumes/Vol19/17/>
- Doucet, A. (2004). «It's almost like I Have a Job, but I Don't Get Paid»: Fathers at Home Reconfiguring Work, Care, and Masculinity. *Fathering: A Journal of Theory, Research, and Practice about Men as Fathers*, 2(3), 277-303. <https://doi.org/10.3149/fth.0203.277>

- Duncan, S., Edwards, R., Reynolds, T., & Alldred, P. (2003). Motherhood, paid work and partnering: values and theories. *Work, employment and society*, 17(2), 309-330. <https://doi.org/10.1177/0950017003017002005>
- Emslie, C., Ridge, D., Ziebland, S., & Hunt, K. (2006). Men's accounts of depression: Reconstructing or resisting hegemonic masculinity? *Social Science & Medicine*, 62(9), 2246-2257. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2005.10.017>
- England, P. (2010). The Gender Revolution: Uneven and Stalled. *Gender & Society*, 24(2), 149-166. <https://doi.org/10.1177/0891243210361475>
- Evans, A. (2016). The Decline of the Male Breadwinner and Persistence of the Female Carer: Exposure, Interests, and Micro-Macro Interactions. *Annals of the American Association of Geographers*, 106(5), 1135-1151. <https://doi.org/10.1080/24694452.2016.1184557>
- Evans, J., Frank, B., Oliffe, J. L., & Gregory, D. (2011). Health, Illness, Men and Masculinities (HIMM): a theoretical framework for understanding men and their health. *Journal of Men's Health*, 8(1), 7-15. <https://doi.org/10.1016/j.jomh.2010.09.227>
- Fisher, C. (2013). Changed and Changing Gender and Family Roles and Domestic Violence in African Refugee Background Communities Post-Settlement in Perth, Australia. *Violence against Women*, 19(7), 833-847. <https://doi.org/10.1177/1077801213497535>
- Fraser, N. (2000). After the Family Wage: A Postindustrial Thought Experiment. In B. Hobson (Ed.), *Gender and citizenship in transition* (pp. 1-32). London: Routledge.
- Garfield, C. F., Clark-Kauffman, E., & Davis, M. M. (2006). Fatherhood as a Component of Men's Health. *JAMA: Journal of the American Medical Association*, 296(19), 2365-2368. <http://dx.doi.org/10.1001/jama.296.19.2365>
- Glass, J., & Fujimoto, T. (1994). Housework, Paid Work, and Depression among Husbands and Wives. *Journal of Health and Social Behavior*, 35(2), 179. <https://doi.org/10.2307/2137364>
- Haas, L., & Hwang, C. P. (2013). Trade union support for fathers' use of work-family benefits - lessons from Sweden. *Community, Work and Family*, 16(1), 46-67. <https://doi.org/10.1080/13668803.2012.724272>
- Hagqvist, E., Nordenmark, M., Pérez, G., Trujillo Alemán, S., & Gillander Gådin, K. (2017). Parental leave policies and time use for mothers and fathers: a case study of Spain and Sweden. *Society, Health & Vulnerability*, 8(1), 1374103. <https://doi.org/10.1080/20021518.2017.1374103>
- Hank, K. (2010). Childbearing history, later-life health, and mortality in Germany. *Population Studies*, 64(3), 275-291. <https://doi.org/10.1080/00324728.2010.506243>
- Hawkins, J., Watkins, D. C., Kieffer, E., Spencer, M., Piatt, G., Nicklett, E. J., ... Palmisano, G. (2017). An Exploratory Study of the Impact of Gender on Health Behavior among African American and Latino Men with Type 2 Diabetes. *American Journal of Men's Health*, 11(2), 344-356. <https://doi.org/10.1177/1557988316681125>
- Helms, H. M., Walls, J. K., Crouter, A. C., & McHale, S. M. (2010). Provider role attitudes, marital satisfaction, role overload, and housework: a dyadic approach. *J. Fam. Psychol. JFP J. Div. Fam. Psychol. Am. Psychol. Assoc. (Division 43)*, 24(5), 568-577. <https://doi.org/10.1037/a0020637>
- Hobson, B. (2002). Theorizing men, masculinities and fatherhood. En B. Hobson (Ed.), *Making Men into Fathers: Men, Masculinities and the Social Politics of Fatherhood* (pp. 243-244). Cambridge: Cambridge University Press.

