

REPRESENTACIÓN SOCIAL DEL CUERPO SEGÚN LA EDAD Y EL GÉNERO¹

Por: Viviana Villada Díez²

Resumen

Objetivo: Identificar cual es la representación social del cuerpo, según la edad y el género, que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín. *Método:* Investigación cualitativa de enfoque descriptivo y corte transversal. Un estudio de caso basado en entrevistas semiestructuradas a 8 personas, hombres y mujeres, entre los 18 y 64 años de edad, de nacionalidad colombiana que hayan vivido toda su vida, o la mayor parte de ella, en la ciudad de Medellín. *Resultados:* Los datos obtenidos permitieron identificar que los sujetos, independientemente de su edad y género, poseen conocimientos acerca de un repertorio de temas comunes que han cobrado gran relevancia en las últimas décadas en donde se ha promovido el culto al cuerpo. Así mismo, se pudo evidenciar como esta información sobre el cuerpo, repercute y se ve reflejada en el campo de representación que se construye alrededor de él; por lo que los sujetos no solo describen al cuerpo como un conjunto de elementos que guardan conexión entre sí, sino que además hacen énfasis en la importancia de su cuidado y se le da mayor relevancia a su funcionalidad y su estado saludable que a su carácter estético. De igual forma, la información y el campo de representación que poseen los sujetos sobre el cuerpo influencia en gran medida sus actitudes con relación a él, en donde no solo se ve reflejado en los hábitos que adoptan con relación a este, sino que también en los juicios que se emiten sobre el cuerpo de los demás. *Conclusión:* Si bien los sujetos poseen elementos comunes en las tres dimensiones que componen la representación social, también se presentan en estas diferencias según la edad y el género de estos. Estas variaciones están ligadas a temas que pueden cobra mayor relevancia para un rango de edad que para otro, o para un género que para otro. Por lo anterior, las variaciones tienden a ser más con relación a temas adicionales que estos mencionan, que a posturas contrarias frente a un mismo tema.

Palabras clave: representación social, cuerpo, edad, género.

¹ Trabajo de grado para optar al título de Psicóloga de la Universidad EAFIT. Medellín, Colombia. Asesor: Johnny Orejuela.

² Estudiante de noveno semestre del pregrado de Psicología de la Universidad EAFIT.

Introducción

Las representaciones sociales son sistemas cognitivos a través de los cuales podemos conocer cosas como lo son: los estereotipos, las opiniones, las creencias, los valores y las normas que por lo general tienen una inclinación hacia una actitud positiva o hacia una actitud negativa. Estas representaciones sociales a su vez se constituyen como sistemas de códigos, valores, lógicas clasificatorias, principios interpretativos y orientadores de las prácticas, que definen la conciencia colectiva. Esta conciencia colectiva rige con fuerza normativa los límites y las posibilidades de la forma en que las mujeres y los hombres actúan en el mundo (Araya, 2002).

Las representaciones sociales se forman a partir de un proceso de objetivación, en el cual se transforma un concepto extraño y abstracto, en uno conocido y concreto; y un proceso de anclaje, en donde se incorpora lo extraño a una red de categorías y significados. Así mismo, en las representaciones sociales se pueden distinguir tres dimensiones: la información, el campo de representación y la actitud. *La información* hace referencia a los conocimientos que posee una persona o una colectividad sobre una representación social; *el campo de representación* a como se ordenan y jerarquizan los elementos que conforma las representaciones sociales; y *la actitud* a una estructura que orienta la conducta de las personas, a la vez que la dinamiza y regula.

Es así como las representaciones sociales se han constituido como un tema en la que muchos investigadores han centrado su atención, pues a partir del estudio de éstas se puede develar abundante e interesante información acerca de un grupo o sociedad.

De igual forma, diversos estudios que abordan este concepto han sido enfocados en cuanto al cuerpo, de tal manera que se ha investigado la representación social del cuerpo que tienen diferentes grupos con relación a variables como la pertenencia a una institución educativa pública o privada (Piñón, M., & Cerón, C. 2007) o la práctica de deportes como lo es el fisicoculturismo (Flórez, V., Giraldo, J., & Bedoya, L. 2014).

Por lo anterior, es entonces pertinente desarrollar una investigación en torno a las representaciones sociales del cuerpo; pues si bien, como se expuso, ya han habido varias entorno

a este tema, estas en su mayoría se han enfocado en la representación que tienen las mujeres acerca de su cuerpo y pocos han sido los estudios en Latinoamérica que abordan ambos géneros para hacer una contrastación entre ellos; además de diferenciarlos según rangos de edad. Es así pues como se identificó la oportunidad para dar paso al desarrollo de una investigación que aborde el concepto de las representaciones sociales del cuerpo, pero viendo cómo estas varían según la edad y el género de los sujetos; además de realizarla en la ciudad de Medellín en donde prácticas corporales como las cirugías estéticas van en aumento progresivo en una posmodernidad que le rinde culto al cuerpo.

En consecuencia se seleccionó a un grupo de hombres y mujeres entre los 18 y 64 años de edad, de nacionalidad colombiana y que hayan vivido toda su vida, o la mayor parte de ella, en Medellín, para desarrollar la presente investigación enmarcada en el siguiente interrogante: *¿Cuál es la representación social del cuerpo según la edad y el género que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín?*

Objetivos

General

- Identificar cual es la representación social del cuerpo, según la edad y el género, que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín

Específicos

- Identificar la información respecto al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.
- Identificar el campo de representación respecto al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.
- Identificar las actitudes frente al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.

Marco de referencia conceptual

Antecedentes

A continuación se presenta un panorama general sobre el estado actual, en términos de investigación científica, del concepto de representación social respecto al cuerpo, tomando como referente diferentes investigaciones que se han realizado en torno a este tema.

Para dicho objetivo se tendrán en cuenta aspectos como: el propósito de la investigación, los referentes conceptuales, el tipo de estudio, los sujetos participantes del estudio, el diseño de investigación, los instrumentos de recolección, las categorías de análisis y los principales resultados y conclusiones del estudio.

Al observar detalladamente *los propósitos* de diferentes investigaciones, se puede observar que hay mayoritariamente dos tendencias para aproximarse al concepto de la representación social. Estas tendencias son: identificar las representaciones sociales (Mantilla & Rivera, 2013; Cobo, 2015) y analizarlas (Caravaca & Padilha, 2017; Martínez, 2004; Martínez, 2012). Sin embargo, también hay otras aproximaciones como comprenderlas (Aguado & Priotti, 2005) y describirlas (Palma & Solís, 2009). De igual forma, se pudo observar que las investigaciones que se han realizado en torno a este tema son en su mayoría enfocadas al cuerpo femenino, además de ser abordadas de dos maneras, unas mediante investigaciones con muestras tomadas de poblaciones y otras a partir de la literatura (Barreiro, 2004) y el arte (Val, 2011).

En cuanto a los *referentes conceptuales*, se encontró que todas las investigaciones partían desde la teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici, y se relacionaba el cuerpo con variables como la imagen corporal, autoimagen, autoestima (Palma & Solís, 2009), prácticas corporales, mecanismos de poder (Manzano, 2012), experiencia y vivencia corporal, costumbres y tradiciones, roles de la mujer (Moreno, S.F) y la sexualidad (Rodó & Saball, 1994).

Por otra lado, en cuanto al *tipo de estudio*, se pudo observar que hay una tendencia a realizar investigaciones de tipo exploratorias (Estramiana & Fernández, 2006). Sin embargo, también hay

investigaciones de carácter descriptivo (Cobo, 2015), además de otras que utilizan ambos tipos, siendo así investigaciones tanto de carácter exploratorio como descriptivo (Flórez & Giraldo, 2013; Palma & Solís, 2009).

De igual forma, se pudo observar que, por la naturaleza del concepto que se trata, hubo una completa inclinación por un *diseño de investigación* de carácter cualitativo (Val, 2011) para tratar la variable de las representaciones sociales sobre el cuerpo, así como las otras variables con las que ésta era relacionada en los diferentes estudios. Sin embargo, hubo estudios en los que, si bien las variables eran tratadas desde un diseño cualitativo, los resultados que estas arrojaban eran analizados de forma cuantitativa (Cobo, 2015).

Por otro parte, los *instrumentos de recolección de la información* fueron en su mayoría los tres predilectos en las investigaciones de diseño cualitativo, siendo estos: la entrevista de profundidad (Piñón & Cerón, 2007) / entrevistas semiestructuradas (Palma & Solís, 2009), los grupos focales (Romeu, Piñón & Cerón, 2011) y la etnografía (Hernández & Shields, 2015). Además de las anteriores, también fueron utilizadas otras técnicas como el análisis documental (Justo & Vizeu, 2012), la exploración pictórica (Val, 2011), los grupos de discusión (Mantilla & Rivera, 2013) y los cuestionarios (Cobo, 2015). Sin embargo, se pudo observar que la mayoría de las investigaciones llevan a cabo una combinación de las diferentes técnicas anteriormente mencionadas (Chaparro, Guzman & Acuña, 2011), dependiendo de la fase en la que se encontrara y el objetivo específico que se buscaba responder en determinada fase. De igual forma, en la mayoría de las investigaciones se realizó un análisis hermenéutico (Estrada, Muñoz, & Cardona, 2014) de los resultados obtenidos tras la aplicación de los instrumentos de recolección de información.

En cuanto a los *sujetos de investigación*, se pudo encontrar que la gran mayoría eran mujeres puesto que gran parte de los estudios realizados sobre las representaciones sociales del cuerpo se hacen referentes al cuerpo femenino. Sin embargo, también hubo estudios en donde los sujetos eran varones (Florez & Giraldo, 2013), además de estudios que consideraban ambos géneros (Estrada, et al., 2014).

Por otra parte, en cuanto a las *categorías de análisis*, se pudo identificar algunas como la imagen corporal, la identidad, el autoestima, la autoimagen (Palma & Solís, 2009), la vivencia, los valores, las creencias, las opiniones (Mantilla & Rivera, 2013), la maternidad y el trabajo (Rodó & Saball, 1994). Sin embargo, las categorías más utilizadas y que engloban las utilizadas en las diferentes investigaciones son: la estética / prácticas corporales, la sexualidad y la interacción (Romeu, Piñón & Cerón, 2011).

En cuanto a los *principales resultados y conclusiones* de las investigaciones, en un inicio podemos decir que se pudo observar cómo a lo largo de la historia se ha plasmado en la simbología pictórica las representaciones sociales que se han tenido sobre el cuerpo femenino en diferentes momentos históricos, mostrando además como estas se han constituido como una manera en que las sociedades han objetivado las creencias y la moral, al igual que los valores y ciertas conductas. Lo anterior llevo a concluir que la representación social del cuerpo femenino es un soporte de todo un sistema ideológico que necesita una imagen que le represente (Estramiana & Fernández, 2006). Así mismo, esto también se puede ver reflejado en un estudio hecho por Piñón y Cerón (2007) en donde se pudo evidenciar cómo las jóvenes estudiantes de dos universidades, una pública y una privada, “comparten un núcleo central a partir de las condiciones históricas, sociológicas e ideológicas marcadas por el sistema normativo y la memoria colectiva” (p. 137).

De igual forma, en este mismo estudio, se encontró que habían primordialmente tres ámbitos de relación con respecto al cuerpo femenino, los cuales eran: el estético, la sexualidad y la interacción. Por ejemplo, se encontró que las mujeres pensaban que la imagen corporal determina el trato de los otros; a la vez que existía un deseo por ser delgadas, jóvenes y bellas; por lo anterior se llevaban a cabo diferentes prácticas corporales con el fin de cuidar sus cuerpo; a la vez que buscaban llamar la atención de otros, por lo que adoptan diferentes roles como el de niña infantil, sexys y formales (Piñón & Cerón, 2007, p. 137). La identificación de estos tres ámbitos se vio reflejada en otros estudios en donde de igual forma se reconocía que estaban en relación con la representación social del cuerpo.

Por otro lado, Barreiro en su texto “La construcción social del cuerpo en las sociedades contemporáneas” plantea:

En la actualidad, el cuerpo está sujeto a fuerzas sociales de una índole bastante distinta al modo en que se experimenta en las comunidades tradicionales. Por una parte, los discursos contemporáneos sobre la salud y la imagen vinculan al cuerpo y a la identidad y sirven para promover ciertas prácticas de cuidados corporales típicas de la sociedad contemporánea. (2004, p. 148)

Este fragmento nos da paso para hablar de un tema que se toca en las diferentes investigaciones y es el de los prototipos de belleza, en donde, como bien se expone en el texto *Mujeres y Vida Cotidiana: Las Representaciones Sociales de sus cuerpos y el papel de los mecanismos de poder*, ha habido un:

[...] fortalecimiento de los estereotipos de mujer ideal aprisionando los cuerpos de las mujeres y destinándolos a vivir bajo las estrictas normas descritas por “el mito de la belleza” limitando, de esta manera, su libertad más básica: vivir en armonía con el propio cuerpo. El estereotipo de “mujer ideal” está tan profundamente arraigado en el inconsciente, bajo la forma de micro-poderes, que se ha tornado no sólo natural sino también una especie de obligación, de deber y hasta una necesidad básica que es imperioso satisfacer para seguir viviendo. (Manzano, 2012, p. 17)

Con base en todo lo anterior, podemos observar cómo las diferentes investigaciones han mostrado cómo a lo largo de la historia la representación social del cuerpo se ha visto influenciada por las creencias, los valores, la moral, las percepciones, la opiniones, las imágenes y todo una ideología que se tiene en determinado momento de esta y que busca el cuerpo como una imagen que lo represente y objective. De igual forma, estas representaciones sociales han dado paso al surgimiento de estereotipos de belleza, de un cuerpo idealizado, que ha traído consigo ciertas prácticas corporales ligadas a la estética. Lo anterior nos da a pensar que las representaciones sociales sobre el cuerpo cambian en la medida en que cambian las sociedades.

Así pues, las teorías de las representaciones sociales pueden:

[...] ser utilizadas como una importante teoría de base para el estudio del pensamiento social acerca del cuerpo y de los comportamientos a él asociados, con miras a que éstas favorezcan la observación del cuerpo como un objeto social y que no puede ser distanciado de los valores y creencias vigentes en un grupo [...] Las RS ... se muestran fundamentales en la elaboración de modos colectivos de concebir y experimentar el cuerpo, diseminando modelos de pensamiento y de comportamiento a él relacionados. (Justo & Vizeu, 2012, p. 30)

Por último, se puede decir que, todo lo anterior da unas nociones acerca de lo ya explorado en cuanto a las representaciones sociales del cuerpo, así como hallazgos de los que se puede servir la presente investigación para orientar su camino.

¿Qué son las representaciones sociales?

Según Jodelet (1984) representar es hacer un equivalente, no en el sentido de una fotografía, sino en que el objeto que se representa lo hace por medio de una figura.

Por otro lado, a través de los procesos de comunicación y del pensamiento social, las personas generan explicaciones de las cuales se sirven para conocer la realidad. Dichas explicaciones se ven recopiladas dentro de las representaciones sociales, lo que hace que aludan a su vez a un tipo de conocimiento denominado el conocimiento del sentido común, el cual influye en cómo las personas piensan y organizan su cotidianidad. Este conocimiento del sentido común es, por tanto, socialmente elaborado y en él se ven comprendidos contenidos cognitivos, afectivos y simbólicos; que, además de influir en la conducta de las personas, también influye en la forma en cómo estas se comunican con los otros (Araya, 2002).

Es así como, según Araya (2002), las representaciones sociales:

[...] constituyen sistemas cognitivos en los que es posible reconocer la presencia de estereotipos, opiniones, creencias, valores y normas que suelen tener una orientación

actitudinal positiva o negativa. Se constituyen, a su vez, como sistemas de códigos, valores, lógicas clasificatorias, principios interpretativos y orientadores de las prácticas, que definen la llamada conciencia colectiva, la cual se rige con fuerza normativa en tanto instituye los límites y las posibilidades de la forma en que las mujeres y los hombres actúan en el mundo. (p. 11)

Formación de las representaciones sociales

Según Araya (2002), podemos ubicar tres tipos de materiales a partir de los cuales las representaciones sociales proceden. Estos materiales son:

- El fondo cultural que se ha ido acumulado a lo largo de la historia en la sociedad. Este fondo está compuesto por las creencias, los valores y las referencias históricas y culturales que constituyen la memoria colectiva y la identidad de una sociedad.
- Los mecanismos de anclaje y objetivación. El anclaje respecta a la forma en que un saber o idea acerca de un objeto entra a formar parte de las representaciones sociales. Por otro lado, la objetivación, está ligada a la forma en cómo las estructuras sociales inciden sobre la formación de las representaciones sociales.
- El acervo de prácticas sociales que tienen relación con las diferentes formas de la comunicación social. La construcción de las representaciones sociales tienen origen, principalmente, en los procesos de comunicación social. Dicho lo anterior, se puede decir entonces que, los medios de comunicación masivos son muy influyentes a la hora de transmitir valores, creencias, conocimientos y modelos de conducta.

La objetivación

Cuando se habla del proceso de objetivación se hace referencia el proceso en el cual se transforma un concepto extraño y abstracto, en uno conocido y concreto.

Según Jodelet (1984) este proceso consta de fases. Las cuales son:

- La construcción selectiva: se retienen selectivamente elementos, que concuerdan con el sistema de valores, para posteriormente ser libremente organizados.
- El esquema figurativo: las ideas que antes eran abstractas ahora se configuran en formas icónicas. Lo anterior es lo que Moscovici (1979) denomina como núcleo figurativo, el cual es una imagen que captura la esencia del concepto que trata de objetivar.
- La naturalización: la imagen construida pierde su carácter simbólico y sustituye así la realidad, es decir que, los conceptos que fueron sustituidos por imágenes construyen a su vez esos objetos, de tal forma que parecen naturales para aprehenderlos, explicarlos y vivir con ellos, lo que hará que a la final estos constituyan la realidad cotidiana.

El anclaje

En el proceso de anclaje se incorpora lo extraño a una red de categorías y significados. Esto se puede dar a través de dos formas: introduciendo el objeto de representación en un marco de referencia conocido y preexistente; o insertando las representaciones en la dinámica social, de tal forma que se conviertan en instrumentos útiles para la comunicación y comprensión.

Con relación a lo anterior, los intereses y valores pertenecientes a los diferentes grupos actúan sobre los mecanismos empleados para la selección de la información, de tal forma que abre esquemas establecidos con el fin de que la innovación pueda ser integrada. Por lo tanto, la integración cognitiva de las innovaciones está coartada por los esquemas de pensamiento ya constituidos y por la posición social de las personas y de los grupos (Araya, 2002).

Según Araya (2002), el proceso de anclaje se divide en varias modalidades que permiten comprender cómo se le otorga un significado al objeto representado, de qué forma se utiliza la representación como sistema de interpretación del mundo social e instrumento de conducta, además de cómo ejecuta su inserción dentro de un sistema de recepción y la transformación de los elementos de este último relacionados con la representación.

Funciones de las representaciones sociales

Según Sandoval (1997), las representaciones sociales tienen cuatro funciones: la comprensión, la valoración, la comunicación y la actuación. *La comprensión* hace referencia a la función que hace posible pensar el mundo, así como sus relaciones; *la valoración*, por su parte, hace alusión a la función que permite calificar o enjuiciar hechos; por otro lado, *la comunicación* hace referencia a la función que permite a las personas interactuar a través de la creación y recreación de las representaciones sociales; y por último, *la función de actuación*, hace alusión a las acciones que están condicionadas por las representaciones sociales.

Por otro lado, los intercambios verbales de la vida cotidiana exigen que las personas implicadas compartan un mismo trasfondo de representaciones sociales. Es “a partir de las representaciones sociales que las personas producen los significados que se requieren para comprender, evaluar, comunicar y actuar en el mundo social” (Araya, 2002, p. 38).

Condiciones de emergencia de las representaciones sociales

Según Moscovici (1979), al momento de emerger, las representaciones sociales se encuentran determinadas por varias condiciones, por ejemplo, las condiciones en las que estas son pensadas y las condiciones en las que son construidas. Por otro lado, suelen surgir en momentos de crisis y conflicto.

Por otra parte, Tajfel (citado por Araya, 2002) plantea que las representaciones sociales responden a tres necesidades. La primera es clasificar y comprender acontecimientos complejos y dolorosos, la segunda es justificar acciones planeadas o cometidas contra otros grupos, y la tercera es para diferenciar un grupo respecto de los demás existentes en momentos en que pareciera desvanecerse esa distinción.

Moscovici (1979) plantea tres condiciones de emergencia para las representaciones sociales. La primera es la de dispersión de la información, en donde la información que se posee acerca de un objeto social nunca es suficiente y por lo general tampoco es organizada. La segunda

es la focalización del sujeto individual y colectivo, en donde una persona o una colectividad se sienten atraída a un hecho en el cual se focalizan, esto según sus intereses particulares, promoviendo juicios y opiniones. Por último, la tercera es la de presión a la inferencia del objeto socialmente definido en donde, en la vida cotidiana, los individuos siempre están bajo una presión social que exigen de este que sea capaz de responder dando sus opiniones, posturas y creencias, frente a un hecho de interés público.

Dimensiones de las representaciones sociales

Las representaciones sociales son tanto un proceso como un contenido. Como proceso, hacen referencia a una forma particular de adquirir y comunicar conocimientos. Por otro lado, en cuanto contenido, hace referencia a una forma particular de conocimiento en el cual se construye un mundo de creencias en el que se pueden distinguir tres dimensiones: la actitud, la información y el campo de representación (Moscovici, 1979).

La información

La información hace referencia a los conocimientos que posee una persona o una colectividad sobre una representación social, y surge del contacto directo que tiene una persona con el objeto, además de las prácticas que ésta desarrolla en relación con él. Así mismo, esta se encuentra influenciada por las pertenencias grupales y las ubicaciones sociales, lo que hace que la cantidad y la precisión de la información disponible pueda variar. Además, de que esta puede ser analizada según su cantidad, calidad, riqueza de datos y explicaciones; y

El campo de representación

El campo de representación hace referencia a la ordenación y jerarquización de los elementos que conforma las representaciones sociales, siendo estos: las actitudes, las opiniones, las imágenes, las creencias, las vivencias y los valores.

Este campo de representación se organiza según el esquema figurativo que se construyó en el proceso de objetivación. Este esquema, aparte de ser la parte más sólida y estable de la representación, también organiza el conjunto de la presentación, ya que es el esquema es que le da significado a los elementos que componen el campo de la representación social.

Con base en lo anterior, se puede decir que la teoría del esquema figurativo tiene una implicación importante para el cambio social, ya que las acciones que buscan modificar una representación social, solo tienen éxito si se dirigen es a la modificación del esquema, ya que de éste depende el significado global de la presentación.

La actitud

La actitud es una estructura que orienta la conducta de las personas, a la vez que la dinamiza y regula. Esta puede ser negativa o positiva frente a una representación social. Por lo anterior, se puede decir que la actitud es el aspecto afectivo que tiene una persona frente al objeto o hecho de la representación social.

Hay tres concepciones acerca de la actitud: una unidireccional, que hace referencia a que ésta se compone básicamente de un elemento afectivo; una bidireccional, que plantea que aparte del componente afectivo también está el cognitivo; y una tridimensional, que le añade a las dos anteriores la tendencia comportamental, por lo que esta última considera que la actitud está compuesta por lo afectivo, lo cognitivo y lo comportamental.

Con relación a las tres dimensiones de las representaciones sociales, tenemos que es así, como Araya (2002) plantea que “conocer o establecer una representación social implica determinar qué se sabe (información), qué se cree, cómo se interpreta (campo de la representación) y qué se hace o cómo se actúa (actitud)” (p. 41).

Núcleo central y elementos periféricos de las representaciones sociales

Para la comprensión del funcionamiento de las representaciones sociales, Abric propone que debe hacerse una identificación y análisis de su contenido y estructura. Para tal fin se propone la hipótesis del *núcleo central*, la cual plantea que la representación está organizada alrededor de un núcleo central que se conforma mediante uno o varios aspectos que le otorgan significado y organización. El núcleo central tiene principalmente dos funciones, una función generadora y una función organizadora. El núcleo central tiene una función generadora ya que a través de este se crea y modifica la significación de los diferentes elementos que constituyen la representación, es decir, les atribuye un sentido. Por otro lado, tiene una función organizadora, ya que unifica los aspectos de la representación social uniéndolos y organizándolos (2001).

Con respecto al núcleo central, están los *elementos periféricos*, los cuales se organizan alrededor de él y están determinados por este. Estos elementos al ser más accesibles y concretos, constituyen lo esencial en el contenido de la representación. Contienen informaciones retenidas, interpretaciones y juicios en referencia al objeto y su entorno, también a estereotipos y creencias. Además, están jerarquizados con relación al núcleo central según su cercanía y justifican la significación de la representación social.

Asimismo, los elementos centrales tienen tres funciones específicas entorno a las representaciones sociales y con relación al núcleo central. La primera de estas funciones es la concreción, la cual hace referencia a que estos elementos son independientes del contexto y conectan la representación con la realidad ya que permiten explicitar en términos concretos, comprensibles y transmisibles haciendo referencia a lo presente y lo vivido del sujeto. La segunda función es la de regulación, la cual garantiza la flexibilidad, que no es posible en los aspectos centrales, lo que facilita la adaptación de la representación social a la evolución del contexto. Por último, la tercera función es la de defensa, la cual tiene como fin proteger el contenido del núcleo en cuanto a su resistencia al cambio, por lo que es allí donde se pueden ubicar las contradicciones y ser soportadas (Abric, 2001).

Las representaciones sociales y conceptos afines

Hay otras producciones mentales, a parte de las representaciones sociales, que también desempeñan funciones pragmático-sociales, de tal forma que se ven involucradas en la interpretación y construcción de la realidad, a la vez que guían también las conductas y las relaciones sociales. Araya (2002) hace una recopilación de siete conceptos que son afines a las representaciones sociales y son los siguientes:

En primer lugar están *las ideologías*, de las cuales diversos autores han planteado su estrecha relación con las representaciones sociales. Por ejemplo, Moscovici (citado por Araya, 2002) cree que las representaciones sociales y las ideologías tienen una relación inclusiva en la medida de que la ideología vendría a ser un sistema conformado por representaciones sociales; además de una relación de causalidad en la emergencia de las representaciones sociales. Sin embargo, esta última es de tipo circular, ya que las representaciones sociales pueden llegar a generar una modificación en las ideologías que contribuyeron a su vez en su formación.

En segundo lugar están *las creencias* las cuales son, según Rokeach (citado por Araya, 2002), proposiciones simples, que pueden ser conscientes o inconscientes, y que surgen de la inferencia de lo que las personas dicen o hacen. Por otro lado, el contenido de una creencia puede describir el objeto, evaluarlo o promover el que una acción sea considerada como indeseable. Por lo anterior, existe entonces, una relación entre creencia y actuación, no como causa efecto, sino como predisposición o tendencia para la acción

En tercer lugar está *la percepción*, la cual, al igual la que la representación social, hace referencia a la categorización de persona u objetos. A diferencia de los estudios de las representaciones sociales que se enfocan en los modos de conocimiento, así como en los procesos simbólicos en relación con la visión del mundo y el actuar de las personas; los estudios de la percepción social se enfocan es en los mecanismos de respuestas sociales y el procesamiento de la información.

En cuarto lugar están *los estereotipos* que son categorías rígidas de atributos asignadas a un grupo. A diferencia de los estereotipos, las representaciones sociales son más dinámicas, lo que genera que estas puedan modificarse constantemente a través de la interacción diaria entre las personas. Por otro lado, la función de los estereotipos es propiciar una economía psíquica en el proceso de categorización social, lo que hace a su vez que sean el primer paso para dar origen a las representaciones sociales.

En quinto lugar está *la actitud*. Su diferencia principal frente a las representaciones sociales radica en que la actitud solo se ubica en el polo de la respuesta, es decir, la actitud es una respuesta a un estímulo que ya estaba construido. Por otro lado, la representación social se ubica tanto en el polo de la respuesta como en el polo del estímulo. Si la actitud orienta la respuesta frente a determinado estímulo, la representación social constituye tanto la respuesta como el estímulo dado.

