

**IX Congreso de la Asociación Latinoamericana de Estudios Socioculturales del  
Deporte (ALESDE)  
Deportes, prácticas democráticas y sociedad: nuevas encrucijadas y desafíos en las  
tramas regionales**

**“Columna floja, huesos flojos”; Análisis de discurso sobre inactividad física y  
movimiento en trabajadores públicos**

**Eje:** Deporte, políticas públicas e inclusión social

**Autores/as:**

*Pozo-Gomez, Luiz*

Universidad de Santiago de Chile, Chile, [luiz.pozo@gmail.com](mailto:luiz.pozo@gmail.com)

*Castillo Parada, Tatiana*

Universidad de Santiago de Chile, Chile, [tatiana.castillo.parada@gmail.com](mailto:tatiana.castillo.parada@gmail.com)

**Resumen:**

La inactividad física es una problemática que afecta a una gran parte de la población mundial, para lo cual los Estados han centrado sus intervenciones en las escuelas, con bajos niveles de impacto. Estas políticas públicas están basadas en los modelos biomédico y deporte para la salud. Este estudio, de carácter cualitativo, indaga en los discursos respecto de la inactividad física y el movimiento de 21 trabajadores públicos, encargados de la implementación de programas en las escuelas, de los ministerios de Salud, Deporte y Educación. El análisis de discurso llevado a cabo da cuenta de la presencia de discursos dominantes como el discurso biomédico, deportivización e instrumentalización del movimiento, así como discursos alternos como el valor del ocio, la inactividad física como problema público y la importancia del contexto. Las discusiones se centran en el discurso biomédico como dispositivo neoliberal de gestión de los cuerpos, mediante la responsabilización individual, con el apoyo del deporte como actividad incuestionablemente beneficiosa e instrumental. Las fisuras en estos discursos dominantes se asocian al valor del ocio y la función discursiva del contexto. Futuras líneas de investigación deberían centrarse en el impacto de estos discursos en la implementación de políticas públicas, haciendo énfasis en las limitaciones del modelo biomédico como guía de éstas, así como análisis crítico de las intervenciones basadas en la promoción de deportes.

**Palabras clave:** políticas públicas-deporte-salud-inactividad física-análisis de discurso

## **Introducción**

La inactividad física ha constituido un problema para todos los países del mundo desde hace décadas (OMS, 2004; 2010a; 2010b; 2018). Esta situación se agudizó en el período de la pandemia del COVID-19 (Chen et al. 2022), lo cual ha significado que la inactividad física ha alcanzado cifras preocupantes en la actualidad. Al momento de considerar acciones para el abordaje de esta problemática desde el ámbito institucional, se ha apuntado a las escuelas como lugares clave para la reducción de la inactividad física en el mundo (OMS-UNESCO, 2021; OMS, 2022).

A partir del bajo impacto de las acciones e intervenciones orientadas a la reducción de la inactividad física es que han surgido diversos cuestionamientos a las políticas públicas diseñadas para este fin. Una de las críticas apunta a que las estrategias implementadas por los Estados y entes públicos se basan en el modelo biomédico, el cual se posiciona como discurso hegemónico en el diseño de políticas públicas orientadas a la reducción de inactividad física, muchas veces adoptado de forma automática e irreflexiva (Tirado, Gálvez y Castillo, 2012).

## **Marco teórico**

El modelo biomédico se centra en la dimensión biológica, física y química del ser humano, desde una mirada mecanicista del proceso de salud-enfermedad, mediante la fragmentación del cuerpo y el análisis de sus partes (Baeta, 2015). De esta forma, no son considerados aspectos sociales, culturales, históricos ni políticos al momento de pensar una problemática.

Estos cuestionamientos al modelo biomédico se encuentran en sintonía con los postulados de Lamelas (2017), que remarcan el carácter individualista y reduccionista de éste. A su vez, autores como Bagrichevsky et al. (2010) y Castiel et al (2014) afirman que la individualización del problema de la inactividad física genera una “moralización de la vida cotidiana”, esto es, una responsabilización exclusiva de las personas respecto de sus niveles de inactividad física.

