



**Panel's title** : Sexuality, intimacy and medicine in Asia..

**Titre du panel** : Sexualités, intimités et médecines en Asie

**Coordinator** : Aline Henninger. (.post-doctorante CEJ/INALCO...)

**Language** : Français

**Topics** : Sociology, Anthropology

**Panel presentation** :

This panel aims to demonstrate the complex links between sexuality, intimacy and medicine in Asia (India, Vietnam, Cambodia, China, South Korea and Japan), in a context of urbanization, globalization and fast social changes, in which people's perception of their own body has strongly evolved. This panel will focus on the various representations of people intimacy, especially through the analysis of medical practices.

This panel aims to understand how gendered social roles are influencing health problems and how intimacy and sexuality are dependant from health systems. It will especially focus on the way gender is shaping sexual and reproductive health issues, in gendered social and professional context and gendered care system. The authors of this panel will examine the current situation in the designed countries, by analysing recent fieldwork data.

**Résumé du panel:**

Ce panel propose d'étudier la complexité des liens entre sexualités, intimités et médecines en Asie (Inde, Vietnam, Cambodge, Chine, Corée du Sud et Japon), dans un contexte d'urbanisation de globalisation et d'évolutions sociétales rapides où la perception qu'ont les individus de leur corps évolue fortement. Ce panel s'intéressera aux multiples modalités de représentations et de modifications de l'intimité des individus, notamment à travers les dispositifs médicaux.

Ce panel se donne pour objectif de comprendre comment les rôles sociaux liés au genre tendent à orienter la façon dont les femmes et les hommes sont exposés différemment à des problèmes de santé, et comment leur intimité et leur sexualité dépendent d'un système de soin. Il s'agira en particulier de comprendre la façon dont le genre participe à construire les représentations des maladies, les questions de santé sexuelle et reproductive, dans des contextes sociaux, professionnels et de soins eux-mêmes genrés. Les différentes auteures de ce panel se proposent d'examiner la situation contemporaine dans les pays nommés, à travers des données de terrain récentes.

**Key words** : China ; Japan ; South Korea ; India; Vietnam, Cambodia; sexuality; gender; medicine

**Participants** :

- 1) **Name(s) (Affiliation, University...)** : Al Dadah Marine. (postdoctorante Paris-Descartes/IRD)

**Communication's title** : . «The best father of the village»: maternal health through mobile phones in rural India...

**Titre de la communication** : . «Être le meilleur père du village » : la santé maternelle par téléphone portable en Inde rurale

**Language** : Français

**Presentation** :



Health programs that are using mobile phones to improve maternal health in the Global South make visible a particular entanglement of gender and technologies. Launched in June 2013 in Bihar (India), the mobile vocal messaging service on maternal health called "Kilkari" is entirely dedicated to men. Offering a maternal health information service to men in Bihar is a bit of a surprise, since maternal health has always been "automatically" associated with women and also because India is often presented as a land of exacerbated inequalities and especially regarding gender inequalities. Based on an ethnography of Kilkari, this communication offers to study how gender inequalities have shaped this mobile service and how it offers to transform gender relationship through the messages it sends. This device provides a reverse figure of maternity, a different assignment of gender roles in the rural Indian society that this communication intends to question.

### **Résumé :**

*Les dispositifs de santé par téléphone portable déployés dans les Suds pour améliorer la santé maternelle donnent à voir une articulation particulière du genre et des technologies. Lancé en juin 2013 au Bihar (Inde), le service mobile Kilkari de messages vocaux sur la maternité est entièrement dédié aux hommes. Proposer un service de santé maternelle via téléphone portable à des pères biharis semble étonnant, d'une part parce que la santé maternelle constitue un des champs de la santé historiquement et « automatiquement » rattaché aux femmes, d'autre part parce que l'Inde est souvent présentée comme un pays où les inégalités, en général, et celles de genre en particulier sont très fortes. Kilkari est à la fois le fruit et le reflet de cette situation inégalitaire. S'appuyant sur une ethnographie du projet Kilkari, cette communication propose d'étudier la manière dont les inégalités de genre en Inde ont conditionné la forme de ce service mobile et comment celui-ci propose de transformer ces rapports de genre grâce aux messages qu'il transmet. Ce service donne à voir une figure inversée de la maternité, une autre assignation des rôles genrés dans la société indienne que cette communication propose de questionner.*

**Key words :** India ; maternal health ; mobile phone ;

2) **Name(s) (Affiliation, University...)** : .Becquet Valentine. (.docteur en démographie, IRD/Ceped..)

