



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 20 No. 3 Monográfico

Septiembre de 2017

INSATISFACCIÓN CORPORAL EN ADOLESCENTES DE PRIMERO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO “HERLINDA TORAL” DURANTE EL PERIODO 2016-2017

Dixiana Del Carmen Planche Rodríguez¹, Michelle Alexandra Vera Galarza², Augusta Ximena Campoverde Pesantez³, Fausto Esteban Quito Tapia⁴

RESUMEN

La adolescencia probablemente sea el periodo en el que la imagen corporal tenga mayor impacto en las vivencias de los sujetos, al ser una fase tan compleja por los conflictos biopsicosociales que la acompañan, considerando que se habita en un mundo superficial bajo el influjo de exigentes cánones de belleza y atractivo físico. En Cuenca-Ecuador, se realizó un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo para determinar el grado de insatisfacción corporal que experimentan los adolescentes. La muestra del estudio la conformaron 90 adolescentes, divididos entre 61 mujeres y 29 varones, estudiantes de primero de bachillerato del Colegio “Herlinda Toral”, a quienes se les aplicó el test de la forma corporal Body Shape Questionnaire (BSQ), y a través del cual se concluyó que, el 50% de los adolescentes que participaron en el estudio, presentaron un nivel “Moderado” de insatisfacción corporal, y el 4% de ellos mostraron “Ausencia” de insatisfacción corporal. Así mismo, la dimensión de insatisfacción corporal con las cifras más altas fue: “Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad; Y la

¹ Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Especialista de primer grado en Psiquiatría. Docente Carrera Psicología Clínica. Unidad Académica de Salud y Bienestar. Universidad Católica de Cuenca. Ecuador. Correo Electrónico: dixianadelcarmen74@yahoo.es

² Psicóloga Clínica. Unidad Académica de Salud y Bienestar. Universidad Católica de Cuenca, Ecuador. Correo Electrónico: maverag65@est.ucacue.edu.ec

³ Magister en Drogodependencia. Docente Carrera Psicología Clínica. Unidad Académica de Salud y Bienestar. Universidad Católica de Cuenca; Ecuador. Correo Electrónico: draximenacamp2010@hotmail.com

⁴ Magister en Drogodependencia. Docente Carrera Psicología Clínica. Unidad Académica de Salud y Bienestar. Universidad Católica de Cuenca, Ecuador. Correo Electrónico: faustoegt@hotmail.com
www.revistas.unam.mx/index.php/repi www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin

dimensión con las cifras más bajas fue: "Empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal".

Palabras Clave: Imagen corporal, adolescencia, insatisfacción corporal, caracteres sexuales secundarios.

BODY DISSATISFACTION IN TEENAGERS OF FIRST OF SECONDARY OF THE "HERLINDA TORAL" HIGH SCHOOL DURING THE PERIOD 2016-2017

ABSTRACT

Adolescence is probably the period in which the body image has a greater impact on the subjects' experiences, being a phase so complex by the biopsychosocial conflicts that accompany it, considering that it is inhabited in a superficial world under the influence of demanding canons of beauty and physical attractiveness. In Cuenca-Ecuador, a quantitative, descriptive study was conducted to determine the degree of body dissatisfaction experienced by adolescents. The sample of the study was formed by 90 adolescents, divided between 61 women and 29 men; First-year students of the "Herlinda Toral" High School, to whom the Body Shape Questionnaire (BSQ) test was applied, and through which it was concluded that 50% of the adolescents who participated in the study, Presented a "Moderate" level of body dissatisfaction, and 4% of them showed "Absence" of body dissatisfaction. Likewise, the dimension of body dissatisfaction with the highest figures was: "Concern for the unsightly aspects of obesity; The dimension with the lowest figures was: "Use of vomiting or laxatives to reduce body dissatisfaction".

Keywords: Body image, adolescence, body dissatisfaction, secondary sexual characters.

La adolescencia se entiende como un periodo que implica una serie de modificaciones emocionales, psicológicas y físicas. Es una etapa de evolución a la adultez. "Es una transición en el ciclo de vida que marca la transformación de la infancia hacia el mundo de las responsabilidades y derechos adultos. La adolescencia, es, por lo tanto, un gran desafío individual, familiar y social" (Escudero, 2011).

El adolescente atraviesa una fase crítica y uno de los aspectos más significativos de esta edad, es la modificación de su esquema corporal a partir del desarrollo físico que ocurre durante la pubertad. "Es el periodo de transición entre la infancia

y la edad adulta, donde tienen lugar importantes cambios físicos, funcionales, psicológicos y relacionales” (Muñoz y Pozo, 2011; p. 507).

