

LA CONSTRUCCIÓN SOCIAL DEL CONCEPTO DE CALIDAD DE VIDA EN ALUMNOS DE LA CARRERA DE NUTRICIÓN

THE SOCIAL CONSTRUCTION OF THE CONCEPT OF QUALITY OF LIFE IN STUDENTS OF THE SCHOOL NUTRITION

Autores: Alicia Rosario Bassani*; Lilian Constanza Diedrich**, María Beatriz Lazarovich***

Doctora en Investigación e Innovación Educativa. Magíster Scientiae en Metodología de la Investigación Científica y Técnica. Diplomada en Estudios Avanzados en el Área de Conocimiento de Didáctica y Organización Escolar. Especialista en Metodología de la Investigación Científica y Técnica. Profesora en Pedagogía. * Profesora en Ciencias de la Educación-UNSA. Especialista en Didáctica-UBA. Master en Nuevas Tecnologías Aplicadas a la Educación. ***Profesora para Enseñanza Primaria. Profesora en Ciencias de la Educación. Profesora en Letras. Diplomada en Educación, imágenes y medios. Especialista en Constructivismo y Educación.*

RESUMEN

Introducción: Las representaciones sociales son un producto sociocultural; tienen la particularidad de no sólo ser pensamiento constituido, sino también pensamiento constituyente; reflejan la realidad, pero del mismo modo la construyen. Sirven como marco de interpretación, orientando la conducta, e intervienen en la construcción de la realidad, transformando el escenario en el que los acontecimientos tienen lugar.

Objetivos: -Caracterizar las representaciones sociales de los alumnos de segundo año de la carrera de nutrición sobre la calidad vida. -Tipificar las representaciones vinculadas a la calidad de vida, de acuerdo a dimensiones diferenciadas.

Metodología utilizada: Estudio de carácter descriptivo y transversal, cuali-cuantitativo. Muestra intencional de 90 alumnos. Encuesta semiestructurada de carácter proyectivo.

Resultados y Discusión: Las representaciones de los estudiantes en relación a los aspectos más significativos para una calidad de vida se centran en torno a salud (86 %), familia (70 %), alimentación (64 %), educación (64%), vivienda (63 %), dinero (60 %).

Conclusiones: Las representaciones sociales en el caso analizado aluden, en primer término, a elementos que se suponen decisivos para el bienestar del sujeto, como la educación, la salud, la vivienda y la alimentación.

En un segundo lugar aparece la dimensión psicosocial, específicamente con el plano interpersonal de los sujetos; así se considera la familia como un eje importante.

En último lugar las representaciones refieren a elementos de índole sociopolítico, como la participación social, la seguridad personal y el acceso a la información.

El grupo etario, el nivel socioeconómico y la carrera de pertenencia determinan las representaciones sociales de los estudiantes con respecto a la calidad de vida.

Palabras Claves: representaciones-calidad de vida- salud-educación

ABSTRACT

Introduction: Social representations are a sociocultural product; they have the distinction of not only being a constituted thought, but also a constituent one; they reflect reality, but, in the same way, they build it. They serve as a framework for understanding and guiding behaviour, and intervene in the construction of reality, transforming the stage on which the events take place.

Objectives: -To characterize the social representations on quality of life of the second year students of the School of Nutrition. -To typify the representations linked to the quality of life, according to different dimensions.

Methodology: Descriptive and transversal study, qualitative and quantitative. Purposive sample of 90 students. Semi-structured projective survey.

Results and Discussion: The representations of students in relation to the most significant aspects for quality of life are focused around health (86%), family (70%), food (64%), education (64%), housing (63%), and money (60%).

Conclusions: Social representations in the case of study refer, first, to elements that are supposed to be determinant for the welfare of the subject, such as education, health, housing, and food.

In second place we find the psychosocial dimension. Specifically, the interpersonal level of the subjects, so the family is considered as an important axis.

Finally, the representations point to socio-political elements, such as social participation, personal security, and access to information.

The age group, socioeconomic status, and career determine students' social representations regarding the quality of life.

Keywords: social representations- quality of life-health-education

INTRODUCCIÓN

Las representaciones sociales son un producto sociocultural; tienen la particularidad de no sólo ser pensamiento constituido, sino también pensamiento constituyente; reflejan la realidad, pero del mismo modo la construyen. Sirven como marco de interpretación, orientando la conducta e intervienen en la construcción de la realidad, transformando el escenario en el que los acontecimientos tienen lugar. La teoría de las representaciones sociales se basa en el supuesto básico que las personas y sociedades juegan un papel activo en la construcción del mundo en que viven, para lo cual intenta ofrecer una comprensión más social de las creencias de las personas. Es decir, desde esta perspectiva, es la sociedad la que proporciona a las personas los conceptos con los cuales piensan y con los cuales construyen sus elaboraciones mentales particulares. Estas representaciones colectivas son exteriores a las conciencias individuales, ya que provienen de los individuos tomados en su conjunto y no en su forma aislada. (Jodelet, 1986)

Según lo planteado por Moscovici, el conocimiento de sentido común o *pensamiento natural* se va construyendo en base a lo que transmite la sociedad al sujeto a través de tradiciones, costumbres, educación, la interacción y comunicación social, conversaciones de la vida diaria, recepción de los medios masivos, entre otros aspectos; lo cual se suma a la experiencia particular del individuo.

