

XXVII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología. VIII Jornadas de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. Asociación Latinoamericana de Sociología, Buenos Aires, 2009.

# **Descripción y representaciones simbólicas de los cuerpos sexuados. Encuentros en la unidad de Perinatología del hospital Dr. Ramón Madariaga de la ciudad de Posadas, Misiones.**

Tobías Berger.

Cita:

Tobías Berger (2009). *Descripción y representaciones simbólicas de los cuerpos sexuados. Encuentros en la unidad de Perinatología del hospital Dr. Ramón Madariaga de la ciudad de Posadas, Misiones. XXVII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología. VIII Jornadas de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. Asociación Latinoamericana de Sociología, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-062/2184>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# Descripción y representaciones simbólicas de los cuerpos sexuados

**Encuentros en la unidad de Perinatología del hospital Dr. Ramón Madariaga de la ciudad de Posadas, Misiones.**

**Tobías Berger**

*Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales  
Departamento de Antropología Social  
Universidad Nacional de Misiones U.Na.M  
tobiasberger80@yahoo.com.ar*

**Palabras clave:** Cuerpo - Representaciones sociales - Genitalidad.

## **Introducción**

El desajuste de las percepciones de los cuerpos entre las/os usuarios y el discurso médico-científico, generó el interés en la elaboración de recursos didácticos que permitan el acercamiento de dos universos simbólicos diferentes. La intención de generar dichos recursos, se centró en propender una mayor autonomía de la población usuaria en relación a las prácticas de cuidado y atención de su salud.

Las experiencias en Salud Sexual y Reproductiva vinculadas a la promoción del uso de Métodos Anticonceptivos llevadas a cabo en las salas de espera de los servicios de la Unidad de Perinatología, evidenciaron la potencialidad de la sexualidad como área para acercarnos a los cuerpos sexuados, discutir y reflexionar sobre conocimientos, percepciones, dudas, miedos, entre otros. Dicha Unidad fue el espacio de trabajo elegido, puesto que a través del mismo se accedió a usuarias y al personal de salud (enfermeras y médicos).

En el desarrollo de este trabajo se utilizaron diferentes técnicas para la recolección de datos acerca de los cuerpos, especialmente de los aparatos genitales. Se sistematizaron los datos y a partir de ellos se generaron una serie de láminas que luego fueron puestas a prueba con usuarias y equipo de salud en diferentes instancias.

Aún resta evaluar los efectos del material didáctico (láminas y folletos complementarios) en las instancias de promoción y atención así como el diseño de imágenes referidas a las diferentes etapas del ciclo vital, particularmente embarazo y post parto, dado el entorno en el cual se desarrolló este proyecto.

## CONCEPTOS CLAVES

La **salud** se considera “como la posibilidad que tiene una persona de gozar de una armonía bio-psico-social al interrelacionarse dinámicamente con el medio en el que vive” (Kornblit, A. 2000:24).

De esta manera un sujeto podrá gozar de salud en cuanto sepa como sobrellevar las distintas situaciones de conflicto que en la vida se presentan “constituyéndolo como ser activo que participa en el logro de su salud” (Kornblit, A. 2000:24).

La OPS/OMS (1990) define “la **promoción de la salud**, como la suma de acciones de la población, los servicios de salud, las autoridades sanitarias, y otros sectores sociales y productivos, encaminándolos al desarrollo de mejores condiciones de salud individual y colectiva” (Restrepo y Málaga, 2001:29). Estas acciones generan representaciones a partir de las cuales los sujetos persiguen un estado de bienestar que los induce a utilizar diferentes estrategias provenientes de su medio en pos de un estado ideal.

En el marco de lo expuesto, la **Educación para la Salud** implica “la posibilidad de que el sujeto sea capaz de tomar sus propias decisiones en aquellas situaciones de “crisis” de su vida cotidiana en un momento histórico-social” (Pichon-Rivière, E. y Pampliega, D. y Quiroga, A. 1985).

Como la Educación para la Salud fue el pilar principal de las acciones realizadas en este trabajo instrumentada en el campo de la Sexualidad, se abordó la **Educación para las Sexualidades** considerando algunos aspectos contemplados por Ceruti Baso (1995:129-130) como objetivos fundamentales de la misma: “Favorecer el proceso a través del cual es posible reconocerse, identificarse y aceptarse como ser sexual y sexuado durante el transcurso de la vida sin temores, sin angustias ni sentimientos de culpa; ...favorecer un mayor conocimiento y vínculo con el propio cuerpo, como elemento de autoestímulo y de sustento del autocuidado de la salud; ...favorecer la adopción de conductas sexuales conscientes, placenteras, libres y responsables hacia

uno mismo y los demás; ...promover conductas de responsabilidad recíproca en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual.”

