

# UACM

Universidad Autónoma  
de la Ciudad de México

*Nada humano me es ajeno*

COLEGIO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

LICENCIATURA EN COMUNICACIÓN Y CULTURA

**Identidades de género y modificaciones corporales: un estudio con mujeres  
en la Ciudad de México**

TESIS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN COMUNICACIÓN Y CULTURA

P R E S E N T A

**VERÓNICA PINEDA VALENCIA**

DIRECTORA

**Dra. Marta Rizo García**

Ciudad de México, julio 2019

## SISTEMA BIBLIOTECARIO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN



## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE LA CIUDAD DE MÉXICO COORDINACIÓN ACADÉMICA

### RESTRICCIONES DE USO PARA LAS TESIS DIGITALES

#### DERECHOS RESERVADOS ©

La presente obra y cada uno de sus elementos está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor; por la Ley de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México, así como lo dispuesto por el Estatuto General Orgánico de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México; del mismo modo por lo establecido en el Acuerdo por el cual se aprueba la Norma mediante la que se Modifican, Adicionan y Derogan Diversas Disposiciones del Estatuto Orgánico de la Universidad de la Ciudad de México, aprobado por el Consejo de Gobierno el 29 de enero de 2002, con el objeto de definir las atribuciones de las diferentes unidades que forman la estructura de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México como organismo público autónomo y lo establecido en el Reglamento de Titulación de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México.

Por lo que el uso de su contenido, así como cada una de las partes que lo integran y que están bajo la tutela de la Ley Federal de Derecho de Autor, obliga a quien haga uso de la presente obra a considerar que solo lo realizará si es para fines educativos, académicos, de investigación o informativos y se compromete a citar esta fuente, así como a su autor ó autores. Por lo tanto, queda prohibida su reproducción total o parcial y cualquier uso diferente a los ya mencionados, los cuales serán reclamados por el titular de los derechos y sancionados conforme a la legislación aplicable.

“Camina lento, no te apresures,  
que ha donde tienes que  
llegar es a ti mismo”  
J. Ortega y Gasset.

**A mi madre por su apoyo y tanto amor.**

Agradezco a mi madre por su apoyo incondicional a lo largo de este camino, porque a pesar de las altas y bajas que existen en el día a día, ella siempre estuvo presente, dándome palabras de aliento, enseñándome que darse por vencida no es una opción, por alentarme a seguir y terminar con la carrera, por haberme soportado en los días más difíciles y brindarme su amor y comprensión a pesar de mi mal humor. Gracias infinitas por tu guía y compañía.

A mi hermana y mi cuñado (popos) por siempre estar para mí, apoyándome y motivándome a continuar con mis sueños, los amo mucho.

A mi maravillosa familia por todo el amor y apoyo que me dieron a lo largo de este camino, me siento muy orgullosa y feliz de tenerlos en mi vida.

A la Universidad Autónoma de la Ciudad de México por haberme abierto sus puertas y brindarme la oportunidad de obtener una licenciatura, por la formación crítica y humanística que me brindó, por hacerme ver la comunicación y la cultura más allá de los medios de comunicación, por sembrar esa semilla en mí de querer ayudar a la comunidad.

A mi directora la Dra. Marta Rizo García por haberme aceptado como su tesista y por ayudarme a mejorar el enfoque de este trabajo, por compartir conmigo mucho de su conocimiento, por su apoyo, paciencia y su guía durante este proceso, ¡gracias por todo!

Al Mtro. Juan Carlos López por soportarme desde segundo semestre, por alentarme en este proyecto, por su ayuda y guía en mis momentos de crisis.

A la Dra. Cynthia Pech y Mtra. Alma Erazo por leer mi trabajo y complementar esta investigación, por compartir conmigo parte de su conocimiento.

Agradezco a mis amigos y amigas que me acompañaron a lo largo de este proceso, gracias por su apoyo y sus palabras de ánimo, por emocionarse igual que yo al terminar este proyecto, los quiero muchísimo.

A mis colegas y amigos, gracias por compartir sus vivencias y conocimientos, por todas las aventuras y risas juntos.

A mis informantes, por compartir parte de su vida y sus experiencias para este proyecto.

A todos los que de manera directa e indirecta formaron parte de este sueño, gracias.

## ÍNDICE

Introducción	Pág. 8
Capítulo 1. Contexto histórico y académico	
de los estudios sobre el cuerpo, identidad y género	Pág. 13
1.1 Esbozo histórico de las modificaciones corporales	Pág. 14
1.2. La Noción de belleza: antecedentes y contexto	Pág. 20
1.3 Estudios sobre cuerpo, identidad y género	Pág. 25
Capítulo 2. Aproximaciones teóricas	Pág. 32
2.1 El interaccionismo simbólico y el estudio	Pág. 33
de las modificaciones corporales.	
2.2 Cuerpo y comunicación	Pág. 37
2.2.1 Cuerpo y Corporalidad	Pág. 37
2.2.2 Cuerpo como construcción social	Pág. 39
2.2.3 Cuerpo y noción de prácticas corporales	Pág. 42
2.2.4 Género e identidad	Pág. 45
2.3 Belleza y estereotipos de masculinidad y feminidad	Pág. 49
Capítulo 3. Metodología	Pág. 52
3.1 Metodología cualitativa	Pág. 53
3.2 Técnica de investigación: la historia oral	Pág. 54
3.3 Informantes	Pág. 56
3.4 Protocolo de aplicación de la técnica historia oral	Pág. 58
3.5 Reflexiones sobre la experiencia del trabajo de campo	Pág. 60

Capítulo 4. Análisis e interpretación	Pág. 62
4.1 Modificaciones corporales: múltiples causas	Pág. 63
4.2 Identidad y modificaciones corporales	Pág. 68
4.3 Estereotipos e ideales de belleza	Pág. 77
4.4 Género y cuerpo	Pág. 81
Capítulo 5. Conclusiones	Pág. 86
Bibliografía	Pág. 92
Anexos	Pág. 98

## Introducción

Hablar de belleza implica introducirnos en un tema controversial debido a que en la sociedad existen cánones que de cierta manera se reproducen gracias a los medios de comunicación masiva, en los que las modificaciones corporales desempeñan un papel significativo ya que las mujeres se someten a estos métodos para poder mejorar su apariencia. Los estereotipos<sup>1</sup> están desde hace tiempo y han venido marcando cómo deben ser tanto hombres como mujeres. Aunque los hombres no están exentos de las modificaciones corporales, la mayoría de las personas que deciden modificar su cuerpo son las mujeres; según las estadísticas de la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (ISAPS), de cada diez intervenciones quirúrgicas, nueve son para mujeres y una para hombre (El debate, 2018).

Esta investigación pretende analizar el modo en el que los estereotipos de feminidad y masculinidad condicionan la manera en el que las mujeres se perciben a sí mismas, de qué forma los estereotipos condicionan las modificaciones corporales de las mujeres y conocer la significación que las mujeres le dan a su cuerpo.

Este trabajo se llevó a cabo en la Ciudad de México y de acuerdo con los datos de la Encuesta Intercensal 2015, el número de habitantes en la Ciudad de México es de 8 918 653, de los cuales 4 231 650 son hombres y 4 687 003 mujeres. La población de mujeres representa más de la mitad de la población total, el 51.4%, los hombres son el 48.6%, lo que implica una relación de cada que por cada 100 mujeres hay 94.4 hombres (INE, 2015).

En México, la feminidad se ha desarrollado como un ideal en el sentido de un patrón o modelo deseable de mujer, con ciertas características físicas (Ecured, 2019), que en su mayoría son basadas en cánones occidentales: mujeres con cuerpos estilizados, con bastante pecho, labios voluminosos y nariz fina (Workshop Experience, 2019). Las mujeres en nuestra sociedad actual viven inmersas en el mundo de la moda y

---

<sup>1</sup> La definición para la Real Academia Española es: un estereotipo consiste en una imagen estructurada y aceptada por la mayoría de las personas como representativa de un colectivo determinado.

de los estereotipos que de una u otra forma influyen en la manera en que las mujeres se perciben así mismas y entre sí. Los estereotipos femeninos en la sociedad son muy exigentes; las mujeres tienen que cumplir ciertos estándares para que encajen en la sociedad, deben ser altas, delgadas, con perfiles específicos, bien vestidas, peinadas y arregladas.

Según estadísticas de la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (ISAPS), México ocupa el tercer lugar dentro de un ranking mundial ya que, solo en el año 2016, se realizaron más de 900,000 procedimientos entre los que también se encuentran los procesos no quirúrgicos, como las inyecciones de Botox o Ácido hialurónico (AH). Las cirugías estéticas más comunes varían según el sexo y la edad. En el caso de las mujeres jóvenes destacan corrección de nariz, aumento de senos y lipoescultura; a mediana edad buscan corrección del abdomen, de caída de los senos y rejuvenecer algunas zonas. Los varones, por su parte, buscan cirugías de nariz, orejas y liposucción, a mayor edad, corrección de párpados y la papada (El debate, 2018).

Es transcendental saber cómo se da la configuración de la identidad de las mujeres con relación al uso del cuerpo y a las modificaciones corporales, algunas para sentirse atractivas, bonitas y seguras de sí mismas, recurren a las cirugías estéticas.

El objeto de estudio en este trabajo son mujeres adultas que se sometieron a modificaciones corporales; con la técnica de historia oral, se pudo conocer qué factores son o fueron los que influyeron para que se sometieran a dichos cambios en su cuerpo, si estas transformaciones se relacionan con su identidad y la significación que le dan a su corporación.

Este trabajo está dividido en cuatro capítulos. El primer capítulo lleva el nombre "Contexto histórico y académico de los estudios sobre el cuerpo, identidad y género"; en él se puede encontrar la historia alrededor de las modificaciones corporales, también se pueden hallar los antecedentes y el contexto acerca de la noción belleza, por último se localizan diversos saberes referentes al cuerpo, la identidad y el género.

El segundo capítulo se titula “Aproximaciones teóricas” y se localizan las diferentes teorías que se ocuparon para este trabajo. El primer apartado habla del interaccionismo simbólico con sus tres premisas desarrolladas por Herbert Blumer y el estudio de las modificaciones corporales, el segundo apartado trata sobre el cuerpo y la comunicación; este está dividido en cuatro subapartados, el primero habla sobre del cuerpo y la corporalidad, el segundo del cuerpo como una construcción social, el tercero sobre el cuerpo y la noción de las prácticas corporales y por último el género.

En el tercer capítulo, titulado “Metodología”, se encuentra la definición de la metodología que se utilizó en esta investigación que fue la cualitativa; se localiza la técnica que se llevó a cabo que fue la historia oral, seguida de las características de las cinco mujeres que ayudaron como informantes, se expone el protocolo que se siguió para la técnica de la historia oral, y por último, se relata la experiencia que se tuvo en el trabajo de campo.

El cuarto capítulo está conformado por el análisis y las conclusiones de esta investigación.

Esta investigación tiene como interés estudiar sobre las modificaciones corporales y la identidad de las mujeres que se han sometido a estas, en la actualidad, los estándares de belleza son inalcanzables, en las redes sociales, televisión y revistas se pueden observar a mujeres con cuerpos extremadamente delgados, piernas largas, cinturas pequeñas, entre otras características; si observamos a las mujeres que están a nuestro alrededor nos podemos dar cuenta que casi ninguna posee esas particularidades.

La investigación parte de la siguiente pregunta general: ¿de qué manera las modificaciones corporales se relacionan con la configuración de la identidad de las mujeres? El objetivo general que se propone es analizar la manera en la que la identidad de las mujeres se configura a través de las modificaciones corporales; mi supuesto es que las mujeres con modificaciones corporales mejoran su autoestima y de esta manera cambian su identidad.

Se tienen cinco preguntas específicas para esta investigación, con sus respectivos objetivos y supuestos; la primera pregunta es ¿de qué manera los estereotipos de feminidad condicionan la manera en que las mujeres se perciben a sí mismas y se presentan frente a los demás? El supuesto es que la identidad de las mujeres se ha visto afectada por los estereotipos que se ven en los medios de comunicación y muchas mujeres (me incluyo) sentimos inseguridad con nuestra apariencia, y al observar mujeres que si están dentro esos estándares está aumenta debido a que se piensa que no cumplimos con lo que la sociedad reconoce como bello; los medios de comunicación ponen la pauta de cómo debe de lucir una mujer bella y la misma sociedad es quien acepta esos estándares y los reproduce.

La segunda pregunta es: ¿qué significados les dan las mujeres a sus cuerpos? Y el objetivo es comprender el significado que le dan las mujeres a su cuerpo; el supuesto es que las mujeres conciben su cuerpo como un objeto para los demás y por eso deciden modificarlo.

La tercera pregunta específica es: ¿Qué factores individuales y colectivos conllevan a las mujeres a realizarse modificaciones corporales? El objetivo de esta pregunta es identificar los factores individuales y colectivos que conllevan a las mujeres a realizarse modificaciones corporales; se supone que las mujeres tienen cierto interés personal en modificar sus cuerpos, pero seguramente también gente que está a su alrededor influye para que éstas tomen la decisión de someterse a una o varias modificaciones corporales.

La cuarta pregunta es: ¿qué modificaciones corporales son las más comunes entre mujeres?, como objetivo de esta pregunta se pretende conocer las modificaciones corporales más comunes entre las mujeres. Como supuesto se cree que la modificación más común entre las mujeres es el aumento de senos.

La quinta y última pregunta específica es: ¿qué significados otorgan las mujeres a las modificaciones corporales?; con esta pregunta se tiene como objetivo saber el significado que las mujeres le otorgan a las modificaciones corporales, como supuesto se puede creer que las mujeres se sienten mejor al salir de sus

operaciones, se sienten seguras con su cuerpo y se pueden llegar a sentir más atractivas.

Este tema desde mi punto de vista es relevante, considero conveniente conocer las relaciones que tienen las mujeres con su cuerpo, saber qué es para ellas un estereotipo de belleza y cómo es que se perciben tomando en cuenta los cánones que difunden en los medios y si es que ellas han hecho o han pensado hacerse algo para entrar en los estándares de belleza. Como mujer, muchas veces me preocupo por mi apariencia, todos los días busco la manera de verme bien hasta para salir a la tienda, me preocupó para mantener mi peso y si llegó a observar que me empiezan a salir rollitos o la ropa me comienza a quedar justa comienzo de inmediato a cuidar mi alimentación y realizar ejercicio. Viendo la televisión y las redes sociales (sobre todo Instagram) que muestran mujeres con cuerpos y rostros perfectos me siento mal, porque son cuerpos casi imposibles de lograr; varias ocasiones por mi mente ha cruzado la idea, si en algún momento tengo el medio económico, me haría alguna modificación corporal.

En la actualidad, la sociedad tiene estándares de belleza tanto para las mujeres como para los hombres; aunque claro, estos son más pedidos en las mujeres. Los estereotipos que más se exigen en las mujeres son que tienen que estar delgadas, con cuerpos tonificados, piel perfecta, vestidas de manera adecuada, peinadas, maquilladas y esto siempre debe ir de acuerdo con las tendencias de moda. Los estereotipos se pueden encontrar en casi todos los medios de comunicación, la gran mayoría de las mujeres en algún punto de su vida siente inseguridad por su apariencia, pues son muy pocas las que logran encajar en dichos estereotipos. Los medios de comunicación son quienes ponen las pautas de cómo deben lucir las mujeres “bellas” y la sociedad reproduce estas ideas; también hace que las mujeres sean valoradas por su aspecto físico, si no se encaja en los patrones están son criticadas e incluso discriminadas.

# **Capítulo 1. Antecedentes, contexto y estado del arte.**

## **Capítulo 1. Contexto histórico y académico de los estudios sobre el cuerpo, identidad y género**

En este capítulo se encuentra un poco de la historia alrededor de las modificaciones corporales, desde la época antes de Cristo ya se realizaban cirugías correctivas, de qué manera las dos guerras mundiales contribuyeron a que la cirugía estética avanzara significativamente. También se puede hallar la noción de la belleza con sus antecedentes y contexto, como la idea de belleza se fueron tergiversando con el paso de los años y finalmente se hallan distintos estudios sobre el cuerpo, identidad y género que sirvieron de apoyo para esta investigación.

### **1.1 Esbozo histórico de las modificaciones corporales**

La mirada sobre el cuerpo y la construcción del sí mismo han hecho que distintos autores investiguen y realicen estudios, donde se pone en evidencia la cosmovisión cartesiana, ya que el pensamiento y el mundo parecen seguir dominados por el razonamiento occidental, al seguirse hablando del cuerpo como una máquina viva y sometida al análisis de las ciencias positivas. Pero otras miradas, como la fenomenológica, han intentado crear otra lectura de la percepción corporal a partir del cuerpo que se vive cómo ser mismo del sujeto. Estudios se han orientado a responder preguntas de cómo vivir el cuerpo o dentro del cuerpo, a dar cuentas de las concepciones del cuerpo y la construcción de la identidad, desde las influencias sociales y culturales que influyen en la consolidación de la imagen de sí mismo (Gómez y Sastre, 2007).

Los estudios desarrollados desde las ciencias sociales buscan establecer la relación entre el cuerpo y la identidad personal y social, describiendo la relación entre necesidades de orden psicológico o social y las transformaciones que las personas hacen en sus cuerpos, regímenes de adelgazamiento, musculación, adornos corporales, cirugías, entre otros (Gómez y Sastre, 2007:292).

Se puede definir la cirugía estética, reparadora o reconstructiva, como la especialidad quirúrgica encargada de restablecer la integridad anatómica o

funcional del cuerpo humano, alterándolo ya sea por defectos físicos, congénitos o adquiridos. Norma Acerbi hace mención que en pleno siglo XXI la especialidad de la cirugía estética ha tenido bastante auge pues considera que se han alejado todos los prejuicios pasados y ante personas que se sometían a estas cirugías lo habían ocultado, en la actualidad la mayoría presume los resultados (Acerbi, 2009:48). En la actualidad la cirugía estética no es solamente para personas de clase alta, en algunos países ya se pueden someter a estas intervenciones en hospitales públicos y hospitales privados que cuentan con facilidades de pago para sus pacientes; se creía que las mujeres eran las que mayormente se sometían a estas intervenciones pero con la popularidad que ha tenido la cirugía estética, personas de cualquier sexo se pueden someter a ellas, no se tiene límite de edad y pueden someterse a ellas personas de todos los recursos económicos.

“El ser humano gusta de tener una presencia física armoniosa y equilibrada. Es natural el deseo de agradar a nuestros amigos, familiares o compañeros de trabajo. No se trata de competitividad; temor a la edad, las arrugas o “al qué dirán”, es que el “quien soy”, no puede divorciarse del “como soy”” (Acerbi, 2009:48). Los sujetos siempre van a buscar el congeniar y agradar a los demás, y el cuerpo es la principal presentación con los demás.

Con la importancia de la corporalidad se creó la cirugía especializada y ésta comienza a aparecer con los babilonios. En el Código Hammurabi se describe una cirugía correctiva de cataratas. En la india, Sushruta (600 A.C) narra y realiza operaciones para la reconstrucción nasal y de los lóbulos auriculares. (SCCPEP, 2018).

La cirugía plástica- estética- reconstructiva, se inició el segundo milenio antes de Cristo, nació como una necesidad de solucionar amputaciones consecutivas a castigos impuestos en las antiguas civilizaciones; entre las sanciones favoritas de la época védica y de los primeros reinos de India, estaba la amputación de nariz y orejas; posiblemente debido a estas costumbres se provocaron esfuerzos para reemplazar por medio del “arte quirúrgico” las facciones perdidas. (Acerbi, 2009:48).

La rinoplastia que es la reconstrucción de la nariz y la queiloplastia la reconstrucción de los labios, fueron de las primeras intervenciones quirúrgicas estéticas que se realizaron. Se sabe que en Roma el cirujano mejor pagado, fue el que se dedicaba a la estética, porque sabía quitar con mucha destreza las cicatrices, las más comunes eran la “F” y la “K” que marcaban con hierro candente en la frente, el pecho o en el muslo de los esclavos; la letra F era para los fugitivos y la letra K para los calumniadores.

Otro dato que se tiene es del Emperador Justiniano II, que por el año 525 fue sometido a una rinoplastia, después de haber perdido en una batalla. Durante el Renacimiento, la cirugía plástica era un orgullo de tradición entre algunas familias sicilianas y calabresas, como la de los hermanos Branca, quienes popularizaron en Europa el método indio de la rinoplastia (Acerbi, 2009:50).

Federico II de Montefeltro, conocido como el Duque de Urbino, perdió el ojo derecho en 1450 durante un torneo, para agrandar el campo visual de su ojo sano, se hizo extirpar la parte alta del caballete nasal; su famosa nariz ha pasado a la historia a través de las pinturas de los artistas Piero della Francesca y Pedro Berruguete.

El considerado como “padre de la cirugía plástica moderna” fue Gaspar Tagliacozzi (1546-1599). Era profesor de anatomía y cirugía en Bolonia, fue el primero en practicar la rinoplastia con criterios apoyados en conocimientos anatómicos y logró con éxito la cirugía plástica de orejas y de labios; su técnica consistía en tomar un colgajo de la piel del brazo y tenerlo ligado a la nariz hasta su total adhesión. Fue llamada “nariz a la italiana”, por un colgajo distal de pedículo único. La rinoplastia fue condenada por los cirujanos del Renacimiento, pero sobre todo por la Iglesia y la Inquisición que prohibían todo intento de enmendar la obra del creador.

El destacado profesor alemán Carlos Fernando Von Graefe (1787-1840) de Varsovia, introdujo la operación del labio leporino congénito en 1816, llevando a cabo la intervención de las divisiones palatinas (paladar bifurcado o bifido).

En Francia se destacó Luis Xavier Ollier (1830-1901), que ideó el injerto demo epidérmico, conocido como “injerto de Ollier-Thiersch”.

El cirujano alemán Jacques Joseph (1865-1934), quien hizo importantes contribuciones al desarrollo de la cirugía plástica; su motivación para esta especialidad fue que una madre le rogó que corrigiera las orejas de pantalla de su hijo, Joseph aceptó y la operación que jamás se había intentado resultó un éxito. En 1998 fue consultado por un hombre de 28 años que tenía nariz en “pico de águila” que llamaba mucho la atención y le provocaba una profunda presión psíquica, aceptó y después de practicar en un cadáver la técnica diseñada realizó su intervención. La denominó rinimiosis y consistía en una incisión externa sobre el puente de la nariz, la que posteriormente convertiría en una cortadura interna; su resultado fue muy satisfactorio, las cicatrices fueron discretas y sobre todo destacó la transformación psicológica de su paciente.

Antes de finalizar el siglo XIX los médicos inyectaban parafina a sus pacientes en los senos, para conseguir que estos aumentaran de volumen; se puede decir que está y la técnica de introducción de bolas de cristal en los pechos pero no funcionaron, después ayudaron en el desarrollo de implantes mamarios que son los que conocemos hoy en día. Cabe destacar que estas técnicas (inyección de parafina y bolas de cristal) se siguieron utilizando durante las tres siguientes décadas (García, 2015:01).

En la entrada del siglo XX y tras los resultados obtenidos hasta la fecha, a los cirujanos más avanzados se les ocurrió extraer la grasa de otras partes del cuerpo para realizar los aumentos de pecho, así que comenzaron a inyectar la grasa de los muslos y glúteos en los senos; pese a que este procedimiento causó controversia y preocupación, con el paso del tiempo se ha ido perfeccionando la técnica, hasta llegar a ser el tratamiento de aumento de senos con auto injerto graso. Según las sociedades de Cirugía Estética como la SECPRE o la ASPS, estas técnicas pueden emplearse para después de una reconstrucción mamaria o bien para realizar aumentos de pecho donde se desea conseguir un incremento suave y natural (García, 2015:01).

En el siglo XX hay un punto crucial en el desarrollo de la Cirugía plástica que es la primera Guerra Mundial; por la gran cantidad de pacientes que había que reconstruir

y rehabilitar, a los cuales la simple amputación no era una solución para sus problemas. Hacia 1930 se inició a nivel mundial la organización integral de servicios de cirugía plástica en hospitales, que incluían en sus actividades el manejo de heridas, quemaduras, la realización de injertos, colgajos, cirugía de mano, cirugía de maxilofacial, reconstructiva y estética.

Veinticinco años después, una nueva guerra mundial, paradójicamente, aportó a la cirugía plástica, como a muchas otras especialidades y disciplinas, innumerables nuevos casos, nuevos desafíos dados en numerosos heridos, mutilados y limitados en sus funciones, listos a recuperar. Después de finalizado el conflicto se afianzó más la especialidad con la figura de Sir Harol Gillies, padre de la cirugía plástica moderna, quien logró integrar en su ejército profesional los principios adquiridos, sacándola de contexto reconstructivo en el que se venía desarrollando a mediados del siglo pasado, para aplicarlos en las nuevas necesidades que planteaba el devenir histórico, como en la corrección de pequeños defectos, congénitos o adquiridos, que si bien no afectaban directamente la salud del individuo, si le perturbaban en la aceptación de su imagen, mejorando la forma, introduciendo a partir de la cirugía reconstructiva, la cirugía estética, dando origen a una nueva generación de cirujanos plásticos con una visión y un horizonte diferente (SCCPER, 2018).

A mediados de los años 40 comenzó a extenderse el injerto de silicona líquido entre trabajadoras sexuales. Esta práctica fue un desastre para la historia de la cirugía mamaria, pues la silicona líquida se movía por todo el cuerpo ocasionando diversos daños en el cuerpo como inflamaciones en el tejido, daño en los órganos, problemas respiratorios e infecciones. La silicona líquida en la actualidad se sigue buscando en el mercado negro, a pesar de que es dañina para la salud.

En 1961 se desarrolló el primer implante mamario relleno de silicona que llegó a comercializarse dos años después en 1963. Los primeros implantes consistían en su gran mayoría de silicona líquida pero con un recubrimiento de poliuretano impidiendo que este escape por todo el cuerpo y causó daños en la salud del o la

paciente. La superficie que recubría la silicona líquida, además de ayudar a mantenerla en su sitio, conseguía que el seno tuviera un aspecto más natural.