En sexto lugar se encuentra *la opinión*. La diferencia principal entre la opinión y las representaciones sociales estriba en que la opinión nos da solo información acerca de la reacción de las personas hacia objetos externos que son independientes de los actores sociales. A diferencia de la opinión, las representaciones sociales nos dan más información que respecta por ejemplo al contexto, los criterios de juicio y los conceptos que subyacen a la opinión.

Por último, en séptimo lugar, se encuentra *la imagen*. Si bien, tanto la imagen como la representación social aluden a contenidos mentales fenomenológicos los cuales se asocian con objetos, hay una diferencia bastante marcada entre ambos conceptos. Mientras que la imagen se limita a ser una reproducción pasiva de un exterior en un interior, es decir que, esta es solo una reproducción mental del objeto exterior que entra en contacto con los mecanismos perceptivos; la representación social es más un proceso de construcción mental de determinado objeto el cual depende a su vez del proceso de representación. En resumen, podemos decir, que mientras una reproduce (la imagen) la otra produce (la representación social).

¿Cuerpo o corporalidad?

Según Pedraza (2004) el término cuerpo, en la antropología de la modernidad, hace referencia al soma, es decir, a la sustancia física; mientras que el término corporalidad está ligado a la dimensión emocional, a la vez que en él convergen los componentes psíquicos, sociales y simbólicos. Es así pues, cómo la corporalidad nos remite a la dimensión del cuerpo que realiza la vida corporal, yendo más allá de lo somático en la medida que nos permite ser conscientes de la vida corporal a través de la sinestesia y el establecimiento de vínculos emocionales a través del cuerpo.

Por otro lado, la sociología contemporánea, se ha servido del término corporalidad para expresar el carácter social del cuerpo, ya que, la percepción social del cuerpo en su forma física, es decir, su experiencia social, se ve determinada por la construcción social que hay en torno a éste. Es así como la sociología recurre al término corporalidad para “subrayar el contenido social del cuerpo, para hacer comprender una dimensión del cuerpo más compleja donde bullen las percepciones, la sensibilidad, las emociones y la sensibilidad en tanto producto social y condición de posibilidad del sujeto” (Pedraza, 2004, p. 12)

Cuerpo, subjetividad y prácticas corporales

El cuerpo guarda estrecha relación con la subjetividad, en la medida en que ésta puede ser interpretada a partir de las manifestaciones corporales (Cachorro, 2008).

La subjetividad es la que nos permite diferenciarnos, a la vez que identificarnos con los otros. Esta subjetividad se va construyendo en relación a un conjunto de prácticas corporales que el sujeto va adoptando en la socialización con él o los grupos de los que hace parte, es así, como en este proceso de comunicación e interacción con los otros, el individuo va creando una subjetividad que pasa por lo grupal (Gonzales, 2010).

González (2010) hace mención de dos tipos de prácticas corporales: las *prácticas corporales tradicionales*, que hacen referencia a aquellas que tienden a la conservación, a la vez que

son ampliamente reconocidas, difundidas y aprobadas socialmente. Y por otro lado las *prácticas corporales alternativas*, que hacen referencia a ese conjunto de prácticas cuyo objetivo es acceder a un terreno que es limitado, por ejemplo el break dance o la capoeira.

Para ilustrar lo anterior podemos pensar, por ejemplo, como bien lo plantea González (2010), las prácticas corporales que se desprenden de la educación física en el ámbito institucional. Estas prácticas corporales como bien buscan homogeneizar comportamientos, también propician la consolidación de subjetividades, en la medida que, a través de aspectos como el vestuario o la manera de andar; crea entre los sujetos un lenguaje común y que les permite identificarse entre ellos.

En síntesis podemos decir que, los sujetos al hacer parte de grupos se familiarizan con ciertas prácticas corporales, estas prácticas corporales a su vez ayudan a que el sujeto construya su subjetividad, la cual le permite, por un lado, verse como diferente a los otros del grupo del que hace parte; y por el otro, identificarse con ellos. Es así como también, aparte de poder ver la subjetividad de un sujeto a partir de sus prácticas corporales, también se puede ver aspectos del grupo del que éste hace parte.

El cuerpo en la posmodernidad

El cuerpo ha ido tomando valores diferentes a lo largo de la historia. Medina (1996) nos da un recorrido a través de las décadas que comprenden la posmodernidad y nos muestra, por ejemplo, como en los años 60, como resultado de manifestaciones socioculturales, el auge de la estética, entre otros; hicieron que el cuerpo tomara una connotación de medio para la expresión sexual; de igual forma se comenzó a explorar el cuerpo a través de la danza y la actividad física. Por otro lado, en los años 80, se comenzó a promover el culto al cuerpo, lo que hizo que el deporte, la salud, y la vida disciplinada tomarán gran relevancia en la época. Junto con ello, también se vio la importancia de los medios de comunicación como herramientas para promover este tipo de pensamiento, el cual ponía en lugar protagónico la importancia del cuidado del cuerpo como camino para tener una vida sana.

Método

Tipo de estudio

De acuerdo con el problema de investigación, en este estudio se planteó un tipo de investigación cualitativa, el cual explora las experiencias de la gente en su vida cotidiana en tanto busca comprender con naturalidad los fenómenos que ocurren. Por lo anterior, el investigador no manipula el escenario de la investigación controlando influencias externas, sino que trata de hacer sentido de la vida cotidiana tal cual como esta se despliega sin interrumpirla (Mayan, 2001). Así mismo, esta investigación es considerada de corte transversal, pues la recolección de los datos se da solo una vez en el tiempo.

Según su profundidad, la investigación puede ser caracterizada como un estudio de tipo *descriptivo*, el cual tiene como propósito recoger o medir información sobre conceptos. Para ello, definen variables de estudio que pueden ser comprendidas por medio del abordaje de determinados fenómenos, situaciones, contextos y eventos estableciendo así, propiedades y perfiles de personas, grupos o comunidades especificando sus características y sometiéndolas a análisis.

El diseño de la investigación puede caracterizarse como hermenéutico en tanto se centra en la experiencia del sujeto sobre el fenómeno.

En cuanto al enfoque, este puede caracterizarse como un *estudio de caso*, el cual es definido por Monje como el estudio intensivo y en profundidad de diversos aspectos de un mismo fenómeno, proporcionando una descripción intensiva y holística del mismo. Por lo anterior, su propósito es comprender la particularidad de cada caso, en un intento por conocer cómo funcionan las partes que lo componen y cómo estas se relacionan entre sí (2011).

Sujetos

Los sujetos partícipes de esta investigación son 8 personas, hombres y mujeres, entre los 18 y 64 años de edad, de nacionalidad colombiana que hayan vivido toda su vida, o la mayor parte

de ella, en la ciudad de Medellín. Estas ocho personas están divididas en cuatro grupos, cada grupo compuesto por dos personas, que surgen del cruce de las variables género y edad. Los cuatro grupos están configurados de la siguiente manera:

Tabla 1

Configuración de los grupos para la investigación

	Adultos jóvenes (18-35 años)	Adultos (36-64 años)
<i>Mujeres</i>	Grupo 1	Grupo 3
<i>Hombres</i>	Grupo 2	Grupo 4

Criterios de selección de los participantes

- Deben ser personas del género masculino o femenino cuyo sexo concuerde con su género. Es decir, mujeres que se identifiquen como del género femenino y hombres que se identifiquen como del género masculino.
- Tener una edad entre los 18 y 64 años.
- Ser de nacionalidad colombiana.
- Haber vivido toda su vida, o la mayor parte de ella, en la ciudad de Medellín.
- Deben haber obtenido por lo menos título de bachiller.
- No pueden tener diagnóstico de alguna psicopatología que involucre distorsión sobre la percepción del cuerpo. Ejemplo: trastornos de la conducta alimentaria.

El tipo de muestreo utilizado en esta investigación es el de la muestra por conveniencia, la cual hace alusión a una técnica de muestreo no probabilístico donde los sujetos son seleccionados dada la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador.

Instrumento

El instrumento utilizado para este estudio es el de la entrevista semiestructurada, la cual se basa en una guía de asuntos o preguntas, en donde el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados (Hernández, Fernández, Baptista, 2010).

Este instrumento se construyó entorno a las siguientes categorías de rastreo de la información: *la información que se tiene respecto al cuerpo, el campo de representación que se tiene respecto al cuerpo y las actitudes frente al cuerpo.*

Tabla 2

Relación entre objetivos específicos y categorías de rastreo de la información

Objetivos específicos	Categorías de rastreo / análisis de datos
Identificar la información respecto al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.	La información que tiene respecto al cuerpo de un grupo de personas de la ciudad de Medellín.
Identificar el campo de representación respecto al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.	El campo de representación que tiene respecto al cuerpo de un grupo de personas de la ciudad de Medellín.
Identificar las actitudes frente al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.	Las actitudes frente al cuerpo de un grupo de personas de la ciudad de Medellín.

Procedimiento

Esta investigación se desarrolló en 3 fases. La primera fase es la *contextualización teórica y empírica*, lo cual permitió construir el estado del arte respecto al tema de las representaciones sociales del cuerpo. La segunda fase es la de *trabajo técnico y de campo*, en donde se diseñó el

instrumento que posteriormente fue aplicado, siendo este la entrevista semiestructurada. Por último, la tercera fase es la de *organización, análisis y discusión de los resultados*.

Consideraciones éticas

La presente investigación acoge los lineamientos promulgados por la Asociación Médica Mundial (AMM) en la Declaración de Helsinki 1964, la cual resalta los principios éticos para la investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables. De igual forma, tiene en cuenta las consideraciones de la Resolución No 008430 del Ministerio de Salud colombiano, del 04 de octubre de 1993, que establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Por último, también considera la ley 1090 del 2006, por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. En relación con las tres reglamentaciones anteriormente mencionadas, esta investigación resalta los principios de voluntariedad, confidencialidad, beneficencia y riesgos.

Si bien esta investigación es de mínimo riesgo, los relatos de los participantes pueden generar alguna afectación psicológica o se pueden abordar aspectos privados que impliquen algún contacto emocional y/o moral. Ante esta situación la investigadora, quien es psicóloga, puede realizar una orientación y posterior remisión a otro tipo de profesionales si se considera necesario.

Análisis de los resultados

En el análisis de los resultados que se expone a continuación, se plantea inicialmente una caracterización de los sujetos participantes de la investigación, siendo estos hombres y mujeres de entre 18 y 64 años de edad que hayan vivido toda su vida, o la mayor parte de ella, en la ciudad de Medellín. Posteriormente, se realiza el análisis de las categorías que enmarcan los objetivos de la presente investigación, las cuales son: la información, el campo de representación y las actitudes que contienen las representaciones sociales sobre el cuerpo de los sujetos participantes. Lo anterior se analiza a la luz de las dimensiones que componen las representaciones sociales según la teoría propuesta por Moscovici (1979). De igual forma, cada uno de estos componentes se analiza según

sus elementos centrales y periféricos, sustentado en la propuesta de Abric (2001) sobre el contenido y estudio de las representaciones sociales. Por último, se realiza un análisis comparativo de las similitudes y las diferencias existentes en el contenido de las representaciones sociales del cuerpo, según la edad y el género, de los cuatro grupos de sujetos propuestos.

Caracterización de los sujetos participantes

Los sujetos participantes de la investigación son discriminados según su edad y su género, con el fin de poder realizar un proceso de comparación del contenido de las representaciones sociales sobre el cuerpo según estas dos variables. En total fueron 8 personas entrevistadas, dos mujeres y dos hombres entre los 18 y 35 años de edad y dos mujeres y dos hombres entre los 36 y 64 años de edad. Los sujetos participantes tienen las siguientes características:

Tabla 3

Caracterización de los sujetos participantes

	Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4	Sujeto 5	Sujeto 6	Sujeto 7	Sujeto 8
<i>Género</i>	Femenino	Femenino	Masculino	Masculino	Femenino	Femenino	Masculino	Masculino
<i>Edad</i>	20	29	22	33	43	52	48	63
<i>Grado de escolaridad</i>	Profesional en curso	Profesional	Profesional en curso	Técnica	Tecnología	Profesional	Bachiller	Profesional
<i>Color de piel</i>	Blanca	Blanca	Blanco	Trigueño	Trigueño	Blanca	Moreno	Trigueño
<i>Estrato socioeconómico</i>	5	5	4	5	6	4	4	4
<i>¿Ha vivido toda su vida en Medellín?</i>	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	No
<i>¿En que otro lugar a vivido y por cuanto tiempo?</i>				Cartagena por 5 años	Cali por 4 años			Tunja por 3 años

Mujeres entre los 18 y 35 años de edad

La Información

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar la información, nuclear y periférica, que poseen las mujeres de entre los 18 y 35 años de edad con respecto al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **conocimiento general** sobre el cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos poseen conocimientos básicos sobre los órganos que lo conforman, las funciones de estos, además de cuidados que se deben tener con respecto al cuerpo y cómo este reacciona ante ciertos eventos.

Sujeto 1: *“Desde un término biológico es un sistema que se compone de diferentes órganos y tiene un órgano principal que es el que comandó todo el cuerpo que es el cerebro. [...] Reacciona también a diferentes eventos que ocurran.”*

Sujeto 2: *“Aparte pues como de los órganos que lo conforman [...] como las funcionalidades que tiene, los cuidados que debo tener con el cuerpo.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del conocimiento general sobre el cuerpo, los sujetos ampliaron el conocimiento que poseen acerca del funcionamiento de algunos órganos, al igual que expresan conocer la teoría de Darwin de cómo el hombre ha evolucionado para adaptarse a su entorno. De igual forma, indican conocer cómo el cuerpo puede servir como un medio de expresión, ya sea para comunicarse de forma verbal o no verbal, o para manifestar en él las emociones que el sujeto experimenta, lo cual se ha podido identificar a partir del autoconocimiento que surge de la experiencia con el propio cuerpo.

Sujeto 1: *“Tenemos diferentes órganos que permiten el funcionamiento normal de él [...] Necesitamos por ejemplo un órgano tan vital como el corazón para que pase toda la sangre a través del cuerpo y al mismo tiempo limpie el cuerpo [...] como el estómago que permite*

la digestión de los alimentos para poder tener las vitaminas que requerimos en nuestro cuerpo y poder funcionar normalmente en el día a día. [...] A lo largo de la historia se ha habido también una evolución con la teoría de Darwin y que digamos que el cuerpo humano ha adquirido cierta ergonomía, en este caso el ser erguido, por temas también de adaptación o en caso también de desarrollar un pulgar que permite eh agarrar diferentes objetos y adaptarnos mejor en la vida. También a través del cuerpo nos podemos expresar, podemos tener una comunicación no verbal y verbal [...] De una comunicación no verbal expresarnos a través de gestos que ocurre de una manera más inconsciente [...] en un tema de comunicación verbal, expresar nuestros pensamientos.”

Sujeto 2: “[...] Como mi contacto con mi propio cuerpo, como bueno, entonces cuando siento dolor de algo como se manifiesta en mi cuerpo ... y cómo reacciona mi cuerpo a ciertas situaciones, entonces si es de miedo como yo expreso el miedo en mi cuerpo, o si es un X dolor como lo manifiesta mi cuerpo.”

Con relación a lo anterior, se puede observar como los sujetos pasan de expresar conocimientos que poseen acerca de la composición y funcionamientos del cuerpo, a cómo este se adapta al entorno, a la vez que puede constituirse como un medio de expresión. En otras palabras, se pasa de un conocimiento de lo interno a uno del cuerpo con relación a lo externo.

Con respecto a la subcategoría de **conocimientos sobre el cuidado del cuerpo**, se pudo identificar en los *elementos nucleares* que los que los poseen conocimientos acerca de cómo se puede cuidar el cuerpo, siendo principalmente mediante la alimentación, el ejercicio, la buena higiene y de hábitos como el uso de antisolar. Por otro lado, expresan que la parte mental puede tener impacto en la parte física, por lo que es necesario mantener un equilibrio entre estos dos aspectos para procurar la buena salud.

Sujeto 1: “[...] hay muchos tipos de cuidado [...] por ejemplo tener buenos hábitos, alimenticios [...] hacer ejercicio. [...] hay otros tipos de factores que debemos de considerar que son la parte mental que pueden afectar directamente lo que nosotros

estamos sintiendo en nuestro cuerpo [...] se trata de controlar esa salud mental, entonces hacer como un equilibrio, entre el bienestar físico y el bienestar mental.”

Sujeto 2: *“[...] en cuanto a la higiene por ejemplo: que cuidados de higiene debo tener para oler de la forma que yo quiero, que eso de alguna forma no representa entonces una infección o virus o bacterias [...] la alimentación también toma una muy importante parte dentro del cuidado del cuerpo. También el antisolar.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de los conocimientos sobre el cuidado del cuerpo, los sujetos reiteran la importancia de la parte física y mental como los dos aspectos que más influyen en el bienestar, además de la importancia de los buenos hábitos alimenticios y el ejercicio. De igual forma, se plantea que ha habido un incremento de la conciencia social sobre el cuidado del cuerpo debido a la popularización de estudios con respecto a este tema.

Sujeto 1: *“en cuanto al cuerpo esos son los dos elementos que más influyen en el bienestar. [...] hacer ejercicio, tener buenos hábitos alimenticios.”*

Sujeto 2: *“[...] creo que cada vez nos vamos haciendo más conscientes como sociedad, entonces creo que de a poquitos van saliendo como estudios o creo que se van haciendo más populares.”*

Con respecto a la subcategoría de **conocimientos sobre los factores que promueven la salud y causan la enfermedad**, en los *elementos nucleares* se pudo identificar que los sujetos expresan como factores influyentes principalmente: 1. El factor mental en la medida de que este puede afectar la parte física propiciando el desarrollo de una enfermedad, 2. Los hábitos de cuidado como ir a terapia, al médico periódicamente o el uso de protector solar, o por el contrario hábitos perjudiciales como el consumo de cigarrillo y comida chatarra, 3. El autoconocimiento en la medida de que se pueda reconocer lo que es bueno y malo para nuestro cuerpo, y por último, 4. Factores externos perjudicial como la sobreexposición al sol.

Sujeto 1: [...] puede llegar a un momento en el que uno se pueda se pueda llegar a sentir tan afectado mentalmente, que eso le puede llegar a transferir ya a ti eeh un asunto biológico, una enfermedad [...] Entonces ir por ejemplo ir a terapia me parece que es promover la salud en uno [...] quizás cada 6 meses ir al médico, para tener un control. [...] También temas que causan la enfermedad, eso, hacer cosas que lo pueden afectar a uno, tomar, coger hábitos que pueden ser perjudiciales, por ejemplo: fumar cigarrillo, comer exceso de comida chatarra que no te va beneficiar a ti en tu salud física.”

Sujeto 2: “ [...] qué alimentación debo comer por ejemplo, entonces... o qué tipo de cosas no debo comer por ejemplo, entonces: alcohol, entonces no exagerarse con el alcohol, las comidas en exceso y las comidas muy pesadas o muy grasosas [...] usar un protector solar, usar la ropa adecuada en situaciones de pronto donde hay demasiada exposición al sol, no exponerse muchísimo al sol, qué productos entonces son buenos para mi piel y que no [...] qué productos soy alérgica o no soy alérgica, entonces de alguna forma tener cuidado de no usar esos productos. ”

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos*, se pudo identificar que se retoman dos factores que se mencionan en los elementos nucleares pero dando un ejemplo diferente al expresado anteriormente. Es así como en los elementos periféricos se retoma un factor como la vestimenta adecuada, en este caso se da el ejemplo del calzado y su relación con la buena postura; al igual que se retoma el factor externo haciendo referencia a los virus y a los ámbitos o espacios, específicamente el laboral.

Sujeto 2: [...] que tipo de calzado debería usar que sea adecuado para la postura, para los pies, que genere también facilidad en situaciones de emergencia, pero también entender cómo funcionan las organizaciones, y saber que entonces se exige de alguna forma un tipo X de calzado [...] moverse de acuerdo a lo que la empresa le exige a uno pero de alguna forma también cuidando la postura y la buena salud del cuerpo.”

Con relación a lo anterior, es importante resaltar como las normas a las que están sujetas los individuos en diferentes espacios y ámbitos, como por ejemplo el laboral, pueden propender

cierto tipo de acciones con relación al cuerpo que pueden ser contraproducentes para la buena salud de este. Es así, cómo el individuo debe mediar con las normas de estos espacios para cumplirlas y aun así procurar su buena salud.

Con respecto a la subcategoría de las **fuentes de la información**, con relación al *elemento nuclear*, se encontró que los conocimientos se han adquirido principalmente en tres espacios: en el académico, ya sea en el colegio o la universidad, en el hogar a través de las enseñanzas allí transmitidas y de las experiencias que ha tenido cada sujeto.

Sujeto 1: [...] *en la universidad [...] a lo largo de la vida, cuando uno está en el colegio le enseña a uno mucho esas partes de hábitos alimenticios eeh, pero digamos que en un nivel que no trasciende demás... es como: "Listo, tú te tienes que cuidar", ¿Pero por qué me tengo que cuidar? ¿Y si no lo hago a largo plazo entonces qué va a causar en mí?"*

Sujeto 2: [...] *las experiencias como que he tenido. Hay muchas cosas que si me las que más que todo me las han enseñado en mi casa [...] pero otras que yo creo que si han salido como de la experiencia de vida.*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de las fuentes de la información, se obtuvo que los sujetos también han adquirido estos conocimientos en otros espacios como en el intercambio con amigos, en donde estos comparten sus experiencias con relación a estos temas; por haber practicado algún deporte y por medio de estudios sobre el tema que se han popularizaron.

Sujeto 1: [...] *Alguna vez tuve la oportunidad de practicar voleibol, entonces cuando practicaba le hablan a uno mucho acerca de los cuidados, de hacer ejercicio, de ejercitarse para poder tener una buena agilidad o una buena fuerza al momento de jugar, de comer bien para poder tener energía al momento de llegar a un partido."*

Sujeto 2: [...] *van saliendo como estudios o creo que se van haciendo más populares [...] del diálogo con los amigos, de pronto salga algo como que "Ve a mí me paso esto, a mí*

me paso esto otros, uuyy...” entonces ahí uno de pronto uno ahí forma como un conocimiento nuevo.”

Con relación a lo anterior, se puede observar como los conocimientos respecto al cuerpo han sido adquiridos tanto en espacios formales, en el ámbito académico; como informales, en el diálogo con otro. Así mismo, se puede observar cómo los sujetos mencionan tanto conocimientos desde lo teórico, cuya adquisición fue propiciada por la los espacios formales; como conocimientos del sentido común, propiciados por los espacio informales además de la propia experiencia.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría información, los sujetos poseen conocimientos básicos sobre los órganos que conforman el cuerpo, las funciones de estos, además de los cuidados que se deben tener con respecto al cuerpo y cómo este reacciona ante ciertos eventos. Así mismo, de cómo se puede cuidar el cuerpo, siendo principalmente mediante la alimentación, el ejercicio, la buena higiene y de hábitos como el uso de antisolar. Por otro lado, expresan que la parte mental puede tener impacto en la parte física, por lo que es necesario mantener un equilibrio entre estos dos aspectos para procurar la buena salud. Por otra parte, los sujetos identificaron algunos hábitos de cuidado y el autoconocimiento como factores que pueden promover la salud; mientras que identificaron como factores que pueden causar la enfermedad a los hábitos y factores externos perjudiciales, además del factor mental. Por otro lado, los conocimientos se han adquirido principalmente en tres espacios: en el académico, en el hogar a través de las enseñanzas, y de las experiencias propias que ha tenido cada sujeto.

Con relación a los *elementos periféricos* de la categoría información, los sujetos, además de ampliar los conocimientos que poseen acerca del funcionamiento del cuerpo, expresan conocer la teoría de Darwin acerca de cómo el hombre se ha adaptado a su entorno, al igual de que cómo el cuerpo puede servir como medio de expresión, ya sea para comunicar de forma verbal o no verbal, o para manifestar en él las emociones que el sujeto experimenta. Por otra parte, con relación a los conocimientos sobre el cuidado del cuerpo, los sujetos reiteran la importancia de los buenos hábitos alimenticios y el ejercicio, además del impacto de lo mental y lo físico en el bienestar. De igual forma, en cuanto a los factores que promueven la salud y los que causan la enfermedad, los sujetos retoman un factor como la vestimenta adecuada, en este caso se da el ejemplo del calzado

y su relación con la buena postura; además de también retomar el factor externo haciendo referencia a los virus y a los ámbitos o espacios, específicamente el laboral. Por último, los sujetos expresan también haber adquirido estos conocimientos en otros espacios como en el intercambio con amigos y sus experiencias, por haber practicado algún deporte y por medio de estudios sobre el tema que se popularizaron.

El campo de representación

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar el campo de representación, nuclear y periférico, que poseen las mujeres de entre los 18 y 35 años de edad con respecto al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **imagen** sobre el cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos describen al cuerpo como algo complejo e integral en un sentido biopsicosocial, además de que posee todo lo que debería tener haciendo que a este se le califique con adjetivos como hermoso y perfecto.

Sujeto 1: *“Describiría el cuerpo como algo muy complejo, que es integral, o sea como te menciono, esta parte biopsicosocial ¿Cierto? Juntar todos esos aspectos y estar conscientes de que todos influyen entre todo, o sea, tanto la parte con la parte psicológica, con la parte social.”*

Sujeto 2: *“Hermoso, súper complejo, es perfecto [...] Yo lo describiría como que tiene exactamente lo que debe tener.”*

Con relación a lo anterior, es importante resaltar como, además del elemento físico/biológico y mental mencionados previamente en la categoría de la información, ahora se agrega el aspecto social, constituyéndose estos tres como aquellos que influyen en el bienestar del cuerpo.

Por otro lado, en torno al tema del cuerpo ideal, se expresa que esta idea ha sido inculcada por la cultura. Sin embargo, se hace la anotación de que lo que se considera como un cuerpo ideal ha ido cambiando a lo largo de los años, hasta el punto en el que ahora su definición es diversa y amplia haciendo que haya mayor inclusión social.

Sujeto 1: *“[...] nuestra cultura nos han inculcado que hay un cuerpo humano ideal y a lo largo de la historia ha venido cambiando eso [...] a medida que va evolucionando la historia vemos que esos prototipos de bella social van cambiando [...] Entonces ya en los modelos [...] han incluido por ejemplo: personas con una contextura más gruesa o con contextura más delgada, o sea, bajita.”*

Con relación a lo anterior, podemos observar como lo social se constituye no solo en un elemento que influye en el bienestar del cuerpo, sino además de uno que interviene en la construcción de lo que se considera ideal alrededor de éste. Así mismo, es importante resaltar el carácter variante de esta concepción, que es resultado de estar sujeta al factor social, el cual en sí mismo es cambiante.

Por otro lado, mientras que uno de los sujetos expresa que no hay un cuerpo ideal pues cada uno es único y tiene características que lo hacen particular; el otro sujeto rescata como aspectos importantes para considerar que un cuerpo es ideal el hecho de que sea saludable y resistente.

Sujeto 1: *“[...] no hay un cuerpo ideal sino que todos tenemos nuestras particularidades que nos hacen diferentes y únicos.”*

Sujeto 2: *“[...] como saludable, como fuerte, y no fuerte como musculoso, fuerte como resistente.”*

Si bien ambos sujetos tienen posiciones diferentes con respecto a lo que consideran como un cuerpo ideal, cada uno de estos al expresar que celebridad consideran que tiene el cuerpo ideal, ambos hacen referencia a mujeres que ejemplifican la idea que anteriormente plantearon. Por lo

anterior, el sujeto que no considera que haya un cuerpo ideal se enfocó en una celebridad que expresa un mensaje de aceptación de su cuerpo, mientras que el otro sujeto se enfocó en una celebridad que contaba con las características físicas que considero importantes para determinar que una persona tiene el cuerpo ideal.

Sujeto 1: “[...] Adele ¿Cierto? Adele, si tú la ves, no es una persona así con esas descripciones de medidas que yo te digo de 60 - 90 - 60, sino que ella eeh me gusta mucho la postura que adopta ella [...] sino que ella es así y se acepta tal cual es y ella lo ha dicho públicamente.”

Sujeto 2: “Emily Blunt [...] Se veía saludable, o sea, se veía fuerte, se veía capaz y vital.”