Referido a la **sexualidad** se comprende la misma como “una dimensión fundamental del hecho de ser humano: basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales” (Giraldo Neira, O. 2002:11). Aunque la sexualidad puede abarcar todos estos aspectos, no siempre se experimenten y expresen todos. La sexualidad se constituye en la experiencia vital y por ello se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos.

De esta manera el cuerpo es interpretado desde descripciones anatómico- fisiológicas y a partir de percepciones simbólicas. En relación a la primera, éstas posibilitan el abordaje del mismo a partir de estudios empíricos que involucran el análisis de las distintas partes u órganos en relación a su ubicación y funcionamiento considerando procesos metabólicos. Respecto de la segunda “la representación social es una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos. Las **representaciones sociales** es un corpus organizado de conocimiento y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales los hombres hacen inteligible la realidad física y social, se integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación. (Moscovici, S.1979:17-18)

La **educación** puede ser definida como “el proceso de enseñanza-aprendizaje, proceso dialéctico, de construcción y creación a partir del reconocimiento del otro, de los otros con quienes construimos un *vínculo* en el aprendizaje. La educación constituye así un proceso de cambio, donde los recursos didácticos son los instrumentos que facilitan la deconstrucción y la construcción de nuevos conocimientos. Como el propósito de esta investigación fue generar instrumentos adecuados para acercar los universos simbólicos de grupos diferentes (población usuaria y equipo de salud) fue necesario conocer qué representaciones sociales sobre los cuerpos se encontraban vigentes. Pues en el proceso de aprendizaje el grupo interactúa (interacción como un ida y vuelta con otro, donde circula la comunicación y la posibilidad de mutua transformación), en un contexto vincular grupal” (Allasia.M. 2000).

En cuanto a los **recursos didácticos** utilizados, las láminas proporcionaron una imagen integral del cuerpo humano, explicitando la integración de los distintos órganos que componen los aparatos genitales, estableciendo sus conexiones, correctas ubicaciones anatómicas y sus funciones.

## **PROCEDIMIENTO EXPERIMENTAL / METODOLOGIA**

Las salas de espera del Servicio de Planificación Familiar (S.P.F.), de Internación y de Púerperas se percibieron como sitios propicios para la realización de encuentros en las cuales se logra genera un espacio de intercambio entre las/os usuarias/os, el personal de Salud y el investigador.

Las tertulias –reuniones grupales entre usuarios y promotores- en estas salas son iniciadas a partir de preguntas disparadoras referentes a temas concernientes a la Salud y Salud Sexual, en el cual las personas explicitan sus experiencias, dudas, inquietudes y consultas.

En el caso de la sala del S.P.F., los encuentros se llevaron a cabo en el horario de las 6:30 hs, hora en que las/os usuarias/os concurren a dicho lugar a sacar el turno y luego se disponen a esperar al médico. Este momento de espera se capitaliza para conversar acerca de temas relacionados con la salud y la salud sexual, a partir de ellos se deriva hacia el cuerpo y los genitales.

Las salas de Internación y Púerperas están constituidas por grandes habitaciones que con camas y albergan hasta seis mujeres. En las mismas, las tertulias se inician luego de una breve presentación en la cual se explicita los objetivos de la misma y los ejes temáticos a ser conversados, luego a partir de comentarios de las usuarias o mediante preguntas disparadoras, siempre acerca de los bebés que son los protagonistas, se da comienzo al encuentro. Como temas de mayor interés se pueden mencionar los cuidados del niño, cuidados de la mujer y métodos anticonceptivos (MAC). En el desarrollo de estos, el cuerpo está íntimamente relacionado puesto que interviene en el uso y funcionamiento de los MAC, se explicita en las prácticas de nutrición e higiene, así como en aquella vinculadas a la estimulación del recién nacido y el contacto con la madre. De esta manera, se constituye en un tema transversal en las conversaciones, en la cual el reconocimiento y análisis del mismo no es menor, realizando su estudio desde diversos aspectos tales como patologías, cambios anatómicos y como soporte de la corporalidad de los sujetos en los diferentes escenarios sociales.

Otro espacio importante de indagación para este trabajo lo constituyó el curso de capacitación que se realizó con enfermeras de la Unidad, acerca de temas relacionados con la salud, la educación, la comunicación y la anticoncepción. En el mismo se desarrollaron talleres en los cuales las mismas pudieron expresar sus conocimientos y representaciones acerca de las temáticas mencionadas y también explicitaron a partir de su experiencia en sus quehaceres laborales, diferentes percepciones de las usuarias referente a sus cuerpos.