A pesar de estos cuestionamientos, el modelo biomédico se ha posicionado como la aproximación hegemónica a la problemática de la inactividad física, encontrando puntos de apoyo con otro modelo que es ampliamente utilizado en el ámbito del deporte y la salud; el

sports for development (SFD) (Schulenkorf y Siefken, 2019). Este enfoque contempla al deporte de forma instrumental, para generar beneficios e influencia positiva en aspectos como la salud pública, el aprendizaje de habilidades sociales, la inclusión social, desarrollo económico y resolución de conflictos (Lyras & Welty Peachey, 2011). Una variante de este enfoque es el llamado sports for health (Schulenkorf y Siefken, 2019), el cual hace énfasis en la salud, el deporte y la actividad física como elementos centrales, más que como consecuencias adyacentes de las intervenciones basadas en el modelo SFD.

A partir de estos modelos, autores como Coakley (2015) han elaborado conceptos como el del Gran Mito del Deporte, esto es, la construcción discursiva del deporte como una actividad incuestionablemente beneficiosa. Esta concepción asume la poderosa creencia respecto de la capacidad del deporte para resolver un sinnúmero de problemas tanto a nivel individual como social.

A partir de estos cuestionamientos, han surgido conceptos y consideraciones alternativas al modelo biomédico y del deporte para la salud, como estrategias para la reducción de la inactividad física. Uno de ellos es el de Prácticas Corporales (Carvalho, 1998, 2006; Fullagar, 2019), las cuales son definidas como “manifestaciones de la cultura corporal de los pueblos, asociadas al sentido que las personas le asignan al movimiento, a la gestualidad y a los modos de expresión corporal” (Carvalho, 2006, pp. 10). Otra aproximación alternativa la constituye la definición de Actividad Física propuesta por Piggin (2020) “actividad física involucra personas moviéndose, actuando y performando en contextos y espacios culturales específicos, influenciados por un conjunto único de intereses, emociones, ideas, historias y relaciones” (Piggin, 2020, pp. 5).

## **Metodología**

El posicionamiento epistemológico de esta investigación es de carácter cualitativo (Ibáñez e Iñiguez, 1996; Iñiguez y Antaki, 1994). En este sentido, seguimos los postulados de Sparkes y Smith (2014), quienes señalan que este tipo de estudios, deben prestar atención a los significados, el contexto y los procesos.

Para este estudio, se seleccionaron 7 regiones de Chile; 2 de la zona norte, 2 de la zona centro y 2 de la zona sur, adicionando la capital del país. A su vez, la muestra está compuesta por un

trabajador de cada uno de los ministerios de Deporte, Educación y Salud del Estado de Chile, en siete regiones del país, los cuales totalizan 21 entrevistados. Se realizaron entrevistas activo-reflexivas semiestructuradas (Hostein y Gubrium, 1995; Denzin, 2001).

Se realizó un análisis de discurso inspirado en el trabajo de las Escuelas de Barcelona (Iñiguez y Antaki, 1994; Ibáñez e Iñiguez, 1996) y de Loughborough (Potter y Wetherell, 1987; Wetherell et al., 2001). De forma complementaria, se siguió una lógica de análisis inductiva, según los postulados de la Grounded Theory (Gibbs, 2012; Glaser; Strauss y Corbin, 2002).

## **Resultados**

Es posible identificar la presencia del modelo biomédico en el discurso de una gran parte de los entrevistados. Se realiza la asociación de la inactividad física con la presencia de enfermedades, las cuales son mencionadas mediante expresiones y definiciones propias del discurso médico. Además, la inactividad física se asocia con efectos en el cuerpo de las personas, los cuales también se mencionan mediante la fragmentación del cuerpo en partes.

De forma complementaria, identificamos en la totalidad de los entrevistados la mención del movimiento de forma asociada al deporte, y en menor medida a la actividad física, siendo marginal la mención a otras formas alternativas de movimiento. En este sentido, el deporte es referenciado con mayor frecuencia, de forma prioritaria y con una mayor valoración respecto de otras formas de movimiento.