En la década de los años 70 y 90 la fabricación de implantes mamarios subió como espuma, logrando que las empresas buscaran mejorar sus productos, consiguiendo que el recubrimiento de poliuretano fuera más delgado para conseguir un aspecto todavía más natural, pero se descubrió que la delgadez del implante era perjudicial pues era propensa a roturas o fugas de silicona que afectaban la salud de las personas.

En la entrada del siglo XXI la asociación americana de FDA pidió a los fabricantes presentar pruebas de que los implantes mamarios de silicona eran seguros y efectivos, tras no poder conformar dicha información y por la controversia que hubo en 1992 los implantes de silicón sólo estuvieron disponibles para la reconstrucción mamaria o la sustitución de esta, la restricción estuvo durante casi 14 años y se limitaron a la comercialización de implantes rellenos de solución salina.

En la actualidad los materiales con los que se fabrican los implantes mamarios son cada vez más resistentes y de mayor calidad, por lo que la innovación en cuanto al aumento de senos se está llevando a los quirófanos y a la práctica y destreza del cirujano (García, 2015:1).

En el año 1912, Eugen Hollander inició la conocida técnica “lifting”, palabra inglesa que significa “levantar” y que ha sido aceptada socialmente. En EEUU se considera un pionero de la cirugía plástica a Charles Conrad Miller; fue un experimentador osado que en 1926 publicó sus éxitos realizando implantes en los tejidos de la cara con lo que fue considerado “materiales extraños” por sus contemporáneos; porciones de seda tejida o seda floja; partículas de celuloide, gutapercha, marfil vegetal y otros materiales insolubles que según él le resultaba útil (Acerbi, 2009:52).

La “lipoaspiración” fue iniciada en Francia por Y.G. Illouz en 1977. Consiste en la eliminación de los depósitos de grasa localizada, mediante cánulas de metal a través de una pequeña y escondida incisión de la piel, cercana a la zona a tratar. La

técnica de aplicación de hilos de oro 24 quilates para el tratamiento de las arrugas, se inició también en Francia en 1990 por Jean Paul Caux (Acerbi, 2009:52).

En la actualidad, la cirugía plástica ha evolucionado, pues se han estado buscando técnicas menos invasivas para el cuerpo y que ofrezcan resultados precisos y naturales. En la cirugía de senos es común utilizar la propia grasa del paciente, en la liposucción se comienza a utilizar tecnología de última generación como láser, ultrasonidos o presión de agua que es la menos invasiva, con un resultado más preciso y una recuperación rápida (Carballeira, 2018). Como podemos observar, la cirugía plástica constantemente está innovando.

## **1.2. La Noción de belleza: antecedentes y contexto**

A lo largo de los años, la idea de la belleza ha ido cambiando. “La palabra belleza se puede definir como “un valor subjetivo y abstracto que los seres humanos perciben con sus sentidos como algo agradable, presente o ausente, en mayor o menor grado, en todo lo creado, en forma natural o cultural” (EcuRed, 2019:1). Tal lo dice esta definición, la belleza es algo que los humanos perciben y también definen, la idea de belleza es algo que la misma cultura y la sociedad aceptan y reproducen.

Para hablar acerca de cómo fue que surgió la idea de la belleza se retoma al autor Umberto Eco y su libro *La historia de la belleza*, donde no parte de ninguna idea de belleza, examina los objetos, los sujetos y cosas que los seres humanos han considerado a lo largo de los siglos como bellas. El autor dice que “la belleza nunca ha sido algo absoluto e inmutable, sino que ha ido adoptando distintos rostros según la época histórica y el país; y esto es aplicable no sólo a la belleza física (del hombre, la mujer, del paisaje) también de la belleza de Dios, de los santos o de las ideas...” (Eco, 2002: 14).

Como menciona el autor, la idea de la belleza es algo que se encuentra en constante cambio. En la actualidad, una mujer considerada bella seguramente no tiene nada en común con las mujeres que eran consideradas bellas en el Renacimiento. La

mujer actual tiene medidas específicas en su cuerpo, y debe actuar y comportarse de cierta manera. Por el contrario, en el Renacimiento las mujeres que eran consideradas bellas eran mujeres voluptuosas que solo utilizaban tinta para las mejillas.

Umberto Eco afirma:

Bello -al igual que gracioso, bonito, o bien, sublime, maravilloso, soberbio y expresiones similares- es un adjetivo que utilizamos a menudo para calificar una cosa que nos gusta. En este sentido, parece que ser bello equivale a ser bueno y, de hecho, en distintas épocas históricas se ha establecido un estrecho vínculo entre lo Bello y lo Bueno. Pero si juzgamos a partir de nuestra experiencia cotidiana, tendemos a considerar bueno aquello que no solo nos gusta, sino que además querríamos poseer, son infinitas las cosas que nos parecen buenas –un amor correspondido, una fortuna honradamente adquirida, un manjar refinado- y en todos estos casos desearíamos poseer ese bien. Es un bien aquello que estimula nuestro deseo (Eco, 2002:08).

En relación con lo que dice el autor, podemos coincidir en que en nuestra sociedad lo que es considerado “bello” se relaciona a las palabras “bueno” y “deseo”. Una mujer con cuerpo delgado y tonificado puede llegar a ser un objeto de deseo y también se le considera como un buen sujeto que se preocupa por su salud; por el contrario, si ponemos a una mujer gorda, está puede recibir comentarios ofensivos respecto a su apariencia y críticas por no cuidarse.

Se cuenta que en la época de los antiguos griegos en las bodas de Cadmos y Armonía las musas cantaban en honor a los novios una línea que dice así: El que es bello es amado, el que no es bello no es amado; esos versos fueron repetidos con frecuencia por diversos poetas como Teognis y Eurípides entre otros, en cierto modo expresan la opinión general sobre la belleza que tenían los antiguos griegos; la belleza no tenía un estatuto autónomo, la belleza siempre está asociada a otras cualidades. “La palabra de Kalón, que sólo impropriamente puede traducirse por bello debe ponernos sobre aviso: Kalón es lo que gusta, lo que suscita admiración y atrae la mirada, el objeto bello es estar virtud de su forma, que satisface sus sentidos, especialmente la vista y el oído” (Eco, 2002:39-41).

La época de Pericles fue de gran desarrollo en las artes, especialmente de la pintura y de la escultura. El arte egipcio, la escultura y las pinturas griegas favorecen en cierto modo el vínculo que se establece entre arte y sentido común; los egipcios no tenían en cuenta, su arquitectura y sus representaciones pictóricas las exigencias de la vista que quedaba subordinada a cánones establecidos de forma abstracta y respetada rígidamente (Eco, 2002:42). Por otra parte el arte griego, pone en primer lugar la visión subjetiva. Los pintores griegos crean el escorzo<sup>2</sup> que no respeta la exactitud objetiva de las bellas formas; la escultura, por otro lado, tiene como objetivo la expresión de belleza viva del cuerpo (Eco, 2002:45).

Según Umberto Eco, el tema sobre la belleza fue retomada por los filósofos Sócrates y Platón; Sócrates distinguía tres categorías estéticas distintas: la belleza ideal que representa la naturaleza a través de una composición de las partes; la belleza espiritual que expresa el alma a través de la mirada y la belleza útil o funcional. Platón tiene una postura más compleja y fue de donde nacieron las dos concepciones más importantes de la belleza, la belleza como armonía y proporción de las partes (esta fue derivada de Pitágoras) y la belleza como esplendor. Para Platón la belleza posee una existencia autónoma, resplandece en todas partes; la belleza no corresponde a lo que se ve (Eco, 2002: 48-50). La belleza a la que se refiere Platón sería lo que se dice en la actualidad como “belleza interna”: lo que las personas transmiten con su forma de ser, de hablar y de actuar.

La belleza dionisiaca, según Nietzsche:

es perturbadora, que no se expresa en las formas aparentes, sino más allá de las apariencias. Se trata de una belleza alegre y peligrosa, totalmente contraria a la razón y representada a menudo como posesión y locura: es el lado nocturno de lo apacible cielo ático, que se puebla de misterios iniciáticos y de oscuros ritos sacrificiales como los misterios eleusinos y los ritos dionisiacos. Esta belleza nocturna y perturbadora permanecerá oculta hasta la época moderna para configurarse entonces como el depósito secreto y vital de las expresiones contemporáneas de la belleza, tomándose la revancha de la bella armonía clásica” (Eco, 2002:58).

---

<sup>2</sup> Representación de una figura situada oblicua o perpendicularmente al plano del papel o lienzo sobre el que se pinta que se logra acortando sus líneas de acuerdo con las reglas de la perspectiva.

La belleza en la actualidad si puede ser como Nietzsche afirma, ya que representa la posesión y la locura: posesión, en la medida que las personas quieren que lo bello les pertenezca; y locura porque se pueden llegar a crear muchas cosas con tal de ser bello o poseer algo bello.

Para los primeros pitagóricos, la armonía no consiste solamente en la oposición par/impar también en la oposición entre límite e ilimitado, unidad y multiplicidad, derecha e izquierda, masculino y femenino, cuadrado y rectángulo, recta y curva; para Pitágoras y sus discípulos inmediatos, en la oposición de los contrarios solo representan la perfección: lo impar, la recta y el cuadrado son buenos y bellos; las realidades opuestas representan el error, el mal y la falta de armonía; para Heráclito si en el universo existen contrarios, realidades que parecen no conciliarse, como la unidad y la multiplicidad, el amor y el odio, la paz y la guerra, la quietud y el movimiento, la armonía entre estos contrarios no se produciría anulando uno de ellos, sino precisamente dejando que ambos vivan en una tensión continua. La armonía no es una ausencia de contrastes, sino de equilibrio (Eco, 2002:72).

La idea de la perfección va a depender de cada sujeto, lo que es bello y perfecto para un individuo puede ser feo e imperfecto para otro.

Para los artistas del siglo VI tenía que representar la belleza imponderable de la que hablaban los poetas. Uno de los primeros requisitos era el de la proporción justa y de la simetría. De ahí que los artistas hicieran iguales los ojos, igual de repartidas las trenzas, iguales los senos, iguales las piernas y los brazos y simétricos los ángulos de los labios curvados (Eco, 2002:74).

En la Edad Media los artistas no aplicaban matemáticas en las proporciones del cuerpo humano en sus obras de arte, se piensa que se descuidó ese aspecto, porque se tenía más aprecio por la belleza espiritual que por la corporeidad. Por otra parte las mujeres en la época renacentista se plasmaban de manera diferente con relación al cuerpo femenino, se muestra desnudo, con una tez blanca que resalta con la oscuridad de fondo, manifiesta de forma evidente una belleza física y material que se vuelve más realista por la imperfección de las formas que tienen relación con los cánones de los cuerpos clásicos (Eco, 2002:193).

Siguiendo con Eco; la mujer renacentista utilizaba el arte de la cosmética y dedica una atención especial a la cabellera, se tiñe de un color rubio o rojo. Su cuerpo está hecho para ser exaltado por los productos del arte del orfebre que son a su vez

objetos creados según los cánones de armonía, proporción y decoro. (Eco, 2002:196)

Con el cambio de costumbres en los siglos XVI y XVII, la imagen femenina toma un nuevo aspecto y se convierte en ama de casa, educadora o administradora, los retratos se pintan con los labios apretados, sin rasgos pasionales (Eco, 2002: 206).

Como se menciona anteriormente, los ideales de belleza cambian dependiendo la época, en algunas, la idea de perfección se basaba en que todo tenía que ser simétrico e igual, en otro tiempo era totalmente diferente pues se apreciaba lo asimétrico, lo disparejo. La estética en el siglo XVIII se hace amplio de los aspectos subjetivos e indeterminables del gusto. Kant en su libro *la Crítica del juicio* sitúa la base de la experiencia estética el placer desinteresado que se obtiene contemplando la belleza.

Umberto Eco dice: “bello es aquello que agrada de forma desinteresada sin ser originado por o ser reconducible a un concepto: el gusto es la facultad de juzgar desinteresadamente un objeto (o una representación) a través del placer o del desagrado; el objeto de este placer es lo que consideramos bello” (Eco, 2002: 264). El autor dice que al considerar bello un objeto, nuestra opinión tiene un valor universal, que a todos les gustará lo mismo que a nosotros, pero no es así, la universalidad del juicio del gusto no exige la existencia de un concepto que, al adecuarse, la universalidad de lo bello es subjetiva, es una pretensión legítima por parte del que emite el juicio.

En el siglo XX la belleza de la provocación es la que propone los distintos movimientos de vanguardia, compran una escultura o participan en un movimiento artístico, van vestidos y peinados como los cánones de moda, llevan pantalones o ropa de marca, se maquillan según el modelo de belleza propuesto por revistas de moda, por cine, por televisión, por los medios de comunicación de masas (Eco, 202:418).

La idea de la belleza ha ido cambiando a lo largo de los siglos; es conveniente conocer cómo se fue construyendo la idea de lo bello, lo que las civilizaciones

consideraban como bello, el cómo la palabra belleza encierra muchos temas que no sólo tienen que ver con el cuerpo, sino que tienen que ver con las estructuras, las matemáticas, el arte, las esculturas y las pinturas. La belleza abarca muchas cosas y como dice David Hume “La belleza de las cosas existe en el espíritu de quien las contempla” (Hume, 1757).

### **1.3 Estudios sobre cuerpo, identidad y género**

Existen diversos estudios acerca de las identidades de género y modificaciones corporales. Comencemos con la autora Elsa Muñiz y su investigación llamada “La cirugía cosmética: Productora de mundos posibles. Una mirada a la realidad mexicana”, en la que hace mención que tanto hombres y mujeres buscan la perfección mediante las cirugías cosméticas para poder alcanzar los ideales de belleza que la sociedad y los medios masivos de comunicación imponen; algo significativo que la autora menciona y por lo que decidí seleccionar este texto es que las mujeres llegan a pensar que la perfección y la belleza están relacionadas con el éxito; para lograr una mejor condición de vida, tener un ascenso laboral o social e incluso para conseguir una pareja las mujeres deben cumplir con ciertos estereotipos de belleza, pero ¿por qué se considera que las mujeres solo pueden sobresalir si cumplen con las normas que dicta la sociedad?, la autora llegó a la conclusión de que las prácticas, los discursos y la perfección de belleza forman parte del proceso de materialización de los cuerpos femeninos (Muñiz, 2009).

María Laredo en su investigación del año 2016 titulado “La influencia de los estereotipos de belleza en la valoración de la imagen corporal” dice que los medios de comunicación y la publicidad fomentan estos cánones de belleza, las personas que observan estas revistas o que ven los programas de televisión pueden sufrir baja autoestima, ya que estos medios muestran una imagen corporal que muy pocos tienen. La autora realizó cuestionarios a hombres como a mujeres y los resultados arrojaron que las mujeres son quienes presentan una mayor insatisfacción con su cuerpo, presentan baja autoestima; como resultado de esto puede que las personas desarrollen un trastorno alimenticio con tal de llegar a ser o verse como los personajes que salen en la televisión o en las revistas; los

resultados arrojaron también que las mujeres realizan ejercicio con el fin de adelgazar mientras los hombres lo hacen con el objetivo de mantenerse en forma o aumentar su masa muscular (Laredo, 2016). Similar a la investigación anterior, las mujeres son las que sufren de mayor presión por la sociedad en torno a su imagen.

La siguiente investigación se titula “La imagen corporal en la sociedad del siglo XXI”. La autora Ana Muñoz hace mención que en la prehistoria la belleza se asociaba a la reproducción de las especies y en la actualidad se asocia al éxito personal, profesional y social, los resultados fueron que la preocupación por la corporalidad empieza desde la niñez hasta la vejez; las que mayormente se preocupan por esto son las mujeres adolescentes y jóvenes; con esta investigación, la autora se dio cuenta de que existe muy poca información en los libros sobre la imagen corporal y los trastornos alimenticios en los hombres porque por lo general quienes sufren estos problemas son las mujeres; la autora hace una invitación a que los medios de comunicación establezcan medidas para disminuir el impacto negativo en la percepción de la imagen corporal de la población, pues la belleza que se muestra en los medios de comunicación son muchas veces inalcanzables (Muñoz, 2014).

En el siguiente trabajo de investigación, se retoma de nuevo la modificación corporal por medio de las cirugías estéticas. Esta investigación se realizó con jóvenes universitarias, la autora Guadalupe López quería saber los motivos y consecuencias del por qué las jovencitas recurrían mucho a las cirugías estéticas, también se pretendía demostrar que la alza de las cirugías en las jovencitas era por las tendencias de belleza, la moda y los medios de comunicación que muestran mujeres que son consideradas atractivas y perfectas. Las alumnas entrevistadas han tenido algún tipo de cirugía estética, pero para este trabajo no solo se entrevistaron a jóvenes con cirugías, también se entrevistaron a jovencitas potencialmente propensas a realizarse cirugías estéticas, esto quiere decir que si estás tuvieran la solvencia económica para realizarse dichas cirugías, lo harían. Se concluyó que las jovencitas se realizan cirugías para sentirse mejor consigo mismas y que si estás tuvieran la oportunidad de realizarse más de una cirugía estética, lo harían (López, 2011).

Elsa Muñiz en su trabajo “Pensar en el cuerpo de las mujeres: cuerpo, belleza y feminidad. Una necesaria mirada feminista” hace mención que la cultura de género se replica a partir de las representaciones de feminidad que giran en torno a la belleza y a la perfección como una norma. La autora con esta investigación buscaba discutir la importancia de dirigir el análisis feminista hacia los cuerpos de las mujeres en las sociedades contemporáneas y sobre todo, a partir de los discursos y prácticas que llevan a cabo las mujeres donde buscan alcanzar los más altos estándares de belleza y perfección que son exigidas por la cultura y la sociedad. Como resultado de esta investigación, la autora menciona que centrar el análisis feminista en las prácticas de belleza (cirugía cosmética, dietas, ejercicio) con relación a los medios de comunicación (imágenes de revistas, espectaculares, cine, televisión) permitirá explorar las maneras de establecer la relación entre género, poder y corporalidad de la cultura occidental, con esto se coloca la reflexión en torno a la relación de naturaleza-cultura, la cual afecta el pensamiento moderno y el cual es fundamental para la conformación de la identidad (Muñiz, 2014).

Con la siguiente investigación titulada “El uso de la cirugía estética: un acercamiento a la (re) construcción del cuerpo y la subjetividad femeninos” de la autora Martha Liévano, se busca analizar la experiencia de las mujeres que se han sometido a intervenciones quirúrgicas, los cambios que han tenido anímicamente a partir de la modificación y la relación que tienen con su auto imagen, los estereotipos y las exigencias culturales sobre el cuerpo en la actualidad; para esta investigación se aplicaron diferentes metodologías, se hicieron análisis de tres textos sobre el cuerpo, análisis del discurso, entrevista individual y una semi estructurada. Los resultados fueron que las cirugías que las mujeres se realizan con mayor frecuencia son la lipoescultura y la rinoplastia, en su mayoría las jóvenes; las mujeres con más edad prefieren las lipectomías, el levantamiento del busto o la disminución de este; mayores de cincuenta años recurren al estiramiento facial y de cuello; después de realizarse estas modificaciones quirúrgicas tienen una mejoría en su autoestima. Las mujeres recurren a estos tratamientos para mejorar su vida personal, tienen mayor

confianza en su apariencia, sube su autoestima y se sienten más guapas y femeninas (Liévano, 2012:18).

La siguiente investigación es una tesis que se titula “La autoestima y su narrativa simbólica en el cuerpo y es un estudio de caso con mujeres jóvenes universitarias del D.F.” de las autoras Patricia Gonzales y Tania Nava. Con este trabajo se busca conocer la relación entre el cuerpo y la autoestima que tienen las mujeres universitarias, entender la manera en que le dan sentido a su manera de vivir como mujeres. La metodología que ocuparon las autoras fueron entrevistas semidirigidas y un taller, donde pudieron tener un contacto más íntimo con sus informantes. Sus resultados fueron que las informantes dieron un testimonio alarmante, cuyo cuerpo es considerado dócil, por medio de dietas, alimentación rigurosa, ejercicios entre otras cosas buscan los imaginarios corporales que encaminan a la homogeneización del cuerpo, uno delgado que pueda provocar deseo; si las mujeres no cumplen con los imaginarios corporales generan cierto odio propio, pues suponen no hacen lo necesario para transformar su cuerpo de determinada forma. Las autoras dicen que los cuerpos dóciles son la apuesta del sistema por poseer un mejor control, es eso lo que precisamente se tiene que cambiar (González y Nava, 2015:85).

La autora Yuriria Gonzales en su trabajo titulado “Imagen corporal de las mujeres y su desarrollo personal” (2013) busca describir la percepción de la imagen corporal que tienen de sí mismas y el nivel de satisfacción que tienen con la misma”, la metodología que se empleó fue cuantitativa, se realizaron cuestionarios a mujeres pertenecientes a un posgrado y otras que asisten regularmente a un gimnasio. Los resultados arrojaron que la cultura interfiere con la idea de la imagen corporal; sin importar su medio y su contexto se sienten presionadas en muchas circunstancias para lograr el cuerpo que la sociedad y los medios de comunicación muestran como correcto, sin importar los riesgos que pueden correr al tratar de alcanzar estos estereotipos. La existencia de códigos culturales y de estética que guían la percepción de la imagen corporal en

las mujeres son los que hacen que estas mujeres se sientan inseguras con su aspecto (Gonzales, 2013).

La siguiente investigación se realizó desde un análisis bioético, Mariablanca Ramos considera que la cirugía estética es uno de los ejemplos de empoderamiento actual de la salud, algunas personas lo ven de mala manera porque se expone al individuo a un riesgo innecesario. El cuerpo se ha convertido en el encargado de la belleza que en la sociedad mexicana tiene un valor comercial. La autora buscaba demostrar que las personas que se sometieron a estos cambios cedieron ante la presión social o que tienen problemas de autoestima; las conclusiones a las que la investigadora llegó fueron que en la actualidad la belleza es un valor social que está bajo ciertos estándares y tendencias de moda, “tres cuartas partes de las personas que se sometieron a cirugías convirtieron su cuerpo en depositario de un deseo transformado en una necesidad que les generó displacer. No se puede generalizar, pero se piensa que los pacientes se someten a cirugías estéticas se incorporan a un grupo de la población vulnerable” (Ramos, 2012). Con la población vulnerable se puede entender que son sujetos que pueden ceder ante la presión de la sociedad para tener que lucir de cierta manera.

Se encontró un artículo acerca de las interrelaciones existentes entre la percepción corporal, la construcción de feminidad y el consumo en un grupo de mujeres jóvenes de la Universidad de Costa Rica, con el que se busca evidenciar cierto número de prácticas y discursos relacionados con el cuerpo femenino en la sociedad costarricense contemporánea y también se busca estudiar las percepciones y significados que las mujeres construyen acerca de sus cuerpos y de su feminidad. La autora realizó entrevistas a jóvenes que estudian en la universidad de Costa Rica, con esta técnica pudo llegar a la conclusión del que se tiene un discurso dominante en torno a la belleza física, para poder considerarse bellas tienen que cumplir con ciertas exigencias, las jóvenes hicieron mención de que existe una gran presión por medio de la sociedad con relación a ser bellas y delgadas, no les interesa la edad ni la carrera que estén

cursando, a todas se les exigen estos estereotipos de belleza para que puedan encajar en la sociedad; las jóvenes que participaron en esta investigación se sienten inseguras porque no encajan en lo que la sociedad les exige (Cuevas, 2009).

El siguiente trabajo es acerca de ¿por qué las jovencitas de un colegio de Venezuela se maquillan? y ¿por qué utilizan de manera excesiva el maquillaje?, los investigadores consideran que el uso excesivo del maquillaje lejos de hacerlas lucir bien las hace ver mal; incluso que están expuestas a que algunos de sus compañeros les hagan comentarios ofensivos por su apariencia. Los autores buscan conocer las opiniones de las jóvenes que se maquillan en exceso y la opinión de las mujeres que no se maquillan tanto o que simplemente no lo hacen; con esta investigación los jóvenes que hicieron este proyecto determinaron que los cosméticos ocupan un puesto muy relevante entre los productos consumidos por los seres humanos, en especial para las mujeres, pues son las que en su mayoría se preocupan por su aspecto físico. Las jovencitas en la adolescencia presentan muchos cambios y no se sienten seguras de su cuerpo; con esta investigación se comprobó que utilizan el maquillaje en exceso porque no saben cómo maquillarse y lo usan para sentirse seguras con su apariencia, pues las hace sentir más atractivas ya que no se ven sus imperfecciones (Atay, 2011).

En la investigación titulada “Violencia entre las mujeres a partir de los estereotipos de belleza”; la autora Vanessa Gonzales busca mostrar cómo se da la violencia entre las mujeres a partir de los estereotipos de belleza, la autora nos dice que la violencia entre las mujeres se revela como la auto devaluación y desprecio de sí mismas, misoginia internalizada, que conlleva la necesidad de dominar a otras o someterse, cuyos casos reflejan una forma de reestructurar las posiciones del poder, ante aquellas fuera del grupo con identidad femenina que el patriarcado considera idénticas por no cumplir con los estereotipos de belleza; la violencia entre las mujeres tiene su origen en el cumplimiento de roles y estereotipos tradicionales designados por el patriarcado con la finalidad de ser

aceptadas, sin embargo está lógica tiene como consecuencia la repetición y mantenimiento de la violencia estructural (Gonzales, 2017).

La siguiente investigación titulada “Redes semánticas naturales: técnica para representar los significados que las jóvenes universitarias tienen del maquillaje” de los autores Erika Silva y Domingo Martínez, se buscó determinar qué significación tiene el maquillaje en las jóvenes estudiantes universitarias, mediante redes semánticas naturales los investigadores descubrieron el significado que las mujeres le dan al maquillaje, por medio del interaccionismo simbólico propio de la sociedad del consumo, las mujeres comienzan a preocuparse por su apariencia, tratan de mejorarla a partir de las autoevaluaciones y la evaluación que hace la sociedad. En su estudio las mujeres describieron el maquillaje con la palabra belleza, otras palabras que se utilizaron fueron elegancia, vanidad, atracción y feminidad. Los investigadores determinaron que la belleza se relaciona con determinados valores y creencias que son reforzadas en el contexto social y a través del consumo simbólico y en el aprendizaje de comportamientos asociados al uso de cosméticos: el maquillaje. Si bien el objetivo aparente de la belleza es glorificar el cuerpo y la imagen, en realidad las mujeres no se sienten satisfechas respecto a cómo se perciben, por lo que están sujetas de manera constante a la necesidad de mejorar su apariencia (Arévalo, 2011).