- Hobson, B., & Morgan, D. (2002). Introduction: making men into fathers. En B. Hobson (Ed.), *Making Men into Fathers: Men, Masculinities and the Social Politics of Fatherhood* (pp. 1–22). Cambridge: Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511489440.002>
- Holter, Ø. G. (2007). Men's Work and Family Reconciliation in Europe. *Men and Masculinities*, 9(4), 425-456. <https://doi.org/10.1177/1097184X06287794>
- International Labour Office. (2018a). Global Wage Report 2018/19: What lies behind gender pay gaps. Geneva: ILO Publications. Recuperado de http://www.ilo.org/global/publications/books/WCMS_650553/lang--en/index.htm
- International Labour Office. (2018b). World employment social outlook: trends for women 2018, global snapshot. Geneva: ILO Publications. Recuperado de https://www.ilo.org/global/research/global-reports/weso/trends-for-women2018/WCMS_619577/lang--en/index.htm
- ISSP Research Group (2016): International Social Survey Programme: Family and Changing Gender Roles IV - ISSP 2012. *GESIS Data Archive*, Cologne. ZA5900 Data file Version 4.0.0. doi:10.4232/1.12661
- Jang, S., Jang, S., Bae, H., Shin, J., & Park, E. (2015). Precarious employment and new-onset severe depressive symptoms: A population-based prospective study in South Korea. *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*, 41(4), 329-337. doi:10.5271/sjweh.3498
- Jones, J. A., & Curtin, M. (2011). Reformulating masculinity: Traumatic brain injury and the gendered nature of care and domestic roles. *Disability and Rehabilitation*, 33(17), 1568–1578. <https://doi.org/10.3109/09638288.2010.537803>
- Kalmijn, M. (2011). The influence of men's income and employment on marriage and cohabitation: Testing Oppenheimer's theory in Europe. *European Journal of Population*, 27(3), 269-293. <https://doi.org/10.1007/s10680-011-9238-x>
- Karp, S. M., Lutembacher, M., & Wallston, K. A. (2015). Evaluation of the Parenting Sense of Competence Scale in Mothers of Infants. *Journal of Child and Family Studies*, 24(11), 3474-3481. <https://doi.org/10.1007/s10826-015-0149-z>
- Katapa, R. S. (2006). A comparison of female- and male-headed households in tanzania and poverty implications. *Journal of Biosocial Science*, 38(3), 327-339. <https://doi.org/10.1017/S0021932005007169>
- Kato-Wallace, J., Barker, G., Eads, M., & Levtov, R. (2014). Global pathways to men's caregiving: Mixed methods findings from the International Men and Gender Equality Survey and the *Men Who Care* study. *Global Public Health*, 9(6), 706-722. <https://doi.org/10.1080/17441692.2014.921829>
- Kaufman, G., & White, D. (2016). "For the Good of Our Family": Men's Attitudes toward Their Wives' Employment. *Journal of Family Issues*, 37(11), 1585-1610. <https://doi.org/10.1177/0192513X14546719>
- Keenan, K., Saburova, L., Bobrova, N., Elbourne, D., Ashwin, S., & Leon, D. A. (2015). Social factors influencing Russian male alcohol use over the life course: A qualitative study investigating age based social norms, masculinity, and workplace context. *PLoS ONE*, 10(11). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0142993>
- Keizer, R., Dykstra, P. A., & Poortman, A. R. (2010). The transition to parenthood and well-being: The impact of partner status and work hour transitions. *Journal of Family Psychology*, 24(4), 429-438. <https://doi.org/10.1037/a0020414>