Adicionalmente, es posible identificar en el discurso de la totalidad de los entrevistados, una visión instrumental del movimiento (de forma predominante como deporte) como una actividad de alto valor debido a una gran variedad de efectos positivos en la vida de las personas.

Si bien es cierto, es posible apreciar una predominancia del discurso biomédico y la responsabilización individual al momento de explicar los niveles de inactividad física, es posible evidenciar fisuras. Estos discursos alternos, que actúan con menor fuerza, están presentes en todos los entrevistados, y hacen referencia al ocio y disfrute por el movimiento,

al carácter público de la problemática de la inactividad física y al contexto en múltiples formas.

## **Discusiones**

El discurso más presente en la gran mayoría de los entrevistados es el discurso biomédico (Águila y Urzúa, 2023; Baeta, 2015), el cual se posiciona de manera dominante respecto a otras formas de entender la inactividad física. Estas nos hablan de una visión del cuerpo como un elemento controlable y comparable (Águila y Urzúa, 2023), el cual es analizado mediante la separación de sus partes (Baeta, 2015).

En este discurso biomédico, los entrevistados interpelan a las personas como las principales causantes y responsables de sus niveles de inactividad física, desde su rol de trabajadores del Estado. En este sentido, no sólo se comportan como burócratas nivel calle (Dussauge et al., 2018; Lipsky, 2010), sino que asignan responsabilidades hacia la población por su estado de salud-enfermedad. Esta práctica discursiva se encuentra en consonancia con el accionar del Estado neoliberal contemporáneo (Soto, 2015).

De forma complementaria, tanto la deportivización como la instrumentalización son discursos que actúan de forma complementaria y explícita en el discurso de los entrevistados, en el cual el movimiento se concibe como deporte para generar una serie de efectos positivos en las personas. Estos discursos son coherentes con el modelo Sports for Development (Lyras & Welty Peachey, 2011). A su vez, los discursos de deportivización e instrumentalización presentes en las entrevistas se corresponden con gran fuerza con el modelo Sports for Health (Schulenkorf y Siefken, 2019).

La gran fuerza y presencia de estos discursos en las respuestas de los entrevistados nos hablan de una concepción romántica del deporte, como una actividad intrínsecamente buena y beneficiosa en múltiples sentidos, lo cual se corresponde con el concepto del Gran Mito del Deporte (Coakley, 2015). Más aún, podemos señalar una complementariedad y punto de apoyo entre los discursos de deportivización e instrumentalización del movimiento con el discurso biomédico, los cuales operan de manera conjunta.

Si bien es cierto, la predominancia de los discursos de deportivización e instrumentalización del movimiento es muy alta, existe otro discurso que actúa con menos fuerza, pero que se encuentra presente en las respuestas de los entrevistados; la mención del movimiento en relación con el ocio, disfrute e intereses de los niños, niñas y adolescentes. Esta fisura discursiva resuena con el concepto de Prácticas Corporales (Carvalho, 2006).

Uno de los discursos que se encuentra muy presente, aunque con menos fuerza que los discursos dominantes, es la presencia del contexto en múltiples formas. Este elemento cumple distintas funciones discursivas dependiendo de la forma en que se enuncia, respecto de la inactividad física y el movimiento; externalización del problema, fisura en la individualización y responsabilización del Estado.

## **Conclusiones**

La fuerza de los discursos dominantes presentes en las palabras de los trabajadores públicos, nos hacen preguntarnos sobre el impacto que éstos tienen en la implementación de acciones orientadas a la reducción de la inactividad física en las escuelas. Por otra parte, dado que la deportivización e instrumentalización del movimiento se corresponden con el diseño de la política pública, cabe preguntarse si la mención marginal del ocio y disfrute del movimiento se corresponde con una presencia baja o nula en los documentos públicos.

Esta fisura, así como los discursos alternos asociados a la importancia de considerar el contexto al momento de diseñar e implementar políticas públicas, se posicionan como oportunidades y puntos de partida para pensar políticas públicas más efectivas, situadas, diversas y respetuosas de los intereses y emociones de los niños y niñas.

