

**ARTÍCULO ORIGINAL**

# **La percepción e insatisfacción corporal en el alumnado de Educación Secundaria de la ciudad de Jaén**

**María Amparo Ortega Becerra**  
*ortbec@hotmail.com*

**Félix Zurita Ortega**  
*felixzo@ugr.es*

**Mar Cepero González**  
*mcepero@ugr.es*

**Beatriz Torres Campos**  
*beatriztorresc@hotmail.com*

**Manuel Alejandro Ortega Becerra<sup>1</sup>**  
*mortega4@us.es*

**Juan Torres Guerrero**  
*jtorgesg@ugr.es*  
Universidad de Granada  
<sup>1</sup>Universidad de Sevilla

**RESUMEN:** El estudio evaluó la relación entre la percepción e insatisfacción corporal, el índice de masa corporal, y la correlación de este índice con la imagen corporal percibida, deseada y real en función del género y edad en la población de 12 a 15 años de Jaén (España). La selección definitiva de la muestra, compuesta por 296 participantes, con una edad media de 13,03 años (rango de edad entre 12 y 15 años), se realizó por muestreo, atendiendo a una composición natural y a un criterio de inclusión de estar matriculado en primer ciclo de la ESO. Se seleccionaron varios instrumentos de medición (Cuestionario de Siluetas y Body Shape Questionnaire). Nuestros resultados nos llevan a considerar un grado importante de insatisfacción corporal, que la mayoría de nuestro alumnado adolescente se halla en valores normales de obesidad y que a más edad y en el sexo masculino se es más preciso en la percepción de la imagen corporal.

**PALABRAS CLAVE:** Imagen Corporal, Adolescencia, Obesidad, IMC, Percepción, Siluetas

## **The body perception and dissatisfaction in the students of Secondary Education in Jaén city**

**ABSTRACT:** The study assessed the relationship between perception and body dissatisfaction, body mass index and the relationship between this index and perceived, desired and real body image according to gender and age in the population aged 12 to 15

years in Jaén (Spain). The final selection of the sample comprised 296 participants, with a mean age of 13.03 years (age range 12 to 15 years) it was performed by sampling, following a natural composition and the inclusion criterion of be registered in first cycle of ESO. Various measuring instruments were selected (questionnaire Silhouettes and Body Shape Questionnaire). The results highlight lead us to consider a significant degree of body dissatisfaction, most of our adolescent students are at normal obesity levels and older and male students are more accurate in the body image perception.

**KEY WORDS:** Body Image, Adolescence, Obesity, BMI, Perception, Silhouettes

---

Fecha de recepción 17/01/2013 · Fecha de aceptación 21/10/2013  
Dirección de contacto:  
Félix Zurita Ortega  
Facultad de Ciencias de la Educación  
Campus Universitario de La Cartuja, s/n  
18071 GRANADA

## 1. INTRODUCCIÓN

El autoconcepto y la imagen corporal se han convertido en los últimos años en dos de los términos más empleados en relación a la edad escolar y la psicología infantil (Fariña, García, Vilariño, 2010). De forma general, la literatura científica coincide en considerar que la imagen corporal es un esquema construido a partir de la historia personal y el momento histórico-social en el que se vive y se refiere a la configuración global formada por el conjunto de representaciones, percepciones, sentimientos y actitudes que el individuo ha elaborado con respecto a su cuerpo durante su existencia y a través de diversas experiencias (Bruchon-Schweitzer, 1992; Raich; Torras y Figueras, 1996; Rosen, 1995; Slade, 1994), incluye la representación subjetiva de las partes del cuerpo, sus límites y el movimiento y el comportamiento derivado de este conocimiento y los sentimientos que experimentamos (Raich, 2000). Actualmente y sobre todo en la cultura occidental, los problemas relacionados con la imagen corporal van en aumento y según Raich (2004) la preocupación exagerada puede llegar a ser altamente perturbadora e incluso problemática para mucha gente, sobre todo niños, niñas y adolescentes. Paralelo a este fenómeno, también ha aumentado su estudio debido a la conexión que tienen con varias patologías como son la depresión (Pineda, Gómez, Oviedo y Platas, 2006; Salaberria, Rodríguez y Cruz, 2007), problemas de autoestima y el

trastorno dismórfico corporal (Raich, 1994; Smolak, Murner y Ruble, 2000), pero particularmente por la estrecha relación que tienen con los Trastornos de la Conducta Alimentaria (Babio, 2007; Hawkins, Richards, Granley y Stein, 2004).

En esta línea la percepción que la persona tiene de su propia imagen corporal está considerada entre los principales factores que condicionarían en parte las conductas alimentarias de riesgo (Williamson, Womble, Reas, White, Blouin, y Greenway, 2000) incluyendo también a las personas con exceso de peso (Perpiñá y Baños, 1990; Perpiñá, 2000).

Investigaciones como las de Garner y Garfinkel (1981), Madrigal, De Irala, Martínez, Kearney, Gibney y Martínez (1999), Martínez, Toro, Salamero, Blecua y Zaragoza (1993), Raich, Mora, Soler, Ávila, Clos, y Zapater, (1994), Toro, Cervera y Pérez, (1988), o las de García Fernández y Garita (2007), que han abordado el origen y desarrollo de los problemas de alimentación en jóvenes, destacan una serie de factores o componentes críticos: los factores biológicos como la edad, el sexo, la etnia y el índice de masa corporal, y los factores culturales y psicológicos, entre los que destacan especialmente el autoconcepto, la autoestima y el papel preponderante de los familiares y semejantes, que son los que delimitan el contexto de relaciones de tipo social.

En los últimos años se ha constatado un incremento de los casos de insatisfacción o preocupación corporal excesiva en edades cada vez más tempranas. En general, los resultados hallados indican que las mismas variables asociadas a la preocupación por la imagen corporal y a los problemas de alimentación en adolescentes y adultos jóvenes, aparecen también asociadas en niños preadolescentes de entre 8 y 12 años con problemas alimentarios y

de imagen o insatisfacción corporal (Gracia, Marcó y Trujano, 2007). Ricciardelli, McCabe, Lillis, y Thomas (2006) encontraron una asociación significativa entre la edad y la insatisfacción corporal en preadolescentes varones.

El que en esta cultura predomine un innegable culto al cuerpo, con especial presión sobre la mujer, explica el aumento paulatino de la aparición de trastornos relacionados con la imagen corporal y con la alimentación, como dos pares básicos de un mismo trastorno en la población femenina (Maganto, Del Río y Roiz, 2000).

Numerosos estudios demuestran la relación entre el índice de masa corporal (IMC) y la percepción de la imagen corporal (Gutiérrez-Fisac, López, Rodríguez-Artalejo, Banegas y Guallar, 2002; Madrigal, Sánchez, Martínez-González, Kearney, Gibney y Martínez, 2000; Montero, Morales, y Carbajal, 2004; Rosen, Orosan, y Reiter, 1995). El IMC predice la insatisfacción corporal y conforme aumenta la insatisfacción corporal, se hacen más intensos el deseo de perder peso y un bajo IMC predice el énfasis en la musculatura (Ricciardelli et al., 2006)

Teniendo en cuenta estudios anteriores, consideramos que la muestra, de manera general, se encontrará dentro de unos niveles normales en relación al índice de masa corporal, aunque existirá un alto porcentaje de insatisfacción corporal, especialmente en las chicas y, a su vez, nos planteamos la posibilidad de encontrar distorsiones en la percepción de la imagen corporal, por lo que nos planteamos este estudio con los siguientes objetivos:

- Determinar la percepción e insatisfacción corporal en la población de 12 a 15 años de Jaén capital.
- Valorar el IMC del alumnado participante en la investigación.
- Conocer la relación entre la imagen corporal percibida, deseada y real a través del Índice de Masa Corporal en función del género y edad en adolescentes jiennenses.