- Kelan, E. (2008). Gender, risk and employment insecurity: The masculine breadwinner subtext. *Human relations*, 61(9), 1171–1202. <https://doi.org/10.1177%2F0018726708094909>
- Kimmel, M. S., Hearn, J., & Connell, R. W. (2005). *Handbook of studies on men and masculinities*. London: Sage.
- Krantz, G., Berntsson L., & Lundberg, L. (2005). Total workload, work stress and perceived symptoms in Swedish male and female white-collar employees, *European Journal of Public Health*, 15(2), 209-214. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cki079>
- Kuhlmann, E., & Annandale, E. (2012). Mainstreaming gender into healthcare: A scoping exercise into policy transfer in England and Germany. *Current Sociology*, 60(4), 551-568. <https://doi.org/10.1177/0011392112438339>
- Kvigne, K., Kirkevold, M., Martinsen, R., & Bronken, B. A. (2014). Masculinity and strokes: The challenges presented to younger men by chronic illness. *Journal of Gender Studies*, 23(2), 197–210. <https://doi.org/10.1080/09589236.2013.790797>
- Land, H. (1980). The Family Wage. *Feminist Review*, (6), 55. <https://doi.org/10.2307/1394972>
- Lee, J. Y., & Lee, S. J. (2018). Caring is masculine: Stay-at-home fathers and masculine identity. *Psychology of Men & Masculinity*, 19(1), 47-58. <https://doi.org/10.1037/men0000079>
- León, M. (2002). Towards the individualization of social rights: Hidden familialistic practices in Spanish social policy. *South European Society and Politics*, 7(3), 53-80. <https://doi.org/10.1080/13608740708539633>
- Lewis, J. (1992). Gender and the Development of Welfare Regimes. *Journal of European Social Policy*, 2(3), 159-173. <https://doi.org/10.1177/095892879200200301>
- Lewis, J. (2001). The Decline of the Male Breadwinner Model: Implications for Work and Care. *Social Politics: International Studies in Gender, State & Society*, 8(2), 152-169. <https://doi.org/10.1093/sp/8.2.152>
- Lewis, J., Campbell, M., & Huerta, C. (2008). Patterns of paid and unpaid work in Western Europe: gender, commodification, preferences and the implications for policy. *Journal of European Social Policy*, 18(1), 21-37. <https://doi.org/10.1177/0958928707084450>
- Lockwood, C., Munn, Z., & Porritt, K. (2015). Qualitative research synthesis: methodological guidance for systematic reviewers utilizing meta-aggregation. *International Journal of Evidence-Based Healthcare*, 13(3), 179-187. <https://doi.org/10.1097/XEB.0000000000000062>
- Lundin, A., Falkstedt, D., Lundberg, I., & Hemmingsson, T. (2014). Unemployment and coronary heart disease among middle-aged men in Sweden: 39 243 men followed for 8 years. *Occupational and Environmental Medicine*, 71(3), 183-188. <https://doi.org/10.1136/oemed-2013-101721>
- Mahalik, J. R., Burns, S. M., & Syzdek, M. (2007). Masculinity and perceived normative health behaviors as predictors of men's health behaviors. *Social Science & Medicine*, 64(11), 2201-2209. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2007.02.035>
- Månsdotter, A., Fredlund, P., Hallqvist, J., & Magnusson, C. (2010). Who takes paternity leave? A cohort study on prior social and health characteristics among fathers in Stockholm. *Journal of Public Health Policy*, 31(3), 324-341. <https://doi.org/10.1057/jphp.2010.24>
- Månsdotter, A., & Lundin, A. (2010). How do masculinity, paternity leave, and mortality associate? -A study of fathers in the Swedish parental & child cohort of 1988/89. *Social Science and Medicine*, 71(3), 576-583. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2010.05.008>