Con relación a lo anterior, se puede observar como lo que los sujetos consideran ideal con relación al cuerpo, no está ligado al carácter estético, sino más bien a un tema de la constitución funcional y práctica, además de la actitud que se adopta con relación a este.

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* de la subcategoría imagen, solo el sujeto 2 proporcionó información y se obtuvo que, adicional a lo planteado en los elementos nucleares, el cuerpo es descrito como un sistema que si bien es fuerte, a su vez es vulnerable.

Sujeto 2: “[...] es como una mezcla muy extraña entre ser un sistema, una cosa muy fuerte, pero a la misma vez muy vulnerable.”

Con relación a lo anterior, es interesante ver cómo, a pesar de que el sujeto ofreció una descripción nuclear del cuerpo en donde le da una connotación de perfecto a este, cuando lo describe nuevamente con relación a los elementos periféricos, se encuentra que de igual forma le confiere un estatus de vulnerabilidad. Lo anterior nos deja entrever que el carácter de perfección que el sujeto maneja no está exento de flaqueos. En otras palabras, el carácter vulnerable del cuerpo no es obstáculo para que se considere que este tiene todas las cualidades requeridas o deseables.

Por otro lado, se reafirmó que la resistencia es una característica importante a la hora de establecer que un cuerpo es ideal.

Sujeto 2: *“Yo pienso que la verdad lo resistente para mi sería el cuerpo humano ideal”*

Por otra parte, si bien se consideró que no había ninguna celebridad masculina que tuviera un cuerpo ideal, pues ahora todos siguen la tendencia de ser muy musculosos, lo que el sujeto no considera estético; sí se expresaron ciertas características con las que debe contar el cuerpo masculino para ser considerado como uno ideal, como por ejemplo el ser alto, tonificado, vital y sin impedimentos en su movilidad.

Sujeto 2: *[...] hay una tendencia a que los hombres quieran ser muy muy musculosos y en este momento no se me ocurre ninguna celebridad hombre que no sea exageradamente musculoso. [...] lo describiría alto, con una cantidad suficiente de músculos no exagerado, tonificado, como vital, o sea que no esté arrugado u opaca la piel, que se puede mover fácil, que no se vea pues como con dificultad de movilidad.”*

Con relación a lo anterior, se pudo identificar como hay una creencia alrededor del género masculino, en donde se plantea que en la actualidad hay una tendencia en ellos a ser muy músculos, tendencia de la que no están exentos las celebridades de este género.

Con respecto a la subcategoría de **significado simbólico**, con relaciona a los *elementos nucleares* se obtuvo que para los sujetos el cuerpo simboliza evolución y adaptación en el sentido de que nuestro cuerpo ha ido evolucionando para adaptarse al ambiente y a los diferentes contextos cotidianos. Al igual que simboliza capacidad en la medida de que gracias al cuerpo tenemos la posibilidad de hacer diferentes cosas.

Sujeto 1: *“[...] para mí el cuerpo humano simboliza evolución ¿Cierto? Nosotros nos hemos sabido adaptar al ambiente. [...] También ahí si nos vamos a un contexto cotidiano, nosotros siempre nos vamos a adaptar a las situación en la que estemos.”*

Sujeto 2: “¿Capacidad tal vez? Como la posibilidad de hacer.”

Con relación a lo anterior, se puede observar como las tres palabras que los sujetos utilizan para expresar el significado simbólico del cuerpo guardan relación entre sí, en la medida de hacen referencia a lo que el cuerpo está en posibilidad de hacer.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del significado simbólico del cuerpo, se reiteró que el cuerpo simboliza evolución y adaptación, y se añadió que de igual forma simboliza movimiento.

Sujeto 1: “[...] *evolución y adaptación, las palabras que más simbolizaban el cuerpo para mí.*”

Sujeto 2: “*Eh mmm... movimiento.*”

Con relación a lo anterior, se puede observar como la palabra que fue añadida al repertorio de las que expresan el significado simbólico del cuerpo, sigue estando en relación con las otras, en la medida de que todas hacen alusión al avance o progreso.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría del campo de representación, los sujetos describen el cuerpo como algo complejo e integral, a la vez que se plantea que la concepción de lo que sería considerado como ideal con respecto a él ha ido evolucionando a lo largo de los años. Asimismo, con relación a lo anterior, se identificaron dos posturas diferentes en los sujetos, en la medida de que mientras uno de ellos plantea que no hay cuerpo ideal, pues cada uno es único y particular, el otro sujeto establece que si lo hay y que para ser considerado como tal debe cumplir con características como el ser saludable y el ser resistente. Por otra parte, al los sujetos exponer que celebridades consideraban que tenían el cuerpo ideal, ambos hicieron referencia a celebridades del género femenino que representaban y guardaban relación con las posturas que cada uno de ellos expuso previamente. Es por esto que, mientras que uno se enfocó en una celebridad que expresa un mensaje de aceptación de su cuerpo, el otro sujeto se enfocó en una celebridad que contaba con las características físicas que considero importantes

para determinar que una persona tiene el cuerpo ideal. Por otro lado, con relación al significado simbólico del cuerpo, se identificó que para los sujetos el cuerpo simboliza evolución, adaptación y capacidad.

Con relación a los *elementos periféricos* de la categoría del campo de representación, se describe al cuerpo como un sistema que si bien es fuerte, a su vez es vulnerable. Por otro lado, se retoma la resistencia como una característica importante a la hora de determinar que un cuerpo es ideal. Asimismo, se reitera que el cuerpo es símbolo de evolución y adaptación, a la vez de que añade movimiento. Por otro lado, se pudo identificar la creencia de que en la actualidad hay una tendencia en los hombres a ser muy músculos, tendencia que se extiende hasta las celebridades del género masculino.

La actitud

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar la actitud, nuclear y periférica, que poseen las mujeres de entre los 18 y 35 años de edad frente al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **componente cognitivo** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos asocian al cuerpo principalmente palabras referentes a adjetivos que pueden denotar características que le pueden ser atribuidas, tales como: belleza, perfección, fuerza y debilidad. De igual forma, se asocian palabras referentes al cuerpo como medio que posibilita la acción, siendo algunas como: conducta, adaptación y movimiento. De igual manera, se asocian palabras referentes a capacidades como: lenguaje, inteligencia y racionalidad.

Sujeto 1: “*Comportamiento, conducta sistema, órgano, vida, capacidad [...] adaptación también, inteligencia. [...] perfección [...] Impulso, fuerza, debilidad [...] racionalidad, lenguaje.*”

Sujeto 2: “*Movimiento, acción, belleza también [...] cuidado.*”

Con relación a lo anterior, es importante resaltar como se mencionan palabras con las que los sujetos previamente habían descrito el cuerpo y explicado su significado simbólico. Entre las cuales se pueden resaltar: perfección, capacidad, movimiento y adaptación. Además de otras relacionadas como: fuerza, debilidad y belleza.

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, se identificó que los sujetos opinan que las personas que se realizan tales modificaciones son libres de hacerlo pues estas tienen libertad de decisión sobre sus cuerpos. Sin embargo, hay una creencia de que las personas que se realizan cirugías estéticas lo hacen por un asunto de inseguridad y por querer aparentar. De igual forma, se percibe de forma negativa las cirugías estéticas en exceso al punto de que se convierten en una obsesión para la persona.

Sujeto 1: “Opino que cada quien tiene libertad sobre su cuerpo, si tú te quieres hacerte una cirugía estética, si te quieres hacer un tatuaje o un piercing es tu decisión [...] muchas veces muchas personas se hacen, yéndonos a las cirugías estéticas, por un asunto de inseguridad, por un asunto de aparentar.”

Sujeto 2: “cada quien con lo suyo. [...] Siento que las persona exageran con cirugía y ya se vuelven obsesivas, y ya no es simplemente que me opero los senos o me opero la nariz para sentirme bien, sino que ya me tengo que modificar completamente, ya si me parece cuestionable.”

De igual forma, se percibe a las cirugías estéticas como algo diferentes de los tatuajes y los piercings en el sentido de que estos últimos buscan más adornar el cuerpo que modificarlo, siendo esto último el caso de las cirugías estéticas.

Sujeto 2: “Hay dos cosas que para mí son diferentes: una cosas serían las cirugías estéticas y para mi otra cosa serían los tatuajes y el piercing [...] una cirugía estética me parece que es una alteración, más avanzada que las otras dos [...] de alguna forma los piercings y los tatuajes [...] buscan más como adornar más que de pronto modificar.

Con relación a lo anterior, se puede observar como la percepción que se tiene de las modificaciones corporales varía según su finalidad, ya sea adornar o modificar, y las implicación que conlleva realizárselas

Por otra parte, ambos sujetos plantean dos asuntos que las personas quienes se realizan modificaciones corporales deben pensarse, el primero es el motivo por el que se realizan la modificación corporal y el segundo guarda relación con que la persona debe hacer un proceso en el que busque aceptar su cuerpo en lugar de criticarlo.

Sujeto 1: *[...] lo ideal es que hicieras también esa introyección del porque tú te estás haciendo, porque te quieres hacer un piercing, si te lo haces es porque todos tus amigos se lo hacen o porque tú te lo quieres hacer.*”

Sujeto 2: *“[...] Siento que está bien uno de pronto no sentirse completamente agusto con el cuerpo [...] pero también siento que es un proceso de la vida, el llegar como a hacer las paces con él y más fácil, y más que criticarlo, como aceptarlo y ver como lo que tiene.”*

Con relación a lo expresado por el sujeto 1, se puede entrever como el otro puede jugar y ejercer un papel de influencia a la hora de que una persona decida realizarse una modificación corporal.

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* del componente cognitivo de la actitud hacia el cuerpo, se identificó que nuevamente se asocian palabras con relación al cuerpo como medio que posibilita la acción, al asociarse palabras como evolución y vida.

Sujeto 1: *“[...] también nuevamente evolución.”*

Sujeto 2: *“Como vida. Siento que de alguna forma la vida esta mediada por el cuerpo.”*

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, se reitera la importancia de que las personas quienes se realizan tales modificaciones se pregunten las razones

por las que lo hacen y si es bueno para ellos. A la vez que se expresa una posición negativa con respecto a que las personas muy jóvenes se realicen modificaciones, ya que se cree que estas aún deben experimentar muchas cosas antes de tomar tal decisión.

Sujeto 1: “[...] *ir más allá de simplemente te quieres hacer una modificación corporal, ve más allá, encontrar una razón del porque te lo quieres hacer, [...] si te va a hacer bien eso.*”

Sujeto 2: “[...] *siento que si yo tengo hijos en este momento y una niña de 10 - 15 años yo no sé, me dice que se quiere poner senos yo no estaría dispuesta a pagar la cirugía, porque siento que todavía faltan demasiadas cosas que esa persona tiene que cuestionarse, preguntarse, experimentar antes de poder tomar una decisión tan drástica como el operarse o modificarse algo del cuerpo.*”

Con relación a lo expresado por el sujeto 2, se puede entrever como hay una creencia de que las experiencias son necesarias para construir un criterio con base en cual se pueda tomar una decisión como la de hacerse una modificación corporal.

Con respecto a la subcategoría de **componente afectivo** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, el principal sentimiento que asocian los sujetos con el cuerpo es supervivencia en la medida de que el cuerpo se ha ido adaptando al entorno permitiéndonos enfrentar diferentes situaciones. Por otro lado, la principal emoción que se relaciona con el cuerpo es la felicidad, en la medida de que este nos permite ser independientes y realizar todo tipo de actividades. Sin embargo, se plantea que esta emoción podría evolucionar a una de tristeza o nostalgia al momento de envejecer pues en esta etapa de la vida el cuerpo comienza a tener ciertas limitaciones.

Sujeto 1: “[...] *supervivencia [...] a lo largo de la historia se ha tenido que adaptar a nuestro entorno ¿Cierto? a lo que ha venido ocurriendo en el entorno [...] como vamos a enfrentar esa situación que nos aqueja en ese momento.*”

Sujeto 2: *“De felicidad. Al menos, no sé qué tanto tenga que ver o no con el hecho de que en realidad yo me siento joven, no sé si después a medida que pase el tiempo, de alguna forma que ya no tenga este cuerpo que me permite hacer tantas cosas y que de pronto mi sentimiento hacia el cuerpo sea diferente, que de pronto cambien y ya sea como de nostalgia o de tristeza. En este momento me alegra saber qué puedo hacer cosas, me siento independiente con el cuerpo que tengo.”*

Con relación a lo anterior, es importante destacar cómo las emociones que se ligan al cuerpo pueden estar mediadas por la edad en la medida de que esta da un indicio del estado y las condiciones en las que se puede encontrar el cuerpo. Es por esto que, tal como lo expresa el sujeto 2, las emociones o sentimientos que liga una persona joven con su cuerpo, un cuerpo funcional y vital, pueden diferir de las emociones o sentimientos que puede ligar una persona de la tercera edad cuyo cuerpo ya tiene ciertas limitaciones. Sin embargo, es de aclarar que la juventud no es sinónimo de salud, pero tampoco se puede negar el hecho de que con los años el cuerpo es más propenso a otro tipo de enfermedades y comienza todo un proceso de deterioro subyacente al envejecimiento.

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, a los sujetos les agrada de estas personas el hecho de que sean capaces de tomar una decisión considerando la implicaciones que tiene el realizarse un tatuaje, un piercing o una cirugía estética; por esto mismo no es de agrado cuando estas decisiones se toman sin haber hecho un proceso de introspección previo en donde se evalúen los motivos por lo que se realiza la modificación corporal. Por otro lado, a los sujetos les agrada cuando la modificación corporal que se realiza la persona armoniza con el resto de su cuerpo y por esto mismo hay un sentimiento de desagrado cuando la persona toma la decisión de hacerse tal modificación sin considerar si se ve estético.

Sujeto 1: *“Me agrada que tengan esa esa decisión propia de decir: “no, yo quiero hacerme un tatuaje porque para mí esto simboliza esto.” Porque hacerte un tatuaje es tomar una decisión radical, o sea, tú el resto de tu vida vas a tener eso sobre tu piel [...] ¿Y que no me agrada? [...] no tiene que haber una justificación para que tú te hagas las cosas pero al menos que hagan una introspección de que... de porque te hiciste eso.”*

Sujeto 2: *Bueno... ah bueno, entonces me agrada, yo creo que todo es como que vaya con la estética [...] Entonces hay unas cirugías que yo siento que son hermosas porque van como de acuerdo con la forma de la cara [...] como que entrar en sintonía y en armonía con el rostro de la personas, pero hay otras pero hay otros momentos donde las personas simplemente quieren una nariz más pequeña sin importar si cuadra [...] ahí es donde no se ve tan bonito, porque no hace parte como de esa cara, se nota inmediatamente y no se ve tan bonito a mis ojos.*

Con relación a lo anterior, se puede observar que los sentimientos de agrado y desagrado son tanto en relación con la modificación corporal como tal, como con las actitudes y la posición que adopta la persona quien se realiza la modificación. De igual forma, se puede observar cómo estos sentimientos de agrado y desagrado están influenciados por un tema de lo que se considera estético y las implicaciones que conlleva el realizarse una modificación corporal.

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* del componente afectivo de la actitud hacia el cuerpo, otros sentimientos que asocian los sujetos con el cuerpo son los de fortaleza e independencia, en la medida de que ambos guardan relación con la capacidad de hacer, aspecto que se ve facilitado por el cuerpo.

Sujeto 1: *“Fortaleza. El ser humano tiene la capacidad de hacer lo que se proponga.”*

Sujeto 2: *“Libertad, sí porque siento que puedo ser independiente, o sea, que este cuerpo que tengo me permite hacer lo que desee en el momento que lo quiera.”*

Por otro lado, con respecto al tema de las modificaciones corporales, los sujetos expresan desagrado por las personas que se realizan demasiadas cirugías estéticas al punto de verse exagerado.

Sujeto 1: “[...] la Barbie o el Ken eeh de persona [...] me parecen tan exagerados, o sea, tienen tantas cirugías. [...] Yo veo a alguien así de frente yo creo que más fácil mi reacción de desagrado que de pronto de agrado.”

Con relación a lo anterior, vemos como nuevamente se retoma el tema de la estética y la finalidad de las modificaciones corporales como factores que influyen en la percepción que el sujeto tiene de estas y por ende el sentimiento de agrado o desagrado que en él despiertan ciertas acciones con relación a este tema.

Con respecto a la subcategoría del **componente comportamental** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos identificar en cuanto al *elemento nuclear*, como los principales hábitos que tienen los sujetos con relación al cuerpo giran en torno a la alimentación, el deporte, la higiene y la presentación personal.

Sujeto 1: [...] últimamente he venido sufriendo de colon, de colon irritable, entonces me ha tocado venir a cuidarme bastante de esa parte entonces la alimentación trato de cuidarla. [...] En la parte de deporte yo si practicaba deporte, voleibol como lo mencione antes, pero ya no [...] En el cuidado personal, ya empecé a hacerme tratamientos en la cara, echarme cremas.”

Sujeto 2: “[...] de higiene si diarios definitivamente, o sea yo me baño todos los días, tengo una rutina de cuidado de la piel también por ejemplo que tengo que es de por ejemplo el rostro me gusta limpiarlo, igual lo maquillo porque de alguna forma siento que me veo bien, me echo protector solar porque cuido de mi salud [...] mi alimentación, siento que yo como muy bien [...] siento que lo que como esta de acuerdo al estilo de vida que yo quiero tener. [...] El deporte [...] lo estoy tratando de incluir en mi vida, como mínimo una hora al día. [...] trato de también utilizar siempre ropa que vaya de acuerdo a mi personalidad, con lo que yo quiero proyectar.”

Con relación al sujeto 1, podemos observar como ciertas complicaciones de salud pueden motivar el adoptar hábitos que ayuden a mejorar este estado. Sin embargo, cabe resaltar como este

hábito surge como uno correctivo, en lugar de uno preventivo. Es decir, se adoptan hábitos saludables a causa de un deterioro de la salud, mas no se adoptan buscando prevenir posibles futuras complicaciones con relación a ésta.

Por otro lado, con relación a lo expresado por el sujeto 2, es importante resaltar cómo los hábitos que se tienen con respecto al cuerpo pueden verse influenciados por el estilo de vida que el sujeto desea tener.

Con respecto al tema de las modificaciones corporales, uno de los sujetos expresa que no está entre sus planes hacerlas, pues está conforme con su apariencia, mientras que el otro ya tiene tatuajes y piercings pero no se haría una cirugía estética.

Sujeto 1: *“En el momento no, no me haría una modificación porque estoy bien.”*

Sujeto 2: *“Mmm no, pues como cirugía plástica no, como tatuaje y piercing sí, pues tengo tatuajes y tengo piercings.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del componente comportamental de la actitud hacia el cuerpo, los sujetos expresaron tener otros hábitos con relación a la presentación personal como el alisado del cabello y el maquillaje, en este último se pudo identificar que se hacía por un asunto de cómo quiere que la vean los otros más que por sí misma. De igual forma, los sujetos expresaron tener hábitos como escuchar música, bailar y salir con amigos, además de que estos hábitos pueden ser de ayuda para la salud mental, aspecto que como ya se mencionó anteriormente, también guarda relación con la salud física.

Sujeto 1: *[...] me gusta mucho el maquillaje, a mí me gusta maquillarme mucho. Últimamente lo he dejado más, porque no sé, siento que desde mi punto de vista, a veces se puede ir a un asunto de “ya no lo hago por mí, sino que ya lo hago por los demás”, como me ven a mí, como quiero que me vean [...] Y con el cabello, me hago el alisado por ejemplo.”*

Sujeto 2: “[...] también yo siento que no se puede negar y no se puede separar la parte de la salud mental[...] yo siento que también por ejemplo escuchar música que me gusta, no sé, bailar, moverme en algunos momentos, salir con mis amigos y... estar con ellos, eso también de alguna forma me ayuda a que mi cuerpo este feliz [...] . Ese tipo de situaciones creo que también ayudan.”

Con relación a lo anterior, es importante destacar cómo se retoma la importancia de la influencia de la parte mental en el cuerpo, al punto de que incluso se adoptan hábitos y conductas que promueven la salud mental, la cual, terminará teniendo un impacto en la salud física. También es importante resaltar como ciertos hábitos con respecto al cuerpo, que guardan relación con la presentación personal, pueden verse influenciados por los otros, en el sentido de que estos hábitos son adoptados en busca de agradar al otro en lugar de buscar un beneficio propio.

Por otra parte, con relación al tema de las modificaciones corporales, en el caso de los tatuajes, si bien uno de los sujetos se lo haría al considerarlos bonitos y como un adorno al cuerpo, el otro no se los haría por miedo arrepentirse posteriormente. Por otro lado, con relación a las cirugías estéticas, uno de los sujetos expresa que no se las haría ya que considera que estas son muy invasivas.

Sujeto 1: “[...] un asunto de arrepentimiento, yo creería que esa puede ser una razón principal. ¿La que más posibilidad tendría de realizarme? Eeh pensaría yo que una modifica estética pero que no implique gran impacto [...] a mí en el caso mío no me gusta mi boca, entonces me gustaría ir a un doctor, a un cirujano especializado, que me ayude en como podría corregir lo que yo siento sobre mi boca [...]. Y la que menos sería... en el momento un tatuaje, por ese tema, me da miedo, me causa miedo arrepentirme en un futuro.”

Sujeto 2: “No me haría una cirugía plástica porque siento que es demasiado invasivo. [...] pero tatuajes y piercings siento que si es como un adorno del cuerpo y si me los haría y me parecen bonitos.”

Con relación a lo anterior, vemos como nuevamente se retoma el tema de la estética, la finalidad y las implicaciones de las modificaciones corporales como factores que no solo influyen la percepción que se tienen de estas, sino también con las conductas que se adoptan.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría actitud, los sujetos asocian con el cuerpo palabras referente a adjetivos que denotan características y capacidades, así como palabras que hacen referencia al cuerpo como un medio que posibilita la acción. Por otro lado, el principal sentimiento que se relaciona con el cuerpo es el de supervivencia, y la principal emoción es la felicidad. Por otra parte, los hábitos que tienen los sujetos con respecto a sus cuerpos giran en torno a la alimentación, el deporte, la higiene y la presentación personal. Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, en el componente cognitivo de la actitud, se identificó que los sujetos tienen la creencia de que quienes se realizan tales modificaciones lo hacen debido a un tema de inseguridad y por querer aparentar. Así mismo, se percibe de forma negativa el realizarse cirugías estéticas en exceso, a la vez de que la percepción que se tiene de las modificaciones corporales varía según su finalidad (adornar o modificar) y las implicaciones que conlleva realizárselas. Por otro lado, expresaron que lo que les agrada de las personas que se realizan tales modificaciones, es la capacidad que tienen para tomar tal decisión a pesar de las implicaciones que esta conlleva. Por esto mismo, causa un sentimiento de desagrado cuando estas personas no realizan un proceso de introspección para pensar el motivo por el que se realizan determinada modificación. De igual forma, otro aspecto que es de agrado es cuando estas modificaciones se ven estéticas, por esto mismo hay un sentimiento de desagrado cuando no se toma el factor estético en consideración a la hora de realizarse una modificación corporal. Por último, si bien uno de los sujetos expresa que no está entre sus planes realizarse una modificación corporal, pues está conforme con su apariencia, el otro sujeto expresa que ya tiene tatuajes y piercings pero no se haría una cirugía estética.

Con relación a los *elementos periféricos* de la categoría actitud, los sujetos nuevamente relacionan palabras que hacen referencia al cuerpo como un medio que posibilita la acción. Por otra parte, otros sentimientos que asocian los sujetos con el cuerpo, son los de fortaleza e independencia. Por otro lado, con relación a los hábitos, en los elementos periféricos se dan nuevos ejemplos de hábitos que giran alrededor de la presentación personal. A su vez, se menciona hábitos

que el sujeto considera que promueven la salud mental, como bailar, escuchar música y salir con amigos. Por otra parte, con relación al tema de las modificaciones corporales, se reitera la importancia de que las personas hagan un proceso de introspección, a la vez que se retoma el tema de las implicaciones en la medida de que se percibe de forma negativa que las personas muy jóvenes se realicen modificaciones corporales pues se tiene la creencia de que estas aún tienen muchas cosas que vivir antes de estar en la capacidad de tomar una decisión con tan altas implicaciones como lo es la de realizarse una modificación corporal. Por otro lado, hay un sentimiento de desagrado hacia las personas que se realizan demasiadas cirugías estéticas, pues se lo ve exagerado. Así mismo, en el componente comportamental se retoma los mismos planteamientos expresados como elementos nucleares, hablándose nuevamente, junto con el factor estético, de las implicaciones.

Hombres entre los 18 y 35 años de edad

La Información

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar la información, nuclear y periférica, que poseen los hombres de entre los 18 y 35 años de edad con respecto al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **conocimiento general** sobre el cuerpo podemos afirmar, que en su *elemento nuclear*, los sujetos poseen conocimientos básicos sobre la composición de este, además de conocimientos que respecta a la parte neuronal, hormonal y mental del cuerpo.

Sujeto 3: *“Conozco medianamente el funcionamiento de la parte neuronal, de la hormonal, de la parte mental.”*

Sujeto 4: *“Básicos. [...] Las partes del cuerpo humano, por ejemplo lo básico que necesitamos para sobrevivir, estómago, pulmones, un poco de las cuerdas vocales [...] algo de huesos.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del conocimiento general sobre el cuerpo, los sujetos expresan conocer acerca de cómo el cuerpo envía señales a sí mismo para indicar una situación concreta con relación a él, como por ejemplo el dolor o el hambre. Además de poseer conocimientos sobre la enfermedad que surgen de la experiencia con relación a esta.

Sujeto 3: “[...] yo entiendo que el cuerpo tal cual como una maquina que para que haga algo tiene que haber algo que active eso, entonces no sé, de hecho el dolor [...] no es que uno sienta dolor en si sino que el cuerpo al detectar una avería, por así decirlo, en su funcionamiento, el envía un mensaje diciendo que es dolor pero justamente como una alerta; eso también como con diferentes, cosas instintivas ya como el miedo, como el hambre [...] son como inyecciones que lanza el cuerpo [...] de ciertas sustancias, que hace que actúe de cierta manera.

Sujeto 4: “De pronto de lo que lidiado cuando he estado enfermo.”

Con relación a lo anterior, se puede observar cómo, tanto en los elementos nucleares como en los periféricos, los sujetos expresan poseer conocimientos que guardan relación con la parte interna del cuerpo, ya sea porque hacen alusión a su composición o a procesos que se llevan a cabo al interior de este.

Con respecto a la subcategoría de **conocimientos sobre el cuidado del cuerpo**, se pudo identificar que los sujetos, en cuanto al *elemento nuclear*, poseen conocimientos acerca de las enfermedades de transmisión sexual y cuidados de la piel. Además, se pudo identificar que se reconoce la existencia de agentes externos como virus que pueden afectar al cuerpo, al punto de que pueden sobrepasar su capacidad, necesitando de otros elementos externos (entiéndase por elementos externos antibióticos o medicinas) para defenderse de estos.

Sujeto 3: “[...] si bien el cuerpo está diseñado como para funcionar plenamente y mantenerse a sí mismo, pues muchas veces necesita como ayuda de ciertas cosas externas debido también a ciertas cosas externas como los virus, como no sé, como cosas como cosas que sobrepasen su capacidad.”

Sujeto 4: *“De pronto algunas cosas de la piel, también como enfermedades de transmisión sexual que son súper importantes, y también con respecto a mis oídos porque son mi herramienta de trabajo.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de los conocimientos sobre el cuidado del cuerpo, los sujetos expresan que poseen conocimientos sobre la alimentación.

Sujeto 4: *“La alimentación porque hago ejercicio y me quiero cuidar entonces cuido un poco la alimentación.”*

Con relación a lo anterior, se puede observar como el conocimiento de un tema puede estar estar sujeto a los deseos del individuo. Es decir, los deseos del individuo con respecto a su cuerpo le pueden incitar a conocer de temas que guardan relación con él, en este caso sobre la alimentación para procurar el cuidado del cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **conocimientos sobre los factores que promueven la salud y causan la enfermedad**, en los *elementos nucleares*, se pudo identificar que los sujetos reconocen como factores que pueden perjudicar la salud: el mal funcionamiento de algo interno, por factores externos como virus/bacterias o situaciones que pueden producir por ejemplo estrés, y los alimentos que pueden producir cáncer a la vez que hay otros que pueden promover la salud.