La preocupación por su aspecto y el grado de adaptación a la nueva imagen corporal determinan su auto concepto, así como la satisfacción o insatisfacción que puedan sentir con respecto a su apariencia. “Se puede decir, que la imagen corporal es un concepto que se refiere a la manera en que uno se percibe, imagina, siente y actúa respecto a su propio cuerpo” Rosen (1995), citado por (López Pérez, 2008; p. 127).

La percepción inadecuada de la imagen corporal, demostrada por la sobrevaloración sobre el peso corporal, se considera una particularidad de la anorexia nerviosa; por lo tanto, presentar una percepción equivocada de la propia imagen corporal, es un factor de riesgo hacia trastornos dismórficos o bien, de la conducta alimentaria.

Los adolescentes pueden experimentar preocupación y angustia sobre todo con respecto a la aparición de los caracteres sexuales secundarios, puesto que es necesario que reorganicen su imagen corporal y edifiquen una nueva.

Vivir la adolescencia en un mundo que rinde culto a la belleza y a rígidos estándares físicos, puede provocar serios desajustes en la estabilidad y auto concepto de los adolescentes, considerando, sobre todo, que la edad que atraviesan ya suscita una gama de encrucijadas. “La aparente contradicción entre los ideales estéticos que promueven la delgadez y el aumento del IMC permite hipotetizar el aumento de la insatisfacción corporal en los últimos años” (Bully, Elosua y López, 2012; p. 196).

En la ciudad de Cuenca, y en el Ecuador en general, el tema de insatisfacción corporal ha sido poco explorado; sin embargo, resulta interesante estudiarlo, puesto que la época actual, suscita la preponderante necesidad de permanecer informado y alerta, sobre las problemáticas que afectan a los seres con quienes se coexiste; en este estudio: los adolescentes en relación a su imagen corporal.

En el Ecuador, Brito (2015), realizó un estudio sobre la frecuencia de trastornos alimentarios en adultos jóvenes e identificó que las actitudes alimentarias que se

presentaban con mayor incidencia, fueron: temor a engordar, deseo de estar más delgado, dietas recurrentes, descontrol en la comida y ejercicio extenuante.

Al hablar de la falta de aceptación del ecuatoriano hacia su propio cuerpo, por no ajustarse ideal de belleza anglosajón, Concha (2011) afirma: “Cada sociedad escribe un código particular para los cuerpos y nosotros a lo largo del tiempo corporalmente seguimos esclavizados por la imagen del blanco como lo bello e ideal” (p. 53).

La mayor parte de estudios realizados con adolescentes, concuerdan en la vulnerabilidad que esta edad representa con respecto a la insatisfacción corporal, “Su aparición, especialmente en el periodo de la adolescencia, se asocia con consecuencias psicosociales negativas que pueden ser antecesoras de desajustes psicológicos” (Bully, 2012).

Se ha notado que los adolescentes de primero de bachillerato del Colegio “Herlinda Toral” manifiestan comportamientos inquietantes en su convivencia diaria; como el uso exagerado de maquillaje así también un creciente interés en rutinas de ejercicio físico extenuantes, una proliferación de dietas para bajar de peso y una notable admiración hacia celebridades de figuras muy delgadas a las que toman como referentes de belleza.

Esta investigación como aporte científico, brinda nuevas perspectivas y conocimientos en cuanto a los cambios físicos que experimentan los adolescentes y el influjo de estos en la percepción de su propio cuerpo; lo que podría propiciar el emprendimiento de nuevos tratamientos hacia sujetos de este grupo etario en particular, así como extender nuevas brechas de investigación sobre este tema a nivel local.

Este estudio, en su aporte social, entiende que la adolescencia es una etapa que debe ser considerada con extremo cuidado y mientras más se investigue y se entienda sobre ella, en relación a la imagen corporal y los estándares actuales, es más probable que se pueda adquirir maneras más eficaces de intervención en el trabajo con los adolescentes, tanto a nivel institucional como en su crianza y desarrollo. Entendiendo estos enunciados se podrá construir una sociedad más satisfecha con su imagen, conforme con su cuerpo y por lo tanto con su vida.

www.revistas.unam.mx/index.php/repj www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin

OBJETIVOS

Determinar el grado de insatisfacción corporal en adolescentes de primero de bachillerato del colegio “Herlinda Toral” durante el periodo 2016-2017.

Caracterizar las distintas dimensiones de la insatisfacción corporal presente en los adolescentes.

La adolescencia es el periodo de transición de la niñez a la vida adulta siendo una de las etapas más importantes y determinantes de la vida humana, pues propicia el desarrollo no solo físico sino también cognitivo y emocional del ser humano. La Organización Mundial de la Salud OMS (2017) la define como “el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años”.

Pese a que los autores no han llegado a un consenso respecto al intervalo etario que comprende este periodo, “resulta útil vislumbrar esta segunda década de la vida como dos fragmentos: la adolescencia temprana de los 10 a los 14 años y la adolescencia tardía de los 15 a los 19 años” (Unicef, 2011).