## 2. MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1. Diseño de la investigación

Con el fin de alcanzar los objetivos propuestos se utilizó un diseño de investigación de tipo descriptivo y de corte transversal. El método de muestreo seguido para seleccionar a los individuos de la muestra fue no probabilístico denominado “muestreo accidental o casual”, propuesto por Carrasco y Calderero (2000), siendo los criterios de selección los siguientes:

- \* Abarcar con la población de estudio todas las zonas de la ciudad de Jaén (España).
- \* Mantener en la muestra una proporción similar a la que existe en la población total en cuanto al tipo de centro: privado, concertado y público.
- \* Tener posibilidad de acceso a los participantes.

La selección de los participantes se realizó atendiendo a técnicas de estratificación, proporcionalidad y *aleatorización* en las siguientes variables:

- \* Sexo: Masculino y Femenino.
- \* Edad: Rango entre los 12 y 15 años.
- \* Grado de Obesidad: con cuatro tipos (Bajo peso, Normopeso, Sobrepeso y Obesidad).
- \* Percepción de la Imagen Corporal, a través de las Siluetas (Percibida y Deseada).
- \* Forma Corporal mediante el cuestionario BSQ (**Body Shape Questionnaire**).

### 2.2. Participantes

Los participantes en este estudio procedían de la ciudad de Jaén (España) y presentaron un consentimiento informado por parte de sus representantes legales. Constituyeron un total de 296 alumnos y alumnas de edades comprendidas entre los 12 y 15 años (M= 13,03 años), pertenecientes a seis centros educativos. En cuanto al género, la muestra reflejó la composición natural de los grupos, con una proporción del 50 %, siendo 148 varones y 148 mujeres los sujetos estudiados. Para la elaboración de los grupos se tuvo en cuenta el

curso en que se encontraban matriculados en ese momento, quedando encuadrados en dos grupos, por un lado los 157 alumnos y alumnas de primer curso de la ESO (74 chicos y 83 chicas) y un segundo grupo de 139 participantes de segundo curso de la ESO (74 chicos y 65 chicas). Si nos referimos al entorno familiar, social, económico y cultural podemos decir que los niveles eran heterogéneos, pues los centros educativos pertenecen a diferentes barrios de Jaén, así como a diferentes tipos de centros tanto públicos como privados-concertados.

### 2.3. Instrumentos

Las variables de nuestro estudio fueron registradas mediante tres instrumentos de valoración:

\* Para determinar el Índice de Masa Corporal (IMC), se debe pesar y medir al participante. Este índice se calcula dividiendo el peso (en kilogramos) por la talla (en metros) al cuadrado. En el adulto la obesidad se define a partir de un IMC

superior a 30, pero en los niños y niñas, ésta tiene un carácter más relativo, por lo que se debe recurrir a las gráficas para cada edad y sexo establecidas por Salas, Rubio y Barbany (2007), SEEDO (1996) o Serra, Ribas, Aranceta, Pérez, Saavedra y Peña (2003), entre otros.

\* Para valorar la percepción de la imagen corporal se utiliza una adaptación del método propuesto por Stunkard y Stellard (1990) y posteriormente modificado por Collins (1991); este instrumento fue adaptado al español por Marrodán, Montero, Mesa, Pacheco, González y Bejarano (2008). En él se muestran 9 figuras femeninas y otras tantas masculinas, que van del más delgado aumentando progresivamente hacia figuras más robustas. Cada silueta tiene asignado su IMC correspondiente, de manera que la más delgada equivaldría a un IMC de 17 kg/m<sup>2</sup> y la más obesa, a 33 kg/m<sup>2</sup>, como se aprecia en la siguiente Figura.

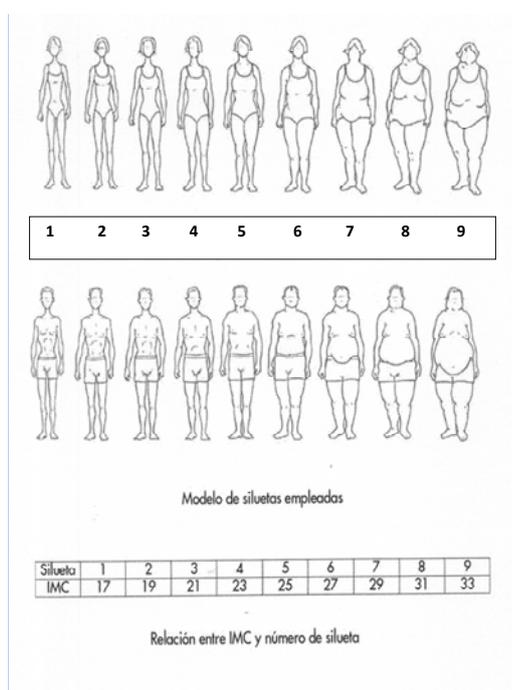


Figura 1. Modelo de cuestionario propuesto por Marrodán et al. (2008)

Cada participante debe seleccionar en primer lugar la figura que en su opinión, se corresponde con su silueta y en segundo lugar

debe seleccionar la silueta que desearía tener. (A los participantes no se les proporciona la relación entre el IMC y el número de silueta, sólo se les presentan las siluetas). Comparando

los valores del IMC percibido y deseado, a través de la silueta seleccionada, con los obtenidos por las mediciones antropométricas, se obtiene el patrón de conformidad o disconformidad del sujeto encuestado con su figura y un análisis del realismo del sujeto a la hora de valorar su estado físico.

\* Para la valoración de la forma corporal se utiliza el cuestionario BSQ (**Body Shape Questionnaire**) diseñado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987) y adaptado a la población española por Raich et al. (1996). Este es un cuestionario autoaplicado que mide la insatisfacción producida por el propio cuerpo, el miedo a engordar, la autodesvalorización por la apariencia física, el deseo de perder peso y la

evitación de las situaciones en las que la apariencia física pudiera atraer la atención de los otros. La versión original consta de 34 ítems y se puntúa en una escala tipo Likert de 1 a 6 puntos siendo el rango de la prueba 34-204. La valoración se realiza a través de una escala de frecuencia de seis opciones (1 = Nunca, 2 = Raramente, 3 = A veces, 4 = A menudo, 5 = Muy a menudo, 6 = Siempre). El punto de corte para la puntuación total ha sido establecido por los autores del cuestionario en 105. Permite obtener una puntuación global (suma de las puntuaciones directas de los ítems); en nuestro caso se aplicó una adaptación de dicho cuestionario siguiendo lo sugerido por Ortega (2010) en su tesis doctoral, quedando las cuestiones de la siguiente forma:

Ítems	1	2	3	4	5	6
I.1. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?						
I.2. ¿Has pensado que tenías las piernas o cintura demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?						
I.3. ¿Has tenido miedo a engordar?						
I.4. ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?						
I.5. ¿Estar con chicos o chicas delgados/as, ¿te ha hecho fijarte en tu figura?						
I.6. Al fijarte en la figura de otras chicas o chicos, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?						
I.7. Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la televisión, lees o mantienes una conversación)?						
I.8. ¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?						
I.9. Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda/o?						
I.10. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?						
I.11. ¿Te has sentido excesivamente gorda/o o redondeada/o?						
I.12. ¿Te has sentido acolegado/a por tu cuerpo?						
I.13. Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho poner a dieta?						
I.14. ¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?						
I.15. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgadas/os que tú?						
I.16. ¿Has vomitado para sentirte más delgada/o?						
I.17. Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo sentándote en un sofá o en el autobús)?						
I.18. Verte reflejada/o en un espejo o en un escaparate, ¿te ha hecho sentirte mal por tu figura?						
I.19. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas)?						
I.20. ¿Has tomado laxantes (pastillas para evitar el estreñimiento) para sentirte más delgada/o?						

Figura 2. Cuestionario de Forma Corporal adaptado por Ortega (2010)

## 2.4. Procedimiento

El universo de población que utilizamos para nuestro estudio fue seleccionado de un total de 6 centros de la capital de Jaén (España), en función de sus características (líneas, tipo de

centro y características del alumnado), con el fin de reunir una población lo suficientemente representativa.

Se concertó una entrevista personal de los responsables de la investigación con los

directores de los centros de Enseñanza Secundaria Obligatoria seleccionados, informándoles del trabajo de investigación que se pretendía llevar a cabo. Adjunto a ello se le entregó una carta-solicitud dirigida a la dirección del centro educativo explicando todo el proceso que se iba a seguir y solicitando la colaboración del colegio. Igualmente se les solicitó la revisión de un modelo de carta informativa para pedir la autorización de los padres de los alumnos y alumnas.

Una vez aceptada la propuesta se acordó con el centro la temporalización y espacialidad (gimnasio o aula multiuso con habitación adjunta) y las normas que había que respetar (principalmente atuendo deportivo). En todos los casos y para mantener el anonimato, la identificación de los participantes se realizó mediante codificación numérica en su ficha de registro.

La selección de la muestra definitiva de los escolares se realizó por muestreo atendiendo a la composición natural de los grupos en los centros solicitados, sin existir ningún otro criterio de inclusión ni exclusión que la conformidad en la participación en el estudio reclutando los grupos al 100%. Los datos fueron tomados durante el curso académico 2009/2010.

## 2.5. Análisis Estadístico

Para el correspondiente estudio estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS 15.0 para Windows, que nos determinó los descriptivos y medias necesarios así como las pruebas de correlación entre las distintas variables.

## 3. RESULTADOS

En el estudio realizado sobre 296 adolescentes jiennenses de 12 a 15 años ( $X=13,03$ ;  $D.T=0,903$ ) se obtuvieron datos idénticos en cuanto al sexo (50%;  $n=148$ ) tanto para varones como para mujeres.

Asimismo señalar que con respecto a los índices de obesidad, la mayor parte de la muestra quedó encasillada en el grupo normopeso (73,3%;  $n=217$ ), seguido de los adolescentes con sobrepeso y obesos (10,8% y 10% respectivamente) y por último solamente un 5,7% ( $n=17$ ) tuvieron cifras de bajo peso.

En cuanto a la silueta percibida, los estudiantes presentaron un valor medio de 3,80, destacando cómo los valores 3 y 4 fueron los más puntuados, dato idéntico al aparecido al estudiar la silueta deseada ( $X=3,18$ ), como se aprecia en la siguiente tabla.

Valor Silueta	Silueta Percibida		Silueta Deseada	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
1	0	0%	6	2,0%
2	44	14,9%	44	14,9%
3	77	26,0%	146	49,3%
4	98	33,1%	92	31,1%
5	49	16,6%	8	2,7%
6	26	8,8%	0	0%
7	2	0,7%	0	0%
8	0	0%	0	0%
9	0	0%	0	0%
Total	296	100,0%	296	100,0%

Tabla 1. Distribución de la percepción y deseo en función de las siluetas.

Asimismo al valorar la silueta percibida a través del IMC, se obtuvo que un 22,3% ( $n=66$ ) presentaban una percepción corporal correcta

de su silueta, mientras que los restantes 230 participantes tenían una incorrecta percepción; en cuanto a la silueta deseada, el 34,5%

(n=102) tenían satisfacción con su imagen frente al 65,5% (n=194) que no la tenían.

Los valores medios de los 20 ítems que determinaban la forma corporal, son los que se muestran a continuación, destacando el I.20 (“¿Has tomado laxantes (pastillas para evitar el

estreñimiento) para sentirte más delgada/o?”) como la cuestión menos puntuada frente al I.1 (“¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?”) que es la pregunta más valorada por los estudiantes.

Ítems	Media	Desviación Típica
I.1	2,81	1,783
I.2	2,32	1,574
I.3	2,67	1,787
I.4	1,49	1,170
I.5	2,21	1,636
I.6	2,30	1,527
I.7	1,54	1,101
I.8	2,20	1,632
I.9	2,16	1,583
I.10	1,25	0,772
I.11	1,78	1,330
I.12	1,99	1,430
I.13	2,01	1,579
I.14	1,93	1,427
I.15	1,62	1,275
I.16	1,14	0,690
I.17	1,48	1,120
I.18	1,66	1,191
I.19	1,92	1,449
I.20	1,08	0,477

Tabla 2. Descriptivos de los ítems de la forma corporal

En lo concerniente al estudio de correlación, señalar que no se hallaron diferencias estadísticamente significativas en el estudio de los índices de obesidad en cuanto a edad y género ( $p=0,114$  y  $p=0,450$ ); como tampoco se encontraron entre la silueta percibida y la deseada en función de la edad de los participantes ( $p=0,090$  y  $p=0,067$  respectivamente), datos opuestos a los hallados al estudiarlos en cuanto al sexo donde sí se producen diferencias estadísticamente significativas ( $p=0,000$ ), tanto en la silueta percibida como en la deseada.

Al estudiar las siluetas en relación con el IMC, no se detectaron diferencias estadísticamente significativas en la correcta percepción de la imagen corporal en relación

con la edad y el sexo ( $p=0,069$  y  $p=0,402$ ); del mismo modo tampoco se apreció ningún tipo de asociación ( $p=0,625$ ) entre la satisfacción con la imagen percibida en relación con el género, aspecto que sí mostró diferencias al estudiarlo con la edad ( $p=0,034$ ).

En cuanto a la forma corporal y su relación con la edad y el género, en la siguiente Tabla se muestran los resultados obtenidos. Debemos destacar que en cuanto al sexo en la mayoría de las cuestiones se establecieron diferencias estadísticamente significativas ( $p\leq 0,05$ ) exceptuando los ítems 7, 10, 16 y 20; datos opuestos a los apreciados en cuanto a la edad donde únicamente en el ítem 2 se observaron diferencias ( $p=0,039$ ).