Todas estas investigaciones son de cierta manera similares a la que se está llevando a cabo en este trabajo, leyendo cada una de ellas me pude percatar de que, aunque todas son diferentes, comparten los temas del cuerpo, la belleza, la identidad entre otros. En esta investigación se da a conocer la relación que tienen las modificaciones corporales con la identidad de las mujeres; y que la apariencia de las mujeres no debería influir con su identidad ni con su autoestima. Este trabajo es pertinente porque les da voz a las informantes, pues nos hablan de cómo se configura su identidad, los significados que le dan a su cuerpo que factores ellas consideran que influyen o influyeron en la decisión de someterse a estas modificaciones corporales.

# **Capítulo 2.**

## **Marco teórico**

## **Capítulo 2. Aproximaciones teóricas**

Este apartado de aproximaciones teóricas se pueden encontrar las principales teorías para esta investigación, se podrán hallar autores como Herbert Blumer con el interaccionismo simbólico, Mari Luz Esteban, David Le Breton, Elsa Muñiz entre otros con temas relacionados al cuerpo y la corporalidad; hallaremos autores hablando acerca de género, en el último apartado podremos localizar temas sobre la belleza y los estereotipos de masculinidad y feminidad con escritores como Blanca Gonzales, Marcela Lagarde entre otras.

### **2.1 El interaccionismo simbólico y el estudio de las modificaciones corporales**

Para iniciar este apartado se necesita conocer los diferentes conceptos que son parte fundamental de esta investigación. La primera teoría para este trabajo es la del interaccionismo simbólico; a continuación, se explicará de qué se trata.

El interaccionismo simbólico se basa en tres premisas:

1. El humano orienta sus actos hacia las cosas en función de lo que estas significan para él (objetos físicos, otras personas, instituciones, ideales importantes, actividades ajenas)
2. El significado de estas cosas se deriva de, o surge como consecuencia de la interacción social que cada cual mantiene con el prójimo.
3. Los significados se manipulan y modifican mediante un proceso interpretativo desarrollado por la persona al enfrentarse con las cosas que va hallando en su paso (Blumer, 1982: 02).

Esta teoría es pertinente para el objeto de estudio (mujeres adultas de entre 49 y 64 años) de la investigación porque lo que está alrededor de las modificaciones corporales son productos sociales. Estas modificaciones corporales, y en general todos los significados que las mujeres atribuyen a sus cuerpos, son producto de la sociedad en la que están inmersas. Las mujeres, a través de sus cambios corpóreos, buscan en muchos casos conseguir cierta aceptación social. “El

interaccionismo simbólico considera que el significado es un producto social, una creación que emana de y a través de las actividades definitorias de los individuos a medida que estos interactúan” (Blumer, 1982:04)

Las investigaciones del interaccionismo simbólico se interesan en las acciones y las interacciones de los sujetos. De acuerdo con esta investigación, se busca saber los motivos que llevan a las mujeres a modificar su cuerpo y de qué manera interactúan con los demás sujetos.

Se considera relevante la manera en el que las mujeres se ven a sí mismas, no hablamos sólo del físico, sino también de lo psicológico; además es transcendental saber cómo se comportan frente a los demás sujetos para que las vean de determinada manera:

Uno de los conceptos de mayor importancia dentro de la corriente del interaccionismo simbólico fue el del self, propuesto por George Herbert Mead. En términos generales, el self (“sí mismo”) se refiere a la capacidad de considerarse a uno mismo como objeto; el self tiene la peculiar capacidad de ser tanto sujeto como objeto, y presupone un proceso social: la comunicación entre los seres humanos. El mecanismo general para el desarrollo del self es la reflexión, o la capacidad de ponernos inconscientemente en el lugar de otros y de actuar como hablarían ellos. Es mediante la reflexión que el proceso social es interiorizado en la experiencia de los individuos implicados en él. Por tales motivos, que permiten al individuo adoptar la actitud del otro, el individuo está conscientemente capacitado para adaptarse a ese proceso y para modificar la resultante de dicho proceso en cualquier acto social dado. (Rizo, 2014:03)

Los sujetos buscan ser aceptados en los círculos sociales, y dependiendo del círculo social es como éste se va a comportar, afectando su identidad. Los individuos no se comportan de la misma manera con sus compañeros de trabajo que con sus jefes ni con sus padres; el “sí mismo” puede cambiar dependiendo de la situación en la que el sujeto se encuentra.

Cuando un individuo llega a la presencia de otros, estos tratan por lo común adquirir información acerca de él o de poner en juego la que ya poseen. Les interesará su estatus socioeconómico general, su concepto de sí mismo, la actitud que tiene hacia ellos, su competencia, su integridad (Goffman, 1959:03).

Los sujetos quieren ser aceptados y reconocidos en la sociedad, por ello las personas buscan la manera de encajar en esta. Las modificaciones corporales son un ejemplo, pues se debe cumplir con cierto estereotipo de belleza para que las mujeres puedan ser aceptadas en un específico círculo social e incluso en ciertos lugares de trabajo. Erving Goffman hace mención de que los individuos buscan encajar por medio de actuaciones:

Cuando un sujeto desempeña un papel, solicita implícitamente a sus observadores que tomen en serio la impresión promovida ante ellos. Se les pide que crean que el sujeto que ven posee en realidad atributos que aparenta poseer, que la tarea que realiza tendrá las consecuencias que en forma implícita pretende y que, en general, las cosas son como aparentan ser. De acuerdo con esto, existe el concepto popular de que el individuo ofrece su actuación y presenta su función para el beneficio de otra gente (Goffman, 1959:12)

Con la actuación los sujetos realizan un papel determinado y dependiendo de esta se les toma en serio o no; el siguiente término que propone el autor Goffman es el de fachada:

Será conveniente el dar el nombre de fachada (front) a la parte de la actuación del individuo que funciona regularmente de un modo general y prefijado, a fin de definir la situación con respecto a aquellos que observan dicha actuación. La fachada entonces es la dotación expresiva de tipo corriente empleada intencional o inconsistentemente por el individuo durante su actuación (Goffman, 1959:14)

Gracias a la fachada, los sujetos pueden desarrollar de mejor manera su actuación y así poder ser más convincentes ante los demás. En un mundo de encuentros sociales siempre se debe tener contacto con las personas cara a cara. Relacionado con esto podemos encontrar la cara social; es un valor social y positivo, que las personas utilizan como medio para poder comunicarse con otros y tener una buena relación, la cara proyecta una imagen de individuos con atributos sociales aprobado.

La propia cara y la de los demás son construcciones del mismo orden, las reglas del grupo y la definición de la situación determinada cuando un sentimiento se debe tener por la cara y de qué manera se distribuirá ese sentimiento entre las caras involucradas (Goffman, 1970:13)

En su libro, Goffman hace mención de que los individuos cambian dependiendo de la cultura y las enseñanzas que se les inculca desde que son pequeños, a esto se le denomina ritual:

Se le enseña a ser perceptivo, a tener sentimientos vinculados con el yo y un yo expresado por medio de la cara, a tener orgullo, honor y dignidad, a mostrar consideración, a tener tacto y cierta proporción de aplomo. Estos son algunos de los elementos de la conducta que deben ser incorporados a la persona, si se quiere hacer uso práctico de esta como participante en la interacción y a estos elementos se hace referencia en parte cuando se habla de la naturaleza humana universal. La naturaleza humana universal no es una cosa muy humana, al adquirirla la persona se convierte en una especie de construcción fabricada, a partir de propensiones psiquiátricas interiores, sino de reglas morales que le son impuestas desde afuera (Goffman, 1970:16).

Para ejemplificar la idea del ritual en torno al cuerpo hablaremos del maquillaje que las mujeres utilizan. Desde muy pequeñas podemos observar cómo las mamás o señoras mayores utilizaban diario los cosméticos o en ocasiones especiales (fiestas, juntas entre otras reuniones) para sentirse más bonitas o atractivas. El acto de maquillarnos es algo que se hace en automático cuando se comienza a crecer, normalizamos el maquillaje en nuestra vida diaria, maquillarse es algo que realizan un gran número de mujeres y de cierta manera lo hacen para conseguir la perfección. Elsa Muñiz considera que la perfección virtual es el milagro que se espera conseguir a través de diversas estrategias y prácticas corporales de belleza, desde el ejercicio, las dietas, las prendas para resaltar alguna parte de la figura, el maquillaje, teñido de cabello entre otros (Muñiz, 2004:04).

El uso del cuerpo responde a los rituales impuestos por la sociedad, un ejemplo puede ser que las mujeres tienen que utilizar cremas que les aclaren el color de piel, para prevenir las estrías entre otras.

## **2.2 Cuerpo y comunicación**

En el apartado de cuerpo y comunicación se desarrollaron tres subapartados relacionados con el cuerpo y la comunicación; el primer subapartado trata sobre el cuerpo y la corporalidad y en este se encontraran autores como Foucault y Bourdieu, Olga Sabido entre otros; el segundo habla sobre el cuerpo como una construcción social y en este encontraremos al autor David Le Breton, el último apartado trata del cuerpo y la noción de las prácticas corporales, en este apartado se hallará a la autora Elsa Muñiz.

### **2.2.1 Cuerpo y Corporalidad**

Muchos teóricos colocaron al cuerpo como objeto de estudio, pero Michel Foucault es quien lo coloca de una manera distinta; “Foucault estaba interesado en estudiar los efectos del poder sobre el cuerpo y coloca al cuerpo humano en el centro del escenario, al considerar el modo en el que las disciplinas emergentes de la modernidad estaban enfocadas en la actuación de los cuerpos individuales y de las poblaciones” (González, 2015:38).

Gracias a diversos autores surgieron diferentes disciplinas en torno al cuerpo. Para este trabajo se retomaron autores como David Le Breton y Elsa Muñiz, y otros.

Referente al tema de investigación, David Le Breton hace mención que “el cuerpo es una construcción simbólica, no una realidad en sí mismo. No es un dato indiscutible, sino el efecto que una construcción social y cultural” (Le Breton, 2011:7). Las personas pueden tener conocimiento acerca de su cuerpo, el qué hace o qué no hace con él, pero estas decisiones siempre se van a regir por lo que la sociedad en la que se desarrollan les dice, los individuos siempre van a actuar a través del sistema de valores que se le inculcaron en su grupo social:

Los sujetos adquieren, en la socialización, el sentido (habitus) de la posición que ocupan en el espacio social y los campos sociales. Individuos con posiciones (y disposiciones) cercanas en el espacio social tienen entre sí cierta afinidad o familiaridad grupal que los puede llegar a identificar como clase social (Bourdieu 1998, citado en Barrera 2011: 128).

Los cuerpos tienen sus propios territorios. La autora Olga Sabido lo menciona en su texto: “la forma en que se delimita y se construyen las fronteras del cuerpo expresan límites sociales que permiten constituir umbrales de sensibilidad y una vez atravesados establecen sentidos y significados de pertenencia y extrañamiento, y es por ello por lo que puede definirse que resulta agradable o desagradable, atractivo o repulsivo, apreciable o despreciable” (Sabido, 2012:62).

Con esto la autora nos hace referencia a que las personas no pueden traspasar los límites de un cuerpo si no se le permite, porque se podría transgredir los términos socialmente marcados. Durkheim se preguntó ¿de dónde venían esos límites esenciales?

Todas estas distinciones provienen evidentemente de que se ha atribuido a las regiones valores afectivos diferentes, y como todos los hombres de una misma civilización se representan en el espacio de la misma manera, es necesario evidentemente que esos valores afectivos y las distinciones que dependen de ellos les sean igualmente comunes; lo que implica casi necesariamente que ellas son de origen social” (Durkheim citado en Sabido, 2012: 65).

La sociedad es quien define las normas que se deben de cumplir; la autora Mari Luz Esteban dice: “El cuerpo ha sido y es un dispositivo fundamental de regulación y control social, pero también de denuncia y reivindicación, por lo que ha estado y sigue estando muy presente en los diferentes feminismos, aunque más en algunos sectores y líneas de trabajo que en otras” (Esteban, 2009: 01). El cuerpo, como dice la autora, es una manera de tener control sobre los sujetos, con los estereotipos se impone cómo debe ser la belleza y las mujeres hacen lo posible para obtener el cuerpo que la sociedad acepta como bonito o perfecto.

La autora Mari Luz Esteban se pregunta por qué se intentan describir cuerpos absolutamente definidos, singulares, individuales y siempre tienen que estar ubicados dentro de los grupos a los que pertenece y lo que representan tanto de los marcos sociales, culturales e históricos que son iguales de concretos. Desde finales del siglo XX el cuerpo y la estética han ido tomando mucha fuerza, las mujeres jóvenes se sienten seducidas por esa invitación a repensarse

corporalmente, ven la posibilidad de asociar su propia biografía, su posición de género, sus contradicciones, sus proyectos laborales y de vida (Esteban, 2009:140-142). El cuerpo de los sujetos está casi todo el tiempo asociado con el género, las personas actúan, hablan, se mueven, se desenvuelven, se arreglan, se visten de acuerdo con su género.

Una de las grandes aportaciones de David Le Breton se centra en aprender la concepción del cuerpo como “materia inacabada”; los últimos trabajos a estudiar las formas del cuerpo inacabado por medio de los tatuajes, piercings y otros tipos de modificaciones corporales, “para él, este fenómeno tiene relación directa con la necesidad, especialmente de los jóvenes, de recuperar formas tribales de ritualizar los pasos por diferentes momentos de la vida. La desaparición oficial del marcaje social ha comportado este regreso al cuerpo como espacio de inscripción subjetiva, reafirmación y resistencia frente a la existencia efímera” (Le Breton recuperado de Planella, 2006:04).

### **2.2.2 Cuerpo como construcción social**

En su libro de *Sociología del Cuerpo*, David Le Breton hace la siguiente mención que no importa dónde ni cuándo un individuo haya nacido ni las condiciones sociales en las que se encuentren sus padres, el niño está dispuesto a interiorizar y reproducir los rasgos físicos particulares de cualquier sociedad humana. También menciona que hacen falta años para que el niño se inscriba dentro de la trama de sentido de cerner y estructure su grupo de pertenencia. El proceso de socialización de la experiencia corporal es una constante en la condición social del ser humano que tiene sus momentos más fuertes de los periodos en la infancia y adolescencia (Le Breton, 2011:8). En estas etapas es cuando los cuerpos comienzan a cambiar y se tienen que acatar las reglas socialmente establecidas para los sujetos.

El cuerpo existe en su totalidad de sus componentes, gracias al efecto conjugado de la educación recibida y de las identificaciones que llevaron al actor a asimilar

los comportamientos de su medioambiente; la relación del individuo con la naturaleza no se detiene en la infancia, sigue durante toda su vida según las transformaciones sociales y culturales que se imponen en el estilo de vida, los diferentes roles que elige; el proceso del orden social no se termina nunca por completo (Le Breton, 2011:09). Los sujetos a lo largo de su vida van adquiriendo nuevas conductas, no se pueden mantener siempre en uno solo, se tienen que ir adaptando y dependiendo del grupo social con el que trate actuara.

En lugar de concebir la corporeidad como un efecto de la condición social del hombre, este pensamiento hace de la condición social el producto directo de su cuerpo, se someten las diferencias sociales y culturales al biológico, se naturaliza las desigualdades de condiciones, el peso, el cerebro, el ángulo facial, entre otras. El autor dice que el orden del mundo obedece a un orden biológico, con lo que lo único que se precisa es encontrar las pruebas en las apariencias del cuerpo, se mide, se pesa, se corta, se hacen autopsias; las cualidades del hombre se deducen en la apariencia de su rostro o de la forma de su cuerpo (Le Breton, 2011:17). Lo sujetos suelen darle más importancia al físico.

El ser humano no es producto de su cuerpo, él mismo produce las cualidades de su cuerpo en su interacción con otro y en su inmersión en el campo simbólico. La corporeidad se construye socialmente. La idea de “cortesía” la crearon las personas de clase alta; el cuerpo fue desapareciendo y la civilización de las costumbres llegó a regular los movimientos más íntimos e ínfimos de la corporeidad, las costumbres en la mesa, la satisfacción de las necesidades naturales, tirarse pedos, escupir, las relaciones sexuales, el pudor, las sensibilidades se modificaron y se comenzó a tratar de tener una conducta conveniente según lo socialmente establecido (Le Breton, 2011:21-22). Se comenzaron a percibir de mala manera las necesidades naturales del cuerpo humano, el defecar, el eructar, el expresar abiertamente los gustos sexuales, la menstruación es tema tabú en la sociedad.

M. Mauss (1950) considera que el cuerpo es el primero y el más natural instrumento del hombre. Modelado de acuerdo con el habitus cultural, produce

eficacias prácticas. Propuso una clasificación de las técnicas corporales según sus diferentes ángulos:

Según su sexo: las definiciones sociales de hombre y de mujer implican gestos codificados de diferentes maneras.

Según la edad: las técnicas del obstetra y los gestos del nacimiento; las técnicas de la infancia, de la adolescencia y de la adultez, técnicas de consumo, técnicas reproductivas y técnicas de cuidados.

Según el rendimiento: La relación con la destreza, la habilidad.

Según sus formas de transmisión: las modalidades, los ritmos que las nuevas generaciones aprenden (Mauss, 1950, citado en Le Breton, 2011: 41-42).

La apariencia de lo corporal responde a una escenificación del actor, relacionada con la manera de presentarse y de representarse. Implica la vestimenta, la manera de peinarse, de preparar la cara, de cuidar el cuerpo entre otras cosas, un modo cotidiano de ponerse en juego socialmente, según circunstancias, a través de un modo de mostrarse y de un estilo. El primer constituyente de la apariencia responde a modalidades simbólicas de organización según la pertenencia social y cultural del actor, estas son provisionales y son dependientes de la moda. El segundo constituyente se refiere al físico, sobre el cual se pone un margen de maniobra; la talla, peso, cualidades estéticas (Le Breton, 2011: 81).

El cuerpo de las personas se ha vuelto una construcción social, pues es la misma sociedad quien determina qué cuerpo es aceptado y qué cuerpo no:

“La expresión corporal se puede modular socialmente, aunque siempre se la viva según el estilo propio del individuo. Los otros contribuyen a dibujar los contornos de su universo y a darle al cuerpo el relieve social que necesita, le ofrece la posibilidad de construirse como actor a tiempo completo de la colectividad a la que pertenece. Dentro de una misma comunidad social, todas las manifestaciones corporales de un actor son virtualmente significantes para sus miembros” (Le Breton, 2011:09).

Los sujetos en su mayoría tratan de que su cuerpo encaje en las normas sociales, tal vez no en la idea perfecta que se tiene, pero sí en una que no le cause conflicto con la sociedad y con la comunidad a la que pertenece.

El paso progresivo de una antropología física discutible que deduce las cualidades del hombre de su apariencia morfológica, al sentimiento de que el hombre construye socialmente su cuerpo, sin ser de ningún modo una emanación existencial de sus propiedades orgánicas, marca el primer límite de la sociología del cuerpo: el hombre no es el producto de su cuerpo, él mismo produce las cualidades de su cuerpo en su interacción con los otros y en su inmersión en el campo simbólico (Le Bretón, 2011:19).

Los sujetos no son quienes determinan cómo su cuerpo debe de ser ni debe de actuar, las personas que están a su alrededor son quienes lo deciden, su vestir, que cosas debe hacer o que cosas no están toleradas.

### **2.2.3 El Cuerpo y la noción de prácticas corporales**

Un concepto clave para esta investigación es el de las prácticas corporales:

Las prácticas corporales son en sí mismas acciones humanas. Son formas de actuar que dominan la naturaleza, construyen entornos sociales, transforman el medio a partir del hacer cotidiano [...] las acciones humanas no solo se ejercen sobre el medio o lo exterior que rodea a los individuos, no solo producen, dominan o transforman el entorno, en ese proceso los sujetos mismos son producidos socialmente [...]. (Muñiz, 2010:26).

La autora Elsa Muñiz fue quien dio inicio al estudio de las prácticas corporales, con los estudios de otros investigadores logró estudiar el cuerpo desde otra perspectiva; a partir su punto de vista, “la investigación realizada hasta ahora en este ámbito, más que hacer evidente el cuerpo o “rescatarlo” del olvido ha dejado de manifiesto que lo importante es devolverle al sujeto su carnalidad” (Muñiz, 2014:09).

La propuesta que la autora hace es que se centren en el proceso en el que se producen los sujetos en virtud de un conjunto de acciones reiteradas a las que denomina “prácticas corporales”, mismas que los individuos ejecutan sobre sí mismos, sobre los otros, y a través de las cuales se adquiere una forma corporal

y se producen transformaciones, es decir que se construye la materialidad de los sujetos (Muñiz, 2014:10).

A partir de determinadas prácticas corporales los sujetos buscan encajar en la sociedad, siguen las normas que está les da para ser aceptados. Existen ciertas prácticas corporales que se centran específicamente en los patrones estéticos. Este tipo de práctica se asemeja más al tema de investigación, pues las mujeres muchas veces se someten a estas prácticas de belleza y modificaciones corporales para alcanzar los estereotipos de belleza que la sociedad reproduce:

Las prácticas corporales que se refieren a los patrones estéticos transitan de la superficialidad de la moda y lo que ella implica, hacia las prácticas de belleza (depilación, maquillaje, cabello) y las transformaciones corporales (cirugía estética) que buscan alcanzar una idea de belleza impuesta (Muñiz, 2010:43)

Se pueden observar en las revistas o en la televisión a mujeres esbeltas, con cutis sin imperfecciones, sin arrugas, de buen cuerpo; lo que es considerado como perfección. La perfección que se muestra en los medios de comunicación masiva no es real, pues las imágenes son producidas por medio de computadoras:

Esta perfección virtual es el milagro que se espera conseguir a través de diversas estrategias y prácticas corporales de belleza, desde el ejercicio, las dietas, las prendas para resaltar alguna parte de la figura, para estilizar la silueta, el maquillaje, el teñido de cabello y fundamentalmente, la cirugía cosmética como el remedio definitivo para solucionar los “defectos” de nacimiento (Muñiz, 2012:124)

Las mujeres constantemente están preocupadas por su apariencia, en las redes sociales, en la actualidad se pueden observar diferentes “recetas mágicas” para que las mujeres puedan quemar grasa de manera rápida, tener un cutis perfecto, tener el cabello brillante, largo y fuerte; pero la realidad es que muchas de estas recetas o productos mágicos son falsos.

Otro tema importante es el de las prácticas corporales quirúrgicas. Estas son consideradas las de mayor eficacia, pues los resultados son casi de inmediato, además de que son permanentes:

Las prácticas corporales quirúrgicas a las que nos referimos constituyen sistemas dinámicos de acciones específicas encaminadas a la transformación

de la corporalidad de los sujetos para alcanzar las representaciones de la belleza y la perfección requerida por las sociedades contemporáneas, de ahí que haya una diversidad de prácticas quirúrgicas y cosméticas a las que las mujeres y hombres recurren en diferente medida dependiendo de estas exigencias (Muñiz, 2012:121)

Las prácticas corporales quirúrgicas (operaciones estéticas), son las que las personas se someten para tener un resultado eficaz, casi de inmediato se pueden observar los resultados. Gracias a estas prácticas, las mujeres logran lucir de la manera que ellas quieren, delgadas, marcadas del abdomen, con senos y glúteos más grandes, una nariz más respingada entre otros aspectos.

Las prácticas, son mismas acciones humanas; formas de actuar que dominan la naturaleza, construyen entornos sociales, transforman el medio a partir del hacer cotidiano; de estas reflexiones también se desprende la idea del que las acciones humanas no sólo se ejercen sobre el medio ni el exterior que rodea a los individuos, no sólo producen, dominan ni transforman el entorno, en este proceso los sujetos mismos son producidos socialmente (Muñiz, 2014:26).

Las personas que se someten a prácticas corporales por lo regular son influenciados por la sociedad, ya que está aplica la idea de cómo debe lucir una persona y se debe comportar.

El dispositivo corporal es la red de relaciones que establecen entre los discursos, instituciones, leyes, medidas administrativas, enunciados científicos, proposiciones filosóficas, morales, filantrópicas, lo que se ha dicho y lo que no sobre el cuerpo y por ende de la naturaleza del nexo entre estos elementos heterogéneos. El dispositivo corporal tiene una función estratégica en el disciplinamiento de los cuerpos, tanto de manera individual (biopoder) como colectiva (biopolítica) que responde a necesidades regulatorias de la sociedad (Muñiz, 2014:27).

El cuerpo es utilizado para interactuar con otras personas, pero, también es una forma de poder, los individuos deben cumplir con las normas socialmente establecidas.

La autora propone que se descoloque el cuerpo como objeto de estudio y se desplace el análisis hacia las representaciones corporales, a manera de historia cultural pero sobre todo, rumbo a las prácticas corporales, a partir de los usos intencionales, individuales y colectivos del cuerpo (amputaciones, mutilaciones, modificaciones, transformaciones, maquillaje cosmético y ritual, tatuajes, perforaciones, intervenciones quirúrgicas, torturas, guerras, violencia y muerte); prácticas y disciplinas corporales que se superponen a sus imágenes, aquellas que ofrecen variaciones físicas del humano (peso, color de piel, órganos sexuales, color de cabello y de ojos). Las practicas corporales, son el estudio que está comprendido por imágenes y representaciones, sensaciones y vivencias, tanto como los procesos de construcción y deconstrucción de las subjetividades y las identidades de los sujetos (Muñiz, 2014:28).

Lo que la autora propone con el estudio de las prácticas corporales, es que se investigue desde otra perspectiva, a partir de la vivencia y experiencia de cualquier individuo que se haya sometido a algún cambio corporal, desde un cambio de color de cabello hasta una amputación. Por ese motivo este estudio es relevante para esta investigación, pues se basa en las vivencias y sentimientos de las personas, a través de los procesos de construcción y deconstrucción en sus identidades después de someterse a algún tipo de cambio corporal (cambio de color de ojos con lentillas, operación estética, maquillaje entre otros).