Puede clasificarse en tres estadios: adolescencia precoz, alrededor de los 12 y 13 años de edad; adolescencia media, entre los 14 y 16 años de edad; y adolescencia tardía, alcanzando los 17 y 21 años de edad. De esta manera, queda establecida la adolescencia entre los diez y los veinte años de edad, aproximadamente. Y es la etapa de la vida del ser humano que más transformaciones trae consigo, ya que no solo el cuerpo evoluciona sino también los pensamientos, las creencias y las formas de vida.

Con la pubertad, los cambios corporales aparecen rápidamente en un periodo muy corto de tiempo, para un adolescente normal esta sorpresiva mudanza puede representar una fuente de ansiedad e insatisfacción.

Durante esta etapa, aparecen cambios físicos, tróficos, como, por ejemplo: la piel se vuelve más gruesa y laxa, por lo que el acné es una de las más temibles consecuencias de ello; aumenta el peso y la estatura, aparece el vello axilar y púbico, los genitales aumentan sus proporciones y su desarrollo evolutivo tanto reproductivo como sexual.

En las chicas se desarrollan las mamas, las caderas se ensanchan, los muslos y los glúteos muestran mayor localización de grasa. Y en los chicos, se da un ensanchamiento de los hombros, aparece el vello facial y se modifica el tono de voz, tornándose más grueso.

Con el inicio de la pubertad, tienen lugar importantes cambios gracias a la secreción hormonal que propicia el proceso de madurativo, los cambios son tanto físicos como fisiológicos, hasta completar las características de mujer y hombre adulto. “Se caracteriza por la aparición y desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, la finalización del crecimiento somático, la adquisición de la capacidad reproductora y el logro de la talla final” (Muñoz y Pozo, 2011, p. 507).

De la misma manera, se debe aclarar, que cada organismo posee su propio ritmo de evolución; y mientras algunos manifiestan estos cambios en etapas precoces: chicas que experimentan su menarquía a los 9 o 10 años, por ejemplo; otros lo hacen en etapas tardías, como quienes alcanzan los 15 años, sin que su cuerpo presente aún caracteres sexuales secundarios. También se conoce, que el género femenino madura con más anticipación que el masculino tanto de manera física como emocional y psicológica.

Entonces, las transformaciones corporales y psicológicas, así como su ritmo de aparición y evolución durante la adolescencia, dependen en gran parte de factores genéticos y biológicos que interactúan individualmente en cada organismo. Estas diferencias evolutivas, como tal, pueden ser causa de insatisfacción corporal, justamente la anticipación o tardanza de los caracteres sexuales secundarios, puede convertirse en algún momento en fuente de ansiedad y falta de aceptación del propio cuerpo, sobre todo al ser comparado con otros.

La imagen corporal puede definirse como la representación mental que se posee del propio cuerpo; esta puede estar en contacto con la realidad o anidar una www.revistas.unam.mx/index.php/repi www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin

imagen irreal (distorsión); a su vez estas percepciones dan lugar a valoraciones y juicios sobre la identidad.

La imagen corporal es un constructo complejo que implica tanto la percepción que poseemos de todo el cuerpo y de cada una de sus partes, como del movimiento y límites de este, la experiencia personal de actitudes, pensamientos, sentimientos y apreciaciones que hacemos y sentimos, y el modo en que reaccionamos procedente de las cogniciones y sentimientos que experimentamos, como lo menciona Rach (2000; citada en: Ortega, 2010; p. 19).

Esta representación mental puede verse seriamente afectada por el referente externo de belleza al no encajar con el propio; más aún en la adolescencia, etapa en la que justamente el sujeto lucha por definirse tomando los modelos socio culturales existentes en su entorno.

Cash y Pruzinsky (2002), Citados en Bully et al, (2012), afirman: “La insatisfacción corporal definida como las divergencias entre la imagen corporal auto percibida y la imagen corporal ideal es un constructo complejo que engloba percepciones, pensamientos, sentimientos y comportamientos referentes al propio cuerpo” (p. 196).

De estas divergencias, han sido responsables en gran medida, los medios de comunicación que han difundido claras ideas de referentes físicos, pues se ha visto como en comerciales y todo tipo de mensajes, se transmite la idea de éxito, e incluso felicidad y aceptación a través de cuerpos blancos y definidos, hombres y mujeres con un notorio atractivo físico, así como las modas y estereotipos, que de manera muy superficial dictaminan como deben actuar, vestirse y verse las personas para encajar en la sociedad y ser aceptados y valorados en la misma.

La exposición constante a mensajes e imágenes en relación con la belleza, control del peso y la figura corporal transmitidos a través de influencias mediáticas, es un factor de riesgo para el avance de alteraciones de la conducta alimentaria.