Item		Sexo					Edad				
		Suma cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.	Suma cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
I.1	Inter-grupos	69,084	1	69,084	23,374	,000	4,359	3	1,453	,454	,714
	Intra-grupos	868,939	294	2,956			933,665	292	3,197		
	Total	938,024	295				938,024	295			
I.2	Inter-grupos	36,541	1	36,541	15,472	,000	20,570	3	6,857	2,819	,039
	Intra-grupos	694,324	294	2,362			710,295	292	2,433		
	Total	730,865	295				730,865	295			
I.3	Inter-grupos	86,486	1	86,486	29,737	,000	3,258	3	1,086	,338	,798
	Intra-grupos	855,068	294	2,908			938,297	292	3,213		
	Total	941,554	295				941,554	295			
I.4	Inter-grupos	19,003	1	19,003	14,513	,000	,274	3	,091	,066	,978
	Intra-grupos	384,966	294	1,309			403,696	292	1,383		
	Total	403,970	295				403,970	295			
I.5	Inter-grupos	35,841	1	35,841	13,980	,000	6,041	3	2,014	,750	,523
	Intra-grupos	753,750	294	2,564			783,550	292	2,683		
	Total	789,591	295				789,591	295			
I.6	Inter-grupos	33,111	1	33,111	14,859	,000	2,255	3	,752	,320	,811
	Intra-grupos	655,128	294	2,228			685,985	292	2,349		
	Total	688,240	295				688,240	295			
I.7	Inter-grupos	,409	1	,409	,337	,562	5,504	3	1,835	1,522	,209
	Intra-grupos	357,020	294	1,214			351,925	292	1,205		
	Total	357,429	295				357,429	295			
I.8	Inter-grupos	10,595	1	10,595	4,018	,046	10,873	3	3,624	1,366	,253
	Intra-grupos	775,243	294	2,637			774,965	292	2,654		
	Total	785,838	295				785,838	295			
I.9	Inter-grupos	54,490	1	54,490	23,385	,000	13,449	3	4,483	1,803	,147
	Intra-grupos	685,047	294	2,330			726,088	292	2,487		
	Total	739,537	295				739,537	295			
I.10	Inter-grupos	2,111	1	2,111	3,570	,060	1,315	3	,438	,733	,533
	Intra-grupos	173,885	294	,591			174,682	292	,598		
	Total	175,997	295				175,997	295			
I.11	Inter-grupos	39,405	1	39,405	23,998	,000	6,275	3	2,092	1,184	,316
	Intra-grupos	482,757	294	1,642			515,887	292	1,767		
	Total	522,162	295				522,162	295			
I.12	Inter-grupos	27,976	1	27,976	14,305	,000	1,801	3	,600	,292	,831
	Intra-grupos	574,993	294	1,956			601,169	292	2,059		
	Total	602,970	295				602,970	295			
I.13	Inter-grupos	22,716	1	22,716	9,364	,002	,501	3	,167	,066	,978
	Intra-grupos	713,230	294	2,426			735,445	292	2,519		
	Total	735,946	295				735,946	295			
I.14	Inter-grupos	14,716	1	14,716	7,388	,007	4,503	3	1,501	,736	,532
	Intra-grupos	585,649	294	1,992			595,862	292	2,041		

LA PERCEPCIÓN E INSATISFACCIÓN CORPORAL EN EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA CIUDAD DE JAÉN

	Total	600,365	295				600,365	295			
I.15	Inter-grupos	9,135	1	9,135	5,708	,018	4,488	3	1,496	,919	,432
	Intra-grupos	470,486	294	1,600			475,134	292	1,627		
	Total	479,622	295				479,622	295			
I.16	Inter-grupos	1,095	1	1,095	2,307	,130	,776	3	,259	,540	,655
	Intra-grupos	139,500	294	,474			139,819	292	,479		
	Total	140,595	295				140,595	295			
I.17	Inter-grupos	10,220	1	10,220	8,353	,004	2,524	3	,841	,669	,572
	Intra-grupos	359,696	294	1,223			367,392	292	1,258		
	Total	369,916	295				369,916	295			
I.18	Inter-grupos	13,838	1	13,838	10,061	,002	,772	3	,257	,180	,910
	Intra-grupos	404,378	294	1,375			417,445	292	1,430		
	Total	418,216	295				418,216	295			
I.19	Inter-grupos	16,084	1	16,084	7,841	,005	6,363	3	2,121	1,011	,388
	Intra-grupos	603,128	294	2,051			612,850	292	2,099		
	Total	619,213	295				619,213	295			
I.20	Inter-grupos	,030	1	,030	,133	,716	,380	3	,127	,554	,646
	Intra-grupos	67,182	294	,229			66,833	292	,229		
	Total	67,213	295				67,213	295			

Tabla 3. Anova de la forma corporal en función del género y la edad

Se detectaron diferencias estadísticamente significativas ( $p=0,000$ ) al relacionar la obesidad con la silueta que los adolescentes

perciben de sí mismos, no sucediendo esto en la relación entre obesidad y la silueta que desean ( $p=0,087$ ).