Como construcción simbólica, las representaciones sociales no son un constructo interno en la mente de un individuo que toma el lugar del objeto representado; en ellas se plasman los aspectos sociales, culturales e históricos, con lo cual, esta construcción de la realidad pasa a tener existencia independiente del objeto que representa.

Considerando la realidad como construcción social, el sujeto que percibe no puede ser separado de ésta, por tanto, la representación social se encuentra entre lo objetivo y lo subjetivo, posibilitando la relación entre ambos y sólo siendo posible en esta relación.

La expresión calidad de vida se difundió a partir de los años setenta en Occidente para explicar el incremento de las patologías sociales en los países desarrollados, en los cuales pese a los elevados niveles de "bienestar" cada vez más se acentuaban los síntomas de descomposición social: pérdida del sentido de la vida, violencia social, drogadicción, incremento de suicidios. Esta creciente insatisfacción de la población de los países desarrollados puso en cuestionamiento la idea que el "bienestar humano" se vinculaba exclusivamente en la satisfacción de las necesidades materiales y a considerar

y reconocer que existían otras facetas de la vida humana no satisfecha. De hecho esto significó un cuestionamiento a “valores postmodernos” tal como el individualismo egoísta, el materialismo, la idea de progreso y de la sociedad de consumo.(Villavicencio 1999)

Por otra parte, los socialistas demócratas alemanes, se refieren a calidad de vida como un conjunto amplio de condiciones materiales y espirituales que determinan el bienestar efectivo de las personas, sus posibilidades y perspectivas individuales y su lugar en la sociedad. Ellos incorporan a calidad de vida en concepto de libertad, incluyendo en la misma “el no tener miedo”. Presupone la posibilidad de coparticipar y autoexpresarse, el usufructo consciente de las fuerzas propias de cada persona en el trabajo, en la recreación y convivencia humanas, el aprovechamiento de la naturaleza, los valores culturales, en otras palabras, vinculan calidad de vida al enriquecimiento de nuestra existencia en el sentido no material.

En la década de los 60 la OMS y la UNESCO proponen 9 componentes del nivel de vida: salud, alimentación y nutrición, educación, vivienda, empleo, condiciones de trabajo, vestido, recreación y esparcimiento, seguridad social y libertades humanas (Unesco 1961). Es decir, desde una visión amplia de calidad de vida, podemos operacionalizar el concepto en áreas o dominios: la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y su relación con las características más destacadas del medio ambiente. Es en este sentido que la operacionalización del concepto Calidad de Vida ha llevado a tal formulación y construcción de instrumentos o encuestas que valoran la satisfacción de personas desde una mirada general.

En contraste con estas posturas generales y objetivas, se desarrolla paralelamente otro enfoque de calidad de vida que busca determinar los aspectos subjetivos del ser humano. El mismo lo desarrolla Abraham Maslow, a fines de la década de los sesenta, el cual sirve como base para el desarrollo de esta corriente psicologista de la calidad de vida. Realiza una pirámide sobre calidad de vida, en la cual localiza ordenadamente cinco tipos de necesidades que se van cubriendo por niveles o etapas, y a cada lado de las necesidades, se presentan sus respectivos satisfactores.

A fines de siglo, el Programa de las Naciones Unidas, ha intentado medir de forma integral el grado de bienestar alcanzado por el desarrollo, tomando en cuenta aspectos que hacen referencia al aumento de las capacidades de la gente, que entraña una ampliación de sus opciones personales y grupales, y con ello una mayor libertad de elección. La potenciación, que pone énfasis, en la participación de las personas en las decisiones que están íntimamente ligadas a sus vidas, permitiéndoles convertirse en agentes activos de su propio desarrollo. La cooperación, indispensable ya que permite el sostén familiar mediante una amplia red social que sirve de sostén al núcleo familiar y brinda a la vez sentido de pertenencia. Otro eje del desarrollo humano lo constituye la equidad, lo cual implica asegurar igualdad de oportunidades a todos para acceder a diversos satisfactores. Otra orientación central, lo constituye la sustentabilidad, la cual permite satisfacer las necesidades de la generación actual sin comprometer la capacidad de las generaciones futuras. Por último la seguridad, la cual ha sido considerada por el Informe de Desarrollo Humano, como una dimensión básica del desarrollo del hombre, la cual se explica a partir de siete categorías:

- Económica
- Alimentaria
- En la salud
- En lo ambiental
- En lo político
- En lo personal y
- En lo comunitario

En síntesis, podemos entender a la calidad de vida como una construcción compleja y multifactorial en la cual están imbricados aspectos objetivos referidos a la satisfacción de necesidades básicas de

todos los seres humanos, pero también aspectos subjetivos que hacen a la situación social de la población en una sociedad determinada, como así también ligados a la propia vivencia que el sujeto posee de sí mismo y de su condición.

Salvador Rueda (1997) menciona que analizar la calidad de vida de una sociedad significa analizar las experiencias subjetivas de los individuos que la integran y que tienen de su existencia en la comunidad. Por este motivo, significa conocer cómo viven los sujetos, sus condiciones objetivas de existencia y qué expectativas de transformación de estas condiciones objetivas desean, y evaluar el grado de satisfacción que se consigue. Por tanto, además de los aspectos materiales y la satisfacción de las necesidades básicas de subsistencia, la calidad de vida se vincula con las aspiraciones y percepciones subjetivas de los individuos y grupos sociales a los cuales pertenecen, involucrando aspectos como el bienestar psicológico, la calidad ambiental, la recreación y turismo, la promoción y la participación social y la autorrealización. (Montenegro, M.; 2004)

Levi y Anderson (cit. en Rueda 1997) afirman que un alto nivel de vida objetivo, determinado por los recursos económicos, el hábitat, el nivel asistencial o el tiempo libre; puede ir acompañado por un alto grado de satisfacción individual, bienestar o calidad de vida. Sin embargo, esta correlación no siempre estará dada de esta forma, ya que más allá de un nivel de vida mínimo, el determinante de la calidad de vida de cada sujeto es el ajuste entre las características de la situación (de existencia y oportunidades).

En base a la consideración de sus múltiples factores, Felce y Perry en 1995, plantean que la calidad de vida involucra los siguientes aspectos: (Gómez-Vela, M. y Sabeh, E.; 1999)

- a) La calidad o nivel de las condiciones de vida de una persona.
- b) La satisfacción experimentada por la persona con sus condiciones vitales.
- c) La combinación de componentes objetivos y subjetivos, es decir, la calidad de las condiciones de vida de una persona junto a la satisfacción que ésta experimenta.
- d) La combinación de las condiciones de vida y la satisfacción personal ponderadas por la escala de valores, aspiraciones y expectativas personales.

OBJETIVOS

-Caracterizar las representaciones sociales de los alumnos de segundo año de la Carrera de Nutrición sobre la calidad vida.

-Tipificar las representaciones vinculadas a la calidad de vida, de acuerdo a dimensiones diferenciadas.

METODOLOGÍA

En este caso, se implementó un estudio de carácter descriptivo y transversal, cuali-cuantitativo.

Se decidió realizar un estudio descriptivo y de corte transversal por cuanto esta metodología permitirá acceder al objeto de este estudio de manera ágil y concreta.

La metodología cuantitativa permitió caracterizar la muestra y realizar las tipificaciones pertinentes.

La perspectiva cualitativa extrae, desde el interaccionismo simbólico, la visión de que la realidad social a estudiar está conformada por significados, símbolos e interpretaciones que los sujetos elaboran en la interacción con otros y no solamente por hechos observables y externos. No habría una única realidad, sino múltiples realidades interrelacionadas. Se optó por trabajar desde la perspectiva de análisis del contenido de las representaciones.

Como técnica de recolección de información, se diseñó una encuesta semiestructurada que consistió, por una parte, en aspectos relacionados a sexo, edad y trabajo; por otra, en un listado de palabras vinculadas a diferentes dimensiones de la calidad de vida que apuntaban a necesidades básicas, percepción del medio y de su propia seguridad; relaciones interpersonales, en cuanto a la persistencia o no de vínculos familiares; percepción acerca de su integración o no a la sociedad: salud, votar, familia, internet, dinero, pareja, educación, seguridad, televisión, elegir, diarios, futuro, vivienda, proyecto y alimento. Estos aspectos debían ser ordenados por los encuestados según el orden de

importancia que cada uno les asignaban, correspondiendo al primero el de mayor importancia y así sucesivamente. Finalmente, en la encuesta se solicitó que el encuestado fundamentara el porqué de la elección de cada una de las seis primeras palabras seleccionadas. La encuesta fue aplicada a una muestra de noventa alumnos que corresponde a los alumnos que cursan la cátedra de Fundamentos de la Práctica Educativa, correspondiente al segundo año de la Carrera de Nutrición, en la cual se realizó la presente investigación.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las representaciones de los estudiantes en relación a los aspectos más significativos para una calidad de vida se centran en torno a salud (86 %), familia (70 %), alimentación (64 %), educación (64%), vivienda (63 %), dinero (60 %).