Por estas razones, las personas recurren a diversos tratamientos buscando modificar su apariencia, estos pueden ser desde cosméticos como el uso de grandes cantidades de maquillaje, hasta quirúrgicos. “En estos últimos años no www.revistas.unam.mx/index.php/repi www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin

solo aumentó el número de operaciones, sino que las cirugías de rinoplastia ya no son las únicas que se efectúan. La tendencia en la actualidad son las lipoesculturas, abdominoplastia y liposucción” El Mercurio (2017), así como el aumento de mamas.

Si se habla de patología, se refiere a que la persona posee percepciones distorsionadas de su apariencia, convenciéndose por ejemplo de que su peso es mucho mayor del que es en realidad, el espejo le muestra alguien que no es en realidad, por otra parte una alguien que por su insatisfacción corporal, deja de hacer cosas importantes como ir al colegio o al trabajo o emprende acciones peligrosas para modificar su aspecto/peso como pasar demasiadas horas en un gimnasio, usar laxantes, infringirse el vómito o restringirse la alimentación, probablemente cumpla los criterios de para encajar en un Trastorno dismórfico, o a su vez, de la conducta alimenticia.

Se caracterizan por un intenso miedo a subir de peso, aún a pesar de poseer un peso normal o por debajo de este, preponderando la voluntad obsesiva de conseguir la delgadez como ideal de belleza. Lo que predispone al desarrollo de una alteración conductual que inicia con una modificación en los hábitos alimentarios y la aparición de comportamientos anómalos cuya finalidad es evitar la ganancia de peso. (Gunnard y Pérez, 2016).

Es necesario considerar en este estudio, que una persona de tallas normales cuya intención es disminuir su peso, puede fácilmente obtener resultados modificando sus hábitos alimenticios, o tal vez iniciando una rutina de ejercicios, con lo que se consideraría que encaja en la sociedad como delgada y atractiva; pero que pasa con las personas genéticamente propensas a la obesidad, para quienes resultaría mucho más difícil obtener estos resultados, no es difícil llegar a la conclusión de cuán difícil es para una persona de talla grande lidiar con un mundo tan intolerante e incluso cruel.

Por ejemplo, Ragazzoni, Molinari y Morosin (1996), citados en (Guzmán y Lugli, 2009), hallaron que las mujeres obesas que poseían mayor ansiedad, depresión y disturbios de la conducta alimentaria presentaban más insatisfacción con la vida.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se trata de una investigación cuantitativa, de tipo descriptiva, que se realizó en Cuenca-Ecuador, el universo de trabajo estuvo conformado por 150 adolescentes, estudiantes del Primer año de bachillerato general unificado, del Colegio Nacional Técnico “Herlinda Toral”. La muestra la conformaron 90 estudiantes, quienes aceptaron voluntariamente y mediante consentimiento informado participar en el estudio entre ellos 61 mujeres y 29 varones; cabe recalcar que en la institución la prevalencia del género femenino supera proporcionalmente al masculino.

El instrumento utilizado para el estudio es el *Cuestionario de la Forma Corporal*, cuyo nombre original es Body Shape Questionnaire (BSQ), creado por Cooper Taylor Cooper y Fairburn en el año 1987, y está diseñado con el objetivo de medir la preocupación por el peso y la imagen corporal; en su adaptación española por Raich; Mora; Soler; Ávila; Clos, y Zapater (1996). Citado en (Rivarola y Rovella, 2014), Lo componen 34 ítems y 6 opciones de respuesta con una puntuación total entre 34 y 204 puntos.

El BSQ Se divide en cinco dimensiones; 1) Preocupación por el peso en conexión con la ingesta (ítems 2, 6, 14, 17, 19, 21, 23), 2) Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad (ítems 5, 16, 28, 30), 3) Insatisfacción y preocupación corporal general (ítems 7, 13, 18), 4) Insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo: muslos caderas y nalgas (ítems 3, 10) y 5) Empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal (ítems 26, 32). El coeficiente de consistencia interna (Alpha de Cronbach) es de 0,93 a 0,97 en población no clínica.