**Communication's title :** "Elaborate your offspring" : Vietnamese women at the core of political, social and familial injunctions....

**Titre de la communication :** . « Construire sa descendance » : les mères vietnamiennes au coeur des injonctions politiques, sociales et familiales.....

**Language :** Français:

### **Panel presentation :**

In contemporary Vietnam, women are caught between the familial norm making the birth of a son essential to perpetuate the lineage and the social norm highlighting limited number of offspring. The latter is encouraged by the State through several campaigns that reinforce control of the community.

Recently, the development of ultrasounds, in a global context of gendered practices and inequalities, created a solution to satisfy these two reproductive aspirations, but also a new constraint limiting women's room for negotiation, as their value and their capacities are often associated to their reproductive function. It is indeed more difficult to accept the absence of a son nowadays, as there is a "modern" method to control fertility while simultaneously satisfying state, community and family's injunctions: prenatal sex selection, that is the abortion of female fetuses. After the number of children, women are now able to choose their sex.



Through a study of gender roles within families, carried out in three provinces in 2012-2013, this paper aims at understanding how fertility control is enhanced in contemporary Vietnam and reinforced by technological improvement, which has led to an important sex imbalance of births for the last decade.

**Résumé :** *Dans la société vietnamienne contemporaine, les femmes sont prises entre la norme familiale rendant l'existence d'un fils indispensable pour perpétuer la lignée et la norme sociale d'une descendance restreinte, encouragée par l'État à travers diverses campagnes visant à renforcer le contrôle communautaire.*

*Récemment, le développement des échographies, dans un contexte global d'inégalités et de pratiques genrées, a constitué une solution pour satisfaire à ces deux aspirations reproductives, mais également une nouvelle contrainte limitant la marge de négociation des femmes, dont la valeur et les capacités sont souvent associées à leur fonction reproductive. En effet, il est désormais plus difficile d'assumer l'absence d'un fils, car il existe une méthode « moderne » de contrôler sa fécondité en répondant simultanément aux injonctions étatiques, communautaires et familiales : la sélection sexuelle prénatale, soit l'avortement des fœtus de sexe féminin. Après le nombre de leurs enfants, les femmes peuvent aujourd'hui choisir leur sexe.*

*À travers une étude des rôles familiaux genrés menée dans trois provinces en 2012-2013, cette communication se propose d'analyser de quelle manière le contrôle de la fécondité est aujourd'hui valorisé au Viêt Nam et renforcé par l'amélioration technologique, ce qui induit un important déséquilibre des naissances depuis une dizaine d'années.*

**Key words :** .Vietnam ; sex selection ; fertility control ; ...

3) **Name(s) (Affiliation) :** Henninger Aline (post-doctorante, CEJ/INALCO)

**Communication's title :** Sex and body : how Japanese primary school shapes intimacy through gender socialization....

**Titre de la communication :** Prendre conscience de son corps et de son sexe : la socialisation corporelle encadrée par l'école élémentaire au Japon..

**Language :** Français

**Presentation :**

At Japanese primary school, body socialization remains a process shaped by peers' control and school actors. Body thus remains a way to express sex difference, especially through gender injunctions. In such context, how children do define their intimacy and how do they represent their sex (genitals)? How early and ubiquitous gender assignments are part of a differentiated socialization?

In order to show how school shapes children intimacy, this analysis would be sustained both by recent Japanese researches, but also through data collected with a 5 months fieldwork conducted in primary schools in Japan from October 2013 to June 2014. Questionnaires and interviews with the children allow us to understand how they represent and stage their intimacy. This will actualize Japanese gender studies on this theme..