Sujeto 3: *[...] uno se enferma es por mal funcionamiento o de algo interno o por provocación de algo externo. Si es algo externo, se puede entender como un agente o como una situación [...] por ejemplo un virus, un virus, algún patógeno eeh una bacteria, eso puede alterar el funcionamiento del cuerpo [...] pueden haber situaciones que pueden poner, por así decirlo, al hombre en una situación por así decirlo diferente, ejemplo: el estrés.*

Sujeto 4: “[...] *de pronto de ciertos alimentos que pueden ser cancerígenos porque no son alcalinos [...] Y de los que promueven la salud... si, alimentación que es buena para la salud como tal.*”

Con relación a lo anterior, se puede observar cómo se relaciona un factor externo como los eventos, o ciertas experiencias que pueda tener el individuo, con la parte mental en la medida de que estos eventos pueden tener impactos, que de ser procesados de cierta manera por el individuo, pueden generar estrés y constituirse como un factor que puede causar una enfermedad.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos*, se pudo identificar que se retoman los hábitos alimenticios como un factor que puede promover la salud, además de que a medida de que la persona crece va adquiriendo conciencia acerca de la importancia de ingerir alimentos como sopas y vegetales.

Sujeto 4: “[...] *el consumo de la leche, el consumo de las carnes rojas, y el hecho de consumir incluso alimentos que yo por ejemplo no consumía mucho cuando era niño como vegetales, incluso fueron alimentos que consumí ya como adulto cuando tuve ya conciencia de alimentarme bien, y eran vegetales, las sopas... esos como factores que promueven la salud, como de hábitos.*”

Con respecto a la subcategoría de la **fente de la información**, con relación a los *elementos nucleares* se encontró que los conocimientos se han adquirido principalmente a partir de la lectura y las vivencias. De igual forma, se resalta la curiosidad como el elemento que incita a la persona a conocer y saber sobre estos temas.

Sujeto 3: “*Pues leyendo más que todo, de mera curiosidad. Yo soy muy curioso como en... yo pues suelo como cuestionar mucho el porqué de las cosas.*”

Sujeto 4: “*De leer y de vivencias.*”

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de las fuentes de la información, se obtuvo que los sujetos también han adquirido estos conocimientos por medio de conversaciones con amigos y personas expertas. A sí mismo, estos conocimientos también se han adquirido debido a las experiencias, tanto propias como ajenas, con relación a la enfermedad. Además de que también se han obtenido ciertos conocimientos a causa del ámbito laboral en el que el sujeto se desenvuelve. De igual forma, se hace la anotación de que estos conocimientos pueden ser adquiridos de forma involuntaria a través de las películas que vemos y las canciones que escuchamos.

Sujeto 3: *“Conversaciones también con amigos. Uno muchas veces aprende de gente que es experta en el tema [...] Muchas veces uno se entera incluso sin quererse dar cuenta, no sé, viendo una película o viendo televisión o escuchando hasta una canción.”*

Sujeto 4: *“De ejemplos que he visto en personas que se han enfermado a raíz de.” “Mi mamá sufrió cáncer entonces de pronto de ciertos alimentos que pueden ser cancerígenos.” “De pronto de lo que lidiado cuando he estado enfermo.” “Un poco de las cuerdas vocales porque estoy en la música entonces conozco un poco de eso [...] y también con respecto a mis oídos porque son mi herramienta de trabajo.”*

Con relación a lo anterior, se puede observar como la información puede ser obtenida tanto de manera formal, mediante el diálogo con expertos, como de manera informal, en conversaciones con amigos. Así mismo, se puede observar que los sujetos mencionaron en su mayoría fuentes informales de información.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría información, los sujetos expresaron tener conocimientos sobre la composición del cuerpo, además de conocimientos que respectan a la parte neuronal, hormonal y mental de este. Así mismo, se conoce sobre las enfermedades de transmisión sexual y de la existencia de agentes como virus que puede afectar el cuerpo. Por otro lado, los factores que los sujetos reconocen como aquellos que pueden causar la enfermedad guardan relación con: el funcionamiento interno, agentes bacterianos y virales, situaciones o eventos y la alimentación. Esta última también se reconoce como un factor

que puede promover la salud. Por otra parte, los sujetos expresaron adquirir estos conocimientos mediante la experiencia y la lectura, a la vez que se resalta la curiosidad como el elemento que incita a conocer sobre estos temas. Por otro lado, se pudo ver una diferencia marcada entre la cantidad, calidad y profundidad de los datos que ambos sujetos presentaban, en donde el sujeto 3 escaló a un nivel mayormente explicativo, proporcionado diferentes ejemplos sobre los temas que trataba, mientras que el sujeto 4 se limitó a un nivel meramente descriptivo.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de la categoría información, los sujetos poseen otros conocimientos sobre el cuerpo que guardan relación con la enfermedad o con como este envía señales a sí mismo para indicar una situación concreta que sucede con él. Así mismo, se menciona poseer conocimientos con relación a la alimentación como una forma de cuidar del cuerpo. En cuanto a los factores que promueven la salud y los que causan la enfermedad, se retoman los hábitos alimenticios como un factor que puede promover la salud, en donde a su vez se relaciona la edad con el aumento de conciencia acerca de la importancia de ingerir ciertos alimentos. Por último, con relación a la fuente de la información, a diferencia de lo que se menciona en los elementos nucleares, se agrega la comunicación y el intercambio con el otro, ya sea amigos o personas expertas, como otras fuentes en las que se han adquirido estos conocimientos. De igual forma, se retoma la experiencia, en este caso la ajena y las cuestiones sujetas a ámbitos de los que se hace parte, en este caso el laboral, como otros espacios en donde se ha adquirido la información. Así mismo, se menciona como la información se puede adquirir de forma involuntaria a través de, por ejemplo, la música que escuchamos o las películas que vemos.

El campo de representación

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar el campo de representación, nuclear y periférico, que poseen los hombres de entre los 18 y 35 años de edad con respecto al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **imagen** sobre el cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos describen al cuerpo como un motor o máquina autosostenible, que consta de diferentes partes que trabajan entre sí y las cuales necesita de mantenimiento,

combustible y refrigerante, que se relacionan con el hábito de bañarse, el alimento y el sueño, respectivamente. Además, se indica que su buen funcionamiento está ligado al trato que se le dé.

Sujeto 3: “[...] *El cuerpo es una máquina autosostenible que requiere obviamente de combustible, lo cual sería la comida que requiere un refrigerante para no sobrecalentarse, lo cual sería no sé, la hora de dormir, que requiere de cierto mantenimiento constante para no acumular digamos cosas que lo puedan entorpecer o que puedan hacer que su funcionamiento no sea correcto, tal cual como uno se baña para no acumular mugre y demás cosas externas al cuerpo.*”

Sujeto 4: “[...] *es un motor porque tiene muchos, muchas partes que tienen que trabajar entre sí, que uno tiene que saber que gasolina echarle para que funcione muy bien, y que dependiendo de cómo lo trates va a seguir funcionando bien el motor.*”

Por otro lado, en torno al tema del cuerpo ideal, los sujetos expresan que un cuerpo ideal sería aquel que funcione correctamente y sea autosostenible en la medida de que no necesite de agentes externos, a parte de elementos como por ejemplo el alimento, para mantenerse adecuadamente. Además, debe ser un cuerpo íntegro que esté en la capacidad de responder a diferentes tipos de ambientes, a la vez de que no esté contaminado por agentes, tanto externos como internos.

Sujeto 3: “*Un cuerpo con los sentidos funcionales [...] el funcionamiento interno sea correcto [...] que no necesite, por así decirlo, de agentes externos a la hora de funcionar bien. [...] que sea como autosostenible, obviamente necesitando comida, obviamente necesitando dormir, pero que sea como capaz como de mantenerse adecuadamente.*” “[...] *para mí lo ideal sería como lo que fuese íntegro, que responda bien a todos los tipos de ambiente posibles.*”

Sujeto 4: “*Quizás que no estuviera tan contaminado por lo externo y también por lo interno en la alimentación entre tantos químicos y tantas cosas y tantos componentes que tiene la alimentación hoy en día.*”

De lo anterior, podemos observar cómo los sujetos al describir el cuerpo ideal se enfocan en la parte funcional de este, sin mencionar en ningún momento el factor estético. En otras palabras, el cuerpo ideal, más allá de su carácter estético, es un cuerpo funcional.

Por otra parte, si bien uno de los sujetos expresa que no puede mencionar alguna celebridad que tenga el cuerpo ideal ya que desconoce cómo es el funcionamiento interno de su cuerpo, además de si este responde a las necesidades de la persona, el otro sujeto plantea que podría ser un atleta como Bolt ya que es exigente, fuerte y cuida mucho de sí mismo, a la vez que se hace alusión de que se enfoca, más allá del aspecto estético, en lo práctico con lo que todas las personas deberían contar.

Sujeto 3: “No sé... ¿Por qué? Porque desconozco su funcionamiento interno [...] más allá de eso, de la parte estética, sería funcionamiento el funcionamiento interno correcto [...] ¿Ideal para qué? Porque eso es muy difícil, ideal para hacer deporte, para pensar, para diseñar cosas, para pintar, para nadar. Entonces no sé, cada cuerpo responde como a necesidades diferentes de la persona que usa el cuerpo.”

Sujeto 4: “lo más cercano que puede llegar a eso es un atleta, porque los atletas se pueden cuidar mucho. Puede ser Bolt, pienso en alguien porque la raza morena me parece muy fuerte y es un atleta demasiado exigente y me imagino que para llegar a eso debe cuidar mucho en su alimentación y todo, y me parece también que en su contextura se ve que es un, tiene un cuerpo muy atlético. Pero más que pensar en los estético estoy pensando en lo práctico que todos debemos tener.”

Con relación a lo anterior, se puede observar como la adopción de posturas y acciones, como la exigencia y el cuidado, con relación al cuerpo, se les vincula con la idea que se construye alrededor de lo que es considerado como el cuerpo ideal. Así mismo, se puede identificar una creencia en donde a la raza y la ocupación se le asocian ciertas características o acciones con relación al cuerpo. En este caso, Bolt al ser un deportista de raza morena, se le atribuyen

características como el que es fuerte, al igual que acciones como por ejemplo un buen cuidado de sí mismo.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de la subcategoría imagen, nuevamente se relaciona al cuerpo con una máquina y un motor, pero se mencionan otros aspectos de semejanza como por ejemplo que, al igual que una máquina, el cuerpo puede hacer diagnósticos de sí mismo y emitir señales. Por otra parte, al igual que los motores, todos los cuerpos tiene las mismas partes, sin embargo, pese a que esto hace que a todos los motores se les pueda aplicar la misma solución cuando tienen una avería, el cuerpo humano por el contrario depende de otros factores como la herencia familiar y su historia para determinar cuál puede ser la solución o porque pudo haberse desencadenado la enfermedad.

Sujeto 3: *“[...] de la misma manera que una máquina, el cuerpo también puede hacer diagnósticos [...] El cuerpo muchas veces mediante señales dice que tiene malo y cosas así, pero al no desconocer el funcionamiento del cuerpo; o al no tener, por así decirlo, el manual del usuario, uno muchas veces no sabe por qué los sinsentidos o las señales que el cuerpo envía advirtiendo de algo.”*

Sujeto 4: *“[...] cuando se construye un motor con las mismas medias, todo son iguales y podría verse afectado y podría tener la misma solución en todos, pero todos nuestros cuerpos a pesar de tener las mismas partes somos demasiados distintos porque es dependiendo de todo lo que haya sufrido ese cuerpo, la herencia también familiar, lo que puede arreglar o desencadenar muchas enfermedades.”*

Por otra parte, con relación a cómo los sujetos describen el cuerpo ideal, se reafirmó que este debe ser integral y atlético, además de que sus engranajes (haciendo alusión nuevamente a cómo se asocia a este con una máquina) deben encajar perfectamente de forma de que permitan su correcto funcionamiento.

Sujeto 3: *“Es que será ya como algo más integral, algo que integra todos los órganos desde la parte cognitiva, mecánica [...] O sea, sería como un complemento ideal de un conjunto*

de engranajes que encaje perfectamente el uno con el otro y que permitan ese correcto funcionamiento.”

Sujeto 4: *“Me imagino un cuerpo humano atlético.”*

Por otro lado, al expresar que persona del género femenino consideraban que tenía el cuerpo ideal, nuevamente se menciona un atleta, en este caso a Caterine Ibagüen.

Sujeto 4: *“La colombiana Ibagüen que también es atleta, por las mismas características que Bolt.”*

Con relación a lo anterior, podemos observar como el papel de la funcionalidad es tan determinante a la hora de considerar que un cuerpo es ideal, que incluso la variable género pasa a un segundo plano y se menciona nuevamente a una deportista que comparte las mismas características físicas y actitudinales que la celebridad que se mencionó anteriormente, es decir, Bolt. En otras palabras, estas características y actitudes que los sujetos atribuyen a las personas que consideran tienen el cuerpo ideal, supera la barrera del género de tal forma que se constituyen como independientes de él.

Con respecto a la subcategoría de **significado simbólico**, con relación a los *elementos nucleares*, se obtuvo que para los sujetos el cuerpo simboliza la materialización del ser, a la vez que se le relaciona con un templo que debe ser cuidado, ya que dependiendo de esto el cuerpo se comportará y responderá en un futuro. Por otro lado, también se plantea que el significado que cobra el cuerpo puede variar según el estado emocional de la persona o lo que ésta necesita de él.

Sujeto 3: *“[...] el significado del cuerpo para mí puede variar según mi estado emocional diría yo, o según lo que pienso, o según lo que necesito del cuerpo. El cuerpo, no sé, para un pintor puede significar, no sé, algo muy hermoso, algo que es digno de plasmar; pero para un deportista podría ser una máquina ideal a la hora de hacer sus tareas [...] justo dependiendo del fin. Para mí el cuerpo simboliza la materialización del ser diría yo.”*

Sujeto 4: *“Es el templo de cada ser humano y es su todo, porque igual dependiendo de cómo lo cuide es como se va a comportar en un futuro el cuerpo y cómo va a responder.”*

De lo anterior, con relación a lo expresado por el sujeto 3, se puede observar como a la variable ocupación se le atribuyen ciertas necesidades con relación al cuerpo, que influyen a su vez en el significado simbólico que se le puede otorgar a éste.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del significado simbólico del cuerpo, se retoma el tema de la materialización pero esta vez haciendo alusión a que el cuerpo nos permite materializar lo que consideramos bello. De igual forma, se retoma la idea de que el cuerpo es un templo que debe respetarse, y que para que este sano es necesario fijarse tanto en su parte física como en la energía de este.

Sujeto 3: *“[...] en el cuerpo nosotros tratamos de materializar nuestros concepto de lo que es bello, de lo que es bonito.”*

Sujeto 4: *“Quizás sea el templo de la parte espiritual, porque igual también es quizás de respecto y ya entrar a jugar en la parte espiritual que para que ese cuerpo este sano energéticamente, porque no solamente es lo físico sino también la energía que maneja ese cuerpo.”*

Con relación a lo expresado por el sujeto 3, podemos observar cómo el cuerpo se puede constituir como un medio a través del cual exteriorizamos lo que pensamos.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría del campo de representación, los sujetos describen al cuerpo como un motor o máquina autosostenible que consta de varias partes que trabajan entre si y cuyo funcionamiento depende del cuidado que se le dé. Así mismo, se retoma el tema del buen funcionamiento y la capacidad de autosostenibilidad, como dos características con las que se cuenta un cuerpo para ser considerado ideal. Con relación a lo anterior, si bien uno de los sujetos plantea que no puede mencionar una celebridad que tenga el cuerpo ideal pues desconoce el funcionamiento interno de su cuerpo y si

este responde a sus necesidades, el otro sujeto expone que podría considerarse que Bolt tiene el cuerpo ideal debido a que este es fuerte, exigente y cuida de sí mismo. Por otro lado, con relación al significado simbólico del cuerpo, se identificó que para los sujetos el cuerpo simboliza la materialización del ser, a la vez que se le relaciona con un templo el cual debe ser cuidado.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de la categoría del campo de representación, nuevamente se relaciona al cuerpo con una máquina y un motor, pero se mencionan otros aspectos de semejanza que son los de: emitir diagnósticos de sí mismo y la igualdad, en cuanto a composición, de todos los cuerpos. Sin embargo, pese a esto último, se reconoce el carácter único de cada cuerpo en el sentido de que la herencia familiar, y lo que este ha experimentado, influye en él. Por otro lado, los sujetos retoman el tema de la funcionalidad como una característica importante a la hora de considerar que un cuerpo es ideal. Así mismo, se reitera que el cuerpo es símbolo de materialización, pero esta vez haciendo alusión a que el cuerpo nos permite materializar lo que consideramos bello. De igual forma, se retoma la idea del cuerpo es un templo que debe respetarse.

La actitud

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar la actitud, nuclear y periférica, que poseen los hombres de entre los 18 y 35 años de edad frente al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría del **componente cognitivo** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos asocian con el cuerpo palabras referentes a acciones con relación a él como: limpieza, cuidado, ejercitar y fortalecer. También se asocian con él palabras que denotan características como belleza y perfección.

Sujeto 3: *“El cuerpo puede tener muchas connotaciones dependiendo del ámbito que se quiera ahondar en el cuerpo [...] Depende de la función que me quieran dar, si me dicen que desde la parte física yo podría hablar de belleza, si me hablan es de la parte funcional yo podría decir perfección.”*

Sujeto 4: *“Sanidad, limpieza, cuidados, ejercitar, fortalecer.”*

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, se identificó que los sujetos opinan que, en primer lugar, tal acción es aceptable puesto que, tanto la estética como la belleza, son subjetivas. En segundo lugar, se considera que estas personas se están valiendo de su cuerpo para hacer manifiesto lo que desean y piensan, al igual que el hombre en general, busca diferenciarse de los otros y crear una identidad en la medida de que dota su cuerpo de diferentes elementos buscando, a su vez ser su “ser ideal”.

Sujeto 3: *“[...] están valiéndose de lo que tienen para hacer manifiestos sus deseos, sus cosas. [...] el cuerpo es un diferencial también a la hora de generar identidades y este tipo de cosas. El hombre siempre está como tratando generar ese factor diferencial entre la gente. Muchas veces por generar un diferencial, pues cae en el hecho de que todo el mundo cae como a las mismas cosas. Todos tenemos cuerpo, eso es un hecho, pero cada quien dota su cuerpo como de ciertas cosas diferentes a la hora de. [...] Son manifestaciones de las cosas que queremos o las cosas que creemos [...] para unas personas en simplemente su deseo de ser otra persona. Su ser ideal por así decirlo.”*

Sujeto 4: *“Totalmente aceptable porque igual la estética, es que ese tipo de estética depende mucho de la cultura. [...] La belleza es demasiado subjetiva y lo que una persona le puede parecer bello a otro le puede parecer malo.”*

Con relación a lo anterior, se puede observar cómo el cuerpo se constituye como un medio de expresión, que a su vez es dotado de elementos con el fin de construir un factor diferenciador, el cual puede verse contrarrestado al ser adoptado por un gran número de personas y convertirse así en una moda.

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* del componente cognitivo de la actitud hacia el cuerpo, se identificó que otras palabras que se relacionan con el cuerpo son amor y autoestima.

Sujeto 4: *“Amor... quizás autoestima.”*

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, se plantea que el hecho de tener una modificación corporal, como un piercing o un tatuaje, no es un criterio con base en el cual se pueda juzgar si una persona cuida o no su cuerpo.

Sujeto 4: *“Que no les juzgaría por el hecho de tener un piercing o un tatuaje para creer que no cuidan su cuerpo. No sería mi juicio, consideraría otras cosa, pero no sería eso.”*

Con respecto a la subcategoría del **componente afectivo** de la actitud frente al cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, uno de los principales sentimientos que asocian los sujetos con el cuerpo es la intriga, la cual surge debido al desconocimiento sobre los procesos que suceden al interior de este. Al igual que el amor, en la medida de que el amor propio nos puede llevar más fácilmente a amar a los otros y sus cuerpos.

Sujeto 3: *“Estar intrigado [...] Hay tantas cosas que suceden dentro del cuerpo que uno ignora pero que simplemente pasan porque pasan. [...] Y como el querer conocer todo ese tipo de cosas pues.”*

Sujeto 4: *“Yo creo que amor sería la principal emoción, porque el hecho de uno lograr amarse a sí mismo [...] puede hacer que eso lleve a amar más fácilmente a los demás y el cuerpo de los demás.”*

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, inicialmente se reitera que lo que se considera por estético es algo de carácter subjetivo. Por otro lado, los sujetos expresan que lo que les grada de las personas que se realizan modificaciones corporales es que son creativas, ya sea a la hora de hacerse una modificación corporal o como una característica de su personalidad, al igual de que tienden a ser personas que no juzgan. Por otro parte, les desagrada cuando las modificaciones corporales son exageradas, llevándolas al extremo de incluso hacérselas en búsqueda de parecerse a un animal o monstruo.

Sujeto 3: *“Desagradan... no, nada. Pues es que al fin de cuentas es el cuerpo de ellos, entonces ellos verán qué hacen con su cuerpo. [...] hay cosas que estéticamente se ven bien a los ojos de uno, puede que los ojos de otra persona pueden que sean malos [...] hay veces impacta más que todo es como la creatividad con la que la gente ha hecho cosas.”*

Sujeto 4: *“¿Que me agrada o desagrada? De pronto llegar al extremo, porque he visto casos de personas que se tatúan absolutamente todo el cuerpo y se hacen modificaciones para parecer quizás animales o monstruos, me parece que ahí ya hay [...] un problema de pronto personal, que no se siente conforme con ser un ser humano quizás. La exageración, llegar al extremo. Lo que me agrada es que tienden a ser personas que no juzgan, que la personalidad de ellos tiende a ser personas creativas, son personas que no tienen prejuicios.”*

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* del componente afectivo de la actitud hacia el cuerpo, otro sentimiento que asocian los sujetos con el cuerpo es el del respeto. Por otro lado, se plantea que mediante el cuerpo se pueden expresar las emociones, por lo que lo que las emociones que se relacionan con él se ven influenciadas por la visión que tenga la persona y del momento en que se haga la pregunta.

Sujeto 3: *“La gente puede hacer manifiesta las emociones mediante el uso del cuerpo. Considero que todo tipo de emociones podrían relación con el uso del cuerpo, ¿Todo eso depende de qué? De la visión que tenga la persona de y en el momento y en el momento que se haga esa pregunta. Tú me preguntas a mí a la hora de estar enojado, qué emoción relaciono con el cuerpo, yo diría que la ira.”*

Sujeto 4: *“Respeto, y creo que van de la mano porque igual si estás respetando tu cuerpo, te cuidas, y al mismo tiempo eso te puede llevar a respetar a los demás.”*

Con relación a lo anterior, se puede observar como el amor, sentimiento expresado como nuclear, guarda relación con el sentimiento periférico que se menciona, es decir el del respeto, en

la medida de que ambos se los ve como sentimientos que se deben de sentir por el propio cuerpo para poder ser expresados con relación al de los otros.

Con respecto a la subcategoría del **componente comportamental** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos identificar en cuanto al *elemento nuclear*, como los principales hábitos que tienen los sujetos con relación al cuerpo giran en torno a la higiene, la alimentación, el deporte y actividades recreativas como la lectura y el diálogo con otros.

Sujeto 3: “[...] tengo que comer 3 veces al día, tengo que bañarme, hago deporte, leo, conversó con la gente.

Sujeto 4: “Alimentarme bien, hacer ejercicio, ser limpio.”

Por otra parte, con relación al tema de las modificaciones corporales, los sujetos expresan que se haría una modificación corporal si llegaran a querer modificar algo de su aspecto con lo que se encuentran inconformes; o en el caso del tatuaje, debido a se le considera estético y bonito.

Sujeto 3: “Sí. Pues no sé, a mí me gustaría tal vez hacerme un tatuaje. Me parece algo bonito. Estéticamente me gusta.”

Sujeto 4: “Si es necesario sí. Si de pronto llegara, quisiera mejorar algo con lo cual estoy inconforme, sí.”

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del componente comportamental de la actitud hacia el cuerpo, los sujetos expresaron tener otros hábitos que, si bien tienen relación con la higiene y la presentación personal, son diferentes a los expresados en los elementos nucleares.

Sujeto 4: “También por ejemplo bañarme, tener las uñas en buen cuidado, ser muy limpio, también echarme cosas como para tener buen olor [...] eso hace que la presentación personal sea agradable.”

Por otra parte, con relación al tema de las modificaciones corporales, los motivos por los que los sujetos se harían tales modificaciones serían porque, primero, son libres de tomar la decisión de hacerlo, y segundo, en el caso de que fuera una modificación correctiva luego de un accidente en el que se vio comprometida la apariencia física. Por otro lado, la modificación corporal que los sujetos tendrían mayor probabilidad de hacerse sería un tatuaje porque se los consideran estéticamente bonitos. Por otro lado, la que menos probabilidad tendría de hacerse es un piercing pues se lo considera como algo innecesario.

Sujeto 3: [...] *Si miramos en el porqué del tatuaje, no sé, me parece algo bonito [...] todo se resumen en porque puedo, porque me puedo hacer el tatuaje, porque el cuerpo es mío a fin de cuentas, yo soy el que decide si se lo hace o no.* “[...] *La que más: el tatuaje*”.

Sujeto 4: *“Por un accidente que haya tenido y no me gusto como quedo mi cuerpo después del accidente.” “¿La que más tendría probabilidades de hacerse? Un tatuaje porque me parece que a nivel estético se ve bonito en el cuerpo desde que no se exagere [...] ¿La que menos? Piercing quizás, porque solamente me gustan los aretes en las orejas, de resto no me gustan más perforaciones, es algo como que lo veo innecesario la verdad, en mi gusto personal.”*

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría actitud, los sujetos asocian con el cuerpo palabras referente a adjetivos que denotan características y acciones con respecto a él. Así mismo, los principales sentimiento que se relaciona con el cuerpo son intriga y amor. Por otro lado, los hábitos que tienen los sujetos con respecto a sus cuerpos giran en torno a la higiene, la alimentación, el deporte y a actividades recreativas. Por otra parte, con relación al tema de las modificaciones corporales, en el componente cognitivo de la actitud, se identificó que los sujetos perciben esta acción como aceptable, sustentado en una opinión acerca del carácter subjetivo de la belleza. Así mismo, perciben que tales modificaciones son fruto del deseo de las personas por expresarse, además de plantear que no solo aquellas que se realizan modificaciones, sino todos nosotros, dotamos nuestro cuerpo de ciertos elementos en búsqueda de crear una identidad y conseguir ser nuestro “ser ideal”. Por otro lado, con relación al componente

afectivo, se identificó la creencia de que las personas que se realizan modificaciones corporales son de personalidad creativa, además de que estas no juzgan, constituyéndose esto mismo en un aspecto que despierta un sentimiento de agrado en los sujetos. Con relación a lo anterior, los sujetos expresan que despierta en ellos un sentimiento de desagrado cuando las personas llevan estas modificaciones corporales al extremo, en búsqueda de parecerse a animales o monstruos. Por último, los sujetos plantean estar abiertos a la idea de realizarse modificaciones corporales por motivos como querer cambiar algo de su apariencia física con lo que se encuentran inconformes, o simplemente por considerarlo algo estético y bonito como es el caso del tatuaje.

Con relación a los *elementos periféricos* de la categoría actitud, otras palabras que relacionan los sujetos con el cuerpo son autoestima y amor. Esta última se menciona como sentimiento nuclear y guardar relación con el sentimiento periférico que se menciona, siendo este el de respeto, en la medida de que ambos se los ve como sentimientos que se debe sentir por sí mismo para poderlos expresar con relación al otro. Por otro lado, con relación a los hábitos que tienen los sujetos con respecto al cuerpo, se retoman nuevamente hábitos con relación a la higiene y la presentación personal, pero dando ejemplos nuevos. Por otra parte, con relación al tema de las modificaciones corporales, se plantea que el hecho de tenerlas no es criterio suficiente con base en el cual formar una percepción de que estas personas no cuidan su cuerpo. Además, los sujetos expresan que otros motivos por lo que se haría una modificación corporal como una cirugía estética, sería por cuestiones correctivas luego de un accidente. Por otro lado, la modificación corporal que ambos sujetos tendrían mayor posibilidad de hacerse es un tatuaje por otro motivo que se menciona como nuclear y es el de que lo consideran estéticamente bonito.