En relación al personal médico, se realizaron reuniones con los jefes de planta y los médicos residentes que llevan a cabo sus tareas de atención a las/os usuarias/os. En la misma se analizaron la pertinencia del material visual (láminas del cuerpo masculino y femenino) producido como herramientas que colaboren en la atención de los pacientes.

Además en el período de recolección de datos, se llevaron a cabo entrevistas informales a usuarias y allegados de las mismas.

En cuanto a la organización de los datos recolectados en los encuentros se elaboraron informes por cada encuentro, que fueron volcados para su posterior sistematización en una matriz de datos. De esta manera se reagruparon ejes de análisis según temas, considerándose en primer término las categorías de cuerpo femenino y masculino, para luego continuar por los sub ejes acerca de los aparatos genitales femeninos y masculinos, órganos internos y externos, funciones, entre otros.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

A pesar de desarrollarse esta investigación en un ámbito de salud, específicamente en la Unidad de Perinatología, bajo una fuerte visión del cuerpo desde una óptica biomédica, no es posible únicamente considerar al mismo como un conjunto de células que forman tejidos, sino que se debe tener en cuenta las representaciones simbólicas de las/os usuarias/os, esto posibilita para poder comprender de manera integral los saberes de los mismos en relación a sus cuerpos. “El cuerpo parece algo evidente, pero nada es, finalmente, más inaprensible que él. Nunca es un dato indiscutible, sino el efecto de una construcción social y cultural” (Le Breton, D. 1995:14).

### **Relación entre el cuerpo y los genitales**

En los Servicios de Planificación Familiar, de Internación y Puerperas de la Unidad de Perinatología, el cuerpo de las/os usuarias/os adquiere un relevante protagonismo, puesto que es el receptor de los diferentes análisis que se llevan a cabo en las personas, sobre el que se elabora un diagnóstico, al que se lo medica, se le suministra un tratamiento, se lo evalúan con los controles pre y pos parto y finalmente, al que se le sugiere un determinado método anticonceptivo. Por todo esto, se debe considerar al mismo como un recinto del sujeto, en el cual se evidencian sus límites y sus libertades, constituyéndose en uno de los medios de comunicación y expresión de la subjetividad de persona.

De las características mencionadas por las cuales el cuerpo se constituye en un nodo central en los quehaceres llevados a cabo en la Unidad, se puede apreciar que los genitales-tanto masculinos como femeninos- intervienen en las prácticas relacionadas al embarazo y a la anticoncepción, en el cual ineludiblemente son sujetas a análisis y exposición, entendiéndose esto como la explicitación y estudio específico de las mismas, de esta manera este trabajo realizará un enfoque especial sobre los mismos.

De los encuentros realizados desde el mes de julio de 2008 hasta la fecha (febrero 2009), se han seleccionado doce registros para el análisis de las temáticas que competen a este trabajo de investigación. De los mismos se aprecia que el cuerpo se aborda en las conversaciones a partir de los siguientes temas inductores: 1) Métodos anticonceptivos (MAC), específicamente desde el Dispositivo Intrauterino (DIU); 2) Embarazo y 3) Cuerpos específicamente.

### **Conocimiento y representaciones de los genitales**

A partir de la incorporación del cuerpo y por ende de los genitales como temas transversales en las entrevistas grupales orientadas que se llevaron a cabo con las/os usuarias/os, se pudo apreciar que el cuerpo femenino posee un mayor protagonismo y se reconocen más espacios para el análisis del mismo en comparación con el masculino.

En la Unidad de Perinatología la gran mayoría de los Servicios que se prestan son dirigidos a la mujer, y a pesar de que hace varios años que se ha permitido el ingreso de los varones a las consultas médica de sus parejas en los controles de embarazos u otros controles de rutina, no se ha incrementado la presencia de los mismos en estos espacios. Por lo tanto, únicamente el S.P.F. es el que comparten ambos en cuanto a su utilización, puesto que los varones concurren en la búsqueda de preservativos.

De esta manera, las indicaciones médicas, los carteles de promoción y prevención de la salud así como imágenes con partes anatómicas femeninas en relación al parto y a la promoción de la lactancia continúan contemplando exclusivamente a la mujer.

En relación a los conocimientos que las/os usuarias/os explicitaron en los encuentros se puede realizar una clasificación contemplando saberes acerca de los nombre y funciones de los genitales femeninos externos e internos, y por otra parte aquellos concernientes a los genitales masculinos.

De los saberes en relación a los **genitales externos femeninos** se pudo apreciar un amplio desconocimiento de los nombres científicos de los mismos así como de su conjunto, no mencionaron el clítoris, labios mayores y menores, orificio uretral y periné. La denominación vulva, asignada al conjunto de estos genitales externos, tampoco fue explicitada por parte de las/os usuarias/os.