- Marcos-Marcos, J. (2016). Masculinidades y salud pública: perspectivas cualitativas desde un enfoque sensible al género (Tesis doctoral). Universidad de Granada. Granada. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10481/40030>
- Menéndez, S., Sánchez, J., & Hidalgo, M. (2012). Traducción y adaptación del PAI (Parental Alliance Inventory) para familias en situación de riesgo. En: M., Hidalgo, S., Menéndez, J., Sánchez, J., B., Lorence, L., Jiménez, A., Arenas, & J., Pérez (Eds.), *Herramientas de Evaluación del Contexto Familiar en Situaciones de Riesgo Psicosocial*. Sevilla: Universidad de Sevilla.
- Moreno-Jiménez, B., Sanz Vergel, A. I., Rodríguez Muñoz, A., & Geurts, S. (2009). Propiedades psicométricas de la versión Española del cuestionario de interacción trabajo-familia (SWING). *Psicothema*, 21(2) pp. 331-337. Recuperado de <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3635>
- Moreno-Mínguez, A. (2006). The Persistence of Male Breadwinner Model in Southern European Countries in Compared Perspective: Familism, Employment and Family Policies. *MCFE Annals*, IV. Recuperado de <http://www.mariecurie.org/annals/index.html?frame3=/annals/volume4/volume4.html>
- Moreno-Mínguez, A. (2013). The decline of the male breadwinner family model versus the persistence of gendered unpaid work in Spain. *Families, Relationships and Societies*, 2(3), 371-393. <https://doi.org/10.1332/204674313X671169>
- Moreno-Mínguez, A. (2015). La ambivalencia ante la corresponsabilidad parental en España: una cuestión de género. *La ventana. Revista de estudios de género*, 5(42), 46-98. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5560483.pdf>
- Moreno-Mínguez, A., Ortega Gaspar, M., & Gamero Burón, C. (2017). Los modelos familiares en España: reflexionando sobre la ambivalencia familiar desde una aproximación teórica. *Revista Española de Sociología*, 26(2), 149-167. <https://doi.org/10.22325/fes/res.2016.5>
- Morioka, R. (2014). Gender difference in the health risk perception of radiation from Fukushima in Japan: The role of hegemonic masculinity. *Social Science and Medicine*, 107, 105–112. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.02.014>
- Municio-larsson, I., & Algans, C. (2002). Making sense of fatherhood: The non-payment of child support in Spain. En B. Hobson (Ed.), *Making Men into Fathers: Men, Masculinities and the Social Politics of Fatherhood* (pp. 191-212). Cambridge: Cambridge University Press. doi:10.1017/CBO9780511489440.009
- Myers, K., & Demantas, I. (2016). Breadwinning and bread-losing: Exploring opportunities to rework manhood: Reworking manhood. *Sociology Compass*, 10(12), 1119–1130. <https://doi.org/10.1111/soc4.12437>
- Nenclares-Portocarrero, A., & Jiménez-Genchi, A. (2005). Estudio de validación de la traducción al español de la Escala Atenas de Insomnio. *Salud mental*, 28(5), 34-39. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1367579>
- Nomaguchi, K., & Johnson, W. (2016). Parenting stress among low-income and working-class fathers: The role of employment. *Journal of Family Issues*, 37(11), 1535-1557. <https://doi.org/10.1177/0192513X14560642>
- Noone, J. H., & Stephens, C. (2008). Men, masculine identities, and health care utilisation. *Sociology of Health & Illness*, 30(5), 711-725. <https://doi.org/10.1111/j.1467-9566.2008.01095.x>