**Résumé :** *Dans le contexte de l'école élémentaire au Japon, la socialisation corporelle se fait sous le regard des pairs et des professionnels de l'enfance. Le corps demeure un support d'expression de la différence des sexes, notamment à travers les injonctions de genre. Dans ce cadre, comment les enfants construisent-ils leur intimité et comment se représentent-ils leur sexe (organe génitaux) ? Comment les assignations genrées, omniprésentes et précoces à l'école, définissent-*



*elles une socialisation différenciée ?*

*Pour montrer l'influence de l'institution scolaire sur l'intimité des enfants, je m'appuierai sur les données recueillies lors d'un travail de terrain de cinq mois en école primaire au Japon, mené d'octobre 2013 à juin 2014. Les entretiens et les questionnaires avec les enfants, ainsi que l'observation participante permettent de comprendre comment les écoliers japonais, se représentent et mettent en scène leurs intimité. Cette analyse permettra d'actualiser les travaux japonais menés sur ce sujet.*

**Key words :** Japan ; elementary school ; socialization ; intimacy

4) **Name(s) (Affiliation) :** Remoiville Julie (.docteure en Études de l'Extrême-Orient, Sciences Religieuses et Systèmes de Pensées, Groupe Sociétés Religions Laïcités GSRL (EPHE/CNRS))

**Communication's title :** Traditional Practices and Cultural Beliefs around Pregnancy in Contemporary China through Gender Process: Comparative Perspectives

**Titre de la communication :** Pratiques et croyances traditionnelles autour de la grossesse en Chine contemporaine à travers le prisme du genre : une perspective comparative

**Language :** Français :

**Presentation :**

Through an anthropological study, the aim of my presentation is to show how pregnant women in contemporary urban China use their popular understanding of traditional practices and beliefs around pregnancy, how they still commonly adhere to traditional pregnancy restrictions and alter their social behaviors, and try to see in which way they adapt these restrictions to contemporary conditions. Which kind of traditional customs are still operative in urban China? How the relationship between pregnant women and traditional beliefs could lead us in a more complete understanding of gender processes in contemporary Chinese families and women's body representation? I propose to analyze these problematic through a comparative perspective between two distinct social groups: women in higher social classes and migrant women. Thus, we will consider numerous social factors and establish whether there is a link between social history and the practice of traditional customs in contemporary context.

**Résumé :**

*À travers une étude anthropologique, ma présentation vise à analyser les croyances familiales, les relations parentales, et les pratiques « populaires » autour de la naissance en Chine : jusqu'à quel point les femmes enceintes à Hangzhou adhèrent aux restrictions liées à la grossesse, et comment elles adaptent leur comportement social. Malgré de nombreuses études sur la grossesse et les pratiques qui lui sont liées, très peu d'attention a été portée sur la manière dont les femmes enceintes percevaient et réagissaient aux pratiques et croyances autour de la naissance sur le continent chinois, et aucune n'a envisagé ce rapport sous l'angle du genre. En d'autres termes, comment l'analyse des pratiques et croyances entourant la grossesse peut nous éclairer sur les représentations du corps de la femme chinoise, et plus généralement sur les transformations de genre dans un contexte économique, politique, social et démographique en pleine mutation depuis ces quarante dernières années ? Nous aborderons ce sujet à travers une perspective comparative entre deux groupes sociaux distincts : les femmes issues des milieux aisés et les femmes migrantes. Nous prendrons ainsi en compte plusieurs facteurs sociaux qui semblent être déterminants quant aux questionnements entourant le statut et le vécu de la grossesse, dans une société encore fortement imprégnée par l'idéologie confucéenne patriarcale.*

**Key words :** China ; pregnancy ; birth ; traditional customs



5) Name(s) (Affiliation) : Schantz Clémence... (.post-doctorante CEPED/IRD .)