#### **2.2.4 Género e identidad.**

El término de género a diferencia de sexo en sentido de lo biológico indica las características sociales y de rol de género aprendido individualmente. Este rol se encuentra definido por la organización social, cultural y económica de una sociedad, así como por las normas y valores legales, religiosos y éticos. La asignación de ese rol depende mucho entre las diferentes sociedades, aun dentro de la misma sociedad la diferencia de rol puede diferir considerablemente dependiendo de la edad, estado civil, situación económica, grupo étnico o religión. (Schüssier, 2007:09)

Judith Butler (2002) argumenta que la diferencia entre el cuerpo femenino y cuerpo masculino es enteramente arbitraria, es un artefacto de un determinado orden social organizado por la heteronormatividad, su conclusión es que tanto sexo como género son construcciones culturales. (Butler, citado en Muñiz, 2010:125) Podemos observar cómo esta autora concuerda con las palabras de Le Breton, el cuerpo tanto de las mujeres como de los hombres son construcciones culturales y sociales; si algún individuo se sale de estas construcciones será mal visto por la sociedad. Estas citas son relevantes para este trabajo porque se sustenta del supuesto de que la sociedad es quien motiva a las mujeres a que se realicen modificaciones corporales, de cierta manera se busca encajar en la sociedad siguiendo los estereotipos de género.

Ya que hablamos acerca del cuerpo femenino y masculino es conveniente mencionar la categoría del género; la Organización Mundial de la Salud dice: “El género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. Las diferentes funciones y comportamientos pueden generar desigualdades de género, es decir, diferencias entre los hombres y las mujeres que favorecen sistemáticamente a uno de los dos grupos” (OMS: [www.who.int/topics/gender/es/](http://www.who.int/topics/gender/es/)).

Judith Butler da una significación del género, pero con un enfoque hacia el cuerpo: “el género no es, de ninguna manera, una identidad estable, tampoco es el locus operativo de donde procedían los diferentes actos; más bien, es una identidad instituida por una repetición estilizada de actos. Más aún, el género, al ser instituido por la estilización del cuerpo, debe ser entendido como la manera mundana en que los gestos corporales, los movimientos y las normas de todo tipo constituyen la ilusión de un yo generalizado permanente” (Butler, 2002: 297).

Tanto los hombres como las mujeres deben comportarse y moverse de acuerdo con lo que determina la sociedad, si esto no se cumple los sujetos son juzgados o vistos de mala manera.

Mari Luz Esteban retoma la idea de Butler: “el género es efecto de un conjunto de normas y prácticas que regulan la identidad e imponen un modelo de

heterosexualidad obligatoria, pero las identidades fémica y masculina no son ni uniformes ni estables, sino que se encuentran en un permanente proceso de construcción y, por consiguiente, pueden ser resignificadas... el género se convierte en algo que se hace en vez de ser algo que se es" (Esteban, 2006:15)

La idea del género es algo que se impulsó, tanto hombres como mujeres deben seguir ciertas normas de comportamiento de acuerdo con lo que dice la sociedad, por ejemplo, a las niñas de juguetes se les dan bebés de juguete, cocinas, planchas, escobas, a los niños se les dan carritos, aviones, juguetes para construir cosas; desde niños a las mujeres se les educa para amas de casa y a los hombres para ser trabajadores y proveedores. La siguiente autora nos da otra perspectiva acerca del género:

Cuando se habla de género femenino y género masculino ya no se habla más de algo inherente a los seres humanos; no se está tratando del ser genérico, sino del ser histórico, aquel que es constituido históricamente. Son construcciones culturales derivadas de las diferencias sexuales existentes entre los hombres y las mujeres. Las ideas de lo que es femenino y masculino con las cuales convivimos día a día se fueron construyendo y transformando a lo largo de la historia [...] los géneros, guardan poca relación con el sexo y tiene mucha relación con las clases sociales, con la localización de la familia en el modo de producción dominante (Toledo, 2008:07).

Con la significación de género ya definido podemos pasar al siguiente concepto que es el de la identidad de género; Marcela Lagarde expone:

La identidad de los sujetos se conforma a partir de una primera gran clasificación genérica. Las referencias y los contenidos genéricos son hitos primarios de la conformación de sujetos y de su identidad, como los derivados de la pertenencia real y subjetiva a la clase, al mundo urbano o rural, a una comunidad étnica, nacional, lingüística, religiosa o política. La identidad se nutre también de la pertenencia a grupos definidos por el ámbito de intereses, por el tipo de actividad, por la edad, por el periodo del ciclo de vida, y por todo lo que agrupa o separa a los sujetos en la afinidad y en la diferencia (Lagarde, 1990:01)

Los sujetos definen su identidad dependiendo de lo que rodea su entorno, un individuo de escasos recursos tiene una identidad totalmente diferente a un individuo que vive en una zona residencial.

La identidad de las mujeres se puede precisar como el conjunto de características sociales, corporales y subjetivas que las caracterizan de manera real y simbólica de acuerdo con la vida vivida. La experiencia particular está determinada por las condiciones de vida que incluyen, además, de la perspectiva ideológica a partir de la cual cada mujer tiene conciencia de si y del mundo, de los límites de su persona y de los límites de su conocimiento, de sabiduría, y de los confines de su universo (Lagarde, 1990:01).

La condición genérica es histórica en tanto es diferente de lo natural. Es opuesta teóricamente a la ideología de la naturaleza femenina. Supone un conjunto de atributos sexuales de las mujeres, que van desde el cuerpo, formas de comportamiento, actitudes, capacidades intelectuales y físicas, su lugar en las relaciones económicas y sociales, así como la opresión que las somete (Lagarde, 1990:02). La identidad de las mujeres es creada por la sociedad, deciden sobre su cuerpo, su comportamiento, sus capacidades, entre otras cosas.

Marcela Lagarde dice:

A cada mujer la construye la formación social en la que nace, vive y muere, las relaciones de producción-reproducción y con ello la clase, el grupo de clase, el tipo de trabajo o de actividad vital, las instituciones en que se desenvuelve, el grupo de edad, las relaciones con las otras mujeres, con los hombres y con el poder, la sexualidad procreadora y erótica, así como las preferencias eróticas, las costumbres, las tradiciones propias, y la subjetividad personal, los niveles de vida, el acceso a los bienes materiales y simbólicos, la lengua, la religión, los conocimientos, el manejo técnico del mundo, la sabiduría, las definiciones políticas, todo ello a lo largo del ciclo de vida de cada mujer (Lagarde, 1990:02).

Las mujeres comparten todas estas situaciones mencionadas anteriormente, sólo que se viven de manera diferente, dependiendo la situación particular de cada una de ellas, el modo en el que viven, la concepción que tiene respecto al mundo y los niveles de presión que sufran en la sociedad o en su vida personal.

### **2.3 Belleza y estereotipos de masculinidad y feminidad**

Los estereotipos no aparecen de la nada, la misma sociedad es quien va introduciendo los mismos:

Desde un enfoque sociocultural se plantea que los estereotipos surgen del medio social y se aprenden a través de permanentes procesos de socialización y aculturación. No son, en definitiva, más que fieles reflejos de una cultura y una historia y como tales van a nacer y mantenerse porque responden a las necesidades que tiene al contexto de mantener y preservar unas normas sociales ventajosas para él. (Gonzales, 1999:82)

Los estereotipos dependerán del lugar donde las personas se encuentren, no es lo mismo la cultura que se tiene en la Ciudad de México que la cultura en España, la autora Blanca Gonzales dice en su texto:

el aprendizaje de roles de hombres y mujeres que tienen que hacer los niños y las niñas respectivamente en sus hogares y en los centros docentes: las sociedades les asignaron roles y ocupaciones muy diferentes a unos y otras [...] Los roles tradicionalmente asignados a los hombres (orientación hacia el trabajo, energía, racionalidad), y que han acabado siendo propios del estereotipo masculino, son resultados del conjunto de rasgos requeridos para el desempeño de sus tareas profesionales, mientras que las cualidades (sensibilidad, calidez, suavidad) características tradicionalmente propias de la mujer, son las requeridas para el desempeño del trabajo de ama de casa y así es como hay que aprenderlo durante la infancia (Gonzales, 1999:83)

En México los estereotipos están antes que el individuo. Por ejemplo, a los bebés anteriormente de nacer se les estereotipa, si es niño se le atribuye el color azul y si es niña se le atribuye el color rosa; si es mujer cuando nace se le tienen que hacer los orificios en las orejas para que se le puedan colocar los aretes y de esta manera las personas la identifiquen como una niña; desde niños la sociedad brinda ciertas normas que se deben cumplir para que encajes en ella.

Definamos lo que es la feminidad: es la distinción cultural social e históricamente determinada que caracteriza a la mujer a partir de su condición genérica y se define de manera contrastada, excluyente y antagónica frente a la masculinidad del hombre. Las características de la feminidad son patriarcalmente asignadas como atributos naturales, eternos y ahistóricos, inherentes al género de toda mujer. Cada

minuto de sus vidas, las mujeres deben realizar actividades, tener comportamientos, actitudes, sentimientos, creencias, formas de pensamiento, mentalidades, lengua y relaciones específicas con las que se debe demostrar que en realidad son mujeres (Lagarde, 1990:03).

Las mujeres en ocasiones dejan de vivir conforme a las normas de feminidad, buscan o encuentran nuevas formas para expresar su feminidad, pero a pesar de eso siguen siendo evaluadas con los estereotipos que ya están normalizados y son consideradas malas mujeres, equivocadas, enfermas, incapaces, raras, fallidas e inclusive como locas.

El sujeto se construye por el deseo, el hacer, el lenguaje, y por el poder de afirmarse. Los cambios esenciales en la identidad genérica de las mujeres se plasman en mujeres con deseos propios de existencia, de hacer, de poseer, de reconocimiento, de saber, de creación y de fundación, también con los deseos de bienestar y trascendencia (Burin 1989, citado en Lagarde 1990:09).

En la búsqueda de la perfección estandarizada las diferencias se están perdiendo; las prótesis de mama y glúteos vienen en medidas estandarizadas, los contornos faciales buscan un patrón de cara ovalada donde no entran las mejillas abultadas, los labios con volumen, los ojos de colores que se consiguen utilizando lentes de contacto, la operación blefaroplastia que quita las arrugas de alrededor de los ojos; David Le Breton afirma lo siguiente:

El rostro traduce en forma viva y enigmática lo absoluto de una diferencia individual, aunque ínfima. En una cifra, en el sentido hermético del término, un llamado a resolver el enigma. Es el lugar originario donde la existencia del hombre adquiere sentido. En el cada hombre se identifica, se encuentra nombrado e inscripto en un sexo. La mínima diferencia que lo distingue de otro es un suplemento de significado que da a cada actor la sensación de soberanía de su propia identidad. El rostro único del hombre responde a la unicidad de su aventura personal. (Le Breton, citado en Muñiz, 2012:125)

Los sujetos dejan de ser únicos al tratar de buscar la perfección estandarizada, esta perfección es más conocida como estereotipo;

El concepto de estereotipo es uno de los más controvertidos y en revisión actualmente a causa de su vinculación con los prejuicios y la discriminación. Entendemos por estereotipo, aceptando la propuesta de Mackie (1973) aquellas creencias populares sobre los atributos que caracterizan a un grupo social y sobre los que hay un acuerdo básico (Mackie, citado en Gonzales: 1999:79).

La sociedad es quien acepta y reproduce los estereotipos. La autora Blanca Gonzales considera que los estereotipos tienen una función fundamental para que los sujetos puedan sociabilizar, estos facilitan la identidad social y el sentido de pertenecer a un grupo social, si los sujetos siguen los estereotipos más fuertes (dominantes) pueden seguir perteneciendo ha dicho grupo social (Gonzales, 1999:80).

Los estereotipos en torno a la idea de feminidad y masculinidad son socialmente asignados. La sociedad es quien determina el cómo un hombre o una mujer se debe comportar, hablar, actuar, vestir y lucir. Con la influencia de estos estereotipos las personas se van definiendo, su identidad se forma en torno a estas normas; gracias a los estereotipos las cirugías estéticas se popularizaron, pues las personas buscan el encajar en la sociedad, como se dice en líneas arriba, los sujetos dejan de ser ellos mismos para tratar de buscar la idea que se tiene de la perfección.

Con las teorías descritas en los párrafos anteriores se pueden encontrar los diversos factores que influyen para que las mujeres a someterse a modificaciones corporales, ya sea para querer quedar bien con sus amigos o pareja, sentirse mejor consigo mismas o también para encajar en lo que socialmente es establecido.

Estas teorías y tipos de estudio me ayudaron a poder conocer y entender cómo se dan las identidades de género y las modificaciones corporales en mujeres de la Ciudad de México; viendo desde otra perspectiva lo que las informantes seleccionadas aportaron para esta investigación.

# **Capítulo 3.**

## **Apartado metodológico**

## Capítulo 3. Metodología

### 3.1 Metodología cualitativa

La metodología pertinente para este trabajo es la cualitativa, ya que utiliza la recolección de datos sin medición numérica, el investigador plantea un problema pero no sigue un proceso definido, sus planteamientos no son tan específicos como en el enfoque cuantitativo. Las investigaciones cualitativas se fundamentan en un proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas); van del particular a lo general. Este enfoque no se basa en métodos de recolección estandarizados, no se efectúa una medición numérica así que no es un análisis estadístico. (Sampieri y Cols, 2003)

El investigador cualitativo utiliza técnica para recolectar datos como la observación no estructurada, entrevistas abiertas, revisión de documentos, discusión en grupo, evaluación de experiencias personales, registro de historias de vida, interacción e introspección con grupos ni comunidades. Este enfoque evalúa el desarrollo natural de los sucesos, no se puede manipular ni estimar respecto a una realidad; se dice que con este enfoque la realidad se define a través de las interpretaciones de los participantes en la investigación respecto de sus propias realidades, las situaciones se van modificando conforme transcurre el estudio, estas son las fuertes del estudio. El enfoque cualitativo puede definirse como un conjunto de prácticas interpretativas que hacen al mundo visible, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de observaciones, es naturalista porque estudia a los objetos y seres vivos en sus contextos o ambientes naturales e interpretativo pues intenta encontrar sentido a los fenómenos en términos de los significados que las personas les otorgan (Sampieri y Cols, 2003).

Con esta investigación se quiso conocer el significado que las mujeres le dan a las modificaciones corporales, por eso la metodología cualitativa fue la más adecuada para llegar al objetivo, ya que se investigó desde la realidad subjetiva de cada informante.

### **3.2 Técnica de investigación: la historia oral**

Para este trabajo de investigación fue conveniente la historia oral, ya que “ayuda a diferentes disciplinas en el abordaje de sus estudios, pero no tiene exclusividad con ninguna. No es propia de la antropología, ni de las ciencias naturales ni de la sociología, ni de la historia o de literatura [...] La historia oral viaja de un terreno a otro y es vista por unos como herramienta, por otros como estrategia” (Vergara, 2013:174). La historia oral es una técnica abierta y se usó la historia de vida para conocer la historia y vida de las informantes; conociendo un poco de su vida es como se pudo saber qué fue lo que influyó para que decidieran modificar su cuerpo, porque momentos y situaciones pasaron para que tomaran estas decisiones.

Se considera que la historia oral tiene mucha importancia ya que a partir de la percepción y concepción de los informantes se crean nuevos datos; “la historia oral tiene como técnica la historia de vida dirigida a especialistas o experimentados en un área de conocimiento determinado, arrojando como resultados nuevos enfoques explicativos, ratificaciones de ciertos planteamientos científicos y nuevas interpretaciones históricas, sociales y antropológicas” (Lara, 2014:48).

A la historia oral le ha interesado conocer y comprender la dinámica propia de los grupos y sociedades humanas, como parte de una disciplina científica le preocupan los hechos y fenómenos sociales en los que participan instituciones e individuos involucrados en determinados procesos económicos, políticos y culturales (Prins, citado en Aceves, 2009:23). Se tiene la idea del que la historia oral ha sido un ámbito de investigación diversa, pues con ella se pueden investigar muchos campos y enfoques sociales que se pueden abordar de diferentes maneras.

La historia oral nos ha ofrecido orientación y proporcionados medios para obtener un conjunto de propósitos, como buscar un mejor conocimiento de la historia y sociedad contemporánea y el de poder contribuir a modificar una práctica científica frecuentemente desligada de su entorno y de los sujetos sociales con que interaccionan (Aceves, 2009:24)

Hacer historia oral es producir conocimientos históricos, científicos y no simplemente lograr una exposición ordenada de fragmentos y experiencias de vida

de los otros; esta técnica procura que la evidencia oral no sustituya a la labor propia de investigación y análisis socio histórico: que el papel como investigador no quede reducido al de un entrevistador que el esfuerzo y la capacidad de análisis no queden sustituidos por una cinta de grabación. Esta técnica busca tener fuentes orales que las personas sean las que brinden la información acerca de su vida o acontecimientos específicos de ella. (Aceves, 2009:25)

El autor Pablo Lara considera que la historia oral es una técnica con la cual se puede trascender, menciona que no sólo se puede obtener información de archivos, salas, bibliotecas, sino que se tiene que ir a la realidad, hablar con ella para poder entenderla de una mejor manera: “Con la historia oral se apuesta a una investigación más humanizada, donde el hombre se reencuentre con sus pares, donde la palabra sea el constructo del conocimiento y del nuevo documento” (Lara, 2014: 48).

La técnica de historia oral temática sirvió en esta investigación para saber información específica de nuestras informantes; la manera en la que ha sido su vivencia respecto a su cuerpo, la edad en la que comenzaron a tratar de encajar en la sociedad, las modificaciones corporales a las que se someten o se han sometido. Con esta técnica se buscó conocer el significado que le dan a su cuerpo y por qué decidieron modificar su cuerpo de determinada manera.

Mari Luz Esteban, en su libro de *Antropología del cuerpo*, hace mención a que introdujo variaciones en la perspectiva al momento de analizar las entrevistas y los contenidos de las observaciones que realizaba, así que hace una propuesta metodológica que ha denominado itinerarios corporales; esta propuesta metodológica ha permitido abordar de otra manera la experiencia corporal y social, pues se toma a las personas como agentes de su propia vida y no exclusivamente como víctimas de un sistema determinado de género y de una cultura corporal y hegemónica que hace del cuerpo un terreno privilegiado para la subordinación social.

La autora Mari Luz Esteban dice lo siguiente:

El considerar a las personas como agentes y no como víctimas no significa que se piense que sus itinerarios se conforman de una manera lineal, plana, en oposición sin más a una orientación victimizadora clásica. Muy al contrario, se tienen en cuenta las exigencias y sufrimientos a los que son sometidos cotidianamente los sujetos por ser parte de una cultura que es interiorizada y asumida, de una sociedad que provoca desigualdades sociales de diferente tipo que van inscritas en el cuerpo [...] supone, por lo tanto, no ocultar sino mostrar y contextualizar las contradicciones y conflictos y, en definitiva, la complejidad de las diferentes experiencias (Esteban, 2013:13-19).

La categoría de Itinerarios corporales es relevante para esta investigación porque se conoció la vida de las informantes desde su infancia, así que nos dijeron cómo han sido las exigencias y los sufrimientos por los que han pasado en esta sociedad que es desigual, con la cultura que es interiorizada desde casa y que en cierta manera la sociedad la ha asumido. Cada informante es única y con diferentes maneras de pensar debido a las experiencias que han tenido que vivir. Con la ayuda de esta categoría se pudieron contextualizar de una mejor manera las experiencias de cada una de ellas.

### **3.3 Informantes**

Para esta investigación las informantes tuvieron las siguientes características: mujeres de entre 49 y 64 años, que residan en la Ciudad de México o Zona Metropolitana, tener un nivel socioeconómico medio y que a lo largo de su vida se hayan sometido a alguna modificación corporal, específicamente cirugías estéticas, que se preocupen por su físico, que constante o regularmente asistan a estéticas, spas u otras tiendas de belleza. Se eligieron mujeres de edades adultas porque tienen más experiencia, su mentalidad es diferente a la de mujer joven y se considera que son mujeres a las que los estereotipos les pueden llegar a afectar más, pues en la industria de la belleza está enfocada en personas jóvenes.

Cuadro 1. Informantes

Clave de la infórmate	Características de las informantes	Tipo de modificación corporal
Inf1-53	53 años, soltera, una hija, escolaridad secundaria, vive con su mamá y su hija, tiene un nivel económico medio, estuvo casada una vez y después de sufrir violencia por parte de su marido se divorció, hace mención de que nunca le dieron ganas de volverse a juntar. Vivió en Cancún un tiempo, pero actualmente vive en Ciudad Nezahualcóyotl, no tiene pareja en la actualidad pues su última pareja romántica no quiso aceptar a su hija, le gusta salir a bailar cada 15 o 20 días, trabaja como secretaria en una relojería por el centro de la Ciudad de México.	Mastectomía radical <sup>3</sup> y reconstrucción de seno
Inf2-49	49 años, se encuentra casada, no vive con su marido desde hace 9 años, tiene tres hijos, dos mujeres y un hombre, tiene un nivel económico medio-bajo pues depende económicamente de su marido, escolaridad carrera trunca por falta de recursos, actualmente habita un cuarto separado en la casa de su mamá, vive con su hija menor en la Ciudad Nezahualcóyotl, no tiene pareja sentimental por miedo al rechazo después de su mastectomía, es ama de casa a tiempo completo pero le gusta hacer manualidades y mesas de dulces para eventos sociales, cuando su salud se lo permite a eso se dedica.	Mastectomía radical, rechazo a reconstrucción de seno
Inf3-50	50 años, divorciada, se casó cuando era muy joven tuvo, 2 hijas que fueron concebidas con su ex marido, su escolaridad fue el bachillerato, aunque después con ayuda de su actual novio estudió estilismo y pudo poner su propio negocio, además de su estética trabaja en el gobierno de la Ciudad de México, por lo tanto su nivel socioeconómico es medio-alto, hace mención de que en la estética le va muy bien, toma clases de natación en sus tiempos libres, vive actualmente en la delegación Tláhuac.	Lipoescultura, gluteoplastia, aumento de senos y levantamiento de parpado
Inf4-64	64 años, nunca se casó pero vivió en unión libre con su ex pareja por más de 30 años, tuvo 4 hijos, 2 mujeres y 1 hombre, su primer hijo murió semanas después de haber nacido, su escolaridad fue la primaria, se quedó huérfana muy pequeña y tuvo que meterse a trabajar, le gusta hacer ejercicio diario va al gimnasio por alrededor de 3 horas, es ama de	Lipoescultura, gluteoplastia implante de senos, rinoplastia, levantamiento de

<sup>3</sup> Cirugía del cáncer de seno (mama) en la que se extrae la mama, la mayoría o todos los ganglios linfáticos debajo del brazo y el recubrimiento de los músculos del pecho.

	<p>casa, en el gimnasio vende suplementos alimenticios y proteínas para solventar sus gastos económicos, su nivel socioeconómico es medio, actualmente vive sola pero vive cerca de sus dos hijas y nietas.</p>	<p>párpados y retiro de bolsas en los ojos</p>
Inf5-56	<p>56 años, casada, no tiene hijos, estudió hasta el nivel medio superior en la juventud y después del perder la demanda contra su cirujano plástico decidió estudiar la carrera de derecho a los 35 años, actualmente tiene su propio bufete de abogadas cerca del hospital Xoco en la delegación Coyoacán, un tiempo estuvo trabajando, vendiendo productos de belleza, pero lo dejó, casi no tiene tiempo libre pues el bufete le absorbe mucho tiempo. Su nivel socioeconómico es medio- alto.</p>	<p>Dos lipoesculturas, reducción de senos mal practicada y reconstrucción de pezones después de la operación mal practicada</p>

### 3.4 Protocolo de aplicación de la técnica historia oral

Para la técnica de historia oral se realizó un protocolo que sirvió de guía para platicar con las informantes. Primero se les brindaba una rápida explicación acerca de lo que se trata esta investigación, se les explicó que sus nombres no aparecerían en dicho trabajo, también se les dijo qué se haría con la información que proporcionaron. Seguida de esta información se hicieron las preguntas de su edad y su ocupación para conocer de su vida actual. En seguida se comenzó con la guía que se dividió en cinco; la primera parte era para que contaran cosas de acuerdo con su infancia, recuerdos, juegos, tradiciones entre otras cosas; la segunda parte trataba de su adolescencia acerca de sus cambios físicos, de sus amistades, relaciones amorosas y relaciones sexuales; la tercera parte fue la etapa de adulta joven, donde se preguntaron cosas acerca de la imagen que tenían de sí mismas, sus relaciones amorosas, la relación con sus hijos (pues la mayoría fueron mamás jóvenes); la cuarta etapa era su adultez, se preguntaron cosas en torno a la relación con su marido/pareja, la relación con sus hijos, las modificaciones corporales, y la quinta y última parte fueron preguntas de acuerdo con su cuerpo, a las modificaciones corporales y a los estereotipos de belleza.

Cuadro 1.1 Tópicos abordados en la historia oral.

Infancia 1-11 años	Adolescencia 12-20 años
Lugares donde vivió Recuerdos Tradiciones familiares Recuerdos físicos Amistades Prácticas deportivas Gustos alimenticios Prácticas cosméticas	Cambios físicos (cuerpo) Cambios afectivos (cuerpo) Gustos Amistades Relaciones con padres Relaciones amorosas Relación con los medios de comunicación Prácticas deportivas Alimentación Consultas medicas Practicas cosméticas Practicas estéticas Relaciones sexuales
Adulto joven	Adultez
Imagen de sí misma Cambios con relación al cuerpo Cuidados de su cuerpo Vestimenta Actividades Practicas Cosméticas Practicas estéticas Familia Amistades Relaciones amorosas Relaciones sexuales Concepción de belleza Proyección a futuro	Gustos Relación con amistades Medios de comunicación Actividades en tiempo libre Relación con familia Relación con marido Relación con hijos Cuidado de la piel Cuidado del cuerpo Imagen de sí misma Modificaciones corporales

Cuadro 1.2 Guía de preguntas.