## Bibliografía

Aguila, C., & Urzua, G. (2023). Sport at a school age as a biopolitical dispositive of neoliberal governmentality: a case study.. *Movimiento*, 29.

Baeta S, María F. (2015). Cultura y modelo biomédico: reflexiones en el proceso de salud enfermedad. *Comunidad y Salud*, 13(2), 81-84.

Bagrichevsky, M., Castiel, L. D., Vasconcellos-Silva, P., & Estevão, A. (2010). Discursos sobre comportamiento de risco à saúde e a moralização da vida cotidiana. *Ciencia y Salud Colectiva*, 15(1), 1699–1708.

Carvalho, Y. (1998). El mito de la actividad física y salud. Buenos Aires: Lugar editorial.

Carvalho, Y. (2006). Promoção da Saúde, Práticas Corporais e Atenção Básica. *Revista Brasileira de Saúde da Família*. Brasília: Ministério da Saúde.

Caspersen, C. J., Powell, K. E., and Christenson, G. M. (1985). Physical activity, exercise, and physical fitness: definitions and distinctions for health-related research. *Public Health Rep.* 100, 126–131

Castiel, L. D., Santos, M., & Ribeiro De Moraes, D. (2014). Os riscos e a promoção do autocontrole na saúde alimentar: moralismo, biopolítica e crítica parresiasista. *Ciência & Saúde Coletiva*, 19(5), 1523–1532. <https://doi.org/10.1590/1413-81232014195.06212013>

Chaput, J. P., Willumsen, J., Bull, F., Chou, R., Ekelund, U., Firth, J., Jago, R., Ortega, F. B., & Katzmarzyk, P. T. (2020). 2020 WHO guidelines on physical activity and sedentary behaviour for children and adolescents aged 5–17 years: summary of the evidence. In *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity* (Vol. 17, Issue 1). BioMed Central Ltd. <https://doi.org/10.1186/s12966-020-01037-z>

Chen, S., Wang, B., Imagbe, S., Gu, X., Androzzi, J., Liu, Y., Yli-Piipari, S., Hu, G., Staiano, A. (2022). Adolescents' Behaviors, Fitness, and Knowledge Related to Active Living before

and during the COVID-19 Pandemic: A Repeated Cross-Sectional Analysis. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 19, 2560. <https://doi.org/10.3390/ijerph19052560>

Coakley, J. (2015). Assessing the sociology of sport: On cultural sensibilities and the great sport myth. *International Review for the Sociology of Sport*, 50(4–5), 402–406.

Dussauge, M; Cejudo, G; Pardo, C (2018). *Las Burocracias a nivel de calle*. CIDE: Ciudad de México.

Fullagar, S. (2017). Post-qualitative inquiry and the new materialist turn: implications for sport, health and physical culture research. *Qualitative research in sport, exercise and health*, 9(2), 247–257. <https://doi.org/10.1080/2159676x.2016.1273896>

Fullagar, S. (2019). A physical cultural studies perspective on physical (in)activity and health inequalities: The biopolitics of body practices and embodied movement. *Revista Tempos e Espaços Em Educação*, 12(28), 63–76. <https://doi.org/10.20952/revtee.v12i28.10161>

Guerra, P. H., Silvestre, R., de Mello, T. H. T., Carvalho, A. L. B. S., da Costa, F. F., & Florindo, A. A. (2022). Effects of community health worker-based interventions on physical activity levels in children: A systematic review. In *Revista Paulista de Pediatria* (Vol. 40). Sao Paulo Pediatric Society. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/2022/40/2020232>

Gibbs, G. (2012). *El análisis de datos cualitativos en investigación cualitativa*.

Glaser, B; Strauss, A. (1967) *the discovery of grounded theory: strategies for qualitative research*. New york, aldine de gruyter, 1999.

Guber, R. (2014). *La etnografía. Método, campo y reflexividad*. Siglo XXI, Buenos Aires.

Gubrium, J y Holstein, J.A. (1998): Narrative practice and the coherence of personal stories. *The Sociological Quarterly*, 39(1), 163-87.