El test original indica que el punto de corte, es de 105 puntos, es decir que a partir de esta puntuación se considera patología; sin embargo, para darle mayor consistencia y profundidad a los resultados de la investigación en este grupo etario en particular, a mas de el punto de corte, se incluyeron las sub escalas utilizadas por (López Pérez, 2008) en una investigación llamada “Percepción de satisfacción –Insatisfacción de la imagen corporal en una muestra de adolescentes de Reus (Tarragona). Reus Cataluña (España):

- (34) Ausencia de preocupación por la imagen corporal.
- (35-104) Preocupación normal por conseguir una imagen corporal acorde al modelo socio-cultural establecido y miedo a engordar; que no trasciende a un pensamiento angustioso o negativo.
- (105-133) Presencia de preocupación moderada por la imagen corporal, al compararse con el modelo socio-cultural establecido, trascendiendo a pensamientos angustiosos y negativos que afectan la estima, y originan el deseo de perder peso y hacer dieta, estableciéndose dentro de un margen de riesgo de presentar trastornos de la conducta alimentaria.
- (134-204) Existencia de preocupación grave por la imagen corporal, en la que los pensamientos angustiosos y negativos originan el deseo de perder peso como un único objetivo, desarrollando estrategias de todo tipo para conseguirlo, provocando síntomas depresivos, y total insatisfacción con la figura y peso; encajando en una patología, que podría ser Trastorno de Conducta Alimentaria o bien Trastorno Dismórfico Corporal.

RESULTADOS

El análisis de los datos de este estudio, se ha organizado de la siguiente manera, en primer lugar, se muestra la tabla 1, que condensa el nivel de insatisfacción corporal general; esta tabla a su vez, responde al primer objetivo planteado en este estudio. El segundo objetivo quedo evidenciado en las tablas restantes, (de la 2 a la 6).

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
0-34 (Ausencia)	4	4,4
35-104 (Normal)	25	27,8
105-133 (Moderado)	45	50
134-204 (Grave)	16	17,8

TABLA 1 Adolescentes según nivel de insatisfacción corporal general

Como se puede observar, el 50% de los adolescentes que participaron en el estudio mostraron un nivel “Moderado” de insatisfacción corporal; y el 4% de ellos manifestó “Ausencia” de insatisfacción corporal.

Ítems	Nunca		Es raro		A veces		A menudo		Muy a menudo		Siempre		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Has estado tan preocupado/a por tu figura que has pensado que debías ponerte a dieta?	19	21,1	14	15,6	24	26,7	24	26,7	8	8,9	1	1,1	90	100,0
Sentirte lleno, te ha hecho sentirte gordo/a?	9	10,0	6	6,7	32	35,6	35	38,9	6	6,7	2	2,2	90	100,0
Estar desnudo/ (te ha hecho sentir gordo/a?	16	17,8	8	8,9	25	27,8	28	31,1	8	8,9	5	5,6	90	100,0
Comer dulces, pasteles u otros alimentos altos en calorías, ¿te han hecho sentir gordo/a?	13	14,4	10	11,1	31	34,4	19	21,1	12	13,3	5	5,6	90	100,0
Te has sentido excesivamente gordo/a y lleno/a?	11	12,2	12	13,3	17	18,9	26	28,9	17	18,9	7	7,8	90	100,0
La preocupación por tu figura, ¿te ha inducido a ponerte a dieta?	11	12,2	14	15,6	23	25,6	23	25,6	14	15,6	5	5,6	90	100,0
Has pensado que tienes la figura que tienes a causa de tu falta de autocontrol?	9	10,0	17	18,9	33	36,7	15	16,7	13	14,4	3	3,3	90	100,0

TABLA 2 adolescentes según dimensión de insatisfacción corporal: preocupación por el peso en conexión con la ingesta

Dentro de la dimensión de insatisfacción corporal: Preocupación por el peso en relación con la ingesta, a la pregunta ¿Has estado tan preocupado/a por tu figura que has pensado que debías ponerte a dieta?, el 26,7% de los adolescentes que participaron en el estudio se ubicó en el rango de respuesta “A Veces - A Menudo”, y el 1,1% de ellos respondió “Siempre”. A la pregunta Sentirte lleno (después de la comida) ¿te ha hecho sentirte gordo/a? el 38,9% respondió “A Menudo” y el 2,2% respondió “Siempre”. A la pregunta Estar desnudo/a cuando te bañas ¿te ha hecho sentir gordo/a? el 31,1% de adolescentes respondió “A Menudo” y el 5,6% respondió “Siempre”. A la pregunta Comer dulces, pasteles u otros alimentos altos en calorías, ¿te han hecho sentir gordo/a? el 34,4% de adolescentes respondió “A Veces” y el 5,6% respondió “Siempre”. A la pregunta ¿Te has sentido excesivamente gordo/a y lleno/a? el 28,9% de los adolescentes respondió “A Menudo” y el 7,8% de ellos respondió “Siempre”. A la pregunta La preocupación por tu figura, ¿te ha inducido a ponerte a dieta? el 25,6% se ubicó en el rango de respuesta “A Veces - A Menudo” y el 5,6% respondió “Siempre”. A la pregunta ¿Has pensado que tienes la figura que tienes a causa de tu falta de autocontrol? El 36,7% de los adolescentes que participaron en el estudio respondió “A Veces” y el 3,3% de ellos, respondió “Siempre”.