Preguntas
¿Qué es lo que te gusta de tu cuerpo?
¿Qué es lo que no te gusta de tu cuerpo?
¿Qué cambiarías de tu cuerpo?
¿Cómo crees que te ven los demás?
¿Qué modificaciones corporales te has hecho?
¿Cómo describirías a la mujer perfecta?
¿Por qué consideras que las mujeres se realizan modificaciones corporales?
¿Por qué decidiste realizarte dicha modificación corporal?
¿Qué significó para ti esa modificación corporal?
¿Cómo te sentiste después de dicha modificación corporal?
¿Te realizarías más modificaciones corporales?
¿Qué otra modificación corporal te realizarías?
¿Crees que los estereotipos de belleza afectan a las mujeres?
¿De qué manera crees que te afectan los estereotipos de belleza?
¿Cómo te ves en un futuro? (5, 10, 20 años)

### 3.5 Reflexiones sobre la experiencia del trabajo de campo.

El trabajo de campo me fue un tanto complicado porque no conocía a muchas mujeres que se hayan sometido a alguna modificación corporal. La primera informante que me ayudó con la historia oral fue una amiga conocida mi abuelita, me sirvió como informante y como prueba piloto, no tuve ningún problema durante la plática con ella, me di cuenta de que mi protocolo tenía algunas fallas y que algunas cosas no las había contemplado, así que después de terminar llegué a casa para modificar los nuevos criterios y preguntas que le hacían falta al protocolo.

Otro aspecto que se me complicó con las informantes fueron los horarios, ellas podían en un horario que yo no podía o quedaban a distancias muy lejanas a las mías. La segunda informante fue una compañera de trabajo de mi mamá que recién había llegado con ella y tenía pocos días de haberse sometido a su modificación

corporal, recuerdo como mi mamá me dijo que la había mandado a su casa pues iba hinchada por la operación, la entrevisté donde tiene su estética, la plática con esta informante fue muy fluida, no necesité seguir mucho la guía pues ella sola me iba dando la información que yo necesitaba para este trabajo.

Las siguientes dos informantes que me ayudaron contándome de su vida son hermanas, son personas muy cercanas a mi familia, yo ya había pensado en ellas, pero no tenía la certeza del que sus casos pudieran aportar información relevante a este trabajo. La historia de ellas fue de las más difíciles de escuchar para mí pues sus modificaciones corporales no fueron por gusto sino por enfermedad; el oír todo lo que tuvieron que pasar debido al cáncer fue muy duro y más el conocer la ineficiencia de la Secretaría de Salud. La plática con ellas fue más extensa pues me explicaron muy bien todo lo que pasaron.

A mi última informante la contacté gracias a una compañera de la universidad. Me hizo un espacio en su agenda apretada y me recibió en su oficina. La plática con ella fue un poco más complicada pues como no me conocía ni tenía la confianza suficiente para platicarme su vida, conforme fue pasando el tiempo ya se relajó y fue un poco más fluida la plática, su historia vino a hacer un contraste interesante en esta investigación pues ella no quería hacerse aumento de busto sino todo lo contrario, también me dio cierta inspiración pues me demostró que nunca es muy tarde para hacer algo que te gusta.

# **Capítulo 4.**

## **Análisis e interpretación**

## Capítulo 4. Análisis e interpretación

A continuación, se encuentra el análisis de la información de las informantes, en conjunto con las teorías e ideas de los autores que elegí. De igual manera, se irán respondiendo las preguntas y objetivos de esta investigación.

### 4.1 Modificaciones corporales: múltiples causas.

En este apartado se presentan las principales causas por las que las informantes se sometieron a estas modificaciones corporales.

Es pertinente conocer por qué las mujeres se someten a modificaciones corporales. Elsa Muñiz (2009) hace mención que tanto hombres y mujeres buscan la perfección mediante cirugías cosméticas para poder alcanzar los ideales de belleza que la sociedad y los medios de comunicación masiva imponen; la autora con su investigación llegó a la conclusión del que las prácticas, los discursos y la perfección de belleza forman parte del proceso de materialización de los cuerpos femeninos. Por otra parte, María Laredo (2016) dice que los medios de comunicación y la publicidad fomentan los cánones de belleza, las personas que observan revistas o programas de televisión pueden sufrir una autoestima baja, ya que los medios muestran una imagen corporal que muy pocos individuos tienen; a continuación, dos de las informantes expresan la inconformidad que tienen con sus cuerpos:

*La informante tres dice: Desde que era muy joven me molestaba mi cuerpo, siempre fui muy delgada pero no tenía nada de forma, súmale la deformación de mi cuerpo con dos hijas... (Inf3-50)*

*Por otra parte, la informante dos expresa: Cuando comencé a desarrollarme lo primero que me creció fueron las caderas, me crecieron mucho las pompis, pecho nunca he tenido y ese siempre fue mi trauma... (Inf2-49)*

Dos de nuestras informantes hicieron mención que no se sentían cómodas con su cuerpo, una inclusive desde que comenzó a desarrollarse, con las palabras de estas

dos informantes, se puede comprobar que los estereotipos de belleza influyen en la forma que las mujeres se perciben a sí mismas, pues se sienten inconformes y poco atractivas con sus cuerpos.

La autora Elsa Muñiz, en su libro: *Prácticas corporales: performatividad y género*, propone que se descoloque al cuerpo como objeto de estudio y se desplace el análisis hacia las representaciones corporales, a la manera de historia cultural pero sobre todo, hacia las prácticas corporales a partir de los usos intencionales, individuales y colectivos del cuerpo (amputaciones, mutilaciones, modificaciones etc.); prácticas y disciplinas corporales que se superponen a sus imágenes, aquellas que ofrecen variaciones físicas de lo humano (peso, color de piel órganos sexuales, color de cabello y de ojos) (Muñiz, 2014a:28).

El estudio de las prácticas corporales fue relevante para esta investigación, pues se conocieron los diferentes motivos por los que las informantes se sometieron a modificaciones corporales. La informante número uno, narra la que por motivos de salud se tuvo que someter a dicha modificación, a continuación, ella narra el cómo se dio cuenta de que tenía cáncer:

*Me enteré de que tenía cáncer de mama a los 38 años, mi hija apenas tenía 4 años. Estaba acostada en mi casa viendo la tele y tenía mi brazo sobre la cabeza y yo quería alcanzar algo del buro y me dio flojera quitar mi brazo, entonces estire la mano para alcanzar lo que quería y al momento de rozar mi seno me siento algo, me empiezo a tocar y pues ya tenía una bolita. (Inf1-53)*

La informante número dos también se tuvo que someter a una cirugía por motivos de salud, ella narra el cómo se percató que estaba enferma:

*Tenía 44 años cuando me enteré de que tenía cáncer de mama, fue muy feo, fue en Acapulco, iba con mi suegra y mi comadres, estábamos en la alberca y mi hija Marisol me pegó en el pecho y en la noche me empieza a doler mucho, me empiezo a sobar y voy sintiendo la bola y en automático pensé que era algo malo. (Inf2-49)*

Por otra parte, la informante tres, describe lo que la hizo decidir el modificar su cuerpo:

*Mi marido constantemente me decía que no era una mujer atractiva para él, que por eso se había conseguido una muchacha más joven, yo lo toleraba por mis hijas, pero me sentía muy mal, mi autoestima estaba muy baja, así que cuando me metí a trabajar comencé a juntar dinero... encontré a un doctor que se adaptó a mi presupuesto y me operé (Inf3-50)*

A continuación, la informante cuatro cuenta el motivo por el cual decidió cambiar su cuerpo; por la influencia de un mal comentario respecto a su cuerpo:

*Mi marido me dijo que estaba muy gorda, que era una cerda; yo siento que me dio donde me debía de haber dolido más, en ese tiempo el andaba con alguien más; salía con Juana y con otra persona, entonces eso fue lo que me hizo sentirme como que le tenía que dar yo en la cabeza... pensé que como Juana estaba gorda si yo me ponía guapa tal vez se iba a quedar conmigo... (Inf4-64)*

La informante cinco narra su vivencia desde que era niña y lo que la motivó a modificar su cuerpo:

*Me desarrollé mucho y desde chiquita, recuerdo que en la secundaria yo ya tenía mucho pecho y no me gustaba, me incomodaba que mis compañeros de clase hicieran comentarios al respecto o que se me quedaran viendo, herede de la familia de mi mamá los pechos grandes, yo quería disminuirlos para no sentirme un objeto de deseo. (Inf5-56)*

Con lo anteriormente mencionado podemos identificar los factores que conllevan a las mujeres a realizarse modificaciones corporales. Como se pudo ver los motivos son distintos: dos de las informantes se tuvieron que someter estas modificaciones por causas ajenas a ellas, por motivos de salud; dos informantes se realizaron sus modificaciones corporales porque sus parejas las hacen sentirse mal con su cuerpo, las hacían sentir menos por su apariencia así que decidieron someterse a cirugías para mejorar su apariencia física; la última informante sorpresivamente quería hacer lo contrario a las dos informantes anteriores, ella se quería reducir el tamaño de sus senos, ya que se sentía incómoda con el tamaño de estos, hizo mención de que no quería ser un objeto de deseo para los hombres en la calle ni a su alrededor.

Elsa Muñiz (2014) señala que las prácticas corporales son el estudio que está comprendido por imágenes y representaciones, sensaciones y vivencias, tanto como los procesos de construcción y deconstrucción de las subjetividades y las identidades de los sujetos. La informante uno narra el proceso que siguió después de darse cuenta de que tenía cuenta dicha bolita en su seno:

*Fui inmediatamente al médico, pero cuando me lo diagnosticaron yo habían pasado ocho meses, entre estudios y hospitales dejaron pasar mucho tiempo, yo me sentía súper fregona porque todos los resultados salían que era una bolita de grasa y en alguno que era una calcificación; me fui muy fregona yo sola por los resultados y que me van diciendo que era cáncer, me dijo el doctor “señora usted tiene cáncer y lo tiene muy avanzado”... (Inf1-53)*

Como se puede ver, en el hospital donde la informante fue atendida no le dieron la ayuda suficiente, pues dejaron pasar mucho tiempo y el cáncer le avanzó mucho, ella hace referencia a que cuando se dio cuenta, la bolita era del tamaño de un chícharo y cuando se lo diagnosticaron la bola había crecido al tamaño de una manzana; a continuación, la informante habla de cómo fue el proceso de su mastectomía radical y los tratamientos a los que se tuvo que someter:

*Me dieron el diagnóstico el viernes y el lunes yo ya estaba en el quirófano temprano, quitaron el tumor nada más, lo mandaron analizar y a los 20 días me entregaron los resultados y efectivamente era cáncer y del agresivo así que me tuvieron que quitar todo el seno, cuando me dieron los resultados al día siguiente a las tres de la tarde yo ya estaba a las 3 de la tarde en el quirófano, todo el proceso fue muy rápido, después de la cirugía tuve tres ciclos de quimioterapia, una cada 20 días y luego fueron 25 radiaciones... (Inf1-53).*

La informante dos también se tuvo que someter a una mastectomía radical debido al cáncer de mama, ella narra cómo se enteró que tenía esa enfermedad:

*Cuando llegué a la cita el doctor me revisa, él nunca se enfocó en el tumor, él se enfocó en los ganglios de la axila y me dijo “usted tiene cáncer, está en etapa cinco, es muy delicado y está muy avanzado, hay que operarla ya” mi hija le pregunto qué*

*cuanto tiempo tenía mi tumor y él nos dijo que tenía dos años y yo le respondí que no porque apenas hace ocho meses me había hecho la mastografía y había salido bien, me dijo que no, que tenía dos años y que me habían hecho un estudio mal practicado y me explicó que como yo casi no tenía mucho seno las personas que hacen los estudios no luchan por agarrar tejido, me dijo que para un buen estudio se tienen que poner los pechos en la plancha y una enfermera por atrás tiene que empujar a la paciente y la otra tiene que jalar el tejido lo más que se pueda para que la plancha alcance a agarrar tejido, me dijo que solo habían agarrado la puntita de mi seno.*

La informante dos no tuvo una detección a tiempo por un estudio mal hecho, su cáncer estaba muy avanzado, nos cuenta el cómo fue el paso por su operación:

*Un amigo enfermero me ayudó a pasar directamente con el director del hospital donde me trataron. El director revisa mis papeles me dice “señora se va a brincar ocho meses de trámites para llegar a donde consulta que yo quiero”, en quince días ya me estaban tratando en oncología, cuando me dijeron que si me tenían que operar para quitarme mi seno le dije al doctor que contra que me iba a enfrentar, que quería un porcentaje ya que quería saber a lo que me iba a enfrentar, me dijo que no había muchas esperanzas, que era un 90% de probabilidad de que no ganara la batalla, yo le respondí que quedaba un 10% y que con eso me la iba a jugar. Cuando salí de la operación me dijo el médico que me tuvieron que quitar el seno y un poquito más, me quitó tejido de la axila también... (Inf2-49)*

En estas líneas podemos conocer las sensaciones y las vivencias que tuvieron que pasar dos de las informantes, como su vida y su cuerpo tuvieron que ser modificados por completo, cambiando indudablemente su identidad pues a causa de una enfermedad les tuvieron que quitar una parte de su cuerpo. También es importante exponer que en las historias de estas dos mujeres la negligencia y los trámites tardados en los sectores de salud de nuestro país fueron los causantes principales de que las informantes tuvieran que llegar hasta ese punto en su enfermedad.

## 4.2 Identidad y modificaciones corporales.

En este apartado se definirán los cambios corporales de las informantes. Dos de ellas tuvieron que hacerlo por motivos de salud y las tres restantes por motivos de estética, también podremos conocer cómo fue el proceso de aceptación de cada una de ellas con sus cambios corporales.

Para comenzar con este apartado es importante la teoría del interaccionismo simbólico que según Herbert Blumer “se basa en tres premisas, la primera es que el humano orienta sus actos hacia las cosas en función de lo que estas significan para él, la segunda que dice que el significado de estas cosas se deriva de, o surge como consecuencia de la interacción social que cada cual mantiene con el prójimo, la tercera es que los significados se manipulan y modifican mediante un proceso interpretativo desarrollado por la persona al enfrentarse con las cosas que va hallando en su paso” (1982:02).

El interaccionismo simbólico es relevante porque las modificaciones corporales a las que se sometieron algunas de las informantes fueron de alguna manera por la influencia de las personas que estaban a su alrededor, que las hicieron sentir insatisfechas con su cuerpo:

*“Ya ves, ya pareces una bola de billar, no te has visto en un espejo”, me dijo mi pareja cuando fuimos a comprar ropa para una fiesta, desde ese momento me dio para abajo, me miré en el espejo y me dije: “estoy como una cerda” por mí misma traté de irme a correr cerca de mi casa, cuando pusieron un gimnasio cerca de la casa fue cuando me metí, estuve yendo al gimnasio durante 4 años seguidos... (Inf4-64).*

Un comentario respecto a su apariencia, por parte de su pareja sentimental hizo que el autoestima de la informante cuatro bajara, ella dejó que esto le afectara así que buscó la manera de mejorar su apariencia, pero sus esfuerzos no le satisfacían:

*Me sometí a una liposucción, pero yo aún me sentía muy mal con mi cuerpo, me sentaba y se me hacían los rollos de grasa, no podía estar así, así que decidí juntar dinero para operarme. Yo tenía bolsas en los ojos y no me gustaba mi nariz, la tenía*

*como de bruja, encontré la promoción de que si me operaba toda completa me costaba menos, entonces me operé las bolsas, me operaron la nariz, me quitaron la grasa del estómago y esa grasa me la pusieron en los glúteos y por último me colocaron un implante de senos (Inf4-64).*

Podemos observar como un mal comentario acerca de su físico por parte de su pareja hizo que la informante número cuatro tomara la decisión de cambiar su cuerpo: primero lo hizo de la manera más común que es por medio del ejercicio, pero como no quedó satisfecha con eso decidió mejor juntar dinero y someterse a una cirugía sin importar los peligros que podían correr.

Por otra parte, la informante tres busco el mejorar su apariencia y de paso su autoestima:

*Desde que era muy joven yo no estaba contenta con mi cuerpo, fue por eso que decidí operarme las bubis, las pompas y las bolsas de los ojos; el doctor tiene costos que se adaptan a tu economía, me quitaron las bolsas de los ojos primero, ya que me recuperé me hice el aumento de bubis y pompis, me quitó la grasa que tenía en el abdomen y me la inyectó tanto en el pecho como en las pompis y así quedé, delgada chichona y nalgona (Inf3-50).*

El marido de la informante tres de igual forma le hacía comentarios hirientes con respecto a su cuerpo, pero ella se sentía acomplejada con su físico desde que ella era joven, con su trabajo de estilista fue que sacó el dinero suficiente para poder someterse a su cirugía estética.

Los motivos por los que la informante cinco se quería someter a cirugía fueron diferentes los de las informantes previas, ella se quería reducir los senos, pues no le gustaba el tamaño que tenían sus pechos:

*Cuando tuve la edad suficiente busqué a un especialista para que me redujera los pechos, él no quiso, me dijo que no era necesario que lo hiciera, que yo estaba bien así como estaba, que me recomendaba que lo pensara bien; yo no le hice caso, así que busqué a otro "médico" lo cual fue muy mala idea porque no era un médico con cédula, me hizo una liposucción esa si resultó bien creo yo, pero por lo que*

*realmente fui fue por la reducción de pechos en esta cirugía solo me metió cuchillo a lo loco porque no me redujo nada y me dejó los pezones chuecos, me veía bien rara porque tenía los pezones chuecos...(Inf5-56).*

Con su primera intervención quirúrgica la informante cinco no quedó satisfecha, pues no le hicieron un trabajo bien hecho:

*Cuando tuve una mejor solvencia económica fui con un verdadero médico y me volví a someter a una liposucción y de paso me acomodaron los pezones (Inf5-56).*

La informante cinco se quería reducir los pechos para no sentirse como un objeto sexual para los hombres, hacía mención que se sentía humillada cuando los hombres la observaban o hacían comentarios respecto a su cuerpo.

Dos informantes se sometieron a modificaciones corporales debido a la estética y sus modificaciones fueron muy similares, la informante cuatro se realizó la liposucción, el aumento de senos, aumento de glúteos y levantamiento de párpados; la informante tres se sometió a una liposucción, aumento de senos, aumento de glúteos y retiro de bolsas en los ojos, como se puede notar tuvieron operaciones casi iguales; la informante cinco aunque su operación principal era la de reducción de senos también se sometió a una liposucción. Con estos resultados podemos responder la pregunta del que las modificaciones más comunes son: la liposucción, el aumento de senos y de glúteos.

Las dos informantes restantes se tuvieron que someter a modificaciones corporales debido a motivos de salud:

*A mí me quitaron el seno con una mastectomía radical, me dijeron que por la forma en la que lo habían tenido que hacer no estaba indicada para la reconstrucción, a mí no me importaba, pasaron dos años y como ya me veían muy bien los doctores porque me recuperé muy rápido me dijo uno de los médicos “¿señora por qué no contempla una cirugía reconstructiva?”, le expliqué que me habían dicho que no era candidata pero que revisara mi expediente, me explicó que me dijeron eso porque en las radiaciones se quemaba la piel y por ese motivo no se podían hacer las*

*reconstrucciones pero como yo había seguido las instrucciones tenía mi piel bien y podía soportarlo, me dio dos meses para pensarlo.*

Elsa Muñiz (2014) dice que “las prácticas corporales son formas de actuar que dominan la naturaleza, construyen entornos sociales, transforman el medio a partir del hacer cotidiano; de estas reflexiones se desprende la idea de que las acciones humanas no sólo se ejercen sobre el medio o lo exterior que rodea a los individuos, no sólo producen, dominan o transforman el entorno, en este proceso los sujetos mismos son producidos socialmente” (Muñiz, 2014:27). Con respecto a lo dicho anteriormente la informante uno accedió a la reconstrucción de seno y a continuación explica los motivos:

*El primer mes yo ni me acordaba de la propuesta pero al segundo mes me entró la espinita, sobre todo porque yo tenía a mis galanes y quería vivir mi sexualidad al máximo, así que acepté, me hicieron análisis y me empezaron a decir de qué se iba a tratar, me iban a quitar toda la grasa que yo tenía en la panza y la poquita piel que tuviera de más, la grasita la iban a subir y con el pedazo de piel lo iban a cubrir el seno, me quedó una herida en el vientre de lado a lado pero arriba me quedó bien bonito. Cuatro días estuve perfectamente y al quinto se me comenzaron a formar unos globitos de aire, me explicaron que los tenían que ponchar porque era el aire acumulado, pero salían más y más entonces el seno se me empezó a poner negrito y más negrito, me dieron de alta con mi seno negrito, llegué a mi casa y comencé con fiebre y el seno más negro, hasta parecía carbón, mi mamá me llevó de urgencias al hospital y le dijeron que me tenían que operar ya porque mis riñones podían dejar de funcionar y entré de nuevo al quirófano, me retiraron todo lo necrosado pero como era bastante pues se fue todo, todo el seno se volvió a ir y todo el pecho queda sin piel y para tapar eso me quitaron de la pierna un rectángulo de piel y mi dorsal ancho lo jalaron hacia adelante para poder llenar el seno, porque si no quedaban mis costillas expuestas, quedó un pedazo de carne y ya no era nada estético, solo era el arreglar que las costillas no me quedaran expuestas. Los doctores después regresaron, querían seguir metiéndome cuchillo, pero ya no me dejé... (Inf1-53.)*

Por motivo de salud la informante número uno se tuvo que someter a una mastectomía radical la cual consta de extraer el tejido mamario con el pezón y la areola, junto con algunos ganglios linfáticos de la axila, estaba conforme con eso, pues cuando se sometió a esta cirugía, los médicos le dijeron que no había manera de poder hacer una reconstrucción, pero cuando le ofrecieron la oportunidad de reconstruirle su seno, por vanidad aceptó, quería sentirse atractiva cuando tuviera relaciones sexuales.

Por otro lado, la informante dos rechazó la reconstrucción de seno, a continuación, ella explica los motivos:

*Cuando me quitaron el seno me hicieron una mastectomía radical y si te operan y te quitan el seno en automático entras en lista de espera para la reconstrucción, es como un requisito, hasta te hacen firmar, un poco después de dos años me llamaron para decirme que salí sorteada para la reconstrucción y yo les dije que no me interesaba, como les dije que no me mandaron con el psiquiatra, él me preguntó el por qué no quería y ya le dije que en primer lugar porque yo no estaba sana, estaba en remisión así que para qué me voy a someter a una reconstrucción, me decía que debía de tener algún motivo y le dije que yo ya me había aceptado, que yo no me sentía incompleta que yo estaba muy bien con mi cuerpo, me hizo preguntas respecto a la intimidad con mi pareja, le dije que yo no tenía pareja así que no le podía responder, me dijo que porque rechazaba la idea de estar con algún hombre y le dije que no tenía con quien tener intimidad y que no quería enfrentarme a la expresión que haría la persona al verme, también le expliqué que no quería pasar por lo que pasó mi hermana, no quería estar mutilada de otra parte de mi cuerpo... (Inf2-49).*

Debido al cáncer de mama la informante dos tuvo que someterse a una mastectomía radical, salió sorteada para poder hacerse la reconstrucción de seno y ella la rechazó, ella hace mención de que no quiere que su cuerpo sea expuesto a más mutilaciones ni cambios. Conforme a lo que dijo Elsa Muñiz, sobre que las prácticas corporales construyen entornos sociales y transforman el medio a partir del hacer cotidiano, podemos ver que la que informante uno decidió someterse a la

reconstrucción, debido a que quería sentirse cómoda a la hora de tener relaciones sexuales con sus parejas, influyo de cierta manera en su decisión el entorno en el que ella se desarrolla. Por otra parte, la informante dos se negó totalmente a la reconstrucción porque no quería ser sometida a otra cirugía; dicho con sus palabras “no quería ser mutilada de nuevo”, pues previamente había pasado por el proceso de reconstrucción de su hermana.

David Le Bretón (2017) considera que “El orden del mundo obedece a un orden biológico, con lo único que se precisa es encontrar las pruebas en las apariencias del cuerpo, se mide, se pesa, se corta, se hacen autopsias; las cualidades del hombre se deducen en la apariencia de su rostro o la forma de su cuerpo” (Le Breton, 2011:17).

*Muchas de las personas en mi trabajo en la estética me han dicho que cómo me atreví a hacerlo, que me pudo haber pasado algo, otras me preguntan por el número de mi doctor, ya que me dicen que quedé muy bien y no parece que me haya hecho nada; yo no soy de la personas que se avergüenzan en decir que me operé las bubis y las pompis, para nada (Inf3-50).*

La informante tres no se avergüenza de decir que se operó, ella está contenta con los resultados, se siente mejor consigo misma. Como dice Le Breton líneas arriba, vio como una cualidad más el haberse sometido a dichas operaciones, pues se siente y se ve más atractiva.

Marcela Lagarde considera que “la identidad de las mujeres se puede precisar como el conjunto de características sociales, corporales y subjetivas que las caracterizan de manera real y simbólica de acuerdo con la vida vivida. La experiencia particular está determinada por las condiciones de vida que incluyen, además, de la perspectiva ideológica a partir de la cual cada mujer tiene conciencia de sí y del mundo, de los límites de su persona y de los límites de su conocimiento, de sabiduría, y de los confines de su universo” (Lagarde, 1990:01). La identidad de las mujeres se va conformando en base de sus experiencias; la informante dos nos describe que fue lo que paso días después de someterse a su mastectomía radical:

*Cuando me quitaron mi seno, mi maestra de herbolaria vino a verme y me preguntó qué si ya me había visto como había quedado mi cuerpo después de la cirugía y le dije que no, me respondió que era el momento de que conociera a mi nuevo cuerpo, me hizo la presentación de mi cuerpo con una tipo ceremonia y me hizo verme en el espejo; en ese momento yo acepto como soy y que yo no tengo ningún problema, no me siento incompleta, ni mal por lo que me sucedió. Mi miedo ahorita es que llegué alguien a mi vida y que estemos en la intimidad y haga una expresión fea, ese es mi mayor terror, no puedo con eso, a lo mejor por eso me he negado a la posibilidad de estar con alguien nuevamente. Me acepté, pero me da mucho miedo que me rechacen, ojalá y llegué alguien que me haga sentir bien y que me haga ver que estaba equivocada. Me da mucho miedo el rechazo (Inf2-49).*

Con el cambio tan fuerte como el que tuvo que vivir la informante dos, su identidad se vio afectada, en lo corporal, su organismo cambió para siempre, pues nunca podrá recuperar ese pedazo de cuerpo que le quitaron, socialmente también tuvo un cambio fuerte, pues diariamente tiene que utilizar prótesis u otros objetos que hagan hacer menos notoria la falta de su seno para no sufrir discriminación ni comentarios hirientes respecto a su aspecto, también se vio afectada su subjetividad, pues la informante piensa y siente que será rechazada por los hombres, por eso ha decidido estar sola durante mucho tiempo.