Ibáñez, T. e Iñiguez, L. (1996). Aspectos metodológicos de la Psicología Social aplicada. En: J.L.Alvaro, J.R. Torregrosa y A. Garrido (Eds.). *Psicología Social Aplicada* Madrid: McGraw-Hill.

Iñiguez, L. y Antaki, Ch. (1994): “El Análisis del Discurso en Psicología Social”. *Boletín de Psicología* 44, 57-75.

Lamelas, V. (2017). La persona y el Estado como agentes de responsabilidad para la producción de sociedades saludables: análisis temático desde la perspectiva de profesionales de la salud en Cataluña (España) *Salud Colectiva*, 13(1), 45–61. <https://doi.org/10.18294/sc.2017.1002>

Lyras, A., & Welty Peachey, J. (2011). Integrating sport-for-development theory and praxis. *Sport Management Review*, 14, 311–326. <http://dx.doi.org/10.1016/j.smr.2011.05.006>.

Mayorga, D., Parra, M., Viciano, J. (2019). Condición física, actividad física, conducta sedentaria y predictores psicológicos en adolescentes chilenos: diferencias por género. (Physical fitness, physical activity, sedentary behavior and psychological predictors in Chilean adolescents: Differences by gender). *Cultura, Ciencia Y Deporte*. 14(42), 233-241. <https://doi.org/10.12800/ccd.v14i42.1337>

Organización Mundial de la Salud (2022). Promoting physical activity through schools: policy brief. OMS Editorial. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240049567>

Organización Mundial de la Salud y UNESCO (2021). Making every school a health-promoting school: implementation guidance. Geneva: World Health Organization <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341908>

Organización Mundial de la Salud (2018). Global action plan on physical activity 2018–2030: more active people for a healthier world. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Organización Mundial De Salud (2010a). Informe sobre la situación mundial de las enfermedades crónicas no transmisibles.

Organización Mundial de la Salud. (2010b). Recomendaciones Mundiales sobre Actividad Física para la Salud. Geneva: WHO Library Cataloguing-in-Publication. <http://doi.org/9789243599977>

Organización Mundial de la Salud. (2004). Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud.

Piggin, J. (2020). What Is Physical Activity? A Holistic Definition for Teachers, Researchers and Policy Makers. *Frontiers in Sports and Active Living*, 2. <https://doi.org/10.3389/fspor.2020.00072>

Potter, J. y Wetherell, M. (1987): *Discourse and Social Psychology*. London: Sage. Quinlan, E. (2008): Conspicuous Invisibility. Shadowing as a Data collection strategy. *Qualitative Inquiry*, 14(8), 1480-1499.

Schulenkorf, N., & Siefken, K. (2019). Managing sport-for-development and healthy lifestyles: The sport-for-health model. *Sport Management Review*, 22(1), 96–107. <https://doi.org/10.1016/j.smr.2018.09.003>

Smith, B y McGannon, K. (2017). Developing rigor in qualitative research: problems and opportunities within sport and exercise psychology. *International review of sport and exercise psychology*, 1–21. <https://doi.org/10.1080/1750984x.2017.1317357>

Soto-Lagos, R. A. (2015). Sedentarismo, esporte e a pressao biopolítica por uma vida saudável: análise do discurso do programa “escolha uma vida saudável” do Chile. *Movimento*, 22(2), 391–402. <https://doi.org/10.22456/1982-8918.57338>

Sparkes, A. y Smith, B. (2014). *Qualitative Research Methods in Sport, Exercise and Health. From process to Product*. London and New York: Routledge.

Strauss, Anselm; Corbin, Juliet. (2002) Bases de la investigación cualitativa: Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Colombia: Universidad de Antioquia.

Tirado F, Gálvez A, Castillo J. (2012). Movimiento y regímenes de vitalidad. La nueva organización de la vida en la biomedicina. *Política y Sociedad*. 49(3),571–590.

Valles, M. (1997). Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional. Madrid: Síntesis.

Wetherell, M., Taylor, S. y Simeneon Y. (2001): "Discourse as Data: A guide for analysis," London: Sage.