Ítems	Nunca		Es raro		A veces		A menudo		Muy a menudo		Siempre		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Te ha preocupado el que tu piel no se a suficientemente firme?	9	10,0	4	4,4	16	17,8	16	17,8	39	43,3	6	6,7	90	100,0
Te has imaginado cortando partes grasas de tu cuerpo?	5	5,6	2	2,2	8	8,9	28	31,1	41	45,6	6	6,7	90	100,0
Te ha preocupado que tu piel tenga celulitis?	11	12,2	5	5,6	6	6,7	24	26,7	39	43,3	5	5,6	90	100,0
Has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuanta grasa hay?	7	7,8	1	1,1	7	7,8	19	21,1	47	52,2	9	10,0	90	100,0

TABLA 3 Adolescentes según dimensión de insatisfacción corporal: preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad

Con respecto a la dimensión de insatisfacción corporal: Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad; en la pregunta ¿Te ha preocupado que no piel no sea suficientemente firme? El 43,3% de los adolescentes que participaron en el estudio, respondió “Muy A Menudo” y el 4,4% de ellos respondió “Es Raro”. En la pregunta ¿Te has imaginado recortando partes grasas de tu cuerpo? el 45,6% de adolescentes respondió “Muy A Menudo” y el 4,4% respondió “Es Raro”. A la pregunta ¿Te ha preocupado que tu piel tenga celulitis? El 43,3% respondió “Muy A Menudo” y el 5,6% de ellos respondió “Es Raro”. A la pregunta ¿Haz pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuánta grasa hay?, el 52,2% de los adolescentes respondió “Muy A Menudo” y el 1,1% respondió “Es Raro”

Ítems	Nunca		Es raro		A veces		A menudo		Muy a menudo		Siempre		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Te has sentido tan mal con tu figura que has llorado por ello?	7	7,8	2	2,2	13	14,4	29	32,2	32	35,6	7	7,8	90	100,0
Pensar en tu figura ha interferido en tu capacidad de concentración?	7	7,8	5	5,6	8	8,9	21	23,3	37	41,1	12	13,3	90	100,0
Has evitado ir a actos sociales porque te has sentido mal respecto a tu figura?	12	13,3	8	8,9	6	6,7	27	30,0	34	37,8	3	3,3	90	100,0

TABLA 4 Adolescentes según dimensión de insatisfacción corporal: insatisfacción y preocupación corporal general

En la dimensión de insatisfacción corporal: Insatisfacción y preocupación corporal general; a la pregunta ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llorado por ello?, de los adolescentes que participaron en el estudio, el 35,6 % respondió “; Muy A Menudo” y el 2,2% de ellos respondió “Es Raro”. A la pregunta Pensar en tu figura, ¿Ha interferido en tu capacidad de concentración? El 41,1% respondió “Muy A Menudo” y el 5,6% respondió “Es Raro”. A la pregunta ¿Has evitado ir a actos sociales porque te has sentido mal respecto a tu figura?, el 37,8% respondió “Muy A Menudo” y el 3,3% respondió “Siempre”.

Ítems	Nunca		Es raro		A veces		A menudo		Muy a menudo		Siempre		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Has pensado que tus muslos, caderas o nalgas son demasiado grandes en proporción con el resto de tu cuerpo?	9	10,0	17	18,9	35	38,9	16	17,8	7	7,8	6	6,7	90	100,0
Te has preocupado por el hecho de que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?	11	12,2	34	37,8	27	30,0	10	11,1	5	5,6	3	3,3	90	100,0

TABLA 5 Adolescentes según dimensión de insatisfacción corporal: insatisfacción corporal respecto a la parte inferior (muslos, caderas y nalgas)

En la dimensión de insatisfacción corporal: Insatisfacción corporal respecto a la parte inferior; a la pregunta ¿Has pensado que tus muslos, caderas o nalgas son demasiado grandes en relación con el resto de tu cuerpo? El 38,9% de adolescentes que participaron en el estudio, respondió “A Veces” y el 6,7% respondió “Siempre”. A la pregunta ¿Te has preocupado por el hecho de que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?, el 37,8% respondió “Es Raro”, y el 3,3% respondió “Siempre”.

Ítems	Nunca		Es raro		A veces		A menudo		Muy a menudo		Siempre		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Has vomitado para sentirte más delgado/a?	49	54,4	25	27,8	6	6,7	3	3,3	4	4,4	3	3,3	90	100,0
Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a?	57	63,3	17	18,9	4	4,4	5	5,6	5	5,6	2	2,2	90	100,0

TABLA 6 Adolescentes según dimensión de insatisfacción corporal: empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal

En la dimensión de insatisfacción corporal: Empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal, a la pregunta ¿Has vomitado para sentirte más delgado/a?, el 54,4% de los adolescentes que participaron en el estudio, respondió “Nunca”, y el 3,3% respondió “Siempre”. A la pregunta ¿Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a?, el 63,3% respondió “Nunca” y el 2,2% respondió “Siempre”.

