

Insatisfacción corporal en adolescentes medida con el *Body Shape Questionnaire (BSQ)*: efecto del anonimato, el sexo y la edad¹

José Ignacio Baile Ayensa², Francisco Guillén Grima y Emilio Garrido Landívar (*Universidad Pública de Navarra, España*)

(Recibido 15 junio 2001 / Received 15 June 2001)
(Aceptado 8 marzo 2002 / Accepted 8 March 2002)

RESUMEN. En el ámbito de la investigación de la etiología de los trastornos de la conducta alimentaria, los modelos explicativos multicausales han propuesto que la Insatisfacción Corporal es uno de los factores predisponentes. En este trabajo se analiza cómo se distribuye esta variable, medida con el *Body Shape Questionnaire (BSQ)*, en un grupo de adolescentes según la edad y el sexo, y si el anonimato de respuesta influye en la tendencia de la misma. El *BSQ* fue administrado a una muestra de 294 adolescentes de 12 a 19 años de un Instituto de Enseñanza Secundaria, utilizando un diseño de tres variables (edad, sexo y anonimato) con 3, 2 y 2 categorías respectivamente, obteniendo 12 grupos. Se concluyó que el anonimato de respuesta no influye en la medida de la insatisfacción corporal con el *BSQ* en un grupo de adolescentes. A los 12-13 años se muestran niveles muy bajos de insatisfacción corporal y no hay diferencias entre los chicos y las chicas en sus puntuaciones. Los chicos mantienen su puntuación de insatisfacción corporal en el intervalo de edad 12-13 a 17-19; las chicas la incrementan en el intervalo que va de 12-13 a 15-16, manteniéndolo posteriormente en niveles similares en edades posteriores, lo que apuntaría la idea de que la insatisfacción corporal se instaura en el período que va de los 12 a los 16 años.

PALABRAS CLAVE. Insatisfacción corporal. Anorexia nerviosa. Bulimia nerviosa. Anonimato. Adolescencia.

¹ Agradecemos a la Dirección del Instituto de Educación Secundaria "ETI" de Tudela por su autorización para realizar esta investigación, al profesorado por su colaboración y al alumnado por su participación voluntaria.

² Correspondencia: C/ San Antonio, 5. 31513 Arguedas. Navarra (España). E-mail: ignaciobaile@hotmail.com

ABSTRACT. Within the etiogenic research of Eating Disorders (ED), multicausal explaining models have proposed that Body Insatisfaction (BI) is one of the predisposing factors. In this study, the distribution of this variable is analyzed, measured with Body Shape Questionnaire (BSQ), in a group of teenagers according to their age and sex, and also if anonymous answering influences its tendency. BSQ was administered to a sample of 294 teenagers aged from 12 to 19 from a High School, in a three variable design: age, sex and anonymity, with 3, 2, and 2 categories respectively, having 12 groups. In conclusion, an anonymous answering does not influence BI measurement with BSQ in a group of teenagers. With an age of 12-13, low levels of BI are shown, and there are no differences between boys and girls in their scores. Boys keep their BI scores in the age interval 12-13 to 17-19. Girls rise their BI, in the interval from 12-13 to 15-16, keeping it afterwards at similar levels in higher ages, all of which would point to the idea of BI being established in the period that goes from ages 12 to 16.

KEYWORDS. Body Insatisfaction. Anorexia Nervosa. Bulimia Nervosa. Anonymity. Adolescence.