Mujeres entre los 36 y 64 años de edad

La Información

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar la información, nuclear y periférica, que poseen las mujeres de entre los 36 y 64 años de edad con respecto al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **conocimiento general** sobre el cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos poseen conocimientos básicos sobre la composición del cuerpo, ciertas enfermedades que afecta alguna parte de él, además de conocimiento sobre cirugías que se pueden realizar por cuestiones médicas o estéticas.

Sujeto 5: *“Esta formado por cabeza, cuerpo, brazos, piernas y células, tejidos, órganos, sistemas.”*

Sujeto 6: *“El básico [...] sobre... la parte ósea, músculos [...] sobre enfermedades que afectan alguna parte del cuerpo, sobre cirugías que se deben hacer para X o Y enfermedad, o cirugías por estética.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del conocimiento general sobre el cuerpo, se menciona nuevamente conocimientos que respectan a su composición, así como de algunas funciones que este realiza. Por otro lado, uno de los sujetos en lugar de expresar conocimientos referentes al cuerpo, expresó el deseo que tenía de haber sido cirujana y como este se vio frustrado por cuestiones propias de la carrera, así como por las obligaciones familiares que esta tenía.

Sujeto 5: *“Es el que hace todas las funciones que necesitamos para estar bien, para respirar, para producir la sangre, para ver, para tocar, para pensar. Y consta de muchas partes físicas, pues, cabeza, manos, pies, sangre, tejidos, órganos.”*

Sujeto 6: *“A mí me hubiera gustado estudiar medicina [...] pero desgraciadamente es una carrera que usted jamás termina de estudiar, todos los días sale algo nuevo, técnicas nuevas y es una cosa que demanda mucho tiempo, y uno como mujer esposa y madre es muy difícil poderlo hacer.”*

Con respecto a la subcategoría de **conocimientos sobre el cuidado del cuerpo**, en los *elementos nucleares* se pudo identificar que los sujetos poseen conocimientos acerca de la importancia de la buena alimentación, el ejercicio y de evitar los excesos con el fin de procurar la

buena salud. Además, se menciona la influencia que puede tener la mente sobre el cuerpo y como este se puede ver afectado por ella.

Sujeto 5: *“El cuerpo debe mantenerse saludable, debemos cuidarlo. Tenemos que mantenerlo saludable, sin excesos. Yo creo que un cuerpo, pues el cuidado del cuerpo, lo principal es la salud.”*

Sujeto 6: *“Debe haber una buena alimentación, se debe hacer ejercicios, [...] la parte mental, eso influye mucho en el cuerpo. Si usted está físicamente, pues mentalmente agotado, estresado, eso le afecta el cuerpo quiera o no quiera.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de los conocimientos sobre el cuidado del cuerpo, los sujetos expresan que poseen conocimientos acerca de la importancia del sueño y el descanso para procurar una buena salud, además de como esta se puede ver afectada negativamente por las emociones.

Sujeto 5: *“El cuerpo no solamente lo tenemos que cuidar física sino también espiritualmente, ya que las emociones también le hacen daño a nuestro cuerpo material, por ejemplo: la columna vertebral cuando tienes muchas cargas o problemas encima [...] si eres una persona orgullosa te duelen las rodillas, si eres una persona rencorosa posiblemente puedes padecer de un cáncer. Entonces creo que la salud del cuerpo va ligada con las emociones, también esa parte hay que tener cuidado”*

Sujeto 6: *“¿Cómo puedo cuidar mi cuerpo? Por ejemplo tener buen sueño, levantarse temprano, dicen que es muy recomendable en las tardes dar una siesta de por ahí 15 minutos para dar un pequeño descanso, dormir temprano, no trasnochar, tener mínimo 6 horas de sueño pero un buen sueño, dormir en un lugar fresco, cómodo [...] un sitio que no tenga mucha bulla.”*

Con relaciona lo anterior, es importante destacar como incluso uno de los sujetos da cuenta del impacto de las emociones en la salud, al punto de que hay una creencia con base en la cual la

experimentación de ciertas emociones pueden verse ligadas con el desarrollo de enfermedades en partes específicas del cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **conocimientos sobre los factores que promueven la salud y causan la enfermedad**, en los *elementos nucleares* se pudo identificar los sujetos reconocen como factores que pueden promover la salud: hábitos como el deporte, el aseo personal, una buena alimentación, ir periódicamente a chequeos médicos, al igual que hacerse exámenes como medida de prevención, tener un buen equilibrio emocional y el amor propio. Por otro lado, como factores que causan la enfermedad, los sujetos identificaron: los excesos, la herencia familiar y los descuidos en nuestras conductas como la mala postura, la mala alimentación y leer en lugares oscuros.

Sujeto 5: *“[...] factores que promueven la salud son: el deporte, el aseo personal, una buena alimentación, un buen equilibrio emocional y el amor propio. De los factores que causan la enfermedad creo que todo exceso causa enfermedad, por ejemplo las personas que consumen droga, o que beben alcohol, o que practican en exceso, o que comen en exceso.”*

Sujeto 6: *“¿Factores que promueven la salud? Como por ejemplo ir constantemente pues ir periódicamente a chequeos médicos, o sea, uno no debe esperar a estar enfermo para ir al médico [...] por ejemplo para una persona como de mi edad la mamografía [...] De las que causan la enfermedad [...] desgraciadamente hay enfermedades que son hereditarias, [...] obviamente uno puede controlarlas y llevar un manejo; como hay otras que si es por descuido de uno, por la mala alimentación [...] una mala postura le puede generar un problema de columna por ejemplo; si usted se acostumbra a leer en lugares oscuros le daña la vista.”*

Con relación a lo expresado por el sujeto 6, podemos observar como la edad, y por ende la etapa de vida, influyen en los cuidados que las personas deben tener con relación a su cuerpo. Es por esto que, en una etapa como la adultez, el cuerpo es más propenso a desarrollar ciertas enfermedades, lo que ocasiona que las personas que se encuentran en esta etapa de vida adopten

ciertas actitudes y hábitos como la realización de exámenes médicos periódicos que guardan relación con esas enfermedades a las que ahora son más vulnerables.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos*, se pudo identificar que se retoman dos factores que se mencionan en los elementos nucleares, siendo estos los hábitos con relación a los chequeos médicos periódicos y la alimentación. Por otro lado, se menciona un hábito como la meditación, un sentimiento como el estar en paz y una emoción como la felicidad como factores que influyen en el bienestar. De igual forma, se menciona el medio ambiente y la contaminación como factores que pueden ser la causa de enfermedades.

Sujeto 5: “Una buena revisión médica periódicamente, relajaciones, meditaciones, sacar de nuestra dieta también cosas que nos hagan daño como productos refinados, las harinas y tanto químico que consumimos [...] Eso ahora está muy de moda y es muy bueno porque es muy cierto. De pronto también estar como en paz, eso también proporciona buena salud porque si no estamos en paz vamos a tener muchos problemas y muchos descontrolados, altibajos con el genio o podemos sentirnos cansados o con depresiones. Yo creo que cuando uno está feliz está en óptimas condiciones de realizar cualquier cosas y es una muy buena manera de cuidar nuestro cuerpo también.”

Sujeto 6: “Por ejemplo en este momento la contaminación, en este momento todos estamos sufriendo gripes, enfermedades respiratorias, problemas de los ojos, resequedad en los ojos, sordera por tanto ruido; pues, hay cosas que el medio ambiente genera enfermedades.”

Con respecto a la subcategoría de las **fuentes de la información**, en los *elementos nucleares* se encontró que los conocimientos se han adquirido principalmente en el ámbito académico, ya sea en el colegio o la universidad, a través de medios como el internet y la televisión, por actividades como la lectura o el diálogo con otros, además de las enseñanzas transmitidas en la infancia y por situaciones como el hacerse cargo de los padres que se encuentran en la tercera edad.

Sujeto 5: *“Leyendo, en internet, en el colegio y desde que uno esta chiquitico le enseñan a uno que tiene que bañarse, se tiene que lavarse los dientes, mantenerse aseado, alimentarse bien, practicar algún deporte. También en conversaciones con otras personas, en televisión.”*

Sujeto 6: *“[...] el estudio que a uno le dan en el colegio, después uno en la universidad, cuando uno habla con las personas uno sin querer se va enterando de enfermedades que ni sabían que existían [...] y además cuando uno ya tiene a sus papás como uno le toca ir con la EPS, ir a reclamar medicamentos, entonces uno ya empieza a aprender qué droga es para cada enfermedad, que vuelta hay que hacer para esto, que exámenes hay que hacer [...] uno aprende a conocer porque le toca a uno, porque es el pan de cada día.”*

Con relación a lo anterior, podemos observar en primer lugar, como el conocimiento se ha adquirido en espacios tanto formales, en el ámbito académico, como informales, en el diálogo con otros. En segundo lugar, podemos observar, como el estar en cierta etapa de la vida, da cuenta de la etapa de vida en la que se puede encontrar los padres. Es decir, el que el sujeto se encuentre en una etapa adulta, da indicios de que sus padres posiblemente ya se encuentren en la etapa de la vejez. Es así, como la etapa de vida en la que se encuentran los padres de los sujetos los hace más vulnerables a ciertas enfermedades, a la vez que sus cuerpos ya comienzan a tener ciertas limitaciones. Por lo anterior, si los sujetos deciden hacerse cargo de ellos, se encuentran a disposición de aprender otros conocimientos que guardan relación con la etapa de vida de la vejez, como por ejemplo de enfermedades y medicamentos.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de las fuentes de la información, los sujetos reafirman haberlos adquirido principalmente de medios como la televisión, el internet y las vallas, además de nuevamente mencionar la lectura y el diálogo como actividades a través de las cuales también se adquieren este tipo de conocimientos.

Sujeto 5: *“En lecturas. Tenemos como mucha información ya por demasiados medios, entonces sería imposible no tener ese conocimiento porque ya a estas alturas uno tiene*

acceso al internet, pues todos los medios de comunicación, vallas, pancartas, donde se promueven ese tipo de cuidados.”

Sujeto 6: “De amigos, conocidos, en la televisión [...] hay un programa que se llama Botch [...] son unos cirujanos estéticos [...] En Discovery que enfermedades huérfanas, enfermedades que uno no sabía que existían, personas que nacen con unas cosas todas raras, noticias.”

Con relación a lo anterior, podemos observar como uno de los sujetos da cuenta de cómo el tema de la salud, el bienestar, y en si el cuidado con relación al cuerpo, ha sido un tema ampliamente difundido a través de los diferentes canales de comunicación.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría información, los sujetos expresaron tener conocimientos sobre la composición del cuerpo, enfermedades que afecta alguna parte de él, además de conocimiento sobre cirugías que se pueden realizar por cuestiones médicas o estéticas. Así mismo, poseen conocimientos acerca de la importancia de la buena alimentación, el ejercicio y de evitar los excesos para cuidar del cuerpo y procurar la buena salud. Además, se menciona la influencia que puede tener la mente sobre el cuerpo y como este se puede ver afectado por ella. Por otro lado, los sujetos reconocen los hábitos como el deporte, el aseo personal, una buena alimentación, e ir periódicamente a chequeos médicos y hacerse exámenes médicos, como factores que puede promover la salud. Así mismo, los sujetos identificaron como factores que causan la enfermedad: los excesos, la herencia familiar y ciertos descuidos en nuestras conductas. Por otra parte, los sujetos expresaron haber adquirido estos conocimientos en el ámbito académico, a través de medios de comunicación, la lectura, el diálogo con otros, de las enseñanzas transmitidas en la infancia y por situaciones como el hacerse cargo de los padres de la tercera edad. De lo anterior se puede decir que estos conocimientos son en su mayoría muy básicos, limitándose a un nivel meramente descriptivo.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de la categoría información, los sujetos nuevamente mencionan conocimientos con relación a la composición del cuerpo así como de algunas funciones que este realiza. De igual forma, los sujetos expresan que poseen

conocimientos acerca de la importancia del sueño y el descanso para procurar una buena salud, además de como esta se puede ver afectada negativamente por las emociones. En cuanto a los factores que promueven la salud y los que causan la enfermedad, se retoman dos factores que se mencionan en los elementos nucleares, siendo estos los hábitos con relación a los chequeos médicos periódicos y la alimentación. Por otro lado, se menciona un hábito como la meditación, un sentimiento como el estar en paz y una emoción como la felicidad como factores que influyen en el bienestar. De igual forma, se menciona el medio ambiente y la contaminación como factores que pueden ser la causa de enfermedades. Por último, con relación a la fuente de la información, los sujetos reafirman haberlo adquirido principalmente a través de medios de comunicación y actividades como la lectura y el diálogo con otros.

El campo de representación

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar el campo de representación, nuclear y periférico, que poseen las mujeres de entre los 36 y 64 años de edad con respecto al cuerpo.

Respecto a la subcategoría de **imagen** sobre el cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos describen al cuerpo como el medio que utilizamos para vivir y expresarnos, a la vez de que también es descrito como una máquina en la que cada elemento tiene su lugar y están en conexión, lo que a su vez hace que si uno de estos falla los otros también lo hagan.

Sujeto 5: “[...] es el medio por el cual vivimos, transmitimos, nos movilizamos y hacemos todo.”

Sujeto 6: “Como una máquina perfecta, un reloj, muy bien ensamblado porque cada cosa está en su punto, en su lugar y cada cosa, o sea, todo es una conexión, una cosa con la otra que cuando una sola falla daña los demás engranajes como un reloj.”

Por otro lado, en torno al tema del cuerpo ideal, los sujetos expresan que es aquel que es saludable, a la vez que mantiene un equilibrio entre su parte material y mental.

Sujeto 5: *“El cuerpo humano ideal sería perfecto si podemos mantener el equilibrio entre la mente y lo material.”*

Sujeto 6: *“Un cuerpo ideal sería un cuerpo sano [...] un cuerpo que estuviera de acuerdo con la parte física y la parte mental.”*

Con relación a lo anterior, uno de los sujetos expresa que no puede mencionar alguna celebridad que tenga el cuerpo ideal pues no puede conocer como es realmente su personalidad, reafirmando la idea que se expresó anteriormente en donde no solo se le da importancia a lo físico sino también lo mental. Por el contrario, el otro sujeto planteo que una celebridad que considera que tiene el cuerpo ideal es Jennifer López por su cuerpo armonioso, vitalidad y flexibilidad.

Sujeto 5: *“Me parece que Jennifer López tiene un cuerpo ideal por que la edad que tiene, tiene un cuerpo armonioso, tiene una piel envidiable y una vitalidad increíble, es flexible.”*

Sujeto 6: *“[...] para mí no solamente la parte física sino como la parte mental de esa persona, entonces de pronto listo, puede tener unos senos bonitos, unas caderas bonitas, un abdomen bonito, y le veo la personalidad y no, los ojos tienen una mirada triste [...] Entonces para mí no hay ninguna celebridad que yo quisiera ser como ella o tener ese cuerpo porque para mí el cuerpo va incluido cuerpo y alma y personalidad.”*

Con relación a lo anterior, podemos observar como la idea de lo que se considera el cuerpo ideal, trasciende el tema de lo estético y se consideran otros elementos como lo mental y la personalidad.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de la subcategoría imagen, por un lado se lo relaciona con la parte material que envuelve el alma constituyéndose entonces como un templo sagrado, mientras que por el otro se plantea que es bello aunque esta belleza es de carácter subjetivo.

Sujeto 5: *“Es la parte material de las personas y la que envuelve su alma, su espíritu, es lo que nos hace visibles. [...] Es un templo que es como si fuera lo más sagrado.”*

Sujeto 6: *“El cuerpo humano sea lo que sea siempre es bello. [...] La belleza esta en los ojos de quien la mira [...] de ahí los gustos. A unos les gusta las gordas, otros las flacas.”*

Por otra parte, con relación al tema del cuerpo ideal, nuevamente se retoma que un cuerpo ideal es que es saludable y está en armonía su parte física con la parte mental.

Sujeto 5: *“[...] Un cuerpo ideal es un cuerpo saludable.”*

Sujeto 6: *“El cuerpo humano ideal es el cuerpo que está en armonía entre la parte mental, la parte física.”*

Con relación a lo anterior, cuando los sujetos expresan que celebridad del género masculino consideran que tiene el cuerpo ideal, ambos hacen referencia a actores denotando características físicas de estos como su cuerpo, ojos y sonrisa. Sin embargo, nuevamente se hace la anotación de que se debe ir más allá de lo físico fijándose en cómo es realmente la persona.

Sujeto 5: *“George Clooney porque no es el súper cuerpo sino como acorde a su edad, me parece lindo.”*

Sujeto 6: *“[...] Brad Pitt por ejemplo, pues, porque es el prototipo de hombre que es músculo, tiene uno ojos muy bonitos, una sonrisa que le despierta a uno como algo, una mirada como tierna. [...] pero siempre he pensado que uno debe ver más allá, ¿Y qué? y ¿Cómo es él realmente?”*

Con relación a lo anterior, según la información suministrada por el sujeto 5, podemos observar como otro criterio para que un cuerpo sea considerado ideal, es que este cumpla con las características que se espera tenga para su edad. Es así, como además, se puede entrever que ya hay una imagen construida alrededor de cómo se debe ver el cuerpo en las diferentes etapas del

desarrollo, y por ende como lo que se considera el cuerpo ideal se ajusta a lo esperado de cada una de ellas.

Con respecto a la subcategoría de **significado simbólico**, con relación a los *elementos nucleares*, se obtuvo que para los sujetos el cuerpo simboliza vida en el sentido de que a través de él se puede dar vida a otros seres, lo que a su vez se asocia con un milagro. Así mismo, simboliza movimiento y vitalidad.

Sujeto 5: “Para mí el cuerpo simboliza vida, el cuerpo simboliza movimiento, el cuerpo es vitalidad. Bueno, yo creo que vida porque a través del cuerpo podemos dar vida a otros seres o a otros cuerpos. Simboliza vitalidad porque a través del cuerpo es la forma material como vivimos en este plano terrenal, entonces eso para mí es vitalidad, y vitalidad también lo podemos asociar con salud [...] hay muchas personas carentes de salud que son mucho más felices que las que verdaderamente tenemos el cuerpo que nos funcione al 100%, por ejemplo uno ve personas que no tiene pies ni brazos y hacen mil actividades que una persona normal no haría, entonces sí sabe para qué sirve el cuerpo, para transmitir, para expresarse, para vivir.”

Sujeto 6: “Eso es un milagro, el cuerpo es un milagro [...] Es como cuando yo tuve mis hijas, eso uno no cree como uno puede lograr hacer una cosita tan linda y tan perfecta uno [...] eso tiene que haber algo más grande que lo cree.”

Con relación a lo anterior, podemos observar como el significado simbólico que poseen las mujeres de entre los 35 y 64 años de edad, se puede ver influenciado por las experiencias que estas han tenido, como por ejemplo el nacimiento de sus hijos. Estas experiencias pueden constituirse como un elemento que influye en el significado simbólico que se tiene del cuerpo y en donde, en este caso, se lo simboliza como vida en la medida de que el cuerpo se puede constituir como el medio que da vida a otros seres.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría del campo de representación, los sujetos describen al cuerpo como el medio que utilizamos para vivir

y expresarnos, a la vez de que también es descrito como una máquina en la que cada uno de sus elementos tiene un lugar y guardan conexión entre sí. Así mismo, los sujetos expresan que un cuerpo ideal es aquel que es saludable y mantiene un equilibrio entre su parte material y mental. Con relación a lo anterior, mientras que uno de los sujetos expresa que no puede mencionar alguna celebridad que tenga el cuerpo ideal, pues no puede conocer como realmente es su personalidad, reafirmando la idea que se expresó anteriormente en donde no solo se le da importancia a lo físico sino también a lo mental; el otro sujeto planteo que una celebridad que considera que tiene el cuerpo ideal es Jennifer López por su cuerpo armonioso, vitalidad y flexibilidad. Por otro lado, con relación al significado simbólico del cuerpo, se identificó que para los sujetos el cuerpo simboliza vida en el sentido de que a través de él se puede dar vida a otros seres, lo que a su vez se asocia con un milagro. Así mismo, simboliza movimiento y vitalidad.

Con relación a los *elementos periféricos* de la categoría del campo de representación, por un lado se describe al cuerpo como la parte material que envuelve el alma constituyéndose a su vez como un templo sagrado, mientras que por el otro se plantea que es bello, aunque esta belleza es de carácter subjetivo. Por otra parte, nuevamente se retoma que un cuerpo ideal es aquel que es saludable y está en armonía su parte física con la parte mental. Con relación a lo anterior, cuando los sujetos expresan que celebridad del género masculino creen que tiene el cuerpo ideal, ambos hacen referencias a actores denotando características físicas de estos como su cuerpo, ojos y sonrisa. Sin embargo, nuevamente se hace la anotación de que se debe ir más allá de lo físico, para fijarse en cómo es realmente la persona.

La actitud

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar la actitud, nuclear y periférico, que poseen las mujeres de entre los 36 y 64 años de edad frente al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría del **componente cognitivo** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos asocian al cuerpo principalmente palabras referentes a adjetivos que pueden denotar características que le pueden ser atribuidas, tales como: belleza, perfección y armonía. De igual forma lo asocian con palabras que dan cuenta

de lo que expusieron previamente respecto a lo que simboliza para ellos el cuerpo, relacionando así palabras como: milagro, movimiento y vitalidad.

Sujeto 5: *“Para mí el cuerpo es movimiento, es vitalidad, es belleza, es armonía.”*

Sujeto 6: *“Milagro, perfección, belleza.”*

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, los sujetos expresan que, en primer lugar, lo respetan y están de acuerdo en la medida de que las personas tienen libertad sobre su cuerpo, al igual de hacer aquello que los haga sentir bien y felices. En segundo lugar, se expresan motivos por lo que se cree podrían llevar a estas personas a realizarse una modificación corporal como un asunto de inconformidad con la propia apariencia o como acción correctiva debido a un accidente. Por otro lado, mientras que uno de los sujetos percibe las modificaciones corporales como una forma de expresión, el otro plantea que es un asunto de aparentar ser algo que no se es.

Sujeto 5: *“Bueno yo estoy de acuerdo con todo lo que sea que lo haga sentir bien y feliz a uno. Hay muchas personas que se realizan cirugías plásticas porque [...] necesitan una reconstrucción por algún accidente o porque no están de acuerdo como tienen las orejas, la nariz. [...] ya con respecto a los tatuajes y los piercings, eso es como, pues también estoy de acuerdo, porque es la manera como las otras personas se expresan.”*

Sujeto 6: *“A ver, yo respeto mucho eso [...] cada quien hace de su vida lo que quiere. [...] respeto a los que se hacen eso, pero me parece muy triste que a uno lo quieran por lo físico. [...] Yo prefiero que me quieran por lo que soy, no por lo que aparento ser.”*

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* del componente cognitivo de la actitud hacia el cuerpo, se identificó que otras palabras que se relacionan con él son: cuidado, mantenimiento, materia y energía.

Sujeto 5: *“El cuerpo es materia, la parte material, el cuerpo es energía.”*

Sujeto 6: *“Cuidado, mantenimiento.”*

Con respecto a la subcategoría del **componente afectivo** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los principales sentimientos que asocian los sujetos con el cuerpo son el amor y la atracción.

Sujeto 5: *“Yo creo que el amor porque con los brazos podemos abrazar a alguien, con los ojos verlo, con los pies ir hacia las cosas que queremos o nos gustan. [...] Entonces creo que con el amor, el amor a las personas, a las cosas que me gustan y quiero.”*

Sujeto 6: *“Atracción. Usted ve a una persona, un cuerpo, y a usted algo le debe atraer de eso, o sea, usted ve un cuerpo y usted lo primero que mira es algo que le atrae.”*

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, los sujetos expresan que lo que les agrada de estas modificaciones es cuando se ven naturales, además del hecho de que pueden ayudar a incrementar el autoestima de una persona. Por otro lado, les desagrada cuando las personas se obsesionan con estas al punto de realizárselas en exceso.

Sujeto 5: *“Me desagrada la gente que abusa y que no lo hace por sentirse bien [...] yo creo que todos los excesos son malos, entonces una cosa es uno hacerse una cirugía plástica para sentirse bien y verse bien y otra cosa es cuando las personas se obsesionan que por que se quieren parecer a un vampiro, [...] diablo [...] no me parece que uno deba abusar de esas cosas porque también puede afectar la salud. Me agrada ver la gente feliz por esas cirugías porque tenía el autoestima bajo por no tener busto y se pusieron busto y eso hizo que su autoestima subiera.”*

Sujeto 6: *“[...] la gente empieza, se va obsesionando [...] tengo una conocida que yo la llamo “cuerpo extraño” por qué se ha hecho tanta cosa que es que no, no le casa ni los ojos con la nariz [...] Ya se ven hasta raras, se ven feas, se ven vulgares, se ven cochinas,*

da fastidio porque es que uno ve que todo es artificial. [...] me agrada cuando alguna se hace algún retoquito por aquí, algo que se vea natural.”

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* del componente afectivo de la actitud hacia el cuerpo, otros sentimientos que asocian los sujetos con él son los de placer y repulsión.

Sujeto 5: *“El placer porque yo hago lo que a mí me gusta, entonces como y voy a sentir placer, si amo a alguien pues obviamente voy a sentir placer, entonces creo que el placer va ligado al amor.”*

Sujeto 6: *“También puede ser una emoción de repulsión [...] como hay cosas que a uno le pueden llamar la atención y pueden gustar, hay cosas que a uno le puede desagradar [...] Así como puede haber la tracción puede haber la repulsión. Uno a veces conoce a alguien, uno dice “Ay no, esta persona, pues no, no me gusta, no, me desagrada” y no ha hablado sino hola - hola, pero uno siente algo como una energía, algo que lo repele a uno.”*

Con relación a lo anterior, podemos observar que mientras el sujeto 5 relaciona tanto en el elemento nuclear como en los periféricos, sentimientos positivos que guardan relación entre sí; el sujeto 6 menciona uno positivo por nuclear y uno negativo y opuesto en los elementos periféricos. También, es interesante observar cómo el sujeto 5, el sentimiento que nombra por nuclear es uno que expresa su cuerpo con relación a los otros, mientras que el sentimiento periférico es uno que se expresa con relación al propio cuerpo. Asimismo, tanto el sentimiento nuclear como periférico que menciona el sujeto 6, es expresado con relación al cuerpo del otro.

Con respecto a la subcategoría del **componente comportamental** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos identificar en cuanto al *elemento nuclear*, como los principales hábitos que tienen los sujetos con relación a éste giran en torno a los hábitos de higiene y cuidado en cuanto al ejercicio, la alimentación y el descanso.

Sujeto 5: “[...] el hábito de la limpieza, que todos los días uno se baña, se lava los dientes, se peina; otro hábito puede ser el deporte, que lo ejercito, lo cuido; otro hábito puede ser una alimentación saludable; el hábito de descansar.”

Sujeto 6: “Yo me levanto a veces tarde, me acuesto muy tarde, no soy de tomar agua [...] no soy de tomar sopas, no soy de comer comida sana, como a veces mucha comida chatarra, no soy de llegar a desmaquillarme [...] yo no me cuido literal.”

Con relación a lo anterior, podemos observar cómo mientras que el sujeto 5 expresa los hábitos de cuidado que tiene con su cuerpo, el sujeto 6, por el contrario, menciona hábitos perjudiciales que tiene con relación a él.

Por otro lado, en cuanto al tema de las modificaciones corporales, ambos sujetos tienen posturas contrarias con relación a si se realizarían o no una modificación corporal. Por un lado uno de los sujetos expresa que ya se ha realizado modificaciones corporales y no se arrepiente de habérselas hecho, al igual de podría llegarse a realizar otras. Mientras que el otro sujeto plantea que no se las haría pues no cree necesitarlas y se encuentra conforme con su apariencia.