En relación a los nombres vulgares o populares de los genitales externos femeninos, mencionaron únicamente aquéllos que hacían referencia al conjunto, como *pachula*, *chuleta*, *cachi*, *chula*, *cola*, *lechuga*, entre otros. Como denominador común para los mismos, no reconocieron sus funciones. Otro aspecto importante a destacar fue la gran confusión que establecían entre la denominación de la vulva por vagina.

Con respecto a los conocimientos acerca de los **genitales internos femeninos** se reconoció una apropiación más significativa por parte de las/os usuarias/os en la cual mencionaron al Útero y las Trompas de Falopio como los órganos internos más populares. En un segundo plano, explicitaron a los ovarios y la vagina.

En cuanto a las **funciones y ubicaciones anatómicas** de los genitales internos femeninos, únicamente fue reconocida la función del Útero, del cual las/os usuarias/os comentaron: es el órgano que contiene al bebe.

Los **genitales masculinos** fueron revisados de manera parcial, debido a las características antes mencionadas en la cual el cuerpo del varón es considerado secundario y menos relevante para el análisis por parte del sistema, lo que influye directamente sobre los conocimientos y representaciones de las/os usuarias/os de la Unidad. Sin embargo a partir de conversaciones acerca de prácticas de esterilización como lo constituye la vasectomía se indagó sobre los mismos y se logró apreciar que en cuanto a los genitales externos masculinos se reconoce únicamente con nombre científico al pene, mientras que en relación a los nombres vulgares las personas explicaron llamarlo como pito, chota, verga, manguera, entre otros y a los testículos los mencionaron como pelotas o huevos.

Los genitales internos masculinos fueron desconocidos totalmente, mencionándose una vez la próstata por parte de usuaria que había acompañado a su pareja un control médico a raíz de una patología en este órgano.

## **CONCLUSIONES**

Los recursos didácticos elaborados (láminas) a partir de los conocimientos y representaciones de las/os usuarias tuvieron una gran aceptación tanto por parte del equipo de salud así como de las personas que concurren a la Unidad.

Esto se debió a que los mismos se constituyeron en facilitadores de los procesos de construcción de conocimientos en las consultas médicas y en las acciones de promoción de la salud, puesto que evidenciaron de manera clara y sencilla las correctas ubicaciones anatómicas de los órganos, explicitando los genitales externos e internos de los cuerpos masculinos y femeninos.

De esta manera, este espacio asistencial actualmente cuenta con un soporte visual contextualizado a partir de los saberes de sus usuarios y complementados con el análisis científico que enriquecen estas producciones.

El logro de un material contextualizado, con características propias de los sujetos de la zona permiten identificarse con ellos, posibilitando una mayor apropiación de las imágenes de los cuerpos de manera integral.

## Referencias bibliográficas

- Allasia.M. 2000. Vínculo y aprendizaje. Notas de cátedras. Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. UNaM.
- Ceruti, Baso en Kornblit, A.; Mendes Diz, A. 2000. La Salud y la Enfermedad: Aspectos Biológicos y Sociales. Contenidos Curriculares. Pág. 129, 130. Ed. AIQUE. Argentina.
- Giraldo Neira, O. 2002. Nuestras sexualidades. Ed. Digiprint. E.U. Bogotá. Colombia.
- Kornblit, A.; Mendes Diz, A. 2000. La Salud y la Enfermedad: Aspectos Biológicos y Sociales. Contenidos Curriculares. pp. 24. Ed. AIQUE. Argentina
- Le Breton D. (1995). Antropología del cuerpo y modernidad. Ed. Nueva Visión. Pág. 14. Argentina
- Material extraído de <http://es.wikipedia.org/wiki/Episiotom%C3%ADa>. Sitio visitado el 11/03/09. 20:35hs.
- Moscovici, S. 1979. El psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires. Ed. Huemul.
- Pichon-Rivière, E y Pampliega De Quiroga, A. 1985. Psicología de la vida cotidiana. Ed. Nueva Visión, Buenos Aires.
- Restrepo y Málaga. 2001. Promoción de la Salud: como construir vida saludable. Ed. Panamericana.
- Lopez Sanchez, F. 2005. La Educación Sexual. Ed. Biblioteca Nueva. Madrid. España.
- Ágnes, H. 1998. Sociología de la vida cotidiana. Ed. Península. España.
- Berger, T y González, N. 2008 La promoción de la salud sexual y los cuidados durante el puerperio en el Servicio de Obstetricia del Hospital Dr. Ramón Madariaga de la Ciudad de Posadas, Misiones. Proyecto Final Educativo. Misiones. Argentina.