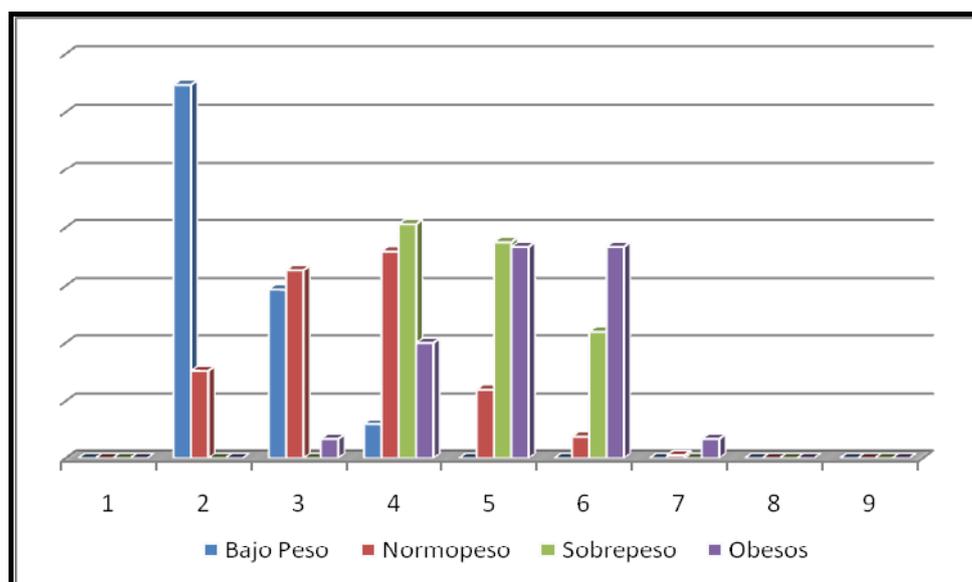


Figura 3. Silueta Percibida por los adolescentes según los niveles de obesidad

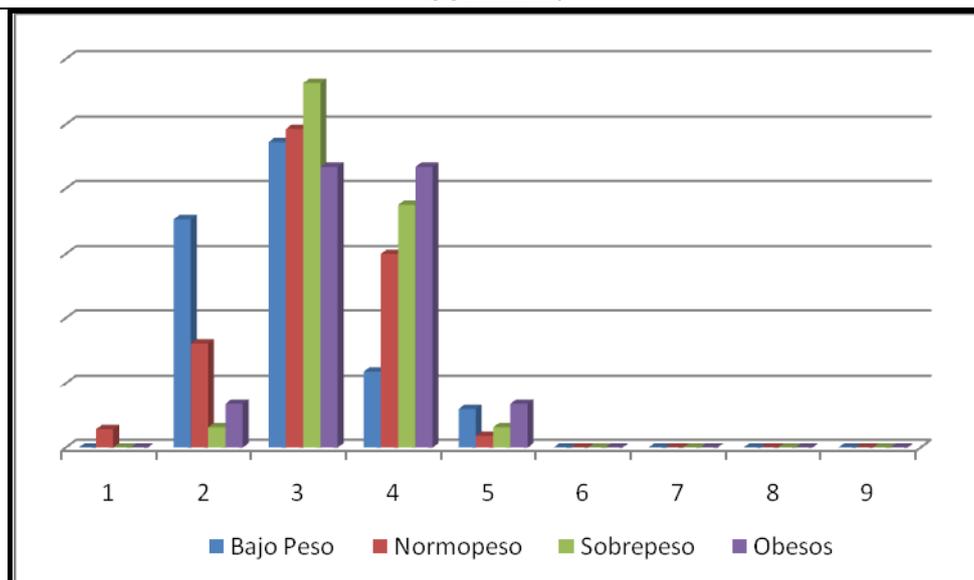


Figura 4. Silueta Deseada por los adolescentes en función de los índices de obesidad

Excepto los ítems I.7, I.10 y I.16, en el resto de cuestiones se muestran discrepancias

estadísticamente significativas en la interacción entre forma corporal y obesidad.

Ítem	Obesidad					
	Suma cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.	
I.1	Inter-grupos	129,660	3	43,220	15,612	,000
	Intra-grupos	808,363	292	2,768		
	Total	938,024	295			
I.2	Inter-grupos	64,253	3	21,418	9,382	,000
	Intra-grupos	666,612	292	2,283		
	Total	730,865	295			
I.3	Inter-grupos	63,444	3	21,148	7,032	,000
	Intra-grupos	878,110	292	3,007		
	Total	941,554	295			
I.4	Inter-grupos	15,348	3	5,116	3,844	,010
	Intra-grupos	388,621	292	1,331		
	Total	403,970	295			
I.5	Inter-grupos	51,835	3	17,278	6,839	,000
	Intra-grupos	737,756	292	2,527		
	Total	789,591	295			
I.6	Inter-grupos	22,801	3	7,600	3,335	,020
	Intra-grupos	665,439	292	2,279		
	Total	688,240	295			
I.7	Inter-grupos	8,368	3	2,789	2,333	,074
	Intra-grupos	349,061	292	1,195		
	Total	357,429	295			

I.8	Inter-grupos	105,075	3	35,025	15,023	,000
	Intra-grupos	680,763	292	2,331		
	Total	785,838	295			
I.9	Inter-grupos	81,138	3	27,046	11,995	,000
	Intra-grupos	658,399	292	2,255		
	Total	739,537	295			
I.10	Inter-grupos	4,287	3	1,429	2,430	,065
	Intra-grupos	171,710	292	,588		
	Total	175,997	295			
I.11	Inter-grupos	48,547	3	16,182	9,977	,000
	Intra-grupos	473,615	292	1,622		
	Total	522,162	295			
I.12	Inter-grupos	43,389	3	14,463	7,547	,000
	Intra-grupos	559,581	292	1,916		
	Total	602,970	295			
I.13	Inter-grupos	102,157	3	34,052	15,689	,000
	Intra-grupos	633,789	292	2,171		
	Total	735,946	295			
I.14	Inter-grupos	33,025	3	11,008	5,666	,001
	Intra-grupos	567,340	292	1,943		
	Total	600,365	295			
I.15	Inter-grupos	26,159	3	8,720	5,615	,001
	Intra-grupos	453,462	292	1,553		
	Total	479,622	295			
I.16	Inter-grupos	,400	3	,133	,278	,841
	Intra-grupos	140,194	292	,480		
	Total	140,595	295			
I.17	Inter-grupos	11,200	3	3,733	3,039	,029
	Intra-grupos	358,715	292	1,228		
	Total	369,916	295			
I.18	Inter-grupos	22,480	3	7,493	5,529	,001
	Intra-grupos	395,736	292	1,355		
	Total	418,216	295			
I.19	Inter-grupos	75,188	3	25,063	13,452	,000
	Intra-grupos	544,025	292	1,863		
	Total	619,213	295			
I.20	Inter-grupos	,376	3	,125	,548	,650
	Intra-grupos	66,836	292	,229		
	Total	67,213	295			

Tabla 4. Anova de la forma corporal en función del índice de obesidad

Al respecto de la relación entre las siluetas y la forma corporal, observamos en la siguiente Tabla cómo no se muestran diferencias en los 20 ítems al relacionarlos con la silueta percibida

(excepto el I.20); por el contrario al compararlo con la silueta deseada, nos muestra diferencias significativas con casi todas las cuestiones excepto con el I.16 y el I.20.

Item		Silueta Percibida					Silueta Deseada				
		Suma cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.	Suma cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
I.1	Inter-grupos	4,812	1	4,812	1,516	,219	94,205	1	94,205	32,822	,000
	Intra-grupos	933,211	294	3,174			843,819	294	2,870		
	Total	938,024	295				938,024	295			
I.2	Inter-grupos	7,487	1	7,487	3,043	,082	73,467	1	73,467	32,856	,000
	Intra-grupos	723,378	294	2,460			657,398	294	2,236		
	Total	730,865	295				730,865	295			
I.3	Inter-grupos	3,741	1	3,741	1,173	,280	67,610	1	67,610	22,744	,000
	Intra-grupos	937,813	294	3,190			873,944	294	2,973		
	Total	941,554	295				941,554	295			
I.4	Inter-grupos	,002	1	,002	,002	,969	11,699	1	11,699	8,768	,003
	Intra-grupos	403,967	294	1,374			392,270	294	1,334		
	Total	403,970	295				403,970	295			
I.5	Inter-grupos	1,263	1	1,263	,471	,493	88,021	1	88,021	36,886	,000
	Intra-grupos	788,328	294	2,681			701,570	294	2,386		
	Total	789,591	295				789,591	295			
I.6	Inter-grupos	1,297	1	1,297	,555	,457	62,558	1	62,558	29,395	,000
	Intra-grupos	686,943	294	2,337			625,682	294	2,128		
	Total	688,240	295				688,240	295			
I.7	Inter-grupos	,328	1	,328	,270	,604	18,830	1	18,830	16,350	,000
	Intra-grupos	357,101	294	1,215			338,599	294	1,152		
	Total	357,429	295				357,429	295			
I.8	Inter-grupos	,793	1	,793	,297	,586	94,960	1	94,960	40,410	,000
	Intra-grupos	785,045	294	2,670			690,878	294	2,350		
	Total	785,838	295				785,838	295			
I.9	Inter-grupos	2,588	1	2,588	1,032	,310	91,466	1	91,466	41,494	,000
	Intra-grupos	736,949	294	2,507			648,071	294	2,204		
	Total	739,537	295				739,537	295			
I.10	Inter-grupos	,270	1	,270	,452	,502	6,499	1	6,499	11,274	,001
	Intra-grupos	175,726	294	,598			169,497	294	,577		
	Total	175,997	295				175,997	295			
I.11	Inter-grupos	,542	1	,542	,305	,581	57,400	1	57,400	36,311	,000
	Intra-grupos	521,621	294	1,774			464,762	294	1,581		
	Total	522,162	295				522,162	295			
I.12	Inter-grupos	,627	1	,627	,306	,581	46,853	1	46,853	24,770	,000
	Intra-grupos	602,343	294	2,049			556,116	294	1,892		
	Total	602,970	295				602,970	295			
I.13	Inter-grupos	,163	1	,163	,065	,799	72,001	1	72,001	31,883	,000
	Intra-grupos	735,783	294	2,503			663,945	294	2,258		
	Total	735,946	295				735,946	295			
I.14	Inter-grupos	,327	1	,327	,160	,689	51,050	1	51,050	27,323	,000
	Intra-grupos	600,038	294	2,041			549,315	294	1,868		