Sujeto 5: “Si claro que sí, yo incluso tengo 2 cirugías plásticas y no me arrepiento de haberlas hecho. [...] si me haría otra cirugía plástica sería también porque de verdad la necesite.”

Sujeto 6: “No porque no creo que lo necesite, estoy contenta como estoy. Sí, estoy gordita, estoy barrigona, ya estoy viejita, pues es que uno con, ya voy a cumplir 53 años, ¿qué más le voy a pedir el cuerpo? [...] Tengo un esposo que me ama y me adora como soy, vivo contenta como soy ¿entonces para qué? prefiero gastarme esa plata paseando.”

Con relación a lo expuesto por el sujeto 6, se puede entrever una actitud de aceptación a los cambios que conllevan la edad y subyacen a la etapa de vida en la que se encuentra ahora. Así mismo, se puede ver un tema de prioridades, en donde su prioridad no es modificar su cuerpo, sino vivir nuevas experiencias en viajes.

Por otro lado, en los *elementos periféricos* del componente comportamental de la actitud hacia el cuerpo, los sujetos expresaron tener otros hábitos con relación al cuidado de la piel y el cabello, y a la presentación personal.

Sujeto 5: *“Que uno que se echa la crema de manos para humectar, que se echa las cremas de la cara para uno no arrugarse, o el tratamiento del pelo para recuperar, siempre en pro de mejorar en lo que uno tiene en el cuerpo, eso también puede ser un hábito, que le hecho perfume para que huela rico.”*

Sujeto 6: *“[...] Yo me baño todo mi cuerpo en crema y me echo la crema humectante en la cara, ese mi único hábito de belleza. [...] Cuido mucho mis pies, porque mi esposo es una persona que lo primero que le mira a una mujer son los pies [...] y como yo uso zapato destapado [...] Mis manos no son bonitas, parecen de viejita, pero trato de mantener mis uñas organizadas para que no se me vean tan feas. [...] yo no vivo por mi cuerpo, yo vivo es por sacar adelante mis hijas, sacar adelante mi hogar [...] yo no soy de cuidarme mucho porque realmente yo no me acuerdo que me hayan inculcado eso, y en mi época eso no se usaba, ahora es que se empieza todo eso de comer light, de comer sano.”*

Con relación a lo anterior, se puede observar cómo se retoma el tema de prioridades, en donde para el sujeto 6 su prioridad no es su cuerpo sino su familia. Así mismo, se puede observar como el tema de los hábitos saludables ha ido tomando mayor fuerza en los últimos años, y el impacto que pudo tener el que no fuera un tema ampliamente difundido cuando el sujeto estaba en etapas más tempranas de su vida, además de la carencia de transmisión de este tema por parte de los padres, para la adopción de estos hábitos saludables.

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, el sujeto que previamente expresó que si se haría una modificación corporal, menciona que otro motivo para hacérselas sería por cuestiones de salud. Al igual que la que mayor probabilidad tiene en este momento de realizarse es una cirugía o un tatuaje, y la que menos probabilidad tiene es un piercing por cuestión de su edad. Por otro lado, el sujeto que previamente expresó que no se hará ninguna

modificación corporal, menciona que otro motivo por la que no se lo haría es por temor a que le suceda algo y dejar a sus seres queridos sin ella.

Sujeto 5: “Yo creo que me la haría por salud. Por ejemplo, si yo veo que los implantes mamarios me están causando problemas de columna pues obviamente me realizaría de una vez la reducción [...] todo lo que sea salud bienvenido sea y también por vanidad por que las mujeres somos vanidosas.” “[...] entre las cirugías, los tatuajes y los piercings yo creo que de pronto próximamente me haga un tatuaje pequeño pero es porque me lo voy a hacer con mis hijos [...] pero sino creo que sería una cirugía plástica. Un piercing por la edad que tengo que creo que no se vería tan bien.”

Sujeto 6: “Porque me muero del pavor que me pase alguna cosa y me muera y deje a mis seres queridos sin mí.”

Con relación a lo anterior, según lo expuesto por el sujeto 5, podemos observar como la percepción que se tiene de una modificación corporal en específico, en este caso el piercing, puede variar según la edad de la persona quien se lo realiza. En otras palabras, podría decirse que tal modificación puede ser percibida como estética en una persona joven, a diferencia de cómo sería percibida si se lo hiciera una persona que ya es adulta. A demás, de cómo esta percepción va a influenciar la conducta que se tenga con relación a la modificación.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría actitud, los sujetos asocian al cuerpo principalmente palabras referentes a adjetivos que pueden denotar características que le pueden ser atribuidas, además de palabras que dan cuenta de lo que estos previamente expusieron que sería para ellos es su significado simbólico. Así mismo, los principales sentimientos que asocian los sujetos con éste, son el amor y la atracción. Por otro lado, los principales hábitos que tienen los sujetos con relación a sus cuerpos giran en torno a hábitos de higiene y cuidado, además de unos en cuanto al ejercicio, la alimentación y el descanso. Por otra parte, con relación al tema de las modificaciones corporales, los sujetos expresan que, en primer lugar, lo respetan y están de acuerdo en la medida de que las personas tienen libertad sobre su cuerpo al igual de hacer aquello que los haga sentir bien y felices. En segundo lugar, se expresan

motivos por los que se cree podrían llevar a estas personas a realizarse una modificación corporal, como un asunto de inconformidad con la propia apariencia o como acción correctiva debido a un accidente. Por otro lado, mientras que uno de los sujetos percibe las modificaciones corporales como una forma de expresión, el otro plantea que es un asunto de aparentar ser algo que no se es. Por otra parte, los sujetos expresan que les agradan estas modificaciones cuando se ven naturales o por el hecho de que pueden ayudar a incrementar el autoestima de una persona. Por otro lado, les desagrada cuando las personas se obsesionan con estas al punto de realizárselas en exceso. Por último, ambos sujetos tienen posturas contrarias con relación a si se realizarían o no una modificación corporal. Por un lado, uno de los sujetos expresa que ya se ha realizado modificaciones corporales y no se arrepiente de habérselas hecho al igual de podría llegarse a realizar otras. Mientras que el otro sujeto plantea que no se las haría pues no cree necesitarlas y se encuentra conforme con su apariencia.

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* de la categoría actitud, otras palabras que relacionan los sujetos con el cuerpo son: cuidado, mantenimiento, materia y energía. Así mismo, otros sentimientos que se relacionan con éste son los de placer y repulsión. Por otra parte, los sujetos expresaron tener otros hábitos con relación al cuidado de la piel y el cabello, y a la presentación personal. Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, el sujeto que previamente expresó que si se haría una modificación corporal, menciona que otro motivo para hacérselas sería por cuestiones de salud. Al igual que la que mayor probabilidad tiene en este momento de hacerse es una cirugía o un tatuaje y la que menos probabilidad tiene es un piercing por cuestión de su edad. Por otro lado, el sujeto que previamente expresó que no se hará ninguna modificación corporal, menciona que otro motivo por la que no se lo realizaría es por temor a que le suceda algo y dejar a sus seres queridos sin ella.

Hombres entre los 36 y 64 años de edad

La Información

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar la información, nuclear y periférica, que poseen los hombres de entre los 36 y 64 años de edad con respecto al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **conocimiento general** sobre el cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos poseen conocimientos básicos sobre las funciones de algunos órganos y partes de éste, así como conocimientos de algunas enfermedades.

Sujeto 7: “[...] *ya el tema del corazón, las manos, las enfermedades, pues eso es lo más común pues que se entera uno de esas cosas como partes médicas y esas cosas.*”

Sujeto 8: “*Muy poquito, lo básico, que hace el cerebro, que hace el intestino, que hacen los músculos.*”

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del conocimiento general sobre el cuerpo, nuevamente se mencionan conocimientos sobre algunas partes de éste y enfermedades.

Sujeto 7: “[...] *en el tema del corazón, de las arterias, de las enfermedades, de mucha cosa pues que puede pasar, pero eso ya son tiempos de vida.*”

Con respecto a la subcategoría de **conocimientos sobre el cuidado del cuerpo**, se pudo identificar que los sujetos, en cuanto al *elemento nuclear*, poseen conocimientos acerca de la importancia del cuidado con la alimentación y el ejercicio, además de hábitos perjudiciales como el consumo de licor y drogas. De igual forma se menciona el tema de la historia familiar como algo que los lleva a hacerse controles médicos y prestar atención a los hijos con respecto a este tema.

Sujeto 7: *“El tema de salud si es un tema porque mi papá murió de diabetes, porque mi mamá es hipertensa y eso te lleva a vos a tener ciertos cuidado y ciertos controles en el tema de salud. Eso sí, ya se nos volvió a nosotros ya prácticamente una obsesión, pues en el tema de los hijos [...] nos llevó a hacernos muchos exámenes y controles que antes no hacíamos.”*

Sujeto 8: *“Es importante la alimentación, el ejercicio. Básicamente el cuidado con los licores, con las drogas.”*

Con relación a lo anterior, podemos observar como la historia y herencia familiar puede constituirse como un factor que promueve cierto tipo de conductas de cuidado con relación al cuerpo, en este caso el realizarse controles médicos.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de los conocimientos sobre el cuidado del cuerpo, se retoma nuevamente la importancia de tener cuidado con hábitos perjudiciales como el consumo de alcohol y tabaco. De igual forma, se reconoce la importancia de la alimentación y el ejercicio para el cuidado del cuerpo, así como de otras actividades como el yoga y la lectura. Así mismo, se plantea que estos temas son poco enfatizados en Colombia por lo que las personas descuidan su salud debido al desconocimiento. Por otro lado, también se menciona la influencia que puede tener lo psíquico en el cuerpo.

Sujeto 7: *“[...] el tema de cuidarse uno mucho con el tema del deporte, con el tema de la comida, con el tema de las bebidas como el alcohol, con el tema de fumar. Y son muchas cosas que de pronto en televisión uno ve poco y se enfatiza muy poco aquí en el tema de Colombia. La gente descuida mucho el tema de la salud por el desconocimiento.”*

Sujeto 8: *“Importa la parte psíquica porque eso influye en el cuerpo ¿no cierto?, entonces hacer por ejemplo yoga o leer, eso para cuidar el cuerpo es una ayuda muy grande.”*

Con respecto a la subcategoría de **conocimientos sobre los factores que promueven la salud y causan la enfermedad**, en los *elementos nucleares* se pudo identificar que los sujetos

reconocen como factores que pueden promover la salud: hábitos con relación al deporte, la alimentación y el descanso. De igual forma, se reconoce el medio ambiente y los hábitos perjudiciales como el consumo de licor, drogas y tabaco como factores que pueden causar una enfermedad.

Sujeto 7: *“[...] el tema del medio ambiente en Medellín es mortal. El tema de que nos puede ayudar, pues será el tema del deporte, el tema de no consumir pues el tema de los cigarrillos o el tema de mucho licor, que es lo que uno va pues más al tema de salud. [...] muy pendientes con el tema de la comida.”*

Sujeto 8: *“Nos enferma el medio ambiente donde vivimos, la contaminación, el cigarrillo, el licor, las drogas. [...] La forma de las comidas, el saber comer, el saber dormir, el saber hacer ejercicio.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos*, los sujetos expresaron que otros factores que podrían causar una enfermedad son: el sedentarismo, el estrés y el ritmo de vida.

Sujeto 7: *“Aquí que se enferme uno, y le pasa a mucha gente de Medellín, es el tema de ser sedentarios. [...] no caminan, no hacen deporte [...] vienen a hacerlo cuando ya no lo pueden hacer, cuando la enfermedad ya está creada [...] hay que tratar de que eso no pase.”*

Sujeto 8: *“De qué nos enfermamos también puede ser el estrés [...] y el ritmo de vida que uno lleve [...] Estar tranquilo y estar siempre bien preparado para las circunstancias nos ayuda mucho.”*

Con relación a lo anterior, es importante resaltar, cómo el sujeto 7 da cuenta de que hay una tendencia a adoptar hábitos saludables como método correctivo, en lugar de como un método preventivo. En otras palabras, las personas adoptan hábitos saludables para mejorar un aspecto de su salud que ya se vio deteriorado, en lugar de adoptarlos de forma temprana como método de prevención frente al deterioro de la salud.

Con respecto a la subcategoría de la **fuentes de la información**, en relación con el *elemento nuclear* se encontró que los conocimientos se han adquirido a lo largo de la vida, de forma empírica o por consejos de otros. De igual forma se han adquirido a través de medios como el internet.

Sujeto 7: *“El internet funciona muy bien ya [...] en la época de nosotros, nos tocó con la enciclopedia salvavidas y era más complicado ir a coger uno tomo de esos para decir que me sirve y que no me sirve. En este momento tú tienes el internet y lo que quieras consultar lo haces en internet [...] y te dicen que hacer o no hacer y cómo cuidarte.”*

Sujeto 8: *“Empíricamente [...] A través de la vida y de los consejos que otros nos dan.”*

Con relación a lo expuesto por el sujeto 7, podemos observar como un factor como la edad nos puede dar indicios de la época en la que nació y creció un sujeto. Así mismo, nos deja entrever a cuáles medios de difusión de la información pudo tener acceso en las diferentes etapas de su vida, al igual que la facilidad con la pudo obtener y discernir la utilidad de la información que ofrecen cada uno de estos medios. Por otra parte, también resulta interesante observar cómo el sujeto, a pesar de plantear la facilidad con la que podemos acceder actualmente a la información con relación a la salud debido a un medio como el internet, a la vez plantea que este tema es poco enfatizado en Colombia. Frente a lo anterior, podríamos pensar entonces, que no solo es necesario que esta información sea de fácil acceso, sino también que debe haber un ente externo, como por ejemplo el gobierno, que lleve a cabo acciones que busquen promover este tipo de conocimientos.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de las fuentes de la información, los sujetos expresan haberlos adquirido en el ámbito académico y por cuestiones sujetas al ámbito laboral, familiar y deportivo de los que hacen parte. De igual forma, se menciona otro medio de comunicación como la televisión.

Sujeto 7: *“[...] lo que uno ve en el bachillerato [...] en televisión. A ver, yo tengo una empresa de seguridad, a nivel de eso en el tema de salud ocupacional, en el tema de todas las capacitaciones que le tengo que dar a mi gente en la empresa aprende uno demasiadas*

cosas, y mi mamá pues, está en un tema de la tercera edad y hemos ido a muchas reuniones [...] que te dan el cuidado de ellos y eso pues te da mucho conocimiento para que te cuides.”

Sujeto 8: *“De la vida escolar [...] En caso del deporte, yo toda la vida fui deportista y aún todavía trote casi diario.”*

Con relación a lo anterior, podemos observar como el estar en cierta etapa de la vida, da cuenta de la etapa de vida en la que se puede encontrar los padres. Es decir, el que el sujeto se encuentre en una etapa adulta, da indicios de que sus padres posiblemente ya se encuentren en la etapa de la vejez. Es así, como la etapa de vida en la que se encuentran los padres de los sujetos los hace más vulnerables a ciertas enfermedades, a su vez que sus cuerpos ya comienzan a tener ciertas limitaciones. Por lo anterior, si los sujetos deciden hacerse cargo de ellos, se encuentran a disposición de aprender otros conocimientos que guardan relación como la etapa de vida de la vejez, como por ejemplo los cuidados que requieren las personas de la tercera edad.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría información, los sujetos expresaron tener conocimientos básicos sobre las funciones de algunos órganos y partes del cuerpo, así como conocimientos de algunas enfermedades. Así mismo, poseen conocimientos acerca de la importancia del cuidado con la alimentación y el ejercicio, además de hábitos perjudiciales como el consumo de licor y drogas. De igual forma, se menciona el tema de la historia familiar con relación a la salud, como un elemento que incita el hacerse controles médicos y prestar mayor atención a los hijos con respecto a este tema. Por otro lado, los sujetos reconocen los hábitos con relación al deporte, la alimentación y el descanso como factores que pueden promover la salud. Así mismo, se reconoce el medio ambiente y los hábitos perjudiciales como el consumo de licor, drogas y tabaco, como factores que pueden causar la enfermedad. Por otro lado, los sujetos expresan haber adquirido estos conocimientos a lo largo de su vida, de forma empírica o por consejos de otros, y a través de medios como el internet.

En cuanto a los *elementos periféricos* de la categoría información, los sujetos nuevamente mencionan poseer conocimientos con relación a las partes del cuerpo y las enfermedades. De igual

forma, se retoma la importancia de tener cuidado con hábitos perjudiciales como el consumo de alcohol y tabaco. A la vez que se reitera la importancia de la alimentación y el deporte para el cuidado del cuerpo, además de otras actividades como el yoga y la lectura para el mismo fin. Así mismo, se plantea que estos temas son poco enfatizados en Colombia por lo que las personas descuidan su salud debido al desconocimiento. Por otro lado, se menciona la influencia que puede tener lo psíquico en el cuerpo. En cuanto a los factores que promueven la salud y los que causan la enfermedad, los sujetos expresaron que otros factores que podrían causar una enfermedad son: el sedentarismo, el estrés y el ritmo de vida. Por último, con relación a las fuentes de la información, los sujetos expresan haber adquirido estos conocimientos en el ámbito académico y por cuestiones sujetas al ámbito laboral, familiar y deportivo. De igual forma, se mencionan nuevamente los medios de comunicación, esta vez haciendo alusión a la televisión.

El campo de representación

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar el campo de representación, nuclear y periférico, que poseen los hombres de entre los 36 y 64 años de edad con respecto al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría de **imagen** sobre el cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos describen al cuerpo como una máquina perfecta en donde la ausencia de una de sus partes puede afectar al resto. Así mismo, se plantea que su buen desempeño depende del cuidado que se le dé.

Sujeto 7: *“La máquina perfecta. [...] que los nervios del cerebro sean tan perfectos que si un nervio del cerebro se te daña no te funcione una mano, no te funcione un pie. [...] un motor de una moto le falta un anillo, se revienta, pero puede funcionar sin el anillo, el cuerpo no, el cuerpo te falta una cosa en la cabeza y se te puede ir a todo el cuerpo y te puede dañar toda la salud.”*

Sujeto 8: *“El cuerpo humano es una máquina [...] si lo cuidamos trabaja bien y si no lo cuidamos trabaja mal.”*

Con relación a lo anterior, es interesante observar cómo la connotación de perfecto que se le da al cuerpo está ligada a la fuerte conexión que hay entre las partes que lo componen. Frente a lo anterior, se plantea entonces, que la ausencia de una de estas partes puede afectar el resto del cuerpo. Lo anterior nos deja entrever que el carácter de perfección que el sujeto maneja no está exento de que el cuerpo pueda presentar fallos, por lo que lo anterior no se presenta como un obstáculo para que se considere que el cuerpo tiene todas las cualidades requeridas o deseables.

Por otro lado, en torno al tema del cuerpo ideal, los sujetos expresan que un cuerpo ideal es aquel que esta cuidado y ejercitado, a la vez que es joven y está preparado tanto física como intelectualmente.

Sujeto 7: “[...] lo tengas con un ejercicio, con una buena alimentación, que te cuides realmente.”

Sujeto 8: “Un cuerpo joven, un cuerpo bien preparado intelectualmente, un cuerpo bien preparado físicamente sería un cuerpo ideal.”

Con relación a lo anterior, es interesante observar cómo el sujeto 8, a pesar de encontrarse en una etapa de la adultez bastante avanzada, considera la juventud como una característica importante con la que debe contar el cuerpo para ser considerado ideal. En otras palabras, el sujeto considera muy importante una característica de la que él carece. Así mismo, esto nos deja entrever cómo la idea que se construye alrededor del cuerpo ideal no es acomodable a las diferentes etapas del desarrollo, sino que esta se vincula exclusivamente a las primeras etapas en las que se puede considerar que una persona es joven. Por otra parte, también se puede observar como la idea que se construye alrededor del cuerpo ideal va más allá de lo físico, y se tiene en cuenta otro elemento como la parte intelectual para considerar que un cuerpo es ideal.

Por otro lado, si bien uno de los sujetos plantea que ninguna celebridad tiene el cuerpo ideal pues a todos nos falta algo para ser perfectos, el otro plantea que podría considerarse al deportista Cristiano Ronaldo debido a ciertas características físicas fruto de su disciplina.

Sujeto 7: “[...] Cristiano Ronaldo, porque es una persona concentrada, dedicada. [...] en estos días le hicieron una prueba, y tiene un corazón de 18 años para seguir jugando fútbol, y tiene 31. [...] siempre está haciendo ejercicio que no lo hace ninguno. [...] Neymar le gusta mucho la rumba, le gusta todo. Neymar se mantiene lesionado [...] usted nunca ve a Cristiano Ronaldo lesionado. Eso ya es un tema de disciplina.”

Sujeto 8: “No, a todos nos falta algo para ser perfectos, para ser ideal. [...] Lo físico vos sabes que eso es pasajero.”

Con relación a lo anterior, se puede observar como la idea que se construye alrededor del cuerpo ideal no solo contempla el elemento físico e intelectual, sino también las actitudes que el sujeto adopta con relación a su cuerpo, actitudes como por ejemplo la disciplina.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de la subcategoría imagen, se le describe como lo máximo de la naturaleza, a la vez de que se retoma nuevamente la importancia de su cuidado.

Sujeto 8: “El cuerpo es lo máximo de la naturaleza después de Dios [...] si lo sabes cuidar vivimos bueno [...] saberlo cuidar es fundamental.”

Con relación a lo anterior, se puede observar como la imagen que se construye alrededor del cuerpo, en el caso del sujeto 8, es una que denota su superioridad sobre las otras especies. Así mismo, se puede observar que esta imagen que se construye está muy influenciada por las creencias religiosas fuertemente arraigadas en este sujeto en particular. Sin embargo, esto último se expone a mayor profundidad más adelante.

Por otro lado, con relación al tema del cuerpo ideal, se retoma nuevamente la juventud y la capacidad cerebral / intelectual como características importantes.

Sujeto 7: “Que no envejezca.”

Sujeto 8: *“Que aproveche toda la capacidad que tiene el cerebro, lo intelectual, sería el cuerpo ideal, por qué el cerebro es capaz de hacer muchas cosas.”*

Con relación a lo anterior, es interesante observar cómo el sujeto 7 retoma en los elementos periféricos lo que el sujeto 8 mencionó en los elementos nucleares, y es el tema de la juventud como una característica con la que debe contar el cuerpo para ser ideal. En este caso, el sujeto 7, lo expresa de forma que casi deja entrever un sentimiento de añoranza por lo que ya no se posee.

Por otro parte, se expresa que una celebridad del género femenino que tiene el cuerpo ideal, es la deportista colombiana Catherine Ibargüen por su figura esbelta y tonificada.

Sujeto 7: *“[...] uno ve a esta niña Ibargüen, y ese si es el cuerpo real. [...] usted la ve entrar y ella tiene el cuerpo de la mujer esbelta, que se le ve tonificada.”*

Con relación a lo anterior, es interesante observar como en todo momento las celebridades que se consideran tienen el cuerpo ideal, son deportistas.

Con respecto a la subcategoría de **significado simbólico**, con relaciona a los *elementos nucleares*, se obtuvo que para los sujetos el cuerpo simboliza lo que nos está pasando en nuestro interior con relación a las emociones, además de la máxima expresión de la naturaleza.

Sujeto 7: *“[...] el cuerpo tuyo demuestra todo lo que te está pasando. Vos ves a alguien, le ves la cara y con solo la cara sabes si está sufriendo, si no está sufriendo, si realmente está contento o no, y no tienes que hacerle un examen.”*

Sujeto 8: *“El cuerpo simboliza la máxima expresión de la naturaleza [...] lo más grande de la naturaleza es el cuerpo humano.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del significado simbólico del cuerpo, se retoma la idea del cuerpo como una máquina, a la vez de la importancia de su cuidado. De igual forma, se plantea que simboliza belleza e integridad.

Sujeto 7: “*Es la máquina de uno, pues es el ser de uno y eso es lo que más tiene que cuidar uno y de pronto lo que más descuida uno.*”

Sujeto 8: “*El cuerpo simboliza la belleza, la integridad.*”.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría del campo de representación, los sujetos describen al cuerpo como una máquina perfecta cuyo funcionamiento puede verse afectado por la ausencia de una de sus partes. Así mismo, los sujetos describen al cuerpo ideal como uno cuidado, ejercitado, joven y preparado tanto física como intelectualmente. Con relación a lo anterior, si bien uno de los sujetos plantea que no considera que alguna celebridad tenga el cuerpo ideal pues piensa que a todos nos falta algo para ser perfectos, el otro plantea que podría considerarse al deportista Cristiano Ronaldo debido a ciertas características físicas que son fruto de su disciplina. Por otro lado, con relación al significado simbólico del cuerpo, se identificó que para los sujetos el cuerpo simboliza un medio de expresión en el sentido de que este proyecta lo que está pasando en nuestro interior con relación a las emociones, además de simbolizar también la máxima expresión de la naturaleza.

Con relación a los *elementos periféricos* de la categoría del campo de representación, se describe al cuerpo como la máxima expresión de la naturaleza, a la vez de que se recalca la importancia de su cuidado. Por otro lado, nuevamente se reitera la juventud y la capacidad cerebral/intelectual como características importantes con las que debe contar el cuerpo para ser considerado ideal. Con relación a lo anterior, se expresa que una celebridad del género femenino que puede considerarse tiene el cuerpo ideal, es la deportista colombiana Caterine Ibargüen por su figura esbelta y tonificada. Por otra parte, con relación al significado simbólico del cuerpo, se retoma la idea de este como una máquina que se debe cuidar. A la vez de que igualmente simboliza belleza e integridad. Por último, es importante señalar como lo que anteriormente se expresó como significado simbólico nuclear pasó a expresarse como descripción periférica, al igual que lo que

previamente se expresó como descripción nuclear pasó a expresarse como significado simbólico periférico, además de cómo el tema de la importancia del cuidado del cuerpo se retoma repetidas ocasiones a lo largo de lo expresado en esta categoría.

La actitud

El análisis de los resultados en la presente categoría busca identificar la actitud, nuclear y periférica, que poseen los hombres de entre los 36 y 64 años de edad frente al cuerpo.

Con respecto a la subcategoría del **componente cognitivo** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los sujetos asocian al cuerpo principalmente palabras referentes a adjetivos que pueden denotar características que le pueden ser atribuidas, tales como: belleza y perfección. De igual forma se relacionan palabras referentes a sentimientos como alegría, bondad y estrés; o a acciones como trabajo y disciplina.

Sujeto 7: *“Vida, disciplina, trabajo.”*

Sujeto 8: *“Belleza, el cuerpo es perfección, el cuerpo es bondad, el cuerpo es alegría, el cuerpo es estrés, el cuerpo es ratos buenos, el cuerpo es ratos malos [...] cosas bonitas y nefastas también.”*

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, los sujetos piensan que las personas que se realizan tales modificaciones les falta personalidad y no se aceptan como son. De igual forma, se percibe a estas modificaciones como algo absurdo y antinatural. Además, se plantea que el valor de las personas está en su intelecto y no es su cuerpo ya que esto último es de carácter pasajero.

Sujeto 7: *“[...] Yo creo que las personas valen es por lo que tiene en la cabeza, lo del cuerpo va y viene. [...] las personas que de pronto se operan, hay unas que de pronto les falta personalidad, de pronto no se aceptan como son.”*

Sujeto 8: *“No, para mí eso es absurdo, eso no es natural, eso es extravagancia [...] a no ser que sea personas indígenas que tengan por costumbre eso, pero en la sociedad común y corriente no lo acepto.”*

Con relación a lo anterior, se puede observar una actitud negativa sustentada en una percepción igualmente negativa de las modificaciones corporales, en donde a estas se les cataloga de absurdas y antinaturales, además de que las acompaña una creencia de que son fruto de la falta de personalidad y autorechazo. Así mismo, esta creencia se sustenta en la percepción que se tiene del cuerpo como algo de carácter pasajero y en donde se le da mayor relevancia a la parte intelectual

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* del componente cognitivo de la actitud hacia el cuerpo, se identificó que otras palabras que se relación con el cuerpo son amor y grandeza.