Elsa Muñoz explica las prácticas corporales que se refieren a los patrones estéticos, transitan de la superficialidad de la moda y lo que ella implica, hacia las prácticas de belleza (depilación, maquillaje, cabello) y las transformaciones corporales (cirugía estética) que buscan alcanzar una idea de belleza impuesta (Muñoz, 2010:43).

A continuación, la informante cinco hablará de cuales con las prácticas de belleza que ella utiliza con frecuencia:

*Una persona me invitó a vender productos de belleza, al principio me invitó a probar los productos, como me gustaron tanto los resultados y la calidad de ellos comencé a venderlos, se me empezó a complicar la venta de los productos así*

*que decidí ya no venderlos más, pero los seguía comprando para mí, siempre me ha importado mi apariencia, trato de estar siempre bien presentable, me arreglo las uñas constantemente también. (Inf5-56)*

La informante cinco sigue algunas prácticas de belleza, cuida de su apariencia día a día, cuida de su cabello, su piel y sus manos.

Las prácticas de belleza que la informante tres realiza son diferentes a las de los demás, pues ella tiene un poco más de experiencia en estos temas gracias a su profesión:

*Tengo una estética, mi novio me ayudó a pagarme la escuela de estilismo y me ayudó a poner mi negocio, también para poder obtener más dinero ya que mi marido casi no me ayudaba en la casa con los gastos, cuando me metí a estudiar pues aprendí muchas cosas para cuidarme la piel, el cabello, las manos, los pies, pues aprendí de todo, todo lo que hago en mis clientas pues lo hago en mí también, trato de estar siempre bien presentable para mis dos trabajos (Inf3-50).*

La informante tres tiene más conocimiento respecto a lo que es el cuidado de la estética por lo que estudió, ella hace mención de que siempre trata de estar bien presentable para sus dos trabajos, así que tiene que cuidar su apariencia.

Las prácticas corporales quirúrgicas constituyen sistemas dinámicos de acciones específicos encaminados a la transformación de la corporalidad de los sujetos para alcanzar las representaciones de la belleza y la perfección requerida por las sociedades contemporáneas, de ahí que haya una diversidad de prácticas quirúrgicas y cosméticas a las que las mujeres y hombres recurren en diferente medida dependiendo de estas exigencias (Muñiz, 2012:121).

La informante uno nos platica el cómo se sintió después de su reconstrucción de seno:

*Yo sentí bien padre cuando salí de mi reconstrucción porque quedó hermosísima y a mí me prometieron que ya después de que sanara mi seno me iban a levantar el otro para que quedaran iguales, entonces, así como que queda la ilusión de tener unos senos hermosos, de verdad me quedó bien bonita. Estaba muy feliz,*

*pero después de haber sufrido lo que sufrí, el ver que se estaba echando a perder, que se me estaba pudriendo, la vanidad quedó a un lado, yo me olvidé del antes y el después. (Inf1-53).*

La primera informante estaba muy contenta con los resultados de su reconstrucción, ella menciona que por vanidad de tener senos hermosos se sometió a esta cirugía, sin imaginar que su cuerpo iba a rechazar la operación. Como dice la misma informante su vanidad quedó de lado y sólo le importó su salud después de ver que su implante se estaba echando a perder.

Marcela Lagarde expone que: “la identidad de los sujetos se conforma a partir de una primera gran clasificación genérica. Las referencias y los contenidos genéricos son hitos primarios de la conformación de sujetos y de su identidad, como los derivados de la pertenencia real y subjetiva a la clase, al mundo urbano o rural, a una comunidad étnica, nacional, lingüística, religiosa o política. La identidad se nutre también de la pertenencia a grupos definidos por el ámbito de intereses, por el tipo de actividad, por la edad, por el periodo del ciclo de vida, y por todo lo que agrupa o separa a los sujetos en la afinidad y en la diferencia” (Lagarde, 1990:01)

La informante cuatro narra el cómo su identidad cambió después de someterse a sus cirugías:

*Me operé como a los 48 años así que imagínate cómo me sentía, me sentía la mujer más preciosa, me sentí mucho mejor, mi autoestima subió, me veía atractiva e incluso los hombres ya me volteaban a ver. Yo recomiendo mucho la operación, porque es algo con lo que te sientes bien. Cuando yo me puse a hacer ejercicio mi hijo tenía como un año y ahorita mi hijo ya tiene 31 años, no he dejado de hacer ejercicio porque es algo que me gusta, me distraigo con el ejercicio. La cirugía me transformó en una persona muy diferente, de ser alguien a quien no le interesaba su cuerpo a alguien que se empezó a preocupar por su bienestar, desde que me vi en el espejo me prometí que jamás en la vida vuelvo a estar gorda (Inf4-64).*

La identidad de la informante cuatro cambió después de sus cirugías y después de hacer ejercicio por muchos años, ya no se sentía con el autoestima baja como cuando su marido la ofendió por su físico, había recuperado su seguridad y eso hacía que otras personas la notarán, que sintieran admiración por ella pues no aparenta tener 64 años.

Otra persona que cambió su identidad después de sus modificaciones corporales fue la informante tres:

*Cuando llegué a mi trabajo después de que me operaron yo andaba presumiendo como había quedado, a quien puedo le presumo lo que me hice, no me da vergüenza decirlo, ahora ando con mi autoestima por los cielos, me compré ropa más ajustada para que todo el mundo vea lo guapa que quedé; me siento muy feliz, recuperé mi autoestima (Inf3-50).*

La informante tres también recupero su autoestima después de sus modificaciones corporales, se siente feliz y no duda en contárselo a quien puede, anteriormente había mencionado en su estética constantemente le hacen halagos de como quedó después de su cirugía.

### **4.3 Estereotipos e ideales de belleza**

Los estereotipos de belleza son los que definen como una persona se debe ver o debe actuar; la propuesta de Mackie (1973) es que los estereotipos son aquellas creencias populares sobre los atributos que caracterizan a un grupo social y sobre los que hay un acuerdo básico (Mackie citado en Gonzales, 1999:79);

Para la informante uno una mujer perfecta luce así:

*Para mí la mujer perfecta es muy guapa, bonita, con bonito cuerpo, muy inteligente y bien certera en cuanto a sus relaciones amorosas y de amistad, saber seleccionar. (Inf1-53).*

En cuanto a los estereotipos de belleza ella piensa lo siguiente: *Los estereotipos de belleza afectan a las mujeres porque a veces pensamos que lo ideal es ser alta, esbelta y súper bonita, si no lo tenemos sentimos que no somos nada... (Inf1-53).*

La informante dos considera que la belleza es:

*Para mí la belleza es que puedas transmitir algo bonito, que alguien llegué y te abracé y sientas bonito, eso es belleza para mí. Considero que la perfección no existe, la mujer perfecta es una mujer inteligente para mi gusto, la belleza no existe, a ti se te puede hacer bella alguien que a mí no.*

En relación con los estereotipos la informante dos piensa que:

*Los estereotipos afectan mucho, quieres tener una cintura pequeña pero no la tienes, te ponen a una mujer creada y te la venden como una mujer perfecta y no es así... (Inf2-49).*

La mujer que la informante tres considera que es bella debe de tener las siguientes características:

*Una mujer bella debe de estar delgada, con pecho y pompis, la cara bonita y que no tenga bosas en los ojos como yo los tenía.*

La informante tres hace mención de que los estereotipos sí la afectan:

*Claro que me afectan los estereotipos, al ver a mujeres en la televisión o en las revistas tan guapas y perfectas me hace querer verme así. (Inf3-50).*

Para la informante cuatro una mujer bella debe de lucir:

*Con cuerpo de Barbie, el cabello largo, bonita de la cara, de color de piel claro; que esté blanquita. (Inf4-64).*

La informante cinco considera que una mujer bella debe de ser:

*Una mujer inteligente, con estudios, con eso ya es una mujer perfecta, la belleza es pasajera y en algún momento se acabará (Inf5-56).*

De acuerdo con las respuestas de las informantes podemos observar que los estereotipos de belleza les afectan y mucho, la mayoría de ellas describe a mujeres que se pueden ver en los medios de comunicación: mujeres esbeltas, altas, torneadas, de color de piel claro, con un cutis perfecto; con sus respuestas también pudimos saber la manera en el que los estereotipos de feminidad les afectan; principalmente en su autoestima, porque, aunque estén cómodas con sus cuerpos nunca será suficiente:

La informante tres dice lo siguiente respecto a su cuerpo en la actualidad:

*Me siento feliz con mi cuerpo, pero me quiero hacer más cosas, la siguiente operación que me haría sería arreglarme la nariz, mi nariz no me gusta (Inf3-50).*

La autora Blanca Gonzales considera que los estereotipos tienen una función importante para que los sujetos puedan sociabilizar, estos facilitan la identidad social y el sentido de pertenecer a un grupo social, si lo sujetos siguen los estereotipos más fuertes (dominantes) pueden seguir perteneciendo ha dicho grupo social (1999:80).

Cuatro de las informantes mediante sus modificaciones corporales buscan la aceptación y la manera de encajar ya sea en su familia, en sus relaciones de pareja o en la sociedad.

Mabel Burin considera que “el sujeto se construye por el deseo, el hacer, el lenguaje, y por el poder de afirmarse. Los cambios esenciales en la identidad genérica de las mujeres ser plasman en las mujeres con deseos propios de existencia, de hacer, de poseer, de reconocimiento, de saber, de creación y de fundación, también con los deseos de bienestar y trascendencia” (Burin 1989, citado en Lagarde, 1990:9). Las informantes realizaron diferentes acciones para poder afirmarse; a continuación lo describen:

La informante cuatro tuvo reconocimiento en el grupo social que tiene en el gimnasio:

*Me ven con admiración porque dicen que no aparento la edad que tengo y porque le echo muchas ganas al ejercicio, pero les digo que yo lo hago porque me gusta, y*

*porque siento que si me pongo ya sea un pantalón o un vestido se me ve bien y pues me dicen que me admiran porque otras muchachas más jóvenes están por allá jugando con el celular o tonteando en el gimnasio y yo pues voy a lo que voy (Inf4-64).*

La informante dos también tuvo reconocimiento, no solo en el grupo social del gimnasio, también comenzó a tener reconocimiento por parte de su expareja:

*Me metí al gimnasio, después de estar súper gordita me gustó el cuerpo que agarré, empiezo a ver que me voltean a ver otra vez, que me empiezan a hablar y a coquetear y dije de aquí soy; siempre he sido muy coqueta, el cuerpo que estaba trabajando me gustaba (Inf2-49).*

La informante cuatro y la dos encontraron en el gimnasio un lugar donde sentirse bien, pues las personas las hacían sentirse conformes con su cuerpo a pesar de sus edades, se sentían admiradas y atractivas.

Los estereotipos no aparecen de la nada. Blanca Gonzales dice “desde un enfoque sociocultural se plantea que los estereotipos surgen del medio social y se aprenden a través de permanentes procesos de socialización y aculturación. No son, en definitiva, más que fieles reflejos de una cultura e historia y como tales van a nacer y mantenerse y preservar unas normas sociales ventajosas” (Gonzales, 1999:82).

La informante dos platica a continuación quien fue la que comenzó a meterle la idea de las prácticas de belleza:

*Algo que aprendí de mi mamá el no salir a la calle si no estaba arreglada, en ese entonces claro el arreglarte era ponerte polvo, enchinarte las pestañas, la máscara de pestañas, las chapas y el labial, pero siempre nos enseñó eso, nos decía “si van a salir a la calle arrégdense”, obviamente en ocasiones especiales te esmeras más, pero siempre me enseñaron a estar bien arreglada de la cara (Inf2-49).*

Como se pudo observar en este apartado, la belleza y los estereotipos que rodean esta idea afecta de manera significativa a las informantes, la mayoría piensa en que una mujer bella debe tener ciertas características que en realidad son los estereotipos que son reproducidos en redes sociales y en los medios de

comunicación masiva. Como mencionaba la informante tres, “ves a una mujer con cinturita en la televisión y quieres lo mismo”. El maquillaje también forma parte de la idea de la belleza, la informante número dos nos platicó cómo su mamá le decía desde pequeña a ella y a sus hermanas que no saliera de su casa si no estaban maquilladas.

#### **4.4 Género y cuerpo.**

Renate Shüssier expone que “el término de género a diferencia de sexo en sentido de lo biológico indica las características sociales y de rol de género aprendido individualmente. Este rol se encuentra definido, por la organización social, cultural y económica de una sociedad, así como por las normas y valores legales, religiosos y éticos” (2007:09).

La informante dos narra el cómo aprendió a maquillarse:

*Desde chiquita me gustó maquillarme, a los 14 años utilizaba el labial, el enchinador y rubor, pero nada más, no se utilizaban tantas cosas como ahora y lo hacía cuando ya casi me iba a la escuela para que no se diera cuenta mi mamá, mi mamá me enseñó a no salir desarreglada a la calle; el cuidado de la piel hasta apenas ahorita, que de vez en cuando me pongo mascarillas... (Inf2-49).*

La informante afirma lo que la autora Renate (2007) menciona, el rol sobre el género se va aprendiendo, probablemente si la mamá de la informante no le hubiera dicho que no saliera desmaquillada a ningún lugar ella se sentiría cómoda y segura de estar al natural todos los días.

Por otro lado, Judith Butler da una significación del género, pero enfocado con el cuerpo: “el género no es una identidad estable, tampoco es un locus operativo donde procedían los diferentes actos; más bien, es una identidad instituida por una repetición estilizada de actos. Más aun, el género, al ser instituido por la estilización del cuerpo, debe ser entendido como la manera mundana y que los gestos corporales, los movimientos y las normas de todo tipo constituyen la ilusión de un yo generalizado permanente” (2002: 297).

Para la informante uno fue complejo el poder estilizar su cuerpo después de su mastectomía radical:

*Para que no se me note el que no tengo seno me pongo una prótesis, la primera prótesis que tuve costó como \$2000 pesos, esa me duró mucho tiempo y ya después yo me compré unas estéticas que sirven solo para levantar el busto, estuve utilizando esas y ya después una persona compró un par y nos regaló una a mi hermana y una a mí era una prótesis muy bonita pero pues ya la tiré, ahora utilizo unas estéticas que venden para aumentar el pecho, son estéticas y son las que uso, me he acomodado muy bien con ella (Inf1-53).*

La informante dos buscó la manera de que no se le notara que no tenía seno y así de esta manera estilizar más su cuerpo, primero comenzó comprando prótesis que no eran muy económicas y afortunadamente con la industria en torno al cuerpo estilizado encontró una tipo prótesis económica para poder sentirse cómoda y sin dañar su economía.

Marcela Lagarde dice que “el contenido de la condición de la mujer es el conjunto de circunstancias, cualidades y características esenciales que definen a la mujer como ser social y cultural genérico, como ser-para y de-los-otros. El deseo femenino organizador de la identidad es el deseo por los otros” (Lagarde, 1990:02). Se puede entender con lo que la autora dice que algunas mujeres se van a definir por la cultura y la sociedad en la que se desarrollen, buscando en cierta manera poder gustarle a los demás.

Después de los comentarios ofensivos de su pareja la informante cuatro hizo un cambio en los hábitos de su vida,

*Comencé a preocuparme por mi cuerpo y mi físico ya grande, como a los 46 años, sentí que la piel ya se me comenzaba a colgar del estómago y fue por eso por lo que decidí comenzar a hacer ejercicio, después de hacer ejercicio alrededor de como 5 años fue cuando comencé a bajar mucho de peso. Diario voy al gimnasio como 3 horas diarias de lunes a viernes y los sábados aproximadamente hora y*

*media porque da un chavo zumba y me llevo a mi hija, nos vamos a hacer ejercicio con las clases de zumba, el único día que descanso es el domingo (Inf4-64).*

La informante cuatro para sentirse atractiva y mejor con ella misma, decidió esforzarse en el gimnasio 5 días a la semana y el sábado realizar otra actividad para seguir manteniéndose en forma. Siempre se mantienen haciendo actividades para poder mantener la figura que tiene y en cierta manera poder seguirse viendo atractiva.

Blanca Gonzales considera que la sociedad les asignaron roles y ocupaciones muy diferentes a los hombres y a las mujeres, los roles tradicionalmente asignados a los hombres (orientación hacia el trabajo, energía y racionalidad), y que han acabado siendo propios del estereotipo masculino, son resultados del conjunto de rasgos requeridos para el desempeño de sus tareas profesionales, mientras que las cualidades de sensibilidad, calidez y suavidad son características propias de la mujer, son las requeridas para el desempeño del trabajo de ama de casa y así es como hay que aprenderlo durante la infancia (Gonzales,1999:83).

La informante dos a continuación, narra cómo fue que vivió desde niña la idea errónea sobre el rol género femenino:

*Mi papá era de las personas de las que pensaba que como éramos mujeres no era normal que fuéramos a la escuela pues era mejor para el porque nos ponía a trabajar aquí, comencé a trabajar a los 15 años, mi papá no nos dejaba estudiar, era enemigo de que las mujeres trabajaran y como mi hermana mayor siempre lo aceptaba, por ejemplo ella sólo estudió hasta la primaria y yo no, fui muy rebelde y por capricho me metí a estudiar la secundaria, fue cuando mis hermanos mayores me comenzaron a ayudar porque mis papás no me querían dar dinero para la escuela... salgo de la secundaria como primer lugar, me meto a estudiar la carrera porque antes la podías hacer sin la prepa, estaba estudiando turismo en una escuela privada y mi hermano me ayudaba a pagarla hasta que se comprometió y me dijo que no me la podía seguir pagando, le dije a mi papá que él tenía la obligación de pagarme la escuela y me dijo que era una escuincla pendeja porque*

*no podía estudiar, que no había dinero en la casa y pues no me quedó de otra más que dejar de estudiar... (Inf2-49).*

El padre de la informante dos consideraba que las mujeres no tenían que estudiar y se tenían que quedar en su casa a hacer quehacer, por este motivo no le brindaron apoyo para seguir con su sueño de poder terminar una carrera universitaria.

La idea del género es algo que se impuso, tanto hombres como mujeres deben seguir ciertas normas de comportamiento de acuerdo con lo que dice la sociedad.

*Me invitaron a una fiesta, como mi pareja no llegaba a veces porque se iba con su amante y mis hijos se habían ido de paseo con mi suegra, se me hizo fácil irme a la fiesta, se me paso el tiempo rápido y la anfitriona de la fiesta me dijo que como me iba a ir tan tarde, me dijo que me quedara y al día siguiente me podía ir temprano y sin exponerme, me quedé a dormir, al día siguiente me fui muy temprano a casa pues no quería que mi pareja se diera cuenta, mi sorpresa fue que ya me estaba esperando, me reclamo por que me había ido, que mi deber era estar en mi casa, me acuso de que seguramente tenía un amante y por eso no había llegado, me dio una tremenda golpiza, hasta de balazos me tiro, afortunadamente ninguno me dio. No sé cómo se enteraron unos familiares de él y me fueron a auxiliar, me quedé a vivir con ellos en lo que me recuperé, cuando ya estaba mejor recibí amenazas por parte de mi pareja, que si lo denunciaba no iba a volver a ver a mis hijos, incluso mis hijos me señalaban, pues él les hizo creer que yo era la que tenía un amante, por miedo no lo denuncie... (Inf4-64).*

La informante fue víctima de violencia de género, incluso se puede decir que fue víctima de un intento de feminicidio, su pareja consideraba que por ser mujer no tenía derecho a salir a divertirse que debía estar en su casa encerrada.

Las historias de estas cinco mujeres son impresionantes, cada una tiene identidades completamente diferentes gracias a sus vivencias, enfermedad con la que una informante luchó y una sigue luchando porque no se ha curado del todo, la violencia física y psicológica que sufrieron tres de ellas, las negligencias médicas por las que pasaron, el sometimiento a perder una extremidad de su cuerpo, la ilusión al

someterse a una reconstrucción, la emoción de poder tener el cuerpo deseado con una cirugía. Todas buscan la manera de poder encajar a su manera en lo que la sociedad considera que está bien.

# **Capítulo 5.**

# **Conclusiones**

## Capítulo 5. Conclusiones

Con esta tesis pude hacer visible la identidad que tienen las mujeres con relación a su cuerpo y a las modificaciones corporales a las que se sometieron; esta investigación va a servir para documentar la vivencia de estas cinco mujeres que cambiaron su vida después de dichas modificaciones.

Al inicio de esta investigación se consideraba que las mujeres se sometían a cirugías estéticas por vanidad, para querer subir su autoestima, pero con el camino en este trabajo me percaté de que no era totalmente cierto. Efectivamente, en un principio se hacía mención a que era por vanidad, pero al ir escuchando y descubriendo sus historias me pude percatar de que no era del todo cierto: dos informantes basaron su modificación corporal al querer retener sentimentalmente a su pareja, pensaban que si mejoraban su apariencia podían evitar que las dejaran por alguien más; otra informante lo hizo porque no se quería sentir como un objeto de deseo para los hombres, las otras dos informantes no tuvieron opción al tener que modificar su cuerpo por motivos de salud, pero una de ellas decidió reconstruirse el seno después de su mastectomía radical, y decidió reconstruirse para sentirse segura al momento de tener relaciones sexuales con sus parejas.

Como podemos observar, las mujeres tienen una gran carga social en torno a sus cuerpos, pues los estereotipos de belleza son inalcanzables y hacen que las mujeres se sientan inconformes con su cuerpo incluso desde edades tempranas. Es fundamental que se le deje de dar tanto poder a las normas de belleza, pues las mujeres dejan de lado su poder de decidir cómo quieren, se dejan influenciar por comentarios de otras personas o por los estereotipos; algunas sienten que tienen valor sólo por su cómo luce su cuerpo.

El estudio de las prácticas corporales fue de las principales teorías, pues desde la experiencia de cada una de las informantes se pudo conocer la interacción individual y colectiva con su cuerpo, a partir de las cirugías, ya fuera por estética, reconstrucciones y mutilaciones.

Aunque por ahora las informantes están conformes con los resultados de su cuerpo, algunas no descartan la idea de someterse a más cirugías en un futuro.

Las informantes que se sometieron a cirugías estéticas recomiendan ampliamente el someterse a éstas, hacen mención que su autoestima sube y que se sienten mejor consigo mismas, además tienen la percepción del que se volvieron atractivas para los hombres.

Por otra parte, las mujeres que se tuvieron que someter a la mastectomía por cáncer de mama, agradecen la oportunidad que se les brindó para poder conocer sus historias y quieren aprovechar el medio para fomentar la autoexploración y que las mujeres no se confíen en sus estudios, pues las dos informantes fueron víctimas del ineficiente Servicio de Salud en México. A pesar de que les quitaron un pedazo de su cuerpo hacen mención de que no se sienten incompletas, aunque tratan de ocultar la falta de seno con prótesis y brasieres especiales.

La identidad después de sus intervenciones cambió, porque su cuerpo había sido modificado, algunas encontraron de nuevo su seguridad, otras se tuvieron que enfrentar a la inseguridad pues, a pesar de no sentirse incompletas, mencionan el sentir cierta incomodidad al tener que utilizar prótesis u otros métodos para poder aparentar el tener seno.

Para Marcela Legarde (1990) la identidad de las personas también se nutre con la interacción de los grupos a los que se pertenece, por el tipo de actividades que se desarrollan, por la edad, entre otras. Aunque a la informante dos le tomó por sorpresa su enfermedad, estuvo rodeada de personas que la motivaron a salir adelante que la apoyaron y aunque no tenía muchas esperanzas de vida, siguió luchando para poder salir de esa enfermedad. La informante tres por el lugar donde trabaja consideraba que debía tener una buena apariencia, le presume a sus clientes y compañeros de trabajo las cirugías a las que fue sometida, pues ella se siente feliz de haberlo hecho. La informante uno después de que se tuviera que someter a su mastectomía radical, decidió hacerse la reconstrucción de seno, influida por la vanidad, pues ella quería sentirse atractiva y segura de sí a la hora de tener relaciones sexuales. La informante cuatro está motivada con su físico, pues

lleva muchos años trabajando en el cuerpo que tiene, se siente orgullosa de que a sus 64 años siga luciendo bien. La informante cinco no quedó conforme, pues nunca se pudo realizar la reducción de senos, no descarta la idea de hacerlo en un futuro, pero en torno a su figura, también quedó feliz, pues después de la liposucción su cuerpo quedó estilizado.

Como podemos observar, la identidad de las mujeres en relación con su cuerpo, regularmente se relaciona con la sociedad, les preocupa el qué dirán o cómo las verán.

Para completar el concepto de la identidad, Merleau-Ponty hace la relación del cuerpo con la identidad desde una idea filosófica y psicológica: “para la filosofía, el cuerpo era todo objeto material constituido por la percepción humana y que posee cualidades que son representadas como estables. La psicología completa esta aproximación del cuerpo al concebirlo como el instrumento de la conducta y el soporte de la identidad; la psicología comprende a la corporalidad como la materialidad o textualidad del cuerpo, por un lado y como la relación entre cuerpos resultante de la percepción y de conciencia, por el otro” (Ponty en Rizo, 2015:4465-4466). En torno a lo que dice el autor, el cuerpo es el soporte de la identidad, las informantes que se sometieron a cirugías para lucir mejor, dicen que se sintieron más seguras y atractivas físicamente, las dos informantes que sufrieron cáncer de mama en un principio se vieron afectadas por el cambio de su cuerpo, pero luego tomaron fuerzas y se aceptaron como eran, aunque les hiciera falta una parte de su cuerpo.