- Oliffe, J. L., Han, C. S. E., Ogrodniczuk, J. S., Phillips, J. C., & Roy, P. (2011). Suicide from the perspectives of older men who experience depression: A gender analysis. *American Journal of Men's Health*, 5(5), 444–454. <https://doi.org/10.1177/1557988311408410>
- Oliffe, J. L., Kelly, M. T., Bottorff, J. L., Johnson, J. L., & Wong, S. T. (2011). “He’s more typically female because he’s not afraid to cry”: Connecting heterosexual gender relations and men’s depression. *Social Science and Medicine*, 73(5), 775–782. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2011.06.034>
- Oliffe, J. L., Ogrodniczuk, J. S., Bottorff, J. L., Johnson, J. L., & Hoyak, K. (2012). “You feel like you can’t live anymore”: Suicide from the perspectives of Canadian men who experience depression. *Social Science & Medicine*, 74(4), 506–514. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2010.03.057>
- Oliffe, J. L., Rasmussen, B., Bottorff, J. L., Kelly, M. T., Galdas, P. M., Phinney, A., & Ogrodniczuk, J. S. (2013). Masculinities, work, and retirement among older men who experience depression. *Qualitative Health Research*, 23(12), 1626–1637. <https://doi.org/10.1177/1049732313509408>
- Oliffe, J. L., Robertson, S., Kelly, M. T., Roy, P., & Ogrodniczuk, J. S. (2010). Connecting masculinity and depression among international male university students. *Qualitative Health Research*, 20(7), 987–998. <https://doi.org/10.1177/1049732310365700>
- O’Neill, C., McCaughan, E., Semple, C. J., & Ryan, A. (2018). Fathers’ experiences of living with cancer: a phenomenological study. *European Journal of Cancer Care*, 27(1). <https://doi.org/10.1111/ecc.12492>
- Ouzzani, M., Hammady, H., Fedorowicz, Z., & Elmagarmid, A. (2016). Rayyan—a web and mobile app for systematic reviews. *Systematic Reviews*, 5(1). <https://doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4>
- Parris, M. A., & Vickers, M. H. (2010). “Look at Him ... He’s Failing”: Male Executives’ Experiences of Redundancy. *Employee Responsibilities and Rights Journal*, 22(4), 345–357. <https://doi.org/10.1007/s10672-010-9156-9>
- Pfau-Effinger, B. (2004). Socio-historical paths of the male breadwinner model - an explanation of cross-national differences. *The British Journal of Sociology*, 55(3), 377–399. <https://doi.org/10.1111/j.1468-4446.2004.00025.x>
- Pfau-Effinger, B. (1999). The Modernization of Family and Motherhood in Western Europe. Restructuring Gender Relations and Employment. En R. Crompton (Ed.), *The Decline of the Male Breadwinner* (pp. 60-80). London, Oxford University Press.
- Pfau-Effinger, B. (2008). Cultural Change and Path Departure: The Example of Family Policies in Conservative Welfare States. En W. van Oorschot, M. Opiekla, & B. Pfau-Effinger (Eds.), *Culture and Welfare State* (pp. 185-205). <https://doi.org/10.4337/9781848440234.00018>
- Pierce, L., Dahl, M. S., & Nielsen, J. (2013). In sickness and in wealth: Psychological and sexual costs of income comparison in marriage. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 39(3), 359–374. <https://doi.org/10.1177/0146167212475321>
- Pinquart, M., & Sörensen, S. (2003). Differences between caregivers and noncaregivers in psychological health and physical health: A meta-analysis. *Psychology and Aging*, 18(2), 250–267. <http://dx.doi.org/10.1037/0882-7974.18.2.250>
- Plantin, L., Bäck-Wiklund, M., Kovacheva, S., & Guerreiro, M. (2012). Comparing transitions to fatherhood across contexts. En A. Nilsen, J. Brannen, & S. Lewis (Eds.), *Transitions to parenthood*

in Europe: A comparative life course perspective (pp. 67-88). Bristol: Bristol University Press. Recuperado de <http://www.jstor.org/stable/j.ctt9qgftt.10>

Qian, G. (2017). The effect of gender equality on happiness: Statistical modeling and analysis. *Health Care for Women International, 38*(2), 75-90. <https://doi.org/10.1080/07399332.2016.1198353>

Richardson, N., & Carroll, P. C. (2009). Getting men's health onto a policy agenda - charting the development of a National Men's Health Policy in Ireland. *Journal of Men's Health, 6*(2), 105-113. <https://doi.org/10.1016/j.jomh.2009.03.004>

Risman, R.J., & Davis, G. (2013). From sex roles to gender structure. *Current Sociology Review, 61*(5-6), 733-55. <https://doi.org/10.1177/0011392113479315>

Rodgers, B. L., & Knafel, K. A. (2000). *Concept development in nursing: foundations, techniques, and applications*. Philadelphia: Saunders.

Sabo, D. (2005). The study of masculinities and men's health: an overview. En M. S. Kimmel, J. Hearn & R. W. Connell (Eds.), *Handbook of studies on men & masculinities* (pp. 326-352). Thousand Oaks, CA: SAGE Publications, Inc. <https://doi.org/10.4135/9781452233833.n19>

Sánchez-Herrero Arbide, S., Sánchez-López, M. del P., & Dresch, V. (2009). Men and house-work: Demographic variables, health, and satisfaction. *An. Psicol., 25*(2), 299-307. Recuperado de <https://revistas.um.es/analesps/article/view/87681>

Sandelowski, M., & Barroso, J. (2003). Classifying the Findings in Qualitative Studies. *Qualitative Health Research, 13*(7), 905-923. <https://doi.org/10.1177/1049732303253488>

Sandelowski, M., & Barroso, J. (2007). *Handbook for synthesizing qualitative research*. New York: Springer Publishing Company.