Sujeto 7: *“El amor.”*

Sujeto 8: *“Grandeza, el ser omnipotente, el ser el mejor de la naturaleza después de Dios.”*

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, si bien previamente uno de los sujetos planteo que no lo respetaba, en los elementos periféricos menciona que si lo respeta debido a que cada persona tiene la libertad de vivir a su modo. Por otra parte, se menciona el peso que tiene el tema de la seguridad en sí mismo a la hora de tomar la decisión de realizarse tales modificaciones.

Sujeto 7: *“[...] mi señora se operó y me pidió la opinión a mí y yo le dije que hiciera lo que ella quisiera... “Ha es que yo me quiero ver más bonita, es que usted ve muchas viajan en la calle, que no sé qué, que una casa la otra”. Entonces mira que el tema de la seguridad pesa mucho, es que ve uno en la calle.”*

Sujeto 8: *“No pienso nada, lo respeto, cada cual vive a su modo.”*

Con respecto a la subcategoría del **componente afectivo** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos afirmar que en su *elemento nuclear*, los principales sentimientos que asocian los sujetos con el cuerpo son el amor y la fe.

Sujeto 7: *“El amor [...] Si tú vives con amor en tu casa, eso lo refleja todo [...] tu cara lo refleja. [...] Cuando vos reflejas amor, a vos se te ve en la cara, se te ve la tranquilidad, se te ve la paz.”*

Sujeto 8: *“El principal sentimiento que asocio, es como la fe [...] Si uno forma una fe bien, esta uno sobrado, sea de la religión que sea. Siempre y cuando uno acepte los principios de Dios uno vive muy bueno. [...] yo estuve 13 años en Bolivariana, esas costumbres son inconfundibles, son las grandes costumbres que lo forman a uno.”*

Con relación a lo anterior, se puede observar como la crianza y las creencias religiosas fuertemente arraigadas del sujeto 8, influyen, no solo en los sentimientos que asocia con el cuerpo, expresando en este caso la fe; sino también en el campo de representación que construye alrededor de él, en donde previamente lo describió como lo máximo de la naturaleza, denotando la superioridad de este sobre el de las otras especies.

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, a uno de los sujetos le agrada cuando es una mujer la que se hace algún tatuaje llamativo, sin embargo en el caso de los hombres le causa desagrado. De igual forma es de desagrado cuando estas modificaciones se exhiben.

Sujeto 7: *“Que lo exhiban, que lo muestren. Yo te digo una cosa, si tú te pones, te haces una operación de tus senos ¿para que se los tienes que mostrar a todo el mundo? Vea, la mujer mientras más bonita que sea y más tape, más le deja la iniciativa de uno y más bonita se ve.”*

Sujeto 8: “[...] *Hay mujeres que se ven bonitas con algún tatuaje, porque tanto verlo uno se vuelve costumbre y la costumbre se vuelve como buena [...] En un hombre no lo veo bonito desde ningún punto de vista. [...] por las modas, por las tradiciones y costumbres se va viendo aceptable, no bonito, aceptable. [...] En el caso de la mujer si veo bonito algún tatuaje por ahí que llame la atención.*”

Con relación a lo anterior, es interesante observar cómo el sujeto 7 solo enfoca su sentimiento, en este caso de desagrado, con relación a las modificaciones corporales que se realizan las mujeres, sin mencionar en ningún momento esto mismo con relación a los hombres. Así mismo, es interesante observar como en caso contrario, el sujeto 8, experimenta un sentimiento de agrado con relación a una modificación corporal como el tatuaje en las mujeres, mientras que en los hombres esta misma modificación le causa en un sentimiento de desagrado. Frente a lo anterior, podríamos decir que la actitud, en su componente afectivo, frente a las modificaciones corporales que se realiza una persona se ven sujetas al sexo de ésta.

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos* del componente afectivo de la actitud hacia el cuerpo, otros sentimientos que asocian los sujetos con el este son los de tranquilidad, alegría y pérdida.

Sujeto 7: *“La tranquilidad.”*

Sujeto 8: “[...] *la alegría por la fiesta, la parranda. Cosas que uno siente con el cuerpo y que lo saca a uno del ambiente normal y que lo ponen contento. O emociones por ejemplo, como de pérdida, como de un sepelio cuando uno muere, muere el cuerpo.*”

Con relación a lo anterior, es interesante observar cómo el sujeto 8, el cual ya se encuentra en una etapa de la adultez muy avanzada, relaciona con el cuerpo un sentimiento como pérdida. Lo anterior, podríamos pensar que puede estar ligado a que por su edad está más próximo a enfrentar un evento como la muerte a la que subyace la pérdida del cuerpo.

Con respecto a la subcategoría del **componente comportamental** de la actitud con respecto al cuerpo, podemos identificar en cuanto al *elemento nuclear*, como los principales hábitos que tienen los sujetos con relación al cuerpo giran en torno al ejercicio y la alimentación.

Sujeto 7: *“Yo hago mucho ejercicio [...] Aquí nos cuidaos mucho con el tema de la alimentación. Entonces éramos de comer muchas cosas, y mi papá fue siempre de comer carne y carne, nos metió carne por todo lado. [...] Entonces ya el tema de la alimentación, que ya que la frutas, eso nosotros primero una fruta no la teníamos, entonces ya hay que mantener la nevera llena de frutas.”*

Sujeto 8: *“[...] Por ejemplo cuido la alimentación, la disciplina en el ejercicio, yo todavía corro maratones.”*

Con relación a lo anterior, es interesante observar cómo se pueden adquirir hábitos con relación al cuerpo por influencia de otros en la crianza y como posteriormente estos hábitos pueden evolucionar, además de adquirirse unos nuevos.

Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, mientras que uno de los sujetos plantea que no se las haría pues no considera necesitarlas, el otro plantea que solo se haría una por cuestiones de salud.

Sujeto 7: *“No porque no la necesito. De verdad yo lo que necesito lo tengo en la cabeza.”*

Sujeto 8: *“Ya me la hicieron pero por necesidad de salud. Me hicieron una cirugía maxilofacial. Pero por ningún otro motivo me haría una modificación corporal.”*

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* del componente comportamental de la actitud hacia el cuerpo, los sujetos expresaron tener otros hábitos con relación al ejercicio y la realización de exámenes y controles médicos.

Sujeto 7: “[...] si mi papá muere de una cosa y empieza uno con algunos síntomas parecidos entonces eso si nos llevó a hacernos muchos exámenes y controles que antes no hacíamos.” “[...] tenemos una rutina de ejercicios entre todos, y se vuelve ya una rutina tan buena, que ya si uno llega y no va a salir uno entonces ya el otro lo obliga a que salga.”

Sujeto 8: “Levantarme a las 5 de la mañana y acostarme a las 12 de la noche todos los días. Yo por ejemplo no tomo drogas, nunca me tomo una pastilla, yo mejor tomo es clorofila todos los días por ahí hace unos 10 - 15 años y moringa” “Yo toda la vida fui deportista y aún todavía troto casi diario.”

Con relación a lo expresado por el sujeto 7, se puede observar como el apoyo familiar y el compartir hábitos con otros, pueden ayudar a mantener una conducta saludable. Por otro lado, con relación a lo expresado por el sujeto 8, se puede entrever un creencia que se fundamenta en la percepción negativa hacia los medicamentos distribuidos por la industria farmacéutica, lo que lo lleva a tener acciones, que se constituyen como hábitos con relación al cuerpo, como el consumo de otras sustancias alternativas, como la clorofila y la moringa, para procurar la buena salud.

En síntesis podemos decir que, con relación a los *elementos nucleares* de la categoría actitud, los sujetos asocian al cuerpo palabras referentes a adjetivos que pueden denotar características de él, tales como belleza y perfección, además de palabras referentes a sentimientos como alegría, bondad y estrés; o a acciones como trabajo y disciplina. Así mismo, los principales sentimientos que asocian los sujetos con el cuerpo son el amor y la fe. Por otro lado, los principales hábitos que tienen los sujetos con relación al cuerpo giran en torno al ejercicio y la alimentación. Por otra parte, en cuanto al tema de las modificaciones corporales, los sujetos piensan que las personas que se realizan tales modificaciones les falta personalidad y no se aceptan como son. De igual forma, se percibe a estas modificaciones como algo absurdo y antinatural. Además, se plantea que el valor de las personas está en su intelecto y no es su cuerpo ya que esto último es de carácter pasajero. Por otro lado, a uno de los sujetos le agrada cuando es una mujer la que se hace algún tatuaje llamativo, sin embargo, en el caso de los hombres, le causa desagrado. De igual forma, es de desagrado cuando estas modificaciones se exhiben. Por otro lado, mientras que uno de los

sujetos plantea que no se las haría pues no considera necesitarlas, el otro plantea que solo se haría una por cuestiones de salud.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos* de la categoría actitud, se identificó que otras palabras que se relacionan con el cuerpo son amor y grandeza. Así mismo, otros sentimientos que asocian los sujetos con el cuerpo son los de tranquilidad, alegría y pérdida. Por otra parte, los sujetos expresaron tener otros hábitos con relación al ejercicio y la realización de exámenes y controles médicos. Por otro lado, en cuanto al tema de las modificaciones corporales, si bien previamente uno de los sujetos planteo que no lo respetaba, en los elementos periféricos menciona que si lo respeta debido a que cada persona tiene la libertad de vivir a su manera. Por otro lado, se menciona el peso que tiene el tema de la seguridad en sí mismo a la hora de tomar la decisión de realizarse una modificación corporal.

Análisis comparativo

Los sujetos participantes de la investigación son discriminados según su edad y su género con el fin de poder realizar un proceso de comparación del contenido de las representaciones sociales sobre el cuerpo según estas dos variables. Es así, como a continuación se muestran las similitudes y las diferencias encontradas en los elementos nucleares y periféricos de las categorías *información, campo de representación y actitudes* con relación al cuerpo según las variables edad y género.

Similitudes

Se pudo encontrar que el contenido de las representaciones sociales del cuerpo de todos los sujetos, independiente de su edad y género, compartían las siguientes similitudes:

En la categoría de **la información** se encontró con relación a la *información general* sobre el cuerpo, que todos los sujetos, en su elemento nuclear, expresan poseer conocimientos básicos acerca de su composición y algunas de sus funciones a nivel interno. Así mismo, en los elementos periféricos, los sujetos retoman conocimientos que guardan relación con funciones propias del

cuerpo humano. Por otro lado, en cuanto a los *conocimientos sobre el cuidado del cuerpo*, se encontró en los elementos nucleares que los sujetos mencionan la importancia de la alimentación y el ejercicio, además de la relación e influencia que guarda la parte mental con la física, expresando así que debe haber un equilibrio entre ambas. Así mismo, en los elementos periféricos, los sujetos retoman estos dos temas. Por otra parte, con relación a los *conocimientos sobre los factores que promueven la salud y de los que causan la enfermedad*, en los elementos nucleares se encontró que los sujetos reconocen como factores que pueden causar una enfermedad: un factor externo, ya sea la contaminación, los virus o los rayos solares; y a los hábitos perjudiciales como el consumo de alcohol, tabaco y drogas. Así mismo, se reconoce al hábito de ir a chequeos médicos periódicos como uno que puede promover la salud. A la vez que en los elementos periféricos se menciona uno como los buenos hábitos alimenticios. Por otro lado, con relación a *las fuentes de la información*, se encontró en los elementos nucleares, que los sujetos la han adquirido en espacios como el académico, en el hogar y las enseñanzas allí transmitidas, del intercambio en conversación con otros, a partir de la propia experiencia y a través de la lectura. Asimismo, con relación a los elementos periféricos, se encontró que los sujetos también han adquirido estos conocimientos al haber hecho parte de ciertos ámbitos.

En la categoría del **campo de representación**, se encontró que con relación a la *imagen* sobre el cuerpo que poseen los sujetos, en su elemento nuclear, más allá de si estos lo describen como una máquina o en sistema, hacen referencia al cuerpo como un conjunto de partes que están en conexión entre sí y necesitan de mantenimiento. Así mismo, se plantea que su funcionamiento depende del cuidado que se le dé.

En la categoría de **la actitud**, se encontró que en su *componente cognitivo*, los sujetos en los elementos nucleares asociaron con el cuerpo adjetivos que hacen referencias a características que le pueden ser atribuidas como belleza y perfección. Asimismo, en los elementos periféricos, se asocian palabras que representan sentimientos como el amor. Por otro lado, en el *componente comportamental*, los hábitos nucleares que expresan los sujetos, guardan relación con la alimentación, el ejercicio y la higiene. Por otra parte, en cuanto al tema de las modificaciones corporales, se encontró en los elementos nucleares del *componente cognitivo* que los sujetos, si bien expresan que estas personas tienen la libertad de hacer lo que desee con su cuerpo, se percibe

que estas modificaciones son fruto de la inseguridad, la falta de personalidad y por querer aparentar. En el *componente afectivo*, en los elementos nucleares, se encontró que la mayoría de los sujetos experimentan un sentimiento de desagrado con relación a las personas que se han realizado muchas modificaciones corporales al punto de que se le percibe como un exceso.

Con relación a lo anterior, podemos observar como hay elementos transversales al discurso de todos los sujetos en cuanto a los conocimientos que se poseen sobre el cuerpo, y temas relacionados con él; además de las fuentes a partir de los cuales estos han sido adquiridos, la imagen que se construye a su alrededor y las actitudes que se adoptan con relación a éste.

Diferencias según la edad

Se pudo encontrar que en el contenido de las representaciones sociales del cuerpo que poseen los adultos jóvenes y los adultos, se presentan las siguientes diferencias:

En la categoría de **la información** se encontró que, adicional a los elementos que ambos grupos comparten, con relación a la *información general* sobre el cuerpo, en el elemento nuclear los adultos mencionan poseer además de estos, otros conocimientos sobre la enfermedad; mientras que los adultos jóvenes, en los elementos periféricos, mencionan poseer otros conocimientos con relación a cómo el cuerpo responde tanto a eventos externos como internos. Por otro lado, con relación a los *conocimientos sobre el cuidado del cuerpo*, mientras que los adultos mencionan en los elementos nucleares como se deben de evitar los excesos y los hábitos perjudiciales para procurar la buena salud, además de la influencia que puede tener la historia familiar en esta; los adultos jóvenes retoman conocimientos que guardan relación con como factores externos, como los virus, pueden afectar la salud del cuerpo. Por otro lado, en cuanto a los elementos periféricos, mientras que los adultos jóvenes plantean que ha habido un incremento de la conciencia sobre la importancia del cuidado del cuerpo gracias a la popularización de ciertos estudios, los adultos plantean que este es un tema que poco se ha enfatizado en Colombia. Asimismo, mientras que los adultos jóvenes no mencionan otros conocimientos con relación al cuidado del cuerpo, los adultos mencionan que poseen conocimientos acerca de cómo actividades, como la lectura y el yoga, pueden propiciar la buena salud de este, además de la importancia del sueño y descanso para este

mismo fin. Por otra parte, con relación a los *conocimientos sobre los factores que promueven la salud y de los que causan la enfermedad*, en los elementos nucleares, se encontró que mientras los adultos señalan otros factores como los hábitos con relación al deporte, además de la herencia familiar y los descuidos en la propia conducta; los adultos jóvenes señalan un factor como el autoconocimiento. Asimismo, en los elementos periféricos, los adultos retoman el impacto que pueden tener un factor como el hábito del descanso además de los sentimientos, en específico el de paz y tranquilidad, en la salud del cuerpo. Por otro lado, con relación a las *fuentes de la información*, en los elementos nucleares, a diferencia de los adultos jóvenes, los adultos mencionan fuentes que guardan relación con los medios de comunicación, como el internet, y a circunstancias sujetas al hecho de tener padres que ya se encuentran en la tercera edad.

En la categoría del **campo de representación**, con relación al tema del cuerpo ideal, se encontró en los elementos nucleares, que a diferencia de los adultos jóvenes, los adultos rescatan la juventud como una característica con la que debe contar el cuerpo para ser considerado ideal, asimismo se menciona que la imagen que se construye alrededor del cuerpo ideal va más allá de lo físico en la medida de que también se considera un elemento como lo es lo intelectual. Por otro lado, mientras que los adultos jóvenes, al describir qué celebridad consideran tiene el cuerpo ideal, se centran en sus características físicas; los adultos exponen que se debe ir más allá de lo físico y considerar otros elementos como la personalidad y las conductas que la persona adopta con relación a su cuerpo.

En la categoría de **la actitud**, con relación a su *componente cognitivo*, se encontró en los elementos nucleares que mientras los adultos jóvenes asocian al cuerpo palabras referentes a este como medio que posibilita la acción; los adultos asocian palabras que denotan sentimientos. Por otro lado, en cuanto al *componente afectivo*, en los elementos periféricos se encontró que mientras todos los sentimientos que los adultos jóvenes asocian con el cuerpo tienen una connotación positiva; los adultos asocian dos sentimientos que podrían considerarse de connotación negativa, siendo estos repulsión y pérdida. Por otra parte, con relación al *componente comportamental*, en los elementos nucleares se encontró que, a diferencia de los adultos jóvenes, los adultos mencionan tener hábitos con relación al descanso. Así mismo, en los elementos periféricos, mientras que los adultos mencionan tener otros hábitos como realizarse exámenes médicos, los adultos jóvenes

mencionan hábitos que guardan relación con actividades recreativas. Por otro lado, en cuanto al tema de las modificaciones corporales, en los elementos periféricos se encontró que mientras la mayoría de adultos jóvenes expresan que los tatuajes son la modificación corporal que tienen mayor probabilidad de hacerse, o que ya se han realizado; la mayoría de los adultos menciona que no se realizaría ninguna modificación corporal.

Con relación a lo anterior, podemos entrever que las diferencias encontradas podrían deberse a que la variable edad puede constituirse como un factor que de indicios del contexto en el que el sujeto creció, las costumbres, tradiciones y creencias sujetas a este; así como a los medios de comunicación y a la información a la que se ha tenido acceso. De igual forma, permite identificar en qué etapa de vida se encuentra actualmente y las circunstancias que a esta subyacen, como por ejemplo la vulnerabilidad a ciertas enfermedades y cambios en las características del cuerpo, lo que a su vez conlleva a la adquisición de nuevos hábitos con relación a este. Es así como la edad se puede constituir en un factor que influye en la información que se conoce sobre el cuerpo, la fuente de donde se adquiere, la imagen que se construye alrededor de él y por ende las actitudes que se adoptan frente a éste.

Diferencias según el género

Se pudo encontrar que en el contenido de las representaciones sociales del cuerpo que poseen las mujeres y los hombres, se presentan las siguientes diferencias:

En la categoría de **la información** se encontró que con relación a las *fuentes de la información*, en los elementos periféricos las mujeres mencionaron haber adquirido estos conocimientos sobre el cuerpo por circunstancias sujetas al ámbito deportivo. Sin embargo, los hombres además de mencionar el ámbito deportivo, también mencionaron cuestiones sujetas al ámbito laboral.

En la categoría del **campo de representación**, con relación a la *imagen* sobre el cuerpo, se encontró en los elementos periféricos que mientras en los hombres es muy marcada la relación que se establece entre una máquina y el cuerpo a la hora de describir este último; las mujeres en su

lugar ofrecen otra descripción que hace referencia a este como un sistema completo que nos posibilita la existencia en el mundo. Por otra parte, con relación al tema del cuerpo ideal, mientras que los hombres en los elementos nucleares plantean que es muy importante que el cuerpo sea funcional para ser considerado como tal; las mujeres se enfocan en que este debe ser saludable. Por otro lado, si bien ambos géneros mencionan la relación existente entre el cuerpo y la mente, las mujeres relacionan estos dos elementos en un nivel emocional, mientras que los hombres lo relación en un nivel intelectual. Por otra parte, a la hora de establecer qué celebridad consideran que tiene el cuerpo ideal, los hombres mencionan deportistas, mientras que las mujeres mencionan a personajes del mundo del espectáculo. Así mismo, cuando los sujetos mencionan la primera celebridad que consideran tiene el cuerpo ideal, mencionan una de su mismo género, por lo que las mujeres comienzan hablando del cuerpo ideal de celebridades del género femenino, mientras que los hombres comienzan hablando del cuerpo ideal de celebridades del género masculino. Por otra parte, con relación al *significado simbólico del cuerpo*, en los elementos nucleares se encontró que mientras los hombres simbolizan el cuerpo como un templo que debe cuidarse y refleja las emociones; el significado simbólico que plantean las mujeres guardan relación con las capacidades que tiene el cuerpo, como son la de evolucionar, de adaptarse, y dar vida a otros seres.

En la categoría de **la actitud** se encontró que con relación a su *componente cognitivo*, en los elementos periféricos los hombres, a diferencia de las mujeres, entre las palabras que asocian con el cuerpo mencionan algunas que denotan emociones y sentimientos. Por otra parte, en su *componente comportamental*, con relación a los elementos periféricos se encontró que mientras las mujeres expresan tener hábitos que guardan relación con la presentación personal como el uso de maquillaje y cremas corporales; los hombres no expresaron tener hábitos que tengan que ver mayormente con este tema. Por otro lado, con relación al tema de las modificaciones corporales, en el *componente cognitivo*, se encontró que en los elementos nucleares las mujeres menciona que las personas quienes se realizan modificaciones corporales deben hacer un proceso de introspección en el que cuestionen los motivos por los cuales se hacen determinada modificación, además de uno de aceptación de sí mismo; mientras que los hombres mencionan como en este tema intervienen factores como la cultura y las costumbres. Por otra parte, en el *componente afectivo*, se encontró en los elementos nucleares que las mujeres se enfocan en el aspecto estético de las modificaciones corporales a la hora de expresar que les agrada y desagrada de éstas; mientras

que los hombres se enfocan en características de la personalidad que les atribuyen a las personas que se realizan tales modificaciones.

Con relación a lo anterior, podemos entrever que las diferencias encontradas, podrían deberse a que la variable género se constituye como un factor que puede influir en la imagen que se construye alrededor del cuerpo, en las características en las que nos enfocamos de este y en la información que consumimos y por ende en qué repertorio de personas pensamos y tomamos como referencia la hora de atribuirle que posee el cuerpo ideal. Así mismo, influye en las experiencias que se pueden vivir a lo largo de la vida con relación al cuerpo, lo que a su vez puede impactar en el significado simbólico que se le da a este. De igual forma, puede influir en los hábitos que tenemos con relación a él.

Conclusiones

La presente investigación abordó las representaciones sociales sobre el cuerpo de ocho personas, hombres y mujeres, entre los 18 y 64 años de edad que hayan vivido toda su vida, o la mayor parte de ella, en la ciudad de Medellín. De igual forma, para efecto de poder realizar un proceso de comparación, estas ocho personas se dividieron en cuatro grupos, cada grupo compuesto por dos sujetos, que surgieron del cruce de las variables edad y género. Así mismo, se plantearon tres objetivos en relación a la identificación de contenidos nucleares y periféricos constituyentes de la representación social en las categorías de la información, el campo de representación y las actitudes.

En la categoría de **la información**, todos los sujetos, independiente de su edad y género, manifestaron en los *elementos nucleares* poseer conocimientos básicos acerca de la composición del cuerpo y algunas de sus funciones a nivel interno. Sin embargo, mientras que las mujeres de entre 18 y 35 años de edad (grupo 1) añaden que también poseen conocimientos acerca de cómo el cuerpo responde ante ciertos eventos; los hombres de este mismo rango de edad (grupo 2) añadieron poseer conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual. Así mismo, las mujeres de entre los 36 y 64 años de edad (grupo 3), indican poseer además conocimientos sobre cirugías que se pueden realizar por cuestiones médicas o estéticas, además de ciertas enfermedades

que pueden afectar el cuerpo. Esto último, también es un elemento igualmente agregado por los hombres de este mismo rango de edad (grupo 4). Por otro lado, con relación a los conocimientos sobre el cuidado del cuerpo, todos los sujetos mencionan la importancia de la alimentación y el ejercicio, además de la relación e influencia que guarda la parte mental con la física, expresando así que debe haber un equilibrio entre ambas. Con relación a lo anterior, los sujetos del grupo 1 añaden los hábitos de aseo personal como otro elemento que influye en el cuidado del cuerpo. Así mismo, los sujetos del grupo 3 adicionan la importancia de evitar los excesos, al igual que el grupo 4 que expresa la importancia de evitar hábitos perjudiciales como el consumo de licor y drogas. Por otra parte, con relación a los conocimientos sobre los factores que promueven la salud y de los que causan la enfermedad, todos los sujetos reconocen como factores que pueden causar una enfermedad: un factor externo, ya sea la contaminación, agentes como virus y bacterias, los rayos solares; o eventos estresantes; y a los hábitos perjudiciales como el consumo de alcohol, tabaco y drogas. Así mismo, se reconoce al hábito de ir a chequeos médicos periódicos como uno que puede promover la salud. Sin embargo, con relación a lo anterior, los sujetos de los grupos 2, 3 y 4 añaden el ejercicio y la alimentación como otros factores que puede promover la salud. Así mismo, mientras que los sujetos del grupo 1 añaden otro factor como el autoconocimiento, los del grupo 3 añaden los hábitos de aseo personal y los del grupo 4 hábitos con relación al descanso. De igual forma, mientras que el grupo 1 añade un factor como el mental y el grupo 2 el mal funcionamiento interno, el grupo 3 añade la herencia familiar, los descuidos en la conducta y los excesos como factores que pueden causar la enfermedad. Por otra parte, con relación a las fuentes de la información, todos los sujetos mencionan haberla adquirido en espacios como el académico, en el hogar y las enseñanzas allí transmitidas, del intercambio en conversación con otros, a partir de la propia experiencia y a través de la lectura. Sin embargo, con relación a lo anterior, el grupo 3 y 4 añaden otras fuentes como los medios de comunicación y de situaciones sujetas a hacerse cargo de los padres de la tercera edad.

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos*, se observó que los sujetos tendían a retomar la información expresada como elementos nucleares, reafirmando la importancia de esta o dando nuevos ejemplos de las temáticas generales que ya habían mencionado. Es por esto que, por ejemplo, se retoman conocimientos que guardan relación con las funciones propias del cuerpo humano y las enfermedades que pueden afectar a este. De igual forma, se reafirma la importancia

de la alimentación, el ejercicio, los hábitos con relación al sueño y el descanso, además de evitar aquellos que pueden ser perjudiciales, para procurar el cuidado del cuerpo. Así mismo, se menciona nuevamente la influencia que puede ejercer la parte mental en la parte física. De igual manera, se retoman nuevamente los hábitos con relación a la alimentación y los chequeos médicos periódicos, como factores que pueden promover la salud, a la vez de que se mencionan nuevamente los factores externos como aquellos que pueden provocar la enfermedad. Por otro lado, se menciona de nuevo, la propia experiencia, el diálogo con otros, los medios de comunicación, la lectura, y las cuestiones sujetas al ámbito académico y familiar, como fuentes de la información. Así mismo, con relación a esto último, se pudo observar cómo, si bien se retoman estas fuentes, se mencionan otros ejemplos de estas, por lo que ya no solo se menciona la propia experiencia como una fuente de la información, sino que también se menciona las experiencias ajenas; así mismo, se agregan las cuestiones sujetas a otros ámbitos como el laboral y el deportivo, además de mencionar nuevamente los medios de comunicación pero haciendo alusión a cómo a través de ellos podemos conocer sobre este tipo de información de forma involuntaria.

Por otra parte, es importante mencionar otros conocimientos que los diferentes grupos mencionaron en los elementos periféricos y los cuales no habían sido tratados en los elementos nucleares. Es así como por ejemplo, el grupo 1 menciona poseer otros conocimientos con relación a cómo el cuerpo ha ido evolucionando y adaptándose a su entorno a lo largo de la historia, además de cómo este puede servir como medio de expresión, ya sea para comunicar de forma verbal o no verbal, o para manifestar en él las emociones que el sujeto experimenta. Así mismo, los sujetos del grupo 2 mencionan conocer cómo el cuerpo envía señales a sí mismo para indicar una situación concreta que sucede con él. De igual forma, los sujetos del grupo 3 conocen acerca de cómo la salud del cuerpo puede verse afectada por las emociones negativas por lo que proponen que actividades como la meditación y experimentar sentimientos de paz y felicidad, pueden constituirse como un factor que promueva el bienestar. Así mismo, los sujetos del grupo 1 mencionan la vestimenta, haciendo referencia al calzado y su relación con la buena postura, como un factor que puede promover la salud o causar la enfermedad. De igual forma, mientras que uno de los sujetos del grupo 2 menciona la relación existente entre la edad con el aumento de conciencia acerca de la importancia de ingerir ciertos alimentos; uno de los sujetos del grupo 4 menciona que

los temas con relación a la salud son poco enfatizados en Colombia por lo que las personas descuidan su salud debido al desconocimiento.