**Communication's title** : Body, gender and biomedicine: performing episiotomy today in Phnom Penh, Cambodia  
**Titre de la communication** : Corps, genre et biomédecine : la pratique de l'épisiotomie dans le contexte cambodgien

**Language** : Français

**Presentation** :

Despite the fact that international health institutions (such as World Health Organization) prescribe to restrict episiotomy, some maternity hospital in Phnom Penh in Cambodia are systematically performing episiotomy for vaginal delivery. My PhD research in sociodemographic, lead between 2013 and 2015, was sustained by mixt method (both qualitative and quantitative analysis) to understand this situation. Hospital registers for 2013 recorded a total rate of episiotomy of 92% for 8842 births. Participant observation and semi-structured interviews with birth practitioners (midwives and obstetrician gynaecologists) and other people (men and women) revealed several reasons to explain this practice: the will of speeding up the birth giving process in overcrowded birth rooms and belief that Cambodian women have a shorter and less elastic perineum than other women. I will show how gender relations in contemporary Cambodia and also sexual norms which depend on them, are strongly shaping this use of episiotomy.

**Résumé** :

*Alors que les institutions de santé internationales (OMS) recommandent une pratique restrictive de l'épisiotomie, certaines maternités à Phnom Penh, au Cambodge, pratiquent des épisiotomies systématiques lors des accouchements par voie basse. Une recherche doctorale en sociodémographie menée entre 2013 et 2015 a mobilisé une méthode mixte (qualitative et quantitative) afin de comprendre cette pratique. Les registres médicaux étudiés sur l'année 2013 ont montré un taux d'épisiotomie à 92 % pour un total de 8842 accouchements. L'observation participante ainsi que les entretiens semi-directifs réalisés auprès de soignants (sages-femmes et gynécologues obstétriciens) et non soignants (hommes et femmes) ont indiqué différentes raisons justifiant cette pratique : le souhait d'accélérer l'accouchement dans des salles de naissances surchargées et la croyance que les femmes cambodgiennes ont un périnée plus court et moins élastiques que les autres femmes. Nous verrons que les rapports de genre tels qu'ils sont conçus dans la société cambodgienne, ainsi que les normes sexuelles qui leurs sont associées, conditionnent fortement cette pratique.*

**Key words** : Cambodia ; episiotomy ; birth ; gender

6) Name(s) (Affiliation) : Seo Miwon. (doctorante, EHESS.)

**Communication's title** : . Breast reconstruction : personal, medical or institutional decisions in South Korea?.

**Titre de la communication** : .La reconstruction mammaire : décisions personnelle, médicale ou institutionnelle en Corée du Sud ?...

**Language** : Français



### **Presentation :**

Entitlement to private (in 2013) and national health insurance (in 2015) reimbursement for breast reconstruction after breast cancer has changed the place of such systems in medical decisions in South Korea. Thus, this recognized right seems to justify and strengthen the representations of the female body and the roles of women based on biological age, as well as based on a value of the reconstructed breast in unequal gender relations.

This study will show how women who have undergone mastectomy choose to or not to reconstruct her breast, as they are located at the intersection of these logics. This will highlight a process of commodification of women's bodies as well as signs of resistance in respect thereof by the patients themselves.

### **Résumé :**

*L'ouverture du droit à un remboursement des assurances privées (en 2013) et nationale (en 2015) en Corée du Sud pour les reconstructions mammaires à la suite d'un cancer du sein a modifié la place qu'occupent ces systèmes dans les décisions médicales. En effet, ce droit reconnu semble justifier et renforcer les représentations du corps féminin et du rôle des femmes en fonction des âges biologiques, ainsi qu'en fonction d'une valeur du sein reconstruit qui s'inscrit dans des rapports de sexe inégaux.*

*Cette étude montrera comment les femmes ayant subi une ablation mammaire parviennent à décider de se faire ou non reconstruire les seins, alors qu'elles sont situées au croisement de ces logiques. Ceci permettra de mettre en exergue un processus de commodification du corps des femmes ainsi que les signes de résistance à l'égard de celui-ci de la part des patientes elles-mêmes.*

**Key words :** South Korea ; breast cancer ; breast reconstruction ; women patients