LA PERCEPCIÓN E INSATISFACCIÓN CORPORAL EN EL ALUMNADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA CIUDAD DE JAÉN

	Total	600,365	295				600,365	295			
I.15	Inter-grupos	1,256	1	1,256	,772	,380	28,182	1	28,182	18,354	,000
	Intra-grupos	478,365	294	1,627			451,439	294	1,536		
	Total	479,622	295				479,622	295			
I.16	Inter-grupos	,503	1	,503	1,056	,305	1,432	1	1,432	3,025	,083
	Intra-grupos	140,091	294	,477			139,163	294	,473		
	Total	140,595	295				140,595	295			
I.17	Inter-grupos	,162	1	,162	,129	,720	8,816	1	8,816	7,178	,008
	Intra-grupos	369,753	294	1,258			361,099	294	1,228		
	Total	369,916	295				369,916	295			
I.18	Inter-grupos	3,986	1	3,986	2,829	,094	41,293	1	41,293	32,209	,000
	Intra-grupos	414,230	294	1,409			376,923	294	1,282		
	Total	418,216	295				418,216	295			
I.19	Inter-grupos	,991	1	,991	,471	,493	69,320	1	69,320	37,062	,000
	Intra-grupos	618,222	294	2,103			549,893	294	1,870		
	Total	619,213	295				619,213	295			
I.20	Inter-grupos	,921	1	,921	4,083	,044	,363	1	,363	1,596	,207
	Intra-grupos	66,292	294	,225			66,850	294	,227		
	Total	67,213	295				67,213	295			

Tabla 5. Anova de la forma corporal en función de las siluetas

#### 4. DISCUSIÓN

El IMC es considerado el mejor indicador antropométrico para diagnosticar el sobrepeso y la obesidad en niños entre los 2 y los 18 años. Del análisis de la bibliografía existente sobre esta cuestión se han encontrado resultados que van en la misma línea que los datos obtenidos en nuestra investigación (73,3% normopeso, 10,8% sobrepeso y 10% obesos); como ejemplo, es reseñable la investigación realizada por Martínez-López y Redecillas (2011). En su estudio en la provincia de Jaén con 2.811 alumnos/as de edades comprendidas entre los 6 y 12 años determinaron que la prevalencia de sobrepeso en escolares de Educación Primaria asciende al 13,7% y la obesidad al 14,5%, afectando en mayor medida a niños que a niñas y la edad de mayor incidencia de obesidad, y por tanto de mayor riesgo, era los 11-12 años. Nuestras cifras también se aproximan a las señaladas por Santos (2005) extraídas del último estudio enKid sobre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de la población infantil y juvenil, que indican que el 26,3% de los niños españoles están por encima de su peso saludable, y las de García-Cuenca (2011) que halló un 30,3% en su muestra

adolescente; en este sentido Bastos, González, Molinero y Salguero (2005) puntualizan que nadie nace obeso: las personas se vuelven obesas a lo largo del tiempo por causa de hábitos y comportamientos inadecuados. Cuando esto sucede el origen puede ser debido, fundamentalmente, a factores nutricionales o a la falta de una actividad física adecuada.

Se han observado claramente diferencias en la autopercepción de la imagen corporal en función del género al igual que Rodríguez y Cruz (2006) y Sánchez-Villegas, Madrigal, Martínez, Kearney, Gibney, Irala, y Martínez (2001). En relación a la percepción que los adolescentes de la muestra tienen de su cuerpo destaca el elevado porcentaje que se percibe erróneamente (77,7%). Otras investigaciones con objetivos muy parecidos a los planteados por nosotros, como la de Montero et al. (2004), donde valoraron la percepción de la imagen corporal de un grupo de jóvenes mediante el uso de modelos anatómicos y compararon dicha percepción con los valores reales del índice de masa corporal (IMC) con objeto de detectar posibles alteraciones en la autopercepción de la imagen corporal, avalaron la utilidad del uso de modelos anatómicos en la investigación sobre

alteraciones de la percepción de la imagen corporal (Thompson y Gray, 1995), y entre sus conclusiones, expusieron diferencias en la auto-percepción de la imagen corporal en función del género. Las mujeres se ven más “gordas” de lo que son en realidad, mientras que los hombres se auto-perciben de forma más real. Sus datos difieren de los nuestros en cuanto que nuestro porcentaje de auto-percepción correcta es inferior, aunque sí coincide la existencia de diferencias en cuanto a la percepción corporal por sexo. García Fernández y Garita (2007), en una investigación con jóvenes costarricenses, encontraron que las adolescentes estudiadas presentaban una alteración del componente perceptual y cognitivo relacionado con su imagen corporal, traducida en una inadecuada percepción de su peso.

Es importante tener en cuenta que la distorsión de la imagen corporal está considerada como un criterio de diagnóstico en los Trastornos de Conducta Alimentaria; en esta línea se expresan Ramos, Pérez, Liberal y Latorre (2003) cuando señalan que los Trastornos de Conducta Alimentaria (anorexia, bulimia, vigorexia, ortorexia) se encuentran estrechamente relacionados, como causa y/o efecto, con las modificaciones de la imagen corporal.

No menos importante es que en el mundo occidental se ha encontrado que la insatisfacción corporal ha ido aumentando, especialmente en las mujeres; no obstante, en los hombres también se observa esta tendencia. Las mujeres están más conformes con su cuerpo si están delgadas, pero aún así desean pesar menos. Los hombres están más satisfechos con su cuerpo si este es musculoso y delgado; quieren pesar más, mas no para estar gordos, sino para tener más masa muscular (García, 2004, Raich et al., 1996). Nuestros datos corroboran ese incremento de la insatisfacción corporal ya que más de la mitad de la muestra (65,5%) se muestran insatisfechos con su cuerpo.

La relación observada entre el Índice de Masa Corporal (IMC) y el autoconcepto físico es muy precisa: las personas más delgadas son las que ofrecen la percepción física más positiva, mientras que las personas con sobrepeso manifiestan peor autoconcepto físico que las de peso normal y que las de peso bajo

(Goñi y Rodríguez, 2007, en Esnaola, Goñi y Madariaga (2008).