Rueda (1997) menciona que los diferentes autores que han analizado el concepto de calidad de vida han logrado sistematizar cuatro ejes o ámbitos de interés respecto a dicho término. En primer lugar, se considerarían los elementos que se suponen decisivos para el bienestar del sujeto, como el trabajo, la educación, la salud, la vivienda y los equipamientos.

Por otra parte, estarían los aspectos vinculados con la contribución que tiene el medio en la calidad de vida, la calidad ambiental, como lo son las condiciones del ambiente atmosférico, el ruido, la calidad del agua, del aire, etc.

El tercer eje, estaría relacionado con la dimensión psicosocial, específicamente con el plano interpersonal de los sujetos; así se considerarían las relaciones familiares, de amistad, con los demás miembros de la comunidad, el tiempo libre, el ocio y la recreación.

Finalmente, se toman en consideración elementos de índole sociopolítico, como la participación social, la seguridad personal y jurídica, etc.

CONCLUSIONES

El grupo etario, el nivel socioeconómico y la carrera de pertenencia determinan las representaciones sociales de los estudiantes con respecto a la calidad de vida. Las representaciones sociales en los casos analizados aluden, en primer término, a elementos que se suponen decisivos para el bienestar del sujeto, como la educación, la salud, la vivienda y la alimentación. Se puede afirmar que estas categorías aluden a dimensiones objetivas respecto a la calidad de vida, es decir busca la satisfacción de necesidades materiales, pero no subjetivas del hombre.

En un segundo término podemos decir, que aparece la dimensión psicosocial, específicamente con el plano interpersonal de los sujetos, considerando a la familia como un eje importante, involucrándose así lo comunitario, el grupo social de pertenencia, manifestándose de este modo otras variables interesantes e importantes respecto a la calidad de vida.

En último lugar las representaciones refieren a elementos de índole sociopolítico, como la participación social, la seguridad personal, haciendo referencia a la necesidad de participación social del sujeto en la recreación de sus propias condiciones de vida. En esta oportunidad, la satisfacción de necesidad no solo tiene el sentido de cubrir carencias, sino que implica la potenciación de acciones sociales en la búsqueda permanente de mejorar la calidad de vida.

En el espacio más próximo a una dimensión más física de la salud y desde posiciones próximas a la promoción de una cultura de hábitos saludables, parecería posible pensar en el desarrollo de programas específicos que puedan estar dirigidos a la prevención desde la alimentación-nutrición y desde el ejercicio físico/deporte. El desarrollo de posibles programas de salud laboral también podría inscribirse en este espacio más físico, en la medida en que se trataría de prevenir los posibles malestares o enfermedades ocasionados por el desempeño del trabajo, ya sea desde corrección de posiciones frente al ordenador, ya sean relacionadas con las condiciones de seguridad e higiene en el trabajo o con otras situaciones laborales.

Aludimos a un concepto de salud entendido como equilibrio personal e integral. Es decir haciendo referencia al equilibrio entre cuerpo y mente. Es por ello que sería interesante considerar en el currículo de formación de profesionales de la salud, tanto nutricionistas como enfermeros, contenidos que aludan a calidad de vida desde visiones más integrales que favorezcan y promuevan el cuidado de la dimensión psíquica de la salud, como así también desde la extensión universitaria, promover espacios de participación social del sujeto a fin de generar propuestas, proyectos que tiendan a generar cambios en sus condiciones de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ander Egg, E. 1990 Técnicas de Investigación Social. Mejico: Ateneo
2. Araya Umaña, Sandra 2002 Las representaciones sociales: Ejes teóricos para su discusión Cuaderno de Ciencias Sociales 127 Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO), Sede Académica Costa Rica.
3. Farr, R. 1984. Las representaciones sociales. En Moscovici, S. Psicología social II. Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales. Barcelona- Buenos Aires-México: Paidós.
4. Jodelet, D. 1984. La representación social: fenómenos, conceptos y teoría. En Moscovici, S. Psicología social II. Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales. Barcelona- Buenos Aires-México: Paidós.
5. Rueda, Salvador 1997 Habitabilidad y calidad de vida. Extraído desde <http://habitat.aq.upm.es/cs/p2/a005.html>
6. Valerio Levante, Joanna 2006. Las representaciones sociales de la calidad de vida en personas en situación de calle de la región metropolitana. Santiago de Chile. Tesis