RESUMO. No âmbito da investigação da etiologia das perturbações do comportamento alimentar, os modelos explicativos multicausais têm proposto que a Insatisfação com o corpo é um dos factores predisponentes. Neste trabalho analisa-se como se distribui esta variável, medida com o *Body Shape Questionnaire (BSQ)*, num grupo de adolescentes segundo a idade e o sexo, e se o anonimato da resposta influencia a tendência da mesma. O *BSQ* foi administrado a uma amostra de 294 adolescentes de 12 a 19 anos de uma Escola do Ensino secundário, utilizando um plano metodológico de três variáveis (idade, sexo e anonimato) com 3, 2 e 2 categorias respectivamente, obtendo 12 grupos. Concluiu-se que o anonimato da resposta não influencia a medida da insatisfação com o corpo obtida com o *BSQ* num grupo de adolescentes. Aos 12-13 anos, os adolescentes mostram níveis muito baixos de insatisfação com o corpo e não há diferenças entre pontuações dos rapazes e das raparigas. Os rapazes mantêm as suas pontuações de insatisfação com o corpo no intervalo de idade 12-13 a 17-19; as raparigas aumentam as pontuações no intervalo que vai de 12-13 a 15-16, mantendo-as posteriormente em níveis similares em idades posteriores, o que apontaria para a ideia de que a insatisfação com o corpo se instaura no período entre os 12 e os 16 anos.

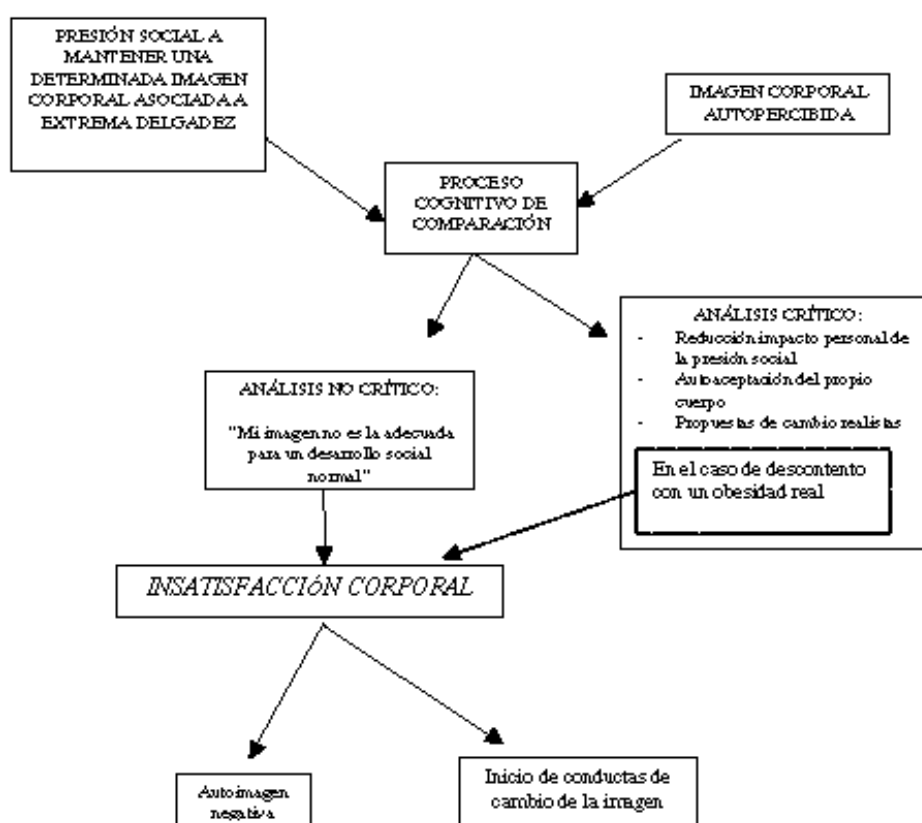
PALAVRAS CHAVE. Insatisfação com o corpo. Anorexia nervosa. Bulimia nervosa. Anonimato. Adolescência

Introducción

En la actualidad los enfoques explicativos más aceptados de los trastornos de la conducta alimentaria son los multicausales; incluso se han propuesto modelos de interacción de factores que generan estos trastornos (Toro y Vilardell, 1987). Dentro de los factores predisponentes, la insatisfacción corporal se postula como uno de los principales. No se ha propuesto una definición comúnmente aceptada de la misma, pero