Sandelowski, M., Barroso, J., & Voils, C. I. (2007). Using qualitative metasummary to synthesize qualitative and quantitative descriptive findings. *Research in Nursing & Health, 30*(1), 99-111. <https://doi.org/10.1002/nur.20176>

Saxbe, D. E., Repetti, R. L., & Graesch, A. P. (2011). Time spent in housework and leisure: Links with parents' physiological recovery from work. *Journal of Family Psychology, 25*(2), 271-281. <https://doi.org/10.1037/a0023048>

Serrano-Gallardo, P., Lizán-Tudela, L., Díaz-Olalla, J. M., & Otero, Á. (2009). Valores poblacionales de referencia de la versión española de las viñetas COOP/WONCA de calidad de vida en población adulta urbana. *Medicina Clínica, 132*(9), 336-343. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2008.04.009>

Shevlin, M., Brunsten, V., & Miles, J. N. V. (1998). Satisfaction With Life Scale: analysis of factorial invariance, mean structures and reliability. *Personality and Individual Differences, 25*(5), 911-916. [https://doi.org/10.1016/S0191-8869\(98\)00088-9](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(98)00088-9)

Shockley, K. M., & Allen, T. D. (2018). It's not what I expected: The association between dual-earner couples' met expectations for the division of paid and family labor and well-being. *J. Vocational Behavior, 104*, 240-260. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2017.11.009>

Silberschmidt, M. (2001). Disempowerment of men in rural and urban East Africa: Implications for male identity and sexual behavior. *World Development, 29*(4), 657-671. [https://doi.org/10.1016/S0305-750X\(00\)00122-4](https://doi.org/10.1016/S0305-750X(00)00122-4)

- Slebus, F. G., Kuijer, P. P., Willems, J. H., Sluiter, J. K., & Frings-Dresen, M. H. W. (2007). Prognostic factors for work ability in sicklisted employees with chronic diseases. *Occupational and Environmental Medicine*, *64*(12), 814-819. <https://doi.org/10.1136/oem.2006.031807>
- Smith, J. A., White, A. K., Richardson, N., Robertson, S., & Ward, M. (2009). The men's health policy contexts in Australia, the UK and Ireland: advancement or abandonment? *Critical Public Health*, *19*(3-4), 427-440. <https://doi.org/10.1080/09581590903074944>
- Springer, K. W., Lee, C., & Carr, D. (2017). Spousal Breadwinning across 30 Years of Marriage and Husbands' Health: A Gendered Life Course Stress Approach. *J. Aging Health*, *898264317721824-898264317721824*. <https://doi.org/10.1177%2F0898264317721824>
- Springer, K. W., & Mouzon, D. M. (2011). "Macho Men" and Preventive Health Care: Implications for Older Men in Different Social Classes. *Journal of Health and Social Behavior*, *52*(2), 212-227. <https://doi.org/10.1177/0022146510393972>
- Springer, K. W. (2010). Economic dependence in marriage and husbands' midlife health: Testing three possible mechanisms. *Gender and Society*, *24*(3), 378-401. <https://doi.org/10.1177/0891243210371621>
- Stergiou-Kita, M., Mansfield, E., Sokoloff, S., & Colantonio, A. (2016). Gender Influences on Return to Work after Mild Traumatic Brain Injury. *Archives of physical medicine and rehabilitation*, *97*(2), S40-S45. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2015.04.008>
- Stoll, K., & Johnson, P. (2007). Determinants of the psychosocial adjustment of southern Sudanese men. *Journal of Refugee Studies*, *20*(4), 621-640. <https://doi.org/10.1093/jrs/fem037>
- Strandh, M., Hammarström, A., Nilsson, K., Nordenmark, M., & Russel, H. (2013). Unemployment, gender and mental health: the role of the gender regime: Unemployment, gender and mental health. *Sociology of Health & Illness*, *35*(5), 649-665. <https://doi.org/10.1111/j.1467-9566.2012.01517.x>
- Strandh, M., & Nordenmark, M. (2006). The interference of paid work with household demands in different social policy contexts: Perceived work-household conflict in Sweden, the UK, the Netherlands, Hungary, and the Czech Republic. *British Journal of Sociology*, *57*(4), 597-617. <https://doi.org/10.1111/j.1468-4446.2006.00127.x>
- Thompson, R., Lee, C., & Adams, J. (2013). Imagining Fatherhood: Young Australian Men's Perspectives on Fathering. *International Journal of Men's Health*, *12*(2), 150-165. <https://doi.org/10.3149/jmh.1202.150>
- Toftagen, R., & Fagerstrøm, L. M. (2010). Rodgers' evolutionary concept analysis - a valid method for developing knowledge in nursing science: Presentation of Rodgers' evolutionary concept analysis. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, *24*, 21-31. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2010.00845.x>
- Trappe, H., Pollmann-Schult, M., & Schmitt, C. (2015). The Rise and Decline of the Male Breadwinner Model: Institutional Underpinnings and Future Expectations. *European Sociological Review*, *31*(2), 230-242. <https://doi.org/10.1093/esr/jcv015>
- Twamley, K., Brunton, G., Sutcliffe, K., Hinds, K., & Thomas, J. (2013). Fathers' involvement and the impact on family mental health: Evidence from millennium cohort study analyses. *Community, Work and Family*, *16*(2), 212-224. <https://doi.org/10.1080/13668803.2012.755022>
- Van der Gaag, N., Heilman, B., Gupta, T., Nembhard, C., & Barker, G. (2019). *State of the World's Fathers: Unlocking the Power of Men's Care*. Washington, D.C.: Promundo-US.