DISCUSIÓN

De los 90 estudiantes que participaron en el estudio como muestra, el 50% reflejó un nivel de insatisfacción corporal “Moderado” lo cual implica que los adolescentes, al compararse con el modelo socio-cultural establecido, presentan pensamientos angustiosos y negativos que afectan su estima, y originan el deseo de perder peso y hacer dieta, estableciéndose dentro de un margen de riesgo de manifestar trastornos de la conducta alimentaria.

Solo un 4% de ellos, presentó “Ausencia” de insatisfacción corporal, lo que significa que este porcentaje no experimenta preocupaciones sobre su apariencia física, o si las experimenta, este no es un asunto prioritario en su vida, o bien logró adaptarse de manera más anticipada a sus cambios corporales. No obstante, este resultado difiere de la investigación de: (Ortega, 2010), quien afirma que en todas las personas existen distorsiones sobre determinadas partes del cuerpo, ya sea en el tamaño de las mismas, o bien a cerca color de la piel o a la altura.

Se puede conjeturar, que estas preocupaciones no alcanzan la misma prioridad en todos los adolescentes, o que los estudiantes que participaron en este estudio no fueron totalmente honestos al aplicar el cuestionario, talves por falta de aceptación de un conflicto en este aspecto.

El Ecuador ha absorbido los estereotipos de belleza de países extranjeros y claramente anglosajones; lo bello y lo ideal es percibido en un cuerpo blanco, de alta estatura, de ojos claros y proporciones corporales voluminosas, por lo tanto, el ecuatoriano está frustrado con su cuerpo, con su raza y con su apariencia, en una constante e inútil lucha por modificarla; esta falta de aceptación del propio cuerpo, es un factor importante de la idiosincrasia ecuatoriana, como bien lo describe Concha (2011), cuya investigación guarda analogía con los datos obtenidos en el presente trabajo.

Es comprensible entonces, que solo una minoría de los participantes de este estudio (4%) haya manifestado ausencia de insatisfacción corporal, no solo a causa de los diversos cambios que sufren durante el ciclo vital que se encuentran experimentando, sino por encontrarse inmersos en una sociedad que no valora su propia identidad con respecto al cuerpo.

Dando respuesta al objetivo número dos, en cuanto a las dimensiones de insatisfacción corporal que se incluyen en el análisis de datos, la dimensión con porcentajes más altos, resultó ser: "Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad", es decir que, para los adolescentes que participaron en esta investigación, el factor más preocupante de su apariencia, tiene que ver con el temor a engordar y convertirse en obesos.

Las cifras que refleja esta dimensión, dan sentido y justifican las conductas manifestadas por los adolescentes, su creciente interés por rutinas de ejercicio físico extenuantes, así como la recurrencia a las dietas y la evidente admiración hacia celebridades de figuras muy delgadas.

Abordando el tema de la obesidad, Gago, Tornero, José, y Sierra, (2012), concluyeron que los individuos que muestran interés hacia el deporte o lo practican, poseen actitudes más negativas hacia la obesidad y el sobrepeso, que aquellos a quienes no les interesa, o no practican deportes. Estos datos guardan relación con las cifras alcanzadas en este trabajo. Es así que, los adolescentes son sujetos vulnerables a experimentar temor a subir de peso, aún más aquellos que practican actividad física.

Por su parte, la dimensión que presentó las cifras más bajas fue: "Empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal", estos datos demuestran que los adolescentes no presentaron conductas purgativas pese a sus cifras de insatisfacción corporal.

Sin embargo, esto discrepa de estudios como el de Brito (2015), en el cual se señalan cifras mucho más elevadas en lo que se refiere a trastornos de la conducta alimenticia. Así como, Rivarola y Rovella (2014) quienes afirman, que existe una significativa relación entre la insatisfacción corporal y el riesgo de padecer trastornos de la conducta alimentaria. Lo que lleva a pensar en la importancia de la prevención de estas patologías. Los adolescentes que participaron en el estudio, se ubicaron dentro del margen de riesgo de padecer TCA, y se podría señalar que es un momento oportuno para iniciar acciones encaminadas a la erradicación de este innegable riesgo.

Finalmente, resulta un tanto impreciso realizar grandes generalizaciones o arrojar verdades absolutas al referirse a esta etapa de la vida, pues hay que recordar que el mundo evoluciona a pasos agigantados y cada ser humano se adapta a él, según el propio engranaje de sus vivencias individuales, así como el contexto en el que se desenvuelve. Sin embargo podemos afirmar que la adolescencia es sin duda, el ciclo vital mas extraordinario y conflictivo que advierten los seres humanos y así, como moldea muchos aspectos de la vida, tambien desequilibra otros tantos.