En la categoría del **campo de representación**, con relación a los *elementos nucleares*, todos los sujetos, más allá de si describen al cuerpo como una máquina o en sistema, hacen referencia al cuerpo como un conjunto de partes que están en conexión entre sí y necesitan de mantenimiento; a la vez que se plantea que el funcionamiento de este depende del cuidado que se le dé. Por otro lado, con relación al tema del cuerpo ideal se identificó que todos los sujetos, a excepción de uno del grupo 1, consideran que hay un cuerpo ideal a la vez que ofrecen ciertas características con las que debe contar éste para ser considerada como tal. Es por esto que, el sujeto del grupo 1 que si considera que hay un cuerpo ideal manifiesta que este debe ser saludable y resistente, el grupo 2 plantea que debe funcionar óptimamente y ser autosostenibles, en el grupo 3 se retoma que este debe ser saludable y contar con un equilibrio entre la parte material y la parte mental; y por último, el grupo 4 plantea que este debe ser joven, cuidado, ejercitado, además de estar preparado tanto física como intelectualmente. Por otra parte, cuando los sujetos expresan que celebridad consideran que tiene el cuerpo ideal, se pudo identificar tres cosas: la primera es que la celebridad que todos los sujetos mencionaba inicialmente era una de su mismo género; la segunda es que, en todos los grupos, uno de los sujetos expresa que no puede mencionar una celebridad que tenga el cuerpo ideal, ya sea porque no considera que hay algo tal como el cuerpo ideal (grupo 1), porque no puede conocer el funcionamiento interno del cuerpo de estas personas (grupo 2), o porque no puede estar seguro de cómo es su personalidad (grupo 3), o porque de entrada se plantea que a todos nos falta algo para ser perfectos (grupo 4); y tercero, en los casos en los que si se mencionaron una celebridad, las características por las que le atribuían que tenían el cuerpo ideal guardaban relación con las posturas que los sujetos habían expuesto previamente con relación a este tema. Por otra parte, se pudo identificar que los significados simbólicos atribuidos al cuerpo por los sujetos de los grupos 1 y 3, guardan relación con lo que el cuerpo está en posibilidad de hacer, ya sea evolucionar, adaptarse o dar vida a otros seres; mientras que para los sujetos del grupo 2 el cuerpo simboliza la materialización del ser y un templo que debe ser cuidado, y para los del grupo 4 un medio de expresión de las emociones y la máxima expresión de la naturaleza.

Por otra parte, con relación a los *elementos periféricos*, se pudo observar que mientras los sujetos de los grupos 1 y 2 retomaban la descripción que previamente habían mencionado en los elementos nucleares, es decir, la del cuerpo como un sistema o una máquina, pero esta vez atribuyéndole otras características como por ejemplo que es fuerte, pero a su vez vulnerables (grupo 1), o que al igual que una máquina puede emitir diagnósticos de sí mismo (grupo 2); los sujetos de los grupos 3 y 4 retomaron lo expresado como significado simbólico del cuerpo para esta vez describirlo, por lo que se menciona nuevamente el cuerpo como un templo que debe ser cuidado (grupo 3) y como la máxima expresión de la naturaleza (grupo 4). Por otro lado, en cuanto al tema del cuerpo ideal, todos los grupos retoman las características que previamente en los elementos nucleares habían expresado como importantes a la hora de considerar que un cuerpo es ideal. Con relación a lo anterior, cuando los sujetos expresan que celebridades del género contrario al anteriormente expuesto consideran que tiene el cuerpo ideal, nos encontramos que nuevamente se menciona celebridades que guardan relación con las posturas expresadas previamente con relación a este tema. Por otro lado, en cuanto al significado simbólico del cuerpo, se pudo identificar que los sujetos de los grupos 1 y 2 retoman lo mencionado en los elementos nucleares; mientras que en el grupo 4 lo que es mencionado como su descripción nuclear, pasa a mencionarse como significado simbólico periférico, es decir que en este caso, el cuerpo simboliza a una máquina, a la vez que se añade que de igual forma simboliza belleza e integridad.

En la categoría de **la actitud**, con relación a los *elementos nucleares*, todos los sujetos, independientemente de su edad y género, en el componente cognitivo asociaron con el cuerpo palabras que denotan adjetivos que hacen referencias a características que le pueden ser atribuidas como belleza y perfección. Sin embargo, con relación a lo anterior, los sujetos de los diferentes grupos también mencionan conjuntos de palabras que hacen referencia a aspectos diferentes, es así como los sujetos del grupo 1 asocian palabras que denotan capacidades del cuerpo, los del grupo 2 palabras referentes a acciones frente al cuerpo, los del grupo 3 palabras que guardan relación con lo que previamente expresaron que para ellos simboliza el cuerpo, y los sujetos del grupo 4 palabras referentes a sentimientos. Por otra parte, en el componente afectivo, todos los grupos, a excepción del grupo 1, asocian con el cuerpo el sentimiento del amor. Sin embargo, también se le asocian otros sentimientos como: supervivencia y felicidad (grupo 1), intriga (grupo 2), atracción (grupo 3) y fe (grupo 4). Por otro lado, en el componente comportamental, los hábitos que los

sujetos expresan que tienen con relación al cuerpo, giran en torno a la alimentación, el ejercicio y la higiene. Sin embargo, los sujetos del grupo 1 también mencionan tener hábitos con relación a la presentación personal, así mismo los sujetos del grupo 2 con relación a actividades recreativas, y los del grupo 3 con relación al descanso.

Por otro parte, en cuanto al tema de las modificaciones corporales, se encontró que en el componente cognitivo, la mayoría de los sujetos percibe esta acción como aceptable sustentado en que creen que quienes se realizan modificaciones corporales tienen la libertad de hacer lo que desee con su cuerpo. De igual forma, mencionan diferentes motivos por los que creen que estas personas se realizan tales modificaciones. Es así que mientras tres de los cuatro expresan motivos a los que subyace una percepción negativa, como por ejemplo: por un tema de inseguridad y querer aparentar (grupo 1), por inconformidad con la propia apariencia (grupo 3) o por falta de personalidad (grupo 4); el grupo 2 expresa motivos a los que subyace una percepción positiva, al expresar que estas personas lo hacen en busca de expresarse y crear una identidad y un factor diferencial. Por otro lado, en el componente afectivo, se identificó que los sentimientos de agrado y desagrado que los sujetos experimentan con relación a este tema, los expresan según a: las actitudes que adopta la persona, es decir, si hace o no un proceso de introspección sobre los motivos por lo que se realiza la modificación corporal, si considera el factor estético (grupo 1) o si las exhibe (grupo 4); asimismo, con relación a las modificaciones como tal, si estas se ven estéticas (grupo 1) y naturales (grupo 2), o si por el contrario son muchas y se ven exageradas (grupo 1 y 3); de igual forma, según a características que le atribuyen a estas personas, ya sea que son creativas y no juzgan (grupo 2) o que son valientes al tomar esta decisión considerando las implicaciones que conlleva (grupo 1); y por último, sujetas al sexo de la persona quien se las realiza, por lo que causa un sentimiento de agrado si la modificación se la realiza una mujer y desagrado si se las realiza un hombre (grupo 4). Por último, en el componente comportamental, se encontraron en los diferentes grupos una mezcla de tres posturas: los que ya se realizaron modificaciones corporales; los que se lo harían por temas de salud, por inconformidad con el aspecto físico o por considerarlos estético; y los que no se las harían pues se encuentran conformes con su apariencia física.

Por otro lado, con relación a los *elementos periféricos*, en el componente cognitivo se encontró que las otras palabras que los sujetos relacionan con el cuerpo siguen siendo unas que denotan acciones y sentimientos frente a él. Sin embargo, estos grupos de palabras se presentan de forma combinada en los grupos de sujetos, por lo que entonces, por ejemplo, el grupo 1 en los elementos nucleares mencionó palabras que denotan características y capacidades del cuerpo, mientras que en los elementos periféricos menciona unas que guardan relación con acciones que se pueden tener frente a él; así mismo, el grupo 2 y 4 menciona entonces en este caso sentimientos y el grupo 3 acciones. Por otra parte, los otros sentimientos que los sujetos mencionan en los elementos periféricos del componente afectivo, guardan relación con los que expresaron previamente en los elementos nucleares; además de que estos en su gran mayoría son sentimientos con connotaciones positivas como por ejemplo: fortaleza e independencia (grupo 1), respeto (grupo 2), placer (grupo 3), tranquilidad y alegría (grupo 4). Sin embargo, dos sujetos, de dos grupos diferentes, relacionaron dos sentimientos con connotación negativas, siendo estos repulsión (grupo 3) y pérdida (grupo 4). Por otro lado, en el componente comportamental, los sujetos de los grupos 1, 2 y 3 mencionan hábitos con relación a la presentación personal, a la vez que se mencionan nuevamente hábitos que guardan relación con la higiene (grupo 2) y se agregan otros que se adoptan con el objetivo de promover la salud mental (grupo 1).

Por otra parte, con relación al tema de las modificaciones corporales, en el componente cognitivo se reitera la importancia de que las personas realicen un proceso de introspección en donde evalúen los motivos por lo que se realizan determinada modificación corporal (grupo 1). Asimismo, se percibe de forma negativa que las personas muy jóvenes se realicen modificaciones corporales como cirugías estéticas (grupo 1); además, se plantea que el realizarse tales modificaciones no son un criterio suficiente con base en el cual se pueda juzgar si una persona cuida o no su cuerpo (grupo 2), asimismo se retoma el tema de la seguridad en sí mismo como factor que puede influir en que las personas decidan realizarse una modificación corporal (grupo 4). Por otro lado, en el componente afectivo, nuevamente se expresa que se experimenta un sentimiento de desagrado con relación a las personas que se realizan muchas cirugías estéticas. Por último, con relación al componente comportamental, nuevamente los sujetos mencionan que los motivos por lo que se realizaría una modificación corporal sería porque lo consideran estético (grupo 2) o por cuestiones de salud (grupo 4), a la vez que se menciona que otros motivos como

el de medida correctiva posterior a un accidente en donde se vio afectada la apariencia física (grupo 2).

En cuanto lo que constituye la dimensión de la información de las representaciones sociales, la investigación evidencio que los sujetos, independientemente de su edad y género, poseen conocimientos acerca de un repertorio de temas comunes que han cobrado gran relevancia en las últimas décadas en donde se ha promovido el culto al cuerpo. Es así como diversos temas con relación al cuidado del cuerpo han sido ampliamente difundidos, aprendidos y adoptados. Así mismo, se pudo evidenciar como esta información que poseen los sujetos sobre el cuerpo, repercute y se ve reflejada en el campo de representación que se construye alrededor de él; por lo que los sujetos no solo describen al cuerpo como un conjunto de elementos que guardan conexión entre sí, sino que además hacen énfasis en la importancia de su cuidado y se le da mayor relevancia a su funcionalidad y su estado saludable que a su carácter estético. Esto último, difiere un poco de estudios previos que se han realizado alrededor de esta tema, en donde se ha encontrado que el asunto de lo estético se ve fuertemente reflejado en el contenido de las representaciones sociales del cuerpo. Sin embargo, con relación a lo anterior, en el presente estudio se evidencio además que para los sujetos lo que comprende el cuerpo va más allá de su componente material y se consideran otros elementos como lo mental, lo intelectual y la personalidad. Así mismo, se pudo evidenciar como la información y el campo de representación que poseen los sujetos sobre el cuerpo influencia en gran medida sus actitudes con relación a él, en donde no solo se ve reflejado en los hábitos que estos adoptan con relación a su cuerpo, sino también en los juicios que se emiten sobre el cuerpo de los demás.

Por otro lado, con relación a las variaciones del contenido de la representación social del cuerpo según la edad y el género, se pudo evidenciar que estas están presentes en las tres dimensiones que componen las representaciones sociales. Sin embargo, si bien estas variaciones son leves aunque significativas, se observó que están ligadas a temas que pueden cobra mayor importancia para un rango de edad que para otro, o para un género que para otro. Por lo anterior, las variación tiendes a ser más con relación a temas adicionales que menciona un grupo con respecto al otro, que a posturas contrarias frente a un mismo tema. Sin embargo, esto último también se vio presente en el estudio pero en menor medida.

Por último, los resultados del presente estudio cobran importancia en la medida de que nos permiten aproximarnos a una comprensión del pensamiento social sobre el cuerpo y los comportamientos a él asociados, así como las variación que en este se pueden presentar según el género y la edad de los sujetos. Sin embargo, para futuras investigaciones, se recomienda profundizar en mayor medida en las causas que pueden provocar las variaciones en el contenido de la representación social del cuerpo con relación a la edad y el género.

Referencias

- Aguado, M., & Priotti, V. (2005). Las Representaciones Sociales del cuerpo de las mujeres del Barrio San Roque y Villa La Tela. *Topia*. Recuperado de <https://goo.gl/K8Z6as>
- Abric, J. C. (2001). Prácticas sociales y representaciones. México D.F., México: Coyoacán.
- Araya, S. (2002). Las representaciones sociales: ejes teóricos para su discusión. *Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales*, 5-83.
- Cachorro, G. (2008). *Cuerpo y subjetividad: Rasgos, configuraciones y proyecciones*. La Plata, Argentina: BIBHUMA. Recuperado de <https://goo.gl/Z5Ds41>
- Caravaca, J., & Padilha, M. (2017). Bodies in motion: spaces, emotions and representations that (de)construct realities. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 51. Recuperado de <https://goo.gl/yQRoAj>
- Chaparro, H., Guzmán, C., & Acuña-Pineda, A. (2011). Identidades en tránsito: comunicación, cuerpo y tecnología en jóvenes urbanos de Villavicencio. *Orinoquia*, 15(2), 223-232. Recuperado de <https://goo.gl/ZJh8o4>
- Cobo, E. (2015). Representaciones Sociales de Cuerpo y Movimiento en la Comunicación Mediada por Computadora. *Revista Juan D Castellanos*, 5(8). Recuperado de <https://goo.gl/sgjWAt>
- D'Bruyne, P. et al (1974). Cap. VIII. Los modos de investigación. En: *Dinámica de la Investigación en Ciencias Sociales*. París Prensa Universitaria de Francia. [Traducción inédita. Cali. Univalle].
- Estrada, D., Muñoz, A., & Cardona, J. (2016). Representaciones sociales sobre el cuerpo en estudiantes de Medicina, Medellín, 2014. *Iatreia*, 29(1), 39-50. Recuperado de <https://goo.gl/ovP2xe>
- Estramiana, J., & Fernández, B. (2006). Representaciones sociales de la mujer. *Athenea Digital. Revista de Pensamiento e Investigación Social, primavera*, (9), 65-77. Recuperado de <https://goo.gl/PY7wUw>
- Flórez, V., Giraldo, J., & Bedoya, L. (2014). Representaciones sociales de cuerpo en cuatro hombres fisicoculturistas de la ciudad de Cali. *Revista Ciencias Humanas*, 11(1). Recuperado de <https://goo.gl/Udba1g>
- González, E. (2010). Prácticas corporales y subjetividad: hacia una convergencia educativa. *Revista Ser Corporal*. (24), 5-10.
- Hernández, L. & Shields, S. (2015). Estudio sobre las representaciones sociales del cuerpo en la comunidad virtual princesa lorelei (pro ana y mia). Recuperado de <https://goo.gl/88TEyK>
- Justo, A., & Brigido, C. (2012). Cuerpo y cognición social. *Liberabit*, 19(1). Recuperado de <https://goo.gl/sSLxWo>
- Hernández, S. Fernández, C y Baptista, L. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGrawHill.

- Jodelet, D. (1984). La representación social: fenómenos, conceptos y teoría. En Moscovici, S. (Ed.), *Psicología social II. Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales* (pp. 470-491). Barcelona: Paidós.
- Mantilla S. & Rivera V. (2013). Configuración de las Representaciones Sociales del cuerpo de la mujer a través de los medios de comunicación, en mujeres jóvenes entre 13 y 15 años pertenecientes a colegios públicos y privados de la ciudad de Bogotá. Recuperado de <https://goo.gl/rziCLk>
- Manzano, M. (2012). Mujeres y Vida Cotidiana: Las Representaciones Sociales de sus cuerpos y el papel de los mecanismos de poder. VII Jornadas de Sociología de la UNLP. Recuperado de <https://goo.gl/qNs2Ns>
- Martínez, A. (2004). La construcción social del cuerpo en las sociedades contemporáneas. *Papers. Revista De Sociología*, 73, 127-152. Recuperado de <https://goo.gl/6dm79f>
- Martínez, V. (2012). Análisis de contenido de la representación del cuerpo en un libro de texto de Educación Preescolar. *Revista De Docencia E Investigación*, 2(2), 9-18. Recuperado de <https://goo.gl/46Ejm5>
- Mayan, M. (2001). Una introducción a los métodos cualitativos: Módulo de entrenamiento para estudiantes y profesionales. Recuperado de <https://bit.ly/1R78Sfc>
- Medina, F. (1996). El cuerpo en la posmodernidad: la salud, el ejercicio físico y el cuerpo perfecto. *Revista Signo y Pensamiento*. 28 (XV), 99 – 120.
- Monje, C. (2011). Metodología de la investigación cualitativa y cuantitativa. Guía didáctica. Recuperado de <https://bit.ly/1VeEgvU>
- Moreno, C. (S.F.). Representaciones sociales sobre el cuerpo y el movimiento corporal en mujeres. Recuperado de <https://goo.gl/itrVqa>
- Moscovici, S. (1979). *El psicoanálisis, su imagen y su público*. Buenos Aires, Argentina: Huemul S.A. Recuperado de <https://goo.gl/XCxacj>
- Palma, S. & Solís, L. (2009). Genealogía de una promesa. Estudio de las Representaciones Sociales del cuerpo de mujeres que se han realizado algún procedimiento de cirugía estética. Recuperado de <https://goo.gl/qkvVNY>
- Pedraza, Z. (2004). Intervenciones estéticas del Yo. Sobre estético-política, subjetividad y corporalidad. En Laverde T., Maria Cristina et al. (Ed.), *Debates sobre el sujeto. Perspectivas contemporáneas* (pp. 61-72). Bogotá, Colombia: Siglo del Hombre Editores.
- Piñón, M., & Cerón, C. (2007). Ámbitos sociales de representación del cuerpo femenino: El caso de las jóvenes estudiantes universitarias de la Ciudad de México. *Última década*, 15(27), 119-139. Recuperado de <https://goo.gl/h1R8Vo>
- Rodó, A., & Saball, P. (1994). El cuerpo ausente. *Debate feminista*, 10, 81-94. Recuperado de <https://goo.gl/5GGoRg>
- Romeu, V., Cerón, C., & Piñón, M. (2015). ¿Qué hacen los hombres con su cuerpo? Una exploración de los sistemas de significación y cognición en torno al cuerpo masculino en

- jóvenes universitarios en el DF. *Razón y Palabra*, 19(92). Recuperado de <https://goo.gl/Y4eVBZ>.
- Romeu, V., Piñón, M., & Cerón, C. (2011). Contenido y organización de la representación del cuerpo femenino. Análisis de caso. *Razón y Palabra*, 16(75). Recuperado de <https://goo.gl/LkxJfR>
- Sandoval, C. (1997). *Sueños y sudores en la vida cotidiana de trabajadores y trabajadoras de la maquila y la construcción*. San José, Costa Rica: Editorial de la Universidad de Costa Rica.
- Val, A. (2011). Imágenes en contexto: genealogía, representación social e imaginario pictórico del cuerpo femenino. *Aisthesis*, (49), 53-66. Recuperado de <https://goo.gl/mSB5Vx>

Anexos

Cuadro síntesis

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO DE REFERENCIAS CONCEPTUALES	Tipo de estudio	MÉTODO	Instrumentos
REPRESENTACIÓN SOCIAL DEL CUERPO SEGÚN LA EDAD Y EL GÉNERO	¿Cuál es la representación social del cuerpo según la edad y el género que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín?	<p><u>General:</u></p> <p>Identificar cual es la representación social del cuerpo, según la edad y el género, que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.</p> <p><u>Específicos:</u></p> <p>1. Identificar la información respecto al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.</p> <p>2. Identificar el campo de representación respecto al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.</p> <p>3. Identificar las actitudes frente al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.</p>	<p>¿Qué son las representaciones sociales?</p> <p><i>Formación de las representaciones sociales.</i></p> <p><i>Funciones de las representaciones sociales.</i></p> <p><i>Condiciones de emergencia de las representaciones sociales.</i></p> <p><i>Dimensiones de las representaciones sociales.</i></p> <p><i>El núcleo central y los elementos periféricos de las representaciones sociales.</i></p> <p><i>Las representaciones sociales y conceptos afines.</i></p> <p>¿Cuerpo o corporalidad?</p> <p><i>Cuerpo, subjetividad y prácticas corporales.</i></p> <p><i>El cuerpo en la posmodernidad.</i></p>	Cualitativo. Descriptivo. Transversal. Estudio de caso. Análisis comparativo.	8 personas, hombres y mujeres, entre los 18 y 64 años de edad, de nacionalidad colombiana que hayan vivido toda su vida, o la mayor parte de ella, en la ciudad de Medellín	Entrevista semi estructurada

Estructura del instrumento

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CATEGORÍAS	SUB CATEGORÍAS	ELEMENTO CENTRAL	ELEMENTOS PERIFÉRICOS
Identificar la información respecto al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.		Información	<i>Conocimiento general</i>	¿Qué conocimientos tiene respecto al cuerpo?	¿Qué otros conocimientos tiene respecto al cuerpo?
			<i>Conocimientos sobre el cuidado del cuerpo</i>	¿Qué sabe usted acerca del cuidado del cuerpo?	¿Qué otros conocimientos posee acerca del cuidado del cuerpo?
			<i>Conocimientos sobre los factores que promueven la salud y los que causan la enfermedad</i>	¿Qué conocimientos posee acerca de los factores que promueven la salud y de los que causan la enfermedad?	¿Qué otros conocimientos posee acerca de los factores que promueven la salud y de los que causan la enfermedad?
			<i>Fuente de la información</i>	¿Dónde ha adquirido esos conocimientos sobre el cuerpo?	¿De qué otras fuentes ha adquirido esos conocimientos sobre el cuerpo?
Identificar cual es la representación social del cuerpo, según la edad y el género, que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín		Campo de representación	<i>Imagen</i>	¿Cómo describiría el cuerpo humano?	¿Qué más añadiría a esa descripción del cuerpo humano?
				¿Cómo describiría el cuerpo humano ideal?	¿Qué más añadiría a esa descripción del cuerpo humano ideal?
				¿Para usted qué celebridad tiene el cuerpo ideal y porque?	¿Qué otra celebridad del sexo opuesto al anterior mencionado, considera que tiene el cuerpo ideal y por qué?
				<i>Significado simbólico</i>	¿Para usted que simboliza el cuerpo?

		¿Qué palabras asocia usted con el cuerpo?	¿Qué otras palabras asocia usted con el cuerpo?	
Identificar las actitudes frente al cuerpo que tiene un grupo de personas de la ciudad de Medellín.	Actitud	Componente cognitivo	¿Qué piensa usted de las personas que alguna vez se han realizado una modificación corporal? (Procedimientos o cirugías estéticas, tatuajes y piercings)	¿Qué otras cosas piensa usted acerca de las personas que se han realizado modificaciones corporales?
		Componente afectivo	¿Cuál es la principal emoción o sentimiento que relaciona con el cuerpo y por qué?	¿Qué otras emociones o sentimientos relaciona con el cuerpo y por qué?
			¿Qué le agrada o desagrada de las personas que se han realizado modificaciones corporales?	¿Qué otro aspecto le agrada o desagrada de las personas que se han realizado modificaciones corporales?
		Componente comportamental	¿Qué hábitos tiene usted con respecto al cuerpo? (Deporte, alimentación, presentación y cuidado personal)	¿Qué otros hábitos tiene usted con respecto al cuerpo?
¿Usted definitivamente se haría una modificación corporal? ¿Cuál? ¿Por qué?	¿Por qué otros motivos se realizaría (o no) una modificación corporal? ¿Cuál modificación corporal tendría más posibilidades de realizarse y cuál la que menos? ¿Por qué?			

Protocolo entrevista semiestructurada

Caracterización de los participantes

- Edad
- Género: Masculino ____ Femenino ____
- Grado de escolaridad
- Color de piel
- Estrato socioeconómico
- ¿Ha vivido toda su vida en Medellín? ¿En qué otro lugar ha vivido y por cuánto tiempo?

Preguntas base para cada categoría

La información que tiene respecto al cuerpo

1. ¿Qué conocimientos tiene respecto al cuerpo humano?
 - 1.1. ¿Qué otros conocimientos tiene respecto al cuerpo?
2. ¿Qué sabe usted acerca del cuidado del cuerpo?
 - 2.1. ¿Qué otros conocimientos posee acerca del cuidado del cuerpo?
3. ¿Qué conocimientos posee acerca de los factores que promueven la salud y de los que causan la enfermedad?
 - 3.1. ¿Qué otros conocimientos posee acerca de los factores que promueven la salud y de los que causan la enfermedad?
4. ¿Dónde ha adquirido esos conocimientos sobre el cuerpo?
 - 4.1. ¿De qué otras fuentes ha adquirido esos conocimientos sobre el cuerpo?

El campo de representación que tiene respecto al cuerpo

5. ¿Cómo describiría el cuerpo humano?
 - 5.1. ¿Qué más añadiría a esa descripción del cuerpo humano?
6. ¿Cómo describiría el cuerpo humano ideal?
 - 6.1. ¿Qué más añadiría a esa descripción del cuerpo humano ideal?
7. ¿Para usted qué celebridad tiene el cuerpo ideal y porque?
 - 7.1. ¿Qué otra celebridad del sexo opuesto al anterior mencionado, considera que tiene el cuerpo ideal y por qué?

8. ¿Para usted que simboliza el cuerpo?
 - 8.1. ¿Qué más simboliza para usted el cuerpo?

La actitud que tiene respecto al cuerpo

9. ¿Qué palabras asocia usted con el cuerpo?
 - 9.1. ¿Qué otras palabras asocia usted con el cuerpo?
10. ¿Cuál es la principal emoción o sentimiento que relaciona con el cuerpo y por qué?
 - 10.1. ¿Qué otras emociones o sentimientos relaciona con el cuerpo y por qué?
11. ¿Qué hábitos tiene usted con respecto al cuerpo? (Deporte, alimentación, presentación y cuidado personal)
 - 11.1. ¿Qué otros hábitos tiene usted con respecto al cuerpo?
12. ¿Qué piensa usted de las personas que alguna vez se han realizado una modificación corporal? (Procedimientos o cirugías estéticas, tatuajes y piercings).
 - 12.1. ¿Qué otras cosas piensa usted acerca de las personas que se han realizado modificaciones corporales?
13. ¿Qué le agrada o desagrada de las personas que se han realizado modificaciones corporales?
 - 13.1. ¿Qué otro aspecto le agrada o desagrada de las personas que se han realizado modificaciones corporales?
14. ¿Usted definitivamente se haría una modificación corporal? ¿Cuál? ¿Por qué?
 - 14.1. ¿Por qué otros motivos se realizaría (o no) una modificación corporal?
 - 14.2. ¿Cuál modificación corporal tendría más posibilidades de realizarse y cuál la que menos? ¿Por qué?

Consentimiento informado

UNIVERSIDAD EAFIT

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIONES

Título de la investigación: Representación social del cuerpo según la edad y el género.

Ciudad y fecha: _____

Yo, _____ una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, autorizo a Viviana Villada Díez, estudiante de la Universidad EAFIT, para la realización de una entrevista semiestructurada,

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente.
- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros u otras instituciones educativas. Esto también se aplica a mi cónyuge, a otros miembros de mi familia y a mis médicos.

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma

Cédula No. _____