- Van Hoye, G., & Lootens, H. (2013). Coping with unemployment: Personality, role demands, and time structure. *Journal of Vocational Behavior*, 82(2), 85-95. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2013.01.004>
- Vancea, M., & Utzet, M. (2017). How unemployment and precarious employment affect the health of young people: A scoping study on social determinants. *Scandinavian Journal of Public Health*, 45(1), 73-84. <https://doi.org/10.1177/1403494816679555>
- Vásquez, N., Ramos, P., Molina, M. C., & Artazcoz, L. (2016). Efecto de una intervención de promoción de la parentalidad positiva sobre el estrés parental. *Aquichan*, 16(2), 137-147. <https://doi.org/10.5294/aqui.2016.16.2.2>
- Vogler, C., Brockmann, M., & Wiggins, R. D. (2006). Intimate relationships and changing patterns of money management at the beginning of the twenty-first century. *British Journal of Sociology*, 57(3), 455-482. doi:10.1111/j.1468-4446.2006.00120.x
- Wall, K. (2007). Main patterns in attitudes to the articulation between work and family life: A cross-national analysis. En R. Crompton, S. Lewis, & C. Lyonette (Eds.), *Women, Men, Work and Family in Europe* (pp. 86–115). London: Palgrave Macmillan UK. 2007. https://doi.org/10.1057/9780230800830_6
- Wall, K., Aboim, S., & Marinho, S. (2007). Fatherhood, family and work in men's lives: negotiating new and old masculinities. *Recherches sociologiques et anthropologiques*, 38(38-2), 105–122. <https://doi.org/10.4000/rsa.470>
- Wanic, R., & Kulik, J. (2011). Toward an Understanding of Gender Differences in the Impact of Marital Conflict on Health. *Sex Roles*, 65(5), 297-312. <https://doi.org/10.1007/s11199-011-9968-6>
- Wang, W., Parker, K. C., & Taylor, P. (2013). *Breadwinner Moms: Mothers are the Sole or Primary Provider in Four-in-ten Households with Children-Public Conflicted about the Growing Trend*. Pew Research Center. Recuperado de: <https://www.pewsocialtrends.org/2013/05/29/breadwinner-moms/>
- Warren, T. (2007). Conceptualizing breadwinning work. *Work, Employment and Society*, 21(2), 317-336. <https://doi.org/10.1177/0950017007076642>
- White, A., McKee, M., Richardson, N., Visser, R. d., Madsen, S. A., Sousa, B. C. d., ... Makara, P. (2011). Europe's men need their own health strategy. *BMJ*, 343(2), d7397-d7397. <https://doi.org/10.1136/bmj.d7397>
- WHO Regional Office for Europe. (2018). *The health and well-being of men in the WHO European Region: better health through a gender approach*. Ginebra: WHO Regional Office for Europe. Recuperado de <http://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/gender/publications/2018/the-health-and-well-being-of-men-in-the-who-european-region-better-health-through-a-gender-approach-2018>
- Yea, S. (2015). Masculinity under the knife: Filipino men, trafficking and the black organ market in Manila, the Philippines. *Gender, Place and Culture*, 22(1), 123–142. <https://doi.org/10.1080/0966369X.2013.832657>



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante



Universitat d'Alacant
Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante
Universidad de Alicante





Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

ED|UA

Escola de Doctorat
Escuela de Doctorado

edu.uva.es