Considerando la influencia de los recursos mediáticos, hay que tomar conciencia que la percepción del propio cuerpo y las matices afectivas que esta genera, pueden volverse caóticas en una edad de indiscutible vulnerabilidad emocional y psiquica por lo que la sociedad debe sembrar en si mismo y en los demás: amor, aceptación y respeto.

CONCLUSIONES

Más del 50% de los adolescentes que participaron en esta investigación mostró un nivel de insatisfacción corporal “Moderado”. Y solo en un porcentaje ínfimo de ellos se identificó “Ausencia” de insatisfacción corporal.

La dimensión de insatisfacción corporal a expensas de la “Preocupación por el peso en conexión con la ingesta”, la “Preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad” e “Insatisfacción corporal general fueron las más destacadas en este estudio.

La dimensión “Insatisfacción corporal respecto a la parte inferior del cuerpo” el “Empleo del vómito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal” reflejó menos representatividad entre los adolescentes investigados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Brito, S. (2015) Frecuencia de trastornos alimentarios en adultos jóvenes de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito noviembre-diciembre, 2014 (Bachelor's thesis, PUCE). Recuperado de: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/8934>
- Bully, P., Elosua, P., y López, A. (2012). Insatisfacción corporal en la adolescencia: Evolución en una década. *Anales de Psicología*, 28(1), 196. Recuperado de: <https://search.proquest.com/openview/023f585c480b5e17a9bebcadfafafa385c/1?pq-origsite=gscholarycbl=1606360>
- Concha, O. (2011). El cuerpo del ecuatoriano., *Polémika*, 7(1). 51-57
Recuperado de: <http://revistas.usfq.edu.ec/index.php/polemika/article/view/398>
- Escudero, V. (2011). *Adolescentes y familias en conflicto: Terapia familiar centrada en alianza terapéutica*. Manual de tratamiento. Fundación Meniños. Unidad de Investigación en Intervención y Cuidado Familiar de la Universidad de Coruña. Recuperado de: <http://www.apega.org/attachments/article/699/adolescentes-familia-enconflicto.pdf>
- El Mercurio*. (11 de 02 de 2017). 30 % más de cirugías estéticas, desde 2010
Recuperado de: <http://www.elmercurio.com.ec/496406-la-cirugias-plasticas-aumenta-en-cuenca/>
- Gago, J., Tornero, I., José, C., y Sierra, Á. (2012). Actitudes hacia la obesidad de los estudiantes de Magisterio de la Universidad de Huelva. *Retos. Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, (22). 38-42.
Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/3457/345732288009/>
- Gunnard, K., y Pérez, G. (2016). Características comunes a los Trastornos de la Conducta Alimentaria. *PsicoDex*. Obtenido de PsicoDex: <http://www.psiquiatriapsicologia-dexeus.com/es/unidades.cfm/ID/928/ESP/caracteristicas-comunes-los-trastornos-conducta-alimentaria.htm>
- Guzmán, R., y Lugli, Z. (2009). Obesidad y satisfacción con la vida: Un análisis de trayectoria. *Suma Psicológica*, 16(2). 37-50. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/html/1342/134213131004/>
- López Pérez, A. M. (2008). Percepción de satisfacción-insatisfacción de la imagen corporal en una muestra de adolescentes de Reus (Tarragona). *BIBLID*, 125-246. Recuperado de: <https://scholar.google.es/scholar?q=Percepci%C3%B3n+de+satisfacci%C3%B3n->

insatisfacci%C3%B3n+de+la+imagen+corporal+en+una+muestra+de+adolescentes+ybtnG=yhl=esyas_sdt=0%2C5

Muñoz, M. T., y Pozo, J. (2011). **Pubertad normal y sus variantes**. *Pediatría Integral*, 507-518. Recuperado de:
<https://repositorio.uam.es/handle/10486/669010>

Organización Mundial de la Salud. (2017) Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Recuperado de:
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Ortega, M. (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 Jaen**. Granada: Universidad de Granada.

Rivarola, M. F., y Rovella, A. T. (2014). Restricción alimentario e imagen corporal diferencias de género. *VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXI Jornadas de Investigación Décimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Buenos Aires. Recuperado de: <https://www.aacademica.org/000-035/252.pdf>

Unicef. (2011). *Estado mundial de la infancia Resumen ejecutivo: La adolescencia una época de oportunidades*. Nueva York. Recuperado de:
https://books.google.es/books?hl=esylr=yid=psukcZ9bEeUCyoi=fndypg=PA1ydq=Estado+mundial+de+la+infancia+yots=DDHC45rO_fysig=_fHUYpBlclj2jF0I9Pt2gT9lihE#v=onepageyq=Estado%20mundial%20de%20la%20infanciaiyf=false