El autor Merleau-Ponty considera que, “en definitiva, nuestra relación con el mundo no la podemos observar desde un yo pensante. Somos en el mundo en virtud de nuestro cuerpo, y desde ese lugar nos pensamos y pensamos al mundo” (Ponty en Rizo, 2015:4475). La sociedad tiene sus normas respecto al cuerpo desde antes de que una persona nazca, cuando esta persona crezca aprenderá esas normas y las tendrá que reproducir; las mujeres deben lucir corporalmente de cierta manera para poder encajar en lo establecido, así que se piensa y se actúa a partir del conocimiento que se tiene desde niños.

Relacionado con lo anterior se puede recuperar lo mencionado por Judith Butler (2002): el género no es una identidad estable, es una identidad instituida por una repetición estilizada de actos. El género es instituido por la estilización del cuerpo, debe ser entendido por los gestos corporales, los movimientos y las normas que constituyen la ilusión de un yo generalizado permanentemente; las informantes sintieron desde que eran niñas la presión para tener que ejercer su rol de mujeres, dos de las informantes fueron madres muy jóvenes y la sociedad las juzgó por haberse embarazado a temprana edad, a una informante desde pequeña le dijeron que aunque fuera a la tienda tenía que estar arreglada. Una de las informantes mencionaba que se pretendía reducir el pecho porque no quería ser objeto de deseo de los hombres y eso también es muy conveniente resaltarlo, el cuerpo de las mujeres no tiene porque ser el objeto de deseo de alguien si las mujeres no lo queremos así, se tienen que quitar esas ideas de que las mujeres se arreglan ni se ponen “buenas” para atraer a los hombres.

Un tema que considero relevante mencionar es el de la violencia, de las cinco informantes, cuatro fueron víctimas de la violencia, en diferentes grados; una de ellas sufrió violencia económica por parte de su papá, y tres de ellas sufrieron violencia física por parte de su pareja sentimental; una incluso a punto de la muerte, aunque la violencia no fue parte de la investigación, pienso que es fundamental mencionarlo ya que además de hacerlo visible puede abrir nuevos temas de estudio e investigación.

La historia oral funcionó muy bien para la investigación, pues, aunque algunas de las informantes estaban renuentes a platicar sobre su vida, al final se abrieron a la plática y pudieron brindarme la información necesaria para concluir esta investigación.

Este trabajo deja abierta la posibilidad de futuros estudios, por ejemplo, podría ser la historia de vida o vivencias de las mujeres que se han sometido a mastectomías radicales en relación con los cambios de su cuerpo después de su enfermedad. Las mujeres que me ayudaron con esta investigación que tuvieron que pasar por este duro proceso fueron quienes me dieron la idea, agradecieron el que se les diera voz

para poder hablar sobre su enfermedad y lo que tuvieron que pasar a lo largo de su difícil camino, pues consideran que no son tomadas en cuenta.

También deja abierta la posibilidad a temas relacionados con la violencia en la familia, a pesar de que es un tema delicado, con la guía adecuada se puede conseguir la información necesaria para una investigación. La violencia no era considerada en la investigación, pero fue un tema que surgió en casi todas las historias orales, las informantes vivieron la violencia en distintos niveles así que considero importante hacer visible la violencia que se vive en nuestro país.

Me interesan los temas en torno al género, así que quedan abiertas muchas posibilidades para futuras investigaciones.

Esta investigación me hizo pensar en la relación que tengo con mi cuerpo, lo dura que algunas veces he sido conmigo misma y con mi cuerpo por no poder encajar en lo que los medios de comunicación masiva y las redes sociales consideran bello. Es muy dura la presión que estos medios y que nosotras ponemos en encajar en cierto estereotipo que muy pocas personas pueden alcanzar o que logran solamente con cirugías estéticas; considero que debemos de dejar de darle importancia al físico y enfocarnos en otras cosas más importantes.

Escuchando las experiencias de las informantes pude identificarme con algunas de sus vivencias, la inconformidad con sus cuerpos desde pequeñas, la crítica por personas cercanas que consideran que tu cuerpo no encaja o no es bello entre otras.

Debemos cambiar la manera en el que nos vemos a nosotras mismas, los estereotipos son solo eso, percepciones erróneas que las personas tienen y piensan que están bien. Valoremos lo que somos, aprendamos a amarnos y a respetar nuestros cuerpos.

# **Bibliografía**

## Bibliografía

- Acerbi, Norma (2009), "Una mirada histórica. Orígenes de la cirugía plástica, padres, pioneros y otros", en *Revista de Salud Pública* (XIII), diciembre, Pp. 4-52.
- Aceves, Jorge (2009), "La historia Oral y la interdisciplinariedad. Retos y perspectivas. Colección Culturas Contemporáneas, Universidad de Colima.
- Arévalo Silva, Erika; Martínez Díaz (2011), "Redes semánticas naturales: técnica para representar los significados que las jóvenes universitarias tienen del maquillaje" en *Cuadernos Latinoamericanos de Administración*, vol. VII, núm. 12, enero-junio, 2011, pp. 61-70 Universidad El Bosque Bogotá, Colombia
- Atay, Génesis (2011), "Incidencia del uso de maquillaje adecuado y excesivo en las adolescentes de 12 a 18 años en el Liceo Bolivariano Dr. Cruz del Valle Rodríguez del Municipio Anaco" (Proyecto), Estado Anzoátegui. Liceo Bolivariano "Dr. Cruz del Valle Rodríguez", República Bolivariana de Venezuela.
- Barrera, Oscar (2011), "El cuerpo en Marx, Bourdieu y Foucault", en *Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana*, vol. VI, núm. 11, enero-junio, pp. 121-127, Universidad Iberoamericana, Ciudad de México.
- Butler, Judith (1998), Actos performativos y constitución del género, un ensayo sobre fenomenología y teoría feminista, en *Debate feminista*, Vol. 18, octubre, pp. 296-314. Recuperado de: <http://www.debatefeminista.cieg.unam.mx>
- Blumer, Herbert (1982), "Interaccionismo Simbólico", Hora S.A editora distribuidora.
- Chávez, Ma. Guadalupe (2016), "Los grupos de discusión como estrategia metodológica para conocer las representaciones sociales acerca de la investigación en el contexto de la formación profesional de comunicadores", en *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas*, época III, vol. XXII, núm. 44, Colima, Pp. 127-177.

- Cuevas, Tania (2009), "Cuerpo, feminidad y consumo: el caso de jóvenes universitarias". *Ciencias Sociales*. 123-124. Pp. 79-92
- ECURED (2019), "Belleza", *Página web de EcuRed*, fecha de consulta 02 de febrero de 2019. Disponible en: <http://ecured.cu/Belleza>
- ECURED (2019), "Feminidad", *Página web de EcuRed*, fecha de consulta 27 de mayo de 2019. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Feminidad>
- El Debate (2019), "México, tercer lugar en cirugías plásticas a nivel mundial", *Página web de El debate*, fecha de consulta 27 de mayo de 2019. Disponible en: <https://www.debate.com.mx/mexico/mexico-tercer-lugar-mundial-cirugia-plastica--20180926-0153.html>
- Esteban, Mari Luz (2004), "Etnografías, itinerarios corporales y cambio social: apuntes teóricos y metodológicos" Pp.134-158 (PDF)
- (2006), "El estudio de la salud y el género, las ventajas de un enfoque antropológico y feminista", en *Salud Colectiva*, vol. 2, núm. 1, enero-abril, Pp. 9-20, Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires.
- (2009), "Cuerpos, sexualidades y políticas feministas", Ponencia presentada en *las Jornadas Estatales Feministas de Granada* (5-7 de diciembre), en la mesa redonda
- (2013), "Antropología del cuerpo. Género, itinerarios corporales, identidad y cambio, Ediciones Bellaterra, Barcelona
- Gil, Javier (1993), "La metodología de la investigación mediante grupos de discusión", en *revista interuniversitaria de didáctica*, núm. 10-11, Pp. 199-214.
- Goffman, Erving (1959), "La presentación de la persona en la vida cotidiana", Buenos Aires, Amorrortu.
- (1970), "Estigma. La identidad deteriorada", Buenos Aires, Amorrortu.
- Gómez, JA & Sastre, A (2007), "Prácticas corporales y construcción del sujeto", en *Hallazgos*, Revista de Investigaciones, 3 (7), 289-310, (PDF).

- González, Blanca (1999), "Los estereotipos como factor de socialización" en *el género comunicar*, núm. 12, marzo, Grupo comunicar, Huelva.
- González, Yuriria (2013), "Imagen corporal de las mujeres y su desarrollo personal", (Trabajo de grado- Maestría), Universidad Veracruzana.
- Gonzáles, Diana (2015), "La autoestima y su narrativa simbólica en el cuerpo. Un estudio de caso con mujeres jóvenes universitarias del D.F", (Trabajo de grado), Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México.
- Gonzáles, Vanessa del Carmen (2017), *Violencia entre las mujeres a partir de los estereotipos de belleza*, (Trabajo de grado), Universidad autónoma de la Ciudad de México.
- Ladero, María (2016), "Influencia de los estereotipos de belleza actuales en la percepción de la imagen corporal" (Trabajo de grado), Universidad Pontificia de Salamanca, Salamanca
- Lara, Pablo (2014), "La historia oral como alternativa metodológica para las ciencias sociales", en *Revista de Teoría y Didáctica de las Ciencias Sociales*, núm. 20, enero-diciembre, Pp. 46-62. Universidad de los andes, Mérida, Venezuela.
- Le Breton, David (2002), "Antropología del cuerpo y modernidad", Buenos Aires, Ediciones Nueva Visión.
- (2011), "La sociología del cuerpo", Buenos Aires, Ediciones Nueva Visión.
- Lagarde, Marcela (1990), "Identidad Femenina", texto difundido por CIDHAL, México. (PDF)
- Liévano, Martha (2012) "El uso de la cirugía estética: un acercamiento a la (re) construcción del cuerpo y la subjetividad femeninos" (Trabajo de grado), Universidad Autónoma de Barcelona,
- López, Guadalupe (2011), "La incidencia del mercado de la cirugía estética en la percepción de la imagen corporal de las alumnas de psicología de la Universidad

Abierta Interamericana” (Trabajo de grado), Universidad Abierta Interamericana, Argentina.

-Muñiz, Elsa (2010), “Disciplinas y practicas corporales. Una mirada a las sociedades contemporáneas” *Anthropos*, Ciudad de México.

----- (2012), “La cirugía cosmética: productora de mundos posibles. Una mirada a la realidad mexicana” en *Estudios* número 9, enero- junio 2009. Pp. 119-132.

----- (2014), “Pensar en el cuerpo de las mujeres: cuerpo, belleza y feminidad. Una necesaria mirada feminista”, en *Sociedade e Estado*, Vol. 29, núm. 2, mayo-agosto, Pp. 425-432. Universidade de Brasília. Brasilia, Brasil.

----- (2014a), “Practicas corporales: performatividad de género, La cifra. Ciudad de México.

-Muñoz, Ana (2014), “La imagen corporal en la sociedad del siglo XXI” (Trabajo de fin de grado), Universitat Internacional de Catalunya, Catalunya.

-Peinado, Yolanda (2010), “Grupos de discusión. Métodos de investigación en educación especial, Universidad Autónoma Metropolitana, Ciudad de México.

-Planella, Jordi (2006), “Corpografías, dar la palabra al cuerpo”, en *Artnodes*, núm. 6, Pp. 13-23. Recuperado de: <http://www.uoc.edu/artnodes>.

-Ramos, Mariablanca (2012), “La vulnerabilidad humana frente a la cirugía estética. Un análisis bioético”, en *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, Vol. 50, núm. 1, enero-febrero, Pp. 81-86.

-Rizo, Marta (2014), “De lo interpersonal a lo intersubjetivo. Algunas claves teóricas y conceptuales para definir la comunicación intersubjetiva”, en *Quórum Académico*, Vol. 11, núm. 2, julio-diciembre, pp. 290-307.

----- (2015), “Comunicación, cuerpo y subjetividad en Merleau Ponty”, presentada por el Grupo de Investigación “Comunicación Intersubjetiva” en el marco de XXVII Encuentro Nacional de Investigadores de la Comunicación AMIC

2015, celebrado los días 4 y 5 de junio de 2015, en la Universidad Autónoma de Querétaro, (Querétaro, México), Pp. 4462-4480.

-Sabido, Olga (2012), "El cuerpo como recurso de sentido en la construcción del extraño. Una perspectiva sociológica", Ciudad de México, Universidad Autónoma Metropolitana.

- Sampieri y Cols (2003). "Metodología de la investigación". McGraw Hill, México.

-Schüssier, Renate (2007), "Género y Educación, cuaderno temático", editorial Grafica EBRA, noviembre, Perú.

-Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva (2018), "Historia de la cirugía plástica", *Página web de la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva*, fecha de consulta: 20 de abril de 2018. Disponible en: <https://www.cirurgiaplastica.org.co/quienes-somos/historia-de-la-cirurgia-plastica-en-colombia/>

-Toledo, Cecilia (2008) "El género nos une, la clase nos divide" Marxista Internet Archive, 8 de marzo, Recuperado de: <http://www.marxismo.org/?q=node/158>

-Tu canal de salud (2018), "Innovación en cirugía estética", *página web de tu canal de salud*, fecha de consulta 20 de abril 2019. Disponible en <https://www.tucanaldesalud.es/es/voz-especialista/innovacion-cirurgia-estetica>

-Vergara, Gloria (2013), "La historia oral y la Interdisciplinariedad. Retos y perspectivas, en *Estudios Sobre las culturas contemporáneas*, vol. XIX, núm. 38, Pp. 173-177, universidad de colima, colima.

-Workshop Experience (2019), "Estereotipos de belleza según las distintas culturas del mundo", *Página web de Workshop Experience*, fecha de consulta 27 de mayo de 2019.

Disponible en: <https://www.workshopexperience.com/estereotipo-de-belleza-culturas/>

# Anexos

## Anexos

Temas	Inf1-53
<b>Modificaciones corporales: múltiples causas</b>	<p><b>Cáncer de mama.</b> Me enteré de que tenía cáncer hace 15 años, a los 38 años me dio cáncer de mama, mi hija tenía como 4 año cuando a mí me dijeron que tenía cáncer. Estaba yo acostada en mi cama viendo la tele y tenía mi brazo sobre la cabeza y yo quería tomar algo del buró y me dio flojera quitar mi brazo, entonces estire la otra mano para alcanzar lo que quería y al momento de estirarme roce mi seno y me siento algo, andaba yo en pijama no traía sostén, entonces roza mi mano y siento algo duro, entonces ya bajo la mano y me empiezo a tocar y pues ya tenía una bolita. Inmediatamente fui al médico pero cuando ya me lo diagnosticaron ya habían pasado ocho meses, entre estudios, hospitales, dejaron pasar mucho tiempo, yo me sentía súper fregona porque todos los resultados salían que era una bolita de grasa y otros que era una calcificación, me fui sola por los resultados y me van diciendo que era cáncer, me dijo el doctor “señora usted tiene cáncer y lo tiene muy avanzado, está en una etapa en la que si no se le retira inmediatamente le puede avanzar”, me dijeron es que me iban a operar para quitarme el tumor, porque me dijeron cuanto media, fíjate yo me lo sentí como un chicharo, pasaron 8 meses y para los ocho meses ya era del tamaño de una manzana, o sea fíjate el tamaño que creció en esos 8 meses, porque dijeron que mi cáncer era hormonal, entonces yo estaba en una edad en la que había tantos cambios hormonales que se disparó. Me dieron el diagnostico el viernes y el lunes yo ya estaba en el quirófano temprano, quitaron el tumor nada más, lo mandaron analizar y a los 20 días me entregan el resultado y efectivamente era cáncer y era del agresivo y que tenían que quitar todo mi seno, todo, y que iban a tener que quitar algunos ganglios para ver qué tan avanzado estaba pues ya que me quedaba; cuando me dijeron que me iban a tener que quitar el seno al siguiente día yo ya estaba a las 3 de la tarde en el quirófano, todo fue muy rápido porque estaba avanzando, así que todo el proceso fue muy rápido, después de la cirugía tuve tres ciclos de quimioterapia una cada 20 días y luego de la quimioterapias vinieron 25 radiaciones y hasta ahí quedo todo pero no me soltaron, me mantuvieron en observación diez años y cada que yo sentía que algo estaba fuera de su lugar corría a que me lo quitaran, incluso me quitaron lo que no me tenían que quitar porque yo exageraba, yo les decía que tenía miedo y me anduvieron quitando bolitas que eran grasita nada mas pero era para mí tranquilidad.</p>
<b>Estética y salud: cambios corporales y procesos de aceptación</b>	<p><b>Por mastectomía radical y reconstrucción de seno.</b> Cuando a mí me quitaron el seno me dijeron que por la forma en que habían tenido que hacer la mastectomía radical no estaba indicada la reconstrucción y entonces yo dije que no me importaba, no entraba en mis planes el ponerme mi seno, para mí era muy pronto y nunca lo llegue a considerar por eso me valió y yo dije “me vale” paso pero a los dos años como ya me veían muy bien porque bendito sea Dios me recupere muy rápido y a mí me seguían observando me dice uno de los médicos “señora porque no contempla una cirugía reconstructiva” le dije que a mí me habían dicho que yo no era candidata y me pregunto que por qué y pues yo le dije que no sabía pero que revisara en mi expediente porque a mí me habían</p>

dicho que yo no era candidata me explico que me dijeron eso porque en las radiaciones se quemaba la piel y por ese motivo no se podían hacer las reconstrucciones pero que como yo había seguido las instrucciones tenía mi piel bien y podía soportar la reconstrucción, me dijo que me daba dos meses para pensarlo; el primer mes ni en cuenta pero cuando empezó el segundo se me comenzó a meter la espinita y dije bueno pues porque no, sobre todo porque yo tenía mis galanes y la vanidad es canija y yo quería vivir mi sexualidad al máximo, porque siempre ha sido así y dije pues bueno si me lo están ofreciendo y mi cuerpo lo va a aceptar pues órale. Me hacen pruebas, análisis y me dijeron que si entraba a quirófano perfectamente, me empezaron a decir de que se iba a tratar, la primera se trataba de quitarme todo mi vientre que realmente yo no tenía porque siempre he sido de complexión delgada, quitarme toda la grasa que yo tenía en la panza y la poquita piel que tuviera, la grasita la iban a subir iban a cortar la piel para estirla y esa piel que iban a quitar iba a ser para cubrir o formar el seno, me quedo una herida en el vientre de lado a lado pero arriba me quedo bien bonito o sea estaba padrísimo. Haz de cuenta que me operan hoy, como cuatro días estuve perfectamente y al quinto día se empiezan a formar unos como globitos y entonces entra la cirujana y me decía que mi familiar que entrara tenía que reventarme los globito con una aguja esterilizada para sacar el aire que se estaban formando, pero cada vez eran más y más y entonces el seno ya se estaba poniendo un poquito negrito y después más negrito, pero para eso me dijeron que me iban a quitar mi vientre y para el pezón me lo iban a formar con un pedazo de piel del codo en eso iba a consistir mi cirugía, total así como estaba de negro mi seno me dieron de alta y me vengo a la casa pero yo empecé con fiebre y el seno cada vez más negro y más negro hasta que llegó el momento en que ya parecía un pedazo de carbón y me dijo mi mama que no le gustaba como se veía, que eso se veía muy feo y me lleva mi mamá a urgencias y no sé cuánto llevaba yo de fiebre, me estaban revisando y me dijeron que me tenían que internar de emergencia porque no recuerdo el nombre medico pero me dijeron que los riñones iban a empezar a afectarse porque ya toda me estaba infectando y ya no me dejaron salir y entre otra vez a quirófano. lo que hicieron fue retirar todo lo necrosado pero como ya era bastante pues se fue todo, todo el seno se volvió a ir y todo el pecho queda sin piel ahora como tapaban, para tapar eso me quitaron de pierna un cuadro, sacaron como un bistec y mi dorsal ancho lo jalaron hacia enfrente para poder rellenar el seno, porque si no quedaban mis costillas expuestas, lo jalaron y queda el hueco abajo y con lo que quitaron de la pierna taparon el hueco, quedo un pedazo de carne y ya no era nada estético, solo era el arreglar que las costillas no me quedaran expuestas. Los doctores regresaron para decirme que cuando iba a entrar al quirófano de nuevo, ellos me querían seguir metiendo chuchillo pero yo ya no me deje.

**Proceso de aceptación:** Después de haber pasado por todo esto la estética eso es lo que menos te importa te lo juro, mi miedo era con mis galanes en la intimidad pero la primera vez que tuve relaciones sexuales después de mi operación fue con él papá de mi hija, haz de cuenta que fue una entrada triunfal porque si es el amor de mi vida desde que éramos chicos había todo el amor y toda la confianza, todo el respeto entonces fue mi entrada triunfal.

<p><b>Género, violencia y cuerpo</b></p>	<p><b>Violencia en el matrimonio:</b> me case cuando tenía 25 años, me gustó mucho mi esposo, me gusto como hombre, yo lo veía y se me caía la baba, él era mi vecino, vivíamos en el mismo edificio, yo vivía en la azotea, en un departamento que tenía el edificio en la azotea, que estaba junto a los lavaderos, entonces cuando el subía a lavar pues yo también me ponía a lavar, era un hombre muy guapo de 1.80 ojos azules, era muy blanco y era todo un abogado entonces me gano el físico y dije de aquí soy y mi matrimonio solo duro tres años, termino porque él era muy agresivo, era una persona muy nociva para mí. Era muy celoso conmigo, no le gustaba que tuviera amistades ni que trabajara, empezó con agresiones verbales pero con el tiempo fue empeorando.</p> <p><b>Cuerpo:</b> Me pongo una prótesis, la primera prótesis que tuve que te estoy hablando de hace 15 años costo como \$2000 pesos si ahorita es cara imagínate en ese entonces era todavía más cara, pero mira dio es tan grande que me ayudaron muchas personas para podérmela comprar, esa me duro mucho tiempo y ya después yo me compre unas estéticas que sirven para levantar el busto no para la persona que no tiene seno, usaba de esas y ya luego una persona compro un par y nos obsequió una a mí y una a mi hermana hermosas que ya la tire porque ya no servía y ahorita estoy utilizando unas estéticas que venden para las que se quieren aumentar el pecho, son estéticas y son las que uso, me he acomodado muy bien con ella.</p>
<p><b>Identidad de la mujer después de las modificaciones corporales</b></p>	<p>Yo sentí bien padre cuando salí de mi reconstrucción porque quedo hermosísima y a mí me prometieron que ya después de que sana mi seno la otra me la iban a levantar la otra para que quedaran iguales, entonces así como que queda la ilusión de tener unos senos hermosos, de verdad me quedo bien bonita, estaba yo feliz, después de haber sufrido eso de ver que se estaba echando a perder, que se estaba pudriendo la vanidad quedo a un lado, yo me olvide del antes y después yo en ese momento dije quítenme lo que me tengan que quitar y ya no quiero saber nada de reconstrucciones.</p>
<p><b>Idea de la belleza mediante estereotipos</b></p>	<p>La mujer perfecta es muy guapa, bonita, con un bonito cuerpo, muy inteligente, estudiada y bien certera en cuanto a sus relaciones amorosas y de amistad, saber seleccionar. Los estereotipos afectan a las mujeres porque a veces pensamos que lo ideal es ser alta, esbelta y súper bonita y si no lo tenemos no somos nada.</p>

Temas	Inf2-49
<p><b>Modificaciones corporales: múltiples causas</b></p>	<p><b>Cáncer de mama.</b> Tenía 44 años cuando me enteré que tenía cáncer fue feo, fue a Acapulco, iba con mi suegra y mi comadre, estamos en la alberca y mi hija me pega en el pecho y en la noche me empieza a doler mucho, me empiezo a sobar y voy sintiendo la bola y en automático pensé que era malo, le hable a mi comadre y le dije que me tocara ella porque no me quería mal viajar y me tocó y me dijo hay comadre si tienes una bolita y ya, llegando a la ciudad fui con el doctor de la familia de toda la vida, me mando a hacerme ciertos estudios, en chinga me la</p>

fui a hacer y desde el momento en el que me la hicieron me di cuenta, me dijeron que había salido mal y que me la tenían que completar con un ultrasonido y le dije que no traía dinero y me dijo que no me lo iba a cobrar porque me lo tenía que hacer ya que era urgente, entra mi hija mayor, me hacen el ultrasonido y vi su reacción inmediatamente, le dije que solo quería saber en qué nivel es y me pregunto que si sabía de esto y le dije que sí que por favor me dijera que nivel era me dijo que ya estaba avanzado que era nivel 5 me dijo que esos estudios traban tres días pero como era urgente que me esperara una hora y me los daba ese mismo día porque me tenía que mover, me los entrega y voy con mi médico y ya los ve y no me quiso decir nada, le pregunté qué me aconsejaba porque yo no tenía seguro no tenía nada, me dijo que sacara una cita con el oncólogo, me dijo que era muy cara pero que era uno de los mejores oncólogos y me dijo que él me iba a pasar los datos, me da los datos, me saca la cita y ya voy, me llevan mi hija mayor y mi yerno, ve los estudios, me revisa y el doctor nunca se enfocó en el tumor, él se enfocó en los ganglios de la axila, me dijo “usted tiene cáncer, está en la etapa cinco y es muy delicado, está muy avanzado hay que operarla ya” era un miércoles y me dijo que él me podía operar el sábado, pero así de ya me dijo que me tenían que quitar todo el seno, que no se podía rescatar y le dice Ana oiga doctor es que no es así pues cuanto tiempo tiene el tumor de mi mamá y dijo que tenía dos años y yo le dije que no porque hace apenas ocho meses me había hecho la mastografía y había salido bien, me dijo que no que eso tenía dos años y que me habían hecho un estudio mal practicado y me explico que como yo no tenía mucho seno las personas que hacen estos estudios no luchan por agarrar tejido y le voy a enseñar cómo es un estudio bien practicado, me dijo que se tenía que poner en la plancha y una enfermera por atrás la tiene que aventar y otra por adelante tiene que jalar el tejido a más para que la plancha alcance a agarrar tejido, eso fue un estudio mal practicado, nada más agarraron la puntita.