Martínez Gómez y Veiga (2007), en una investigación con 110 participantes de 1º de ESO y 1º de Bachillerato de una localidad madrileña, encontraron que aun existiendo una baja prevalencia de obesidad y sobrepeso a partir del IMC en la muestra total (13,7%), se apreciaba una aceptable correlación con la insatisfacción corporal, siendo ésta significativa ( $r= 0,32$ ;  $p<0,001$ ). Por tanto, se puede decir que valores más altos en el IMC se asocian con una mayor insatisfacción corporal (Madrigal et al., 2000). Esta relación entre insatisfacción corporal y composición corporal tiene mayor influencia en los grupos de 1º de ESO (12 años). A similares conclusiones hemos llegado en nuestro estudio y Martínez Gómez y Veiga (2007), indican que en el grupo de menor edad se produce una asociación más alta entre la insatisfacción corporal y el IMC.

Las diferencias por sexo en relación a la satisfacción con la imagen corporal de nuestro estudio coinciden con otras investigaciones en relación a alteraciones cognitivo-afectivas, que indican que el 42% de pre-púberes, del 32 al 41% de púberes (Gómez, Alvarado, Moreno, Saloma, y Pineda, G. (2001), cerca del 50% de adolescentes, y del 78,8% de mujeres adultas (Lora y Saucedo, 2006) presentan insatisfacción corporal debido a que desean ser más delgadas.

En la misma línea, las respuestas de los cuestionarios sobre la forma corporal denotan diferencias significativas por sexo en la mayoría de los ítems, siendo las chicas las que peores puntuaciones obtienen (intención de ponerse a dieta, insatisfacción con partes del cuerpo, miedo a engordar, comparación desfavorable de su cuerpo con el cuerpo de los compañeros, realización de conductas para mejorar la imagen corporal o realización de conductas de evitación). Estas diferencias coinciden con las encontradas por Ramos et al. (2003) en una investigación con 4.657 adolescentes vascos con edades entre los 12 y 18 años, que indicaban que las conductas de control del peso las realizan más las chicas (30%) que han hecho dieta, que los chicos (un 13%), concordando con otros estudios (Del Río, 2002 y Romay, 2002 citados en Ramos et al., 2003) que señalan que las adolescentes hacen más dietas que los hombres. Es significativo el porcentaje de

mujeres (63%) que estaría dispuesta a adelgazar para mejorar su imagen física. En relación con la insatisfacción con la propia imagen, hay un mayor porcentaje de mujeres que no acepta su imagen corporal (37% de mujeres “muy insatisfecha/insatisfecha” frente al 15% de hombres). Nuestro estudio es coherente con los datos de otros estudios (Díaz y Blánquez, 2001; Baile y Garrido 2002; Rodríguez y Beato, 2002, citados en Ramos et al., 2003), en que existe un mayor porcentaje de mujeres respecto al de hombres que no acepta su imagen corporal y se siente insatisfecha con la misma.

## 5. CONCLUSIONES

\* Nuestros resultados nos llevan a considerar un grado importante de insatisfacción corporal, mostrando que la imagen con la que el alumnado se percibe, difiere de la imagen que le gustaría tener.

\* El alumnado, de manera mayoritaria, se encuentra en la categoría de normopeso, encontrándose una quinta parte de los participantes en niveles de obesidad (sobrepeso y obesos), datos que implicarían nuevas estrategias de promoción de la salud.

\* El alumnado jiennense masculino y de más edad es más preciso en la percepción de su imagen corporal y a nivel global se identifica con una silueta superior a la que desearía.

## BIBLIOGRAFÍA

- Babio, N.E. (2007). Asociación entre la severidad de las alteraciones de la conducta alimentaria y el patrón dietético: estudio comparativo en escolares de Primaria y Secundaria. Tesis Doctoral: Universitat Rovira I Virgili (Tarragona).
- Bastos, A.A., González Boto, R., Molinero, O. y Salguero, A. (2005). Obesidad, nutrición y Actividad Física. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 5 (18), 140-153.
- Bruchon-Schweitzer, M. (1992). *Psicología del cuerpo*. Barcelona: Herder.
- Carrasco, J. y Calderero, J. (2000). *Aprendo a investigar en educación*. Madrid: Rialp.
- Collins, M.E. (1991). Body figure perceptions and preferences among preadolescent children. *International Journal of Eating Disorders*, 10, 199-208.
- Cooper, P.J., Taylor, M.J., Cooper, Z. y Fairburn, C.G. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6, 485-494.
- Cuenca-García, M. et al. (2011). Condición física relacionada con la salud y hábitos de alimentación en niños y adolescentes: propuesta de addendum al informe de salud escolar. *Revista de Investigación en Educación*, 9 (2), 35-50.
- Esnaola, I., Goñi, A. y Madariaga, J.M. (2008). El autoconcepto: perspectivas de investigación. Self-concept: research's issues. *Revista de Psicodidáctica*, 13 (1), 179-194.
- Fariña, F., García, P. y Vilariño, M. (2010). Autoconcepto y procesos de atribución: estudio de los efectos de protección/riesgo frente al comportamiento antisocial y delictivo, en la reincidencia delictiva y en el tramo de responsabilidad penal de los menores. *Revista de Investigación en Educación*, 7, 113-121.
- García, N.I. (2004). Trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes de ambos sexos con y sin diabetes mellitus tipo 1. Tesis para optar por el título de Doctor en Psicología de la Salud y Psicología Social: Universidad Autónoma de Barcelona, España.
- García-Cuenca, E. (2011). Discos duros, mentes blandas y cuchillas: Intervención con una adolescente. En R. Pereira (2011). *Adolescentes en el Siglo XXI: entre impotencia, resiliencia y poder*. Madrid: Editorial Morata.
- García Fernández, L. y Garita, E. (2007). Relación entre la satisfacción con la imagen corporal, autoconcepto físico, índice de masa corporal y factores socioculturales en mujeres adolescentes costarricenses. *Revista de Ciencias del Ejercicio y la Salud*, 5 (1), 13-27.
- Garner, D.M. y Garfinkel, P.E. (1981). Body image in anorexia nervosa: measurement, theory and clinical implications. *International Journal of Psychiatric in Medicine*, 3, 263-284.
- Gómez, G., Alvarado, G., Moreno, L., Saloma, S. y Pineda, G. (2001). Trastornos de la alimentación. Factores de riesgo en tres diferentes grupos de edad: Pre-púberes, púberes y adolescentes. *Revista Mexicana de Psicología*, 18 (3), 313-324.
- Gracia, M., Marcó M. y Trujano, P. (2007). Factores asociados a la conducta alimentaria en preadolescentes. *Psicothema*, 19 (4), 646-653.