La vida me puso muchos ángeles en mi camino, un vecino me aconsejo que me aseguraran porque esos tratamientos son muy costosos así que eso hicimos, mi marido me aseguro como su esposa, el día que fui al doctor a buscar cita me encontré con un amigo que era enfermero me pregunta qué hacía en el hospital y ya le dije que tenía cáncer y que necesitaba que me empezarán a atender en ese hospital, ya me pregunto que si traía los papeles y le dije que no, me pregunto por los estudios que tenía y que si ya estaban interpretados le dije que sí y me dijo que se los llevara rápido y que él me iba a pasar con el director para que me dieran seguimiento de volada, me pasan con el director revisa los papeles, me revisa a mí y me dice no señora se va a brincar ocho meses de trámites y todo para llegar a la consulta que yo quiero, en quince días ya me estaban tratando en la clínica de oncología, fue súper rápido, se abrieron las puerta, cuando me dicen sabes que te vamos a operar, te vamos a quitar el seno y yo le pregunte al doctor que contra que me iba a enfrentar, que quería un porcentaje y me dijo que para que quería un porcentaje y le dije que porque yo quería saber a qué me iba a enfrentar y me dijo que no había muchas posibilidades, que era un 90% de probabilidad de que no ganara la pelea, le dije que quedaba un 10% y que con eso me la iba a jugar, me dijo que así se hablaba, le pregunté que si me iba a morir y me dijo que como yo quisiera, desde un inicio me dijeron que era grave, yo me propuse jugármela, me la jugué

	<p>y me la sigo jugando. Me dijeron como iba a estar toda la acción y me repite el doctor que en la operación se iba a ver si me podían rescatar el seno o no y me dicen que hay veces que se saca el tumor y todo está libre, hay veces que se saca el tumor pero se deja el saco y hay ocasiones en que se va todo y un poquito más pero eso se ve hasta que se abra; salí de la operación, estoy en recuperación y llega el oncólogo y me dice mira hay malas noticias, no te pude rescatar el seno, no te pude rescatar la piel y se fue un poquito más, hay muchos ganglios infectados y hubo raspado axilar modificado llaman y le pregunté qué era eso y me dijo que me habían quitado la mitad de mi axila, no es común pero era necesario.</p>
<p><b>Estética y salud: cambios corporales y procesos de aceptación</b></p>	<p><b>Negación a la reconstrucción del seno:</b> Si te operan y te quitan el seno en automático entras en lista de espera para la reconstrucción, hasta te hacen firmar, es como un requisito, un poco después de los dos años me llamaron para decirme que salí sorteada para la reconstrucción y yo les dije que no me interesaba, y me preguntaron qué porque no me interesaba y les dije que solo no me interesaba y que no quería saber nada de eso, como les dije que no me mandaron por el psiquiatra, llego con el psiquiatra y me pregunto qué porque no quería y ya le dije que en primer lugar porque yo no estaba sana que estaba en remisión, cuánto tiempo no lo sé, para que me voy a someter a una reconstrucción, no me interesa y me decía que tenía que tener algún motivo y le dije que yo ya me había aceptado, que yo no me sentía incompleta yo estaba bien con mi cuerpo, me seguía diciendo el psiquiatra que no era posible y me dijo que como era la intimidad con mi pareja y le respondí que no tenía pareja, bueno ahorita pero en la intimidad quien la ha visto y ya le dije que solo mi marido pero recién me operaron y me pregunto qué si ahorita y le dije que no, que ningún hombre había estado en la intimidad conmigo y me preguntaba qué porque rechazaba y le dije que no tenía con quién y qué no quería enfrentarme a la expresión que va hacer la persona con la que vaya a estar, le dije que no quería, yo amaba mucho mi cuerpo y llega un punto en el que te preguntas por qué pues no hay explicación y también pase esto con mi hermana, yo no quiero tener mutilada otra parte de mi cuerpo, no quiero, no lo necesito, me decía que había estadísticas que casi todas la mujeres querían ser reconstruidas h yo les dije que me valían madre las estadísticas que yo no estaba interesada y desde antes de que entrara a la operación dije que no quería, me decía que estaba mal y que estaba reprimiendo mis sentimientos y que estaba reprimiendo mi sexualidad porque ya me estaba bloqueando porque ya me estaba imaginando que tal personal me iba a rechazar y sin pensar todavía si va a pasar o no y yo le dije que aun así no quería, que tal vez ni estaba la persona indicada que no me interese la cara que haga.</p>
<p><b>Género, violencia y cuerpo</b></p>	<p><b>Género.</b> Desde chiquita me gusto maquillarme, a los 14 años, utilizaba el labial, el enchinador y rubor, pero nada más, no se utilizaban tantas cosas como ahora y lo hacía cuando ya casi me iba a la escuela que no se daba cuenta mi mamá, ahorita ya más grande lo que aprendí de mi mama fue de que no saliera a la calle si no estaba arreglada, pero en ese entonces arreglarte era ponerte polvo, enchinarte las pestañas, el rímel, las chapas y el baile pero yo ya estaba arreglada y eso ha sido de toda la vida y fue por mi mama, siempre nos enseñó eso, nos</p>

	<p>decía van a salir a la calle bueno arréglense, obviamente en ocasiones especiales te esmerabas más, pero siempre me ha gustado estar bien arreglada de mi cara. En cuidado de la piel la verdad no, nunca he sido de cremas, alimentación tampoco, considero que no lo necesitaba porque tenía bonito cuerpo, gordita hasta apenas ahorita.</p> <p><b>Cuerpo.</b> Me metí al gimnasio, después de estar súper gordita me gusto el cuerpo que agarre, empiezo a ver qué me voltean a ver otra vez, que me empiezan a hablar y dije de aquí soy, siempre he sido coqueta, el cuerpo que estaba trabajando me gustaba, mi mundo fue el gimnasio, bien chingon porque mi hija estaba bien, en las mañanas que ella estaba en la escuela yo me iba al gimnasio.</p> <p>Tengo 5 tatuajes, son puntos que me hicieron para las radiaciones, esos jamás se me van a quitar, se le conoce como marcaje para la radiación.</p> <p><b>Violencia.</b> Mi papá era de las personas de las que pensaba que como éramos mujeres no era normal que fuéramos a la escuela y si no íbamos a la escuela pues era mejor para el porque nos ponía a trabajar aquí, comencé a trabajar a los 15. mi papa no nos dejaba estudiar, era enemigo de que las mujeres trabajaran y como mi hermana mayor siempre lo aceptaba, por ejemplo ella nada más estudio la primaria y yo no, fui muy rebelde, soy de carácter muy fuerte y me rebele ante eso y por capricho me metí a estudiar la secundaria, fue cuando me empezaron a ayudar mis hermanos mayores porque mi papá no me quería dejar estudiar, pero fue padre, fue muy bonito y duro si yo no acababa mis deberes en la casa no me dejaban ir a la escuela. Salgo de la secundaria, primer lugar en aprovechamiento de toda la escuela, yo me sentía como pavorreal, me meto a estudiar ya la carrera, antes la podías hacer sin hacer la prepa, estaba estudiando turismo, administración urbana y turismo se llamaba en una escuela particular, pero mi escuela me la pagaba mi hermano, estaba en Tlalpan, yo feliz porque me encantaba la escuela, un año nada más pude estudiar porque mi hermano se casó y me dijo sabes que ya no te puedo pagar la escuela porque me voy a casar y le dije a mi papá que él tenía la obligación de pagarme la escuela y me dijo que era una escuincla pendeja porque no se podía estudiar porque en la casa no había dinero y me salí de estudiar.</p>
<p><b>Identidad de la mujer después de las modificaciones corporales</b></p>	<p>Cuando me quitaron el seno mi maestra de herbolaria a verme y me pregunto qué si ya me había visto y le dije que no y me respondió que era el momento de que conociera a mi nuevo cuerpo, me hizo la presentación de mi cuerpo, en ese momento yo acepto como soy y que yo no tengo ningún problema. Mi miedo ahorita es que llegue alguien a mí vida y que estemos en la intimidad y haga una expresión fea, ese es mi mayor terror, no puedo con eso, a lo mejor por eso me he negado a la posibilidad de estar con alguien nuevamente. Me acepte pero me da mucho miedo que me rechacen, ojalá y llegue alguien que me haga sentir bien y que me haga ver que estaba equivocada. Me da miedo el rechazo.</p>

<b>Idea de la belleza mediante estereotipos</b>	<p>La belleza para mi es que puedas transmitir algo bonito, que alguien llegue y te abrace y sientas bonito eso es belleza para mí, lo que te pueda transmitir una persona. Considero que la perfección no existe, la mujer perfecta es una mujer inteligente para mí gusto, la belleza no existe, a ti se te hace bella una persiana pero a mí tal vez no entonces considero que la belleza no existe. Los estereotipos s afectan mucho, quieres tener una cinturita pequeña pero no la tienes, te ponen a una mujer creada y te la venden como una mujer perfecta y eso no es.</p>
---	--

Temas	Inf3-50
<b>Modificaciones corporales: múltiples causas</b>	<p>Desde que era muy joven me molestaba mi cuerpo, siempre fui muy delgada pero no tenía nada de forma, súmale la deformación del cuerpo con dos hijas. Mi marido constantemente me decía que no era una mujer atractiva para él, que por eso se había conseguido a una muchacha más joven, yo lo toleraba por mis hijas pero me sentía muy mal, mi autoestima no estaba muy bien. Como te comento siempre he sido delgada, por lo tanto también plana, no tenía nada de trasero ni de bubis. Mi autoestima estaba muy bajo así que cuando me metí a trabajar comencé a juntar dinero, trabajo en el gobierno y tengo mi estética, con el dinero que sacaba en la estética fue como me pague mi operación; encontré a un doctor que se adaptó a mi presupuesto y me opere.</p>
<b>Estética y salud: cambios corporales y procesos de aceptación</b>	<p>Yo no estaba contenta con mi cuerpo, fue por eso por lo que decidí operarme las bubis, las pompas y los parpados, los tenía caídos así que decidí levantármelos también. Como te digo el doctor tienen costos que se adaptan a tu economía, me levantaros los parpados primero, ya que me recupere me hice el aumento de bubis y pompis, me quito la grasa que tenía en el abdomen y me la inyecto tanto en el pecho como en las pompis, así que quede delgada, chichona y con trasero. Estoy feliz con los resultados de mi operación, me siento más segura, atractiva, noto que las personas me voltean a ver, no solo los hombres, también las mujeres, mi autoestima está muy arriba en estos momentos.</p>
<b>Género, violencia y cuerpo</b>	<p>Como te cuento, tengo una estética aquí cerca de la delegación, mi novio me ayudo a pagar la escuela de estilismo y me ayudo también a poner mi negocio para poder obtener más dinero ya que mi marido casi no me ayudaba en la casa con los gastos, ni con los gastos de las escuelas de nuestras hijas, cuando me metí a estudiar pues aprendes muchas cosas para cuidarte la piel, el cabello, las manos etc. Todo lo que aplico en mi trabajo también lo aplico para mí.</p> <p>Tiene 15 días que me realice el procedimiento de levantamiento de pecho y pompis, como no fue un procedimiento tan agresivo en mi cuerpo me recupere muy rápido, estaba adolorida pero no mucho, de hecho vine a trabajar y mis compañeros de trabajo me dijeron que mejor me fuera a mi casa a descansar, para mantenerme así como estoy pretendo hacer algún ejercicio desde casa por la falta de tiempo y hacer el esfuerzo de comer mejor, por lo mismo de mis tiempos tan ocupado a veces es un poco complicado pero hare el esfuerzo por mantenerme tan guapa como quede.</p>

	<p>Yo me embaracé muy chiquita, a los 15 años salí embarazada el muchacho que me embarazo era 2 años más grande que yo y no se quiso hacer responsable, yo no quería tener a ese bebé porque sentía que estaba muy chiquita para hacerme responsable de un niño, le dije a mi mamá y ella me obligo a tenerla. Como 2 años después el papá de mi hija me volvió a buscar, que porque quería conocer a la niña, mi mamá no estaba de acuerdo pero pues no era su decisión, empezamos a salir de nuevo y mi mamá me dijo que me cuidara porque no quería otra sorpresa y pues caí otra vez y salí embarazada de nuevo, esta vez mi mamá si hablo con él y le dijo que no podíamos estar así que si se iba a estar desapareciendo y apareciendo cada dos años para hacerme más chamacos, él dijo que no, que está vez si se haría responsable, nos obligaron a casarnos y nos fuimos a vivir juntos. Al principio fue una relación bonita, éramos una familia feliz después ya no fue así, él comenzó a tomar mucho, casi todos los días llegaba borracho y se ponía a gritarme a insultarme que yo había arruinado su vida, que por no cuidarme lo había amarrado con dos niñas que él no quería, al siguiente día me pedía disculpas y a mis hijas por las cosas que decía, estábamos bien uno o dos días y después volvíamos a lo mismo. Una ocasión fueron más que gritos, me golpeo, no fue nada grave pero si me golpeo; en una de sus borracheras descubrí que me estaba engañando con una de sus compañeras del trabajo, yo no dije nada por miedo a que me fuera a hacer algo o a mis hijas, fue cuando conocí al amor de mi vida, lo conocí en la delegación, me ayudo a superarme a mí misma y a lograr cosas que nunca imagine. Mientras mi marido se iba con su amante yo me iba con el mío. Estuvimos así muchos años hasta hace apenas 3 años me divorcie de mi marido bueno ahora ya exmarido, él nunca se enteró de mi amante ni que yo sabía que tenía a alguien más.</p>
<p><b>Identidad de la mujer después de las modificaciones corporales</b></p>	<p>Muchas de las personas en mi trabajo de la estética me han dicho que como me atreví a hacerlo si me pudo pasar algo, otras me preguntan por el número de mi doctor ya que me dicen que quede muy bien y no parece que me haya hecho nada; yo no soy de las personas que se avergüenza en decir me opere las bubis y el trasero, para nada, cuando llegue a mi trabajo le andaba presumiendo a mis compañeras y compañeros mis nuevas bubis, como te dije antes era una tabla y ahora con mis bubis nuevas ando con el autoestima por los cielos, me compre ropa más justa para que todo el mundo vea lo guapa que quede. Me siento muy feliz, recupere mi autoestima.</p>
<p><b>Idea de la belleza mediante estereotipos</b></p>	<p>Para mí una mujer guapa debe de estar delgada, con pecho y con pompis, con la cara bonita y que no tenga los parpados caídos como yo los tenía. Los estereotipos de belleza claro que me afectan, ver a mujeres en la televisión o en las revistas tan guapas me hace querer verme así, me siento feliz con mi cuerpo pero me quiero hacer más cosas, la siguiente operación que me haría sería arreglarme la nariz, mi nariz no me gusta.</p>

Temas	Inf4-64
<b>Modificaciones corporales: múltiples causas</b>	<p>Mi pareja me dijo que estaba muy gorda, que era un cerda; yo siento como que me dio donde me debía de haber dolido más, en ese tiempo el andaba con alguien más, salía con Maura y salía con otra persona y entonces eso fue lo que me hizo sentirme como que le tenía que dar yo en la cabeza, la tía de mi pareja me dijo que la novia que traía estaba bien gordilla, entonces yo pensé gorda ella y gorda yo, entonces desde ese momento a mí me entro algo, yo me veía en el espejo y no me gustaba, yo nunca había estado así de gorda porque siempre fui de complexión delgada, incluso cuando tuve a mis hijas no quede tan gorda, con mi hijo fue cuando engorde muchísimo, en las noches me agarraba come y come, me daba una ansiedad de estar come y come, entonces si me pase, imagínate mi hijo nació pesando 4 kilos. Yo ya me veía mi cuerpo muy feo, ya sentía que mi lonja de la panza me colgaba y porque pensé que mi pareja iba a cambiar, dije a lo mejor y como su novia estaba bien gorda pues si yo me ponía guapa tal vez él se iba a quedar conmigo, mis hijas me decían que no me operara, que tal y me quedaba en la mesa de cirugía, que tal y me pasaba algo y yo les dije que no me importaba, solo les dije que si me llegaba a morir me pusieran un vestido muy pegadito para que valiera la pena y mi hija me dijo que si me moría me iba a hinchar y yo le dije que no me importaba que ya no se me iban a ver las lonjas; yo digo que eso te sube el autoestima muy rápido, porque te ves al espejo y te das cuenta que si es una ayudada la cirugía.</p>
<b>Estética y salud: cambios corporales y procesos de aceptación</b>	<p>Me sometí a una liposucción pero yo todavía me sentía mal con mi cuerpo, me sentaba y se me hacían los rollos de grasa y yo me decía no, no puedo estar así voy a juntar para operarme, yo ahorita tengo de operada como quince años, pero primero me hice la liposucción y no me gusto como me quedo, después ya fue cuando me operé, encontré una promoción. Yo tenía bolsas en los ojos y no me gustaba mi nariz, la tenía como de bruja, así que no me gustaba mi nariz, fue cuando encontré la promoción de si yo me operaba toda completa me costaba menos, entonces me operé las bolsas, me hicieron la operación de la nariz, me quitaron la grasa del estómago y esa grasa me lo pusieron en los glúteos y también me puse implante en los senos.</p>
<b>Género, violencia y cuerpo</b>	<p><b>Cuerpo.</b> Comencé a preocuparme por mi cuerpo y mi físico ya grande, como a los 46 años, sentí que la piel ya se me comenzaba a colgar del estómago y fue por eso que decidí comenzar a hacer ejercicio, después de hacer ejercicio alrededor de como 5 años fue cuando comencé a bajar mucho de peso, porque después del embarazo de mi tercer hijo me ponía la ropa de mi suegra que era muy gordita, así que imagínate como quede; pero empecé a hacer ejercicio después de un incidente, mi pareja tenía una comida de su trabajo y me pidió que lo</p>

acompañara, así que le pedí que me llevara a comprar ropa para el evento, le pedí de favor a mi suegra que cuidara a mis hijos en lo que nos íbamos de compras; legando a la tienda me dice la señorita “no, aquí no tengo talla para usted” y ya él me empezó a decir de cosas, “ya ves, ya pareces una bola de billar, no te has visto en un espejo”, no compramos nada obviamente y de regreso a la casa yo me vine chille y chille y ni fui a la fiesta, desde ese momento me dio para abajo, me mire en el espejo y dije “estoy como cerda” entonces por mí misma trate de irme a las oficinas a correr, a los bancos que están aquí en las avenidas, me iba desde mi casa hasta las oficinas corriendo, cuando pusieron el gimnasio aquí cerca de la casa fue cuando me metí, estuve yendo al gimnasio durante 4 años seguidos.

Diario voy al gimnasio como 3 horas diarias de lunes a viernes y los sábados aproximadamente hora y media porque da un chavo zumba y me llevo a mi hija Alma Rosa y nos vamos a hacer ejercicio con las clases de zumba, el único día que descanso es el domingo.

**Violencia.** En una ocasión él dijo que yo lo había engañado, me pego bien feo, bueno con decirte que hasta de balazos me aventó y yo hincada le decía a diosito que me ayudara, que él sabía que yo no le había sido infiel y yo nada más escuchaba los balazos, hasta sorda me quede de los balazos, fue en los xv años de una sobrina de él, me sacó de la casa de mi cuñada y me golpeo bien feo, mi suegra se llevó a mis hijos a Acapulco, estaba yo sola yo orinaba sangre de la golpiza que me dio, como se enteró la señora Lupita quien sabe pero se enteró, la señora lupita es la hermana de mi suegra, Gerson el que es esposo ahora de mi cuñada fue el que me sacó del terreno donde me estaba pegando Chuchin y me llevo a la casa de mi cuñada, pues me ve toda golpeada, en la cabeza traía muchos chipotes, los ojos todos morados porque me pegaba con la cacha del rifle, benditos sea Dios nunca me dio con el rifle, yo creo que Dios me cubrió pero salí del terreno sin ningún balazo, cuando me sacaron del lugar estaba toda orinada, toda ensangrentada porque me pateo muy feo, como a los 2 días llego la señora Lupita por mí, ella no sabía ni donde vivía mi cuñada pero dieron conmigo, llego junto con mi cuñada Susana, mi compadre Gonzalo yo estaba acostada y ya les dice mi cuñada que se pasen, que según yo le había dicho que había sufrido un accidente con Chuchin pero que afortunadamente Chuchin estaba bien, nombre cuando me vio doña Lupita se agarró llorando, yo le dije que no llorara, que yo estaba bien y me pregunto qué ¿por qué? Y pues yo solo le respondí no sé y ya mi compadre Gonzalo me dijo párate y vamos al doctor, creo que Susana conocía a un doctor y ya le dijo a su suegra que fuéramos con él, bueno mi compadre me cargaba y yo le decía que no porque me dolía mucho, ya traía verdugones pero verdugones en todo el cuerpo y ya me llevaron al doctor y el doctor me pregunto que si me había pegado un agente o algo así y mi comadre Susana dijo que me habían asaltado y el doctor nos dijo que eran unos mendigos desgraciados, que fuéramos a poner una demanda, la otra hermana de mi suegra (Carmen) también vivía con Lupita y cuando me vio grito “Virgen Santa de Guadalupe pero ¿Qué te paso?” porque la señora Lupita ya no me regreso a la casa de mi cuñada, me dijo que me iba con ella y yo le dije que no, que yo me tenía que regresar a la casa de mi cuñada y ella me insistió en que yo me quedara con ellas y no sé cómo se enteró Chuchin seguramente su hermana

	<p>Maura, me hablaron por teléfono y me amenazaron que si yo demandaba a Chuchin jamás en la vida iba a volver ver a mis hijos y la señora Carmen me decía que lo demandara porque era un hijo de la chingad y yo le dije que no porque quería volver a ver a mis hijos; como a los 4 días llego a verme la otra hermana de mi suegra, la señora Irma, yo ya estaba negra porque ya se me estaban saliendo los moretones, cuando me dijeron que me iban a regresar a mis hijos ya fue cuando Chuchin me dijo que me iba a dejar una casa y en esa casa estuve viviendo con mis hijos.</p>
<p><b>Identidad de la mujer después de las modificaciones corporales</b></p>	<p>Me lo hice como a los 48 años así que imagínate como me sentía, me sentía la mujer más preciosa, me sentí mucho mejor, mi autoestima subió, me veía atractiva e incluso los hombres ya me volteaban a ver. Yo recomiendo mucho la operación, porque es algo con lo que te sientes bien y luego más si no dejas de hacer ejercicio pues todavía te pones mejor, cuando yo me puse a hacer ejercicio mi hijo Chuchin tenía como un año y ahorita mi hijo ya tiene 31 años, no he dejado de hacer ejercicio porque es algo que me gusta, me distraigo con el ejercicio.</p> <p>Me transformo en una persona muy diferente, de ser alguien a quien no le interesaba su cuerpo a alguien que se empezó a preocupar por su bienestar, desde que me vi en el espejo me prometí que jamás en la vida vuelvo a estar gorda.</p>
<p><b>Idea de la belleza mediante estereotipos</b></p>	<p>Una mujer con cuerpo de Barbie, el cabello largo, bonita de la cara, de color de piel claro; blanquita.</p>

Temas	Inf5-56
<b>Modificaciones corporales: múltiples causas</b>	<b>No sentirse objeto de deseo para los hombres.</b> Me desarrolle mucho y desde muy chiquita, recuerdo que en la secundaria yo ya tenía mucho pecho y no me gustaba, me incomodaba que mis compañeros de clase hicieran comentarios al respecto o que se me quedaran viendo; herede de la familia de mi mama los pechos grandes ¿Por qué no herede sus bonitos ojos mejor?
<b>Estética y salud: cambios corporales y procesos de aceptación</b>	<b>Reducción de senos y liposucción.</b> Cuando tuve la edad suficiente busque a un especialista para que me redujera los pechos, el no quiso así que busque a otro lo cual fue muy mala idea porque no era un médico con cedula, me hizo una liposucción esa si resulto bien creo yo, pero por lo que realmente fui por la reducción de pechos, solo me metió cuchillo a lo loco porque no me redujo nada y me dejo los pezones chuecos, me veía bien rara porque tenía los pezones chuecos; trate de demandarlo pero no logre ganar, quería que la gente tuviera cuidado pues su consultorio estaba en un lugar bien establecido, de hecho aún lo tiene esta en el World Trade Center. Cuando tuve una mejor solvencia económica me volví a hacer otra liposucción y fui a que me acomodaran los pezones, el médico me regañó pues fue el primer médico que consulte, me acomodo el pecho como era antes y no me hice la reducción de senos, a pesar de que ya estoy grande no descarto la idea de aun poder hacerlo.
<b>Género, violencia y cuerpo</b>	Cuando comencé a trabajar en ese trabajo una persona me invito a vender productos de belleza, al principio me invito a probar los productos, como me gustaron tanto los resultados y la calidad de ellos me decidí a meterme de promotora de dichos productos, vendíamos productos para la cara, el cuerpo y el cabello la verdad es que se vendían muy bien, comencé a ganar buen dinero con las cosas que vendía, después la empresa tuvo ciertos problemas y se comenzó a complicar la venta de los productos y decidí salirme del negocio; como te digo los productos son muy bueno así que decidí seguir consumiéndolos a pesar de que ya no trabajara con la marca. Siempre me ha importado el cuidado de mi piel, trato de mantenerla hidratada. Por el trabajo casi no tengo tiempo de hacer ejercicio, llego muy temprano a mi lugar de trabajo y me voy muy tarde.
<b>Identidad de la mujer después de las modificaciones corporales</b>	Quede inconforme porque no me pude realizar lo que realmente quería que era la reducción de senos, con la liposucción si quede conforme, desde que me hice la segunda quede así como estoy ahorita y me siento conforme con mi cuerpo, aunque trato de no utilizar muchos escotes para que los hombres no me miren o no me digan cosas.
<b>Idea de la belleza mediante estereotipos</b>	Considero que una mujer inteligente, con estudios ya es una mujer perfecta, la belleza es pasajera, en algún momento se acabara.