- Gutiérrez-Fisac, J.L., López, E., Rodríguez-Artalejo, F., Banegas, J.R., y Guallar- Castellón, P. (2002). Self-perception of being overweight in Spanish adults. *European Journal of Clinical Nutrition*, 56, 866-872.
- Hawkins, N., Richards, P., Granley, H. y Stein, D. (2004). The impact of exposure to the thin-ideal media image on women. *Eat Disord*, 12 (3), 35-50.
- Lora-Cortez, C.I. y Saucedo-Molina, T.J. (2006). Conductas alimentarias de riesgo e imagen corporal de acuerdo al índice de masa corporal en una muestra de mujeres adultas de la ciudad de México. *Salud Mental*, 29 (3), 60-67.
- Madrigal, H., De Irala, L., Martínez, M.A., Kearney, J., Gibney, M. y Martínez, J.A. (1999). Percepción de la imagen corporal como aproximación cualitativa al estado de nutrición. *Salud pública de México*, 41 (6), 199.
- Madrigal, H., Sánchez, A., Martínez-González, M.A., Kearney, J., Gibney, M.J. y Martínez, J.A. (2000). Underestimation of body mass index through perceived body image as compared to self-reported body mass index in the European Union. *Public Health*, 114, 468-473.
- Maganto, C., Del Río, A. y Roiz, O. (2000). *Factores de riesgo de trastornos alimenticios*. European Congress of Psychotherapy. La Psicoterapia en una Europa Unificada. Barcelona: Libro de resúmenes.
- Marrodán, V., Montero, M. S., Mesa, J. L., Pacheco, M., González, I. Bejarano, D.B. et al. (2008) Realidad, percepción y atractivo de la imagen corporal: condicionantes biológicos y socioculturales. *Zainak, Cuadernos de Antropología-Etnografía*, 30, 15-28.
- Martínez Gómez, D. y Veiga, O.L. (2007) Insatisfacción corporal en adolescentes: relaciones con la actividad física e índice de masa corporal. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 7 (27), 253-265.
- Martínez, M.E., Toro, J., Salamero, M., Blecua, M.J. y Zaragoza, M. (1993). Influencias socioculturales sobre las actitudes y conductas femeninas relacionadas con el cuerpo y la alimentación. *Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona*, 20 (2), 51-65.
- Martínez-López, E.J. y Redecillas, M.T. (2011). Prevalencia de sobrepeso y obesidad en escolares de la provincia de Jaén. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 11 (43), 472-490.
- Montero, P., Morales, E.M. y Carbajal, A. (2004). Valoración de la percepción de la imagen corporal mediante modelos anatómicos. *Antropología*, 8, 107-116.
- Ortega, M.A. (2010) Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado de primer ciclo de Educación Secundaria de la ciudad de Jaén. *Tesis Doctoral*. Universidad de Granada.
- Perpiñá, C. (2000). *Imagen corporal en los trastornos alimentarios*. Valencia: Promolibro.
- Perpiñá, C. y Baños, R.M. (1990). Distorsión de la imagen corporal: Un estudio en adolescentes. *Anales de psicología*, 6 (1), 1-9.
- Pineda, G., Gómez, G., Oviedo, L. y Platas, R.S. (2006). Depresión y conducta alimentaria de riesgo en universitarios con problemas de imagen corporal. XI Congreso Mexicano de Psicología Social, pp. 249-254.
- Raich, R.M. (1994). *Anorexia y Bulimia*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Raich, R.M. (2000). *Imagen corporal. Conocer y valorar el propio cuerpo*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Raich, R.M. (2004). Una perspectiva desde la psicología de la salud de la imagen corporal. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 22, 15-27.
- Raich, R.M., Mora, M., Soler, A., Ávila, C., Clos, I. y Zapater, L. (1994). Revisión de la evaluación y tratamiento del trastorno de la imagen corporal y su adaptación en una muestra de estudiantes. *Psicologemas*, 8, 81-89.
- Raich, R.M., Torras, J. y Figueras, M. (1996). Estudio de la imagen corporal y su relación con el deporte en una muestra de estudiantes universitarios. *Análisis y Modificación de Conducta*, 85, 604-624.
- Ramos, P., Pérez, L., Liberal, S. y Latorre, M. (2003) La imagen corporal en relación con los TCA en adolescentes vascos de 12 a 18 años. *Revista de Psicodidáctica*, 16, 65-74.
- Ricciardelli, L., McCabe, M., Lillis, J. y Thomas, K. (2006). A longitudinal investigation of the development of weight and muscle concerns among preadolescent boys. *Journal of Youth and Adolescence*, 2, 177-187.
- Rodríguez, S. y Cruz, S. (2006). *Evaluación de la imagen corporal en mujeres latinoamericanas residentes en Guipúzcoa. Un estudio exploratorio*. Infocop-online. Disponible en: [http://www.infocop.es/view\\_article.asp?id=1215](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=1215)

- Rosen, J.C. (1995). The nature of body dysmorphic disorder and treatment with cognitive behavior therapy. *Cognitive and Behavioral Practice*, 2, 143-166.
- Rosen, J.C., Orosan, P. y Reiter, J. (1995). Cognitive behavior therapy for negative body image in obese women. *Behavior Therapy*, 26, 25-42.
- Salaberría, K., Rodríguez, S. y Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz*, 8, 171-183.
- Salas, J., Rubio, M.A., Barbany, M., Moreno, B. y Grupo Colaborativo de la SEEDO (2007). Consenso SEEDO 2007 para la evaluación del sobrepeso y la obesidad y el establecimiento de criterios de intervención terapéutica. *Med. Clin. (Barc)*, 128 (5), 184-196.
- Sánchez-Villegas, A., Madrigal, H., Martínez, M.A., Kearney, J., Gibney, M.J., Irala, J. y Martínez, A. (2001). Perception of body image as indicator of weight status in the European Union. *J Hum Nutr Diet*, 14, 2, 93-102.
- Santos, S. (2005). La Educación Física escolar ante el problema de la obesidad y el sobrepeso. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 5 (19), 179-199.
- SEEDO (Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad). (1996). Consenso Español 1995 para la evaluación de la obesidad y para la realización de estudios epidemiológicos. *Med. Clin. (Barc)*, 107, 782-787.
- Serra, L., Ribas, L., Aranceta, J., Pérez, C., Saavedra, P. y Peña, L. (2003) Obesidad infantil y juvenil en España. Resultados del estudio Enkid (1998-2000). *Med Clin (Barc)*, 121 (19), 725-732.
- Slade, P.D. (1994). What is body image?. *Behaviour Research and Therapy*, 32, 497-502.
- Smolak, L., Murner, S.K. y Ruble, A.E. (2000). Female athletes and eating problems: a meta-analysis. *International Journal of Eating Disorders*, 27 (4), 371-380.
- Stunkard, A. y Stellar, E. (1990). Eating and its disorders. En: T. Cash y T. Pruzinsky (Eds.). *Body Images* (pp. 3-20). New York: Guilford Press.
- Thompson, M.A. y Gray, J. J. (1995). Development and validation of a new body-image assessment scale. *Journal of Personality Assessment*, 64 (2), 258-269.
- Toro, J., Cervera, M. y Pérez, P. (1988). Body shape, publicity and anorexia nervosa. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 23, 132-136.
- Williamson, D.A., Womble, L.G., Reas, D.L., White, M.A., Blouin, D.C. y Greenway, F. (2000). Body image assessment for obesity (BIAO): Development of a new procedure. *Int J Obes Relat Metab Disord*, 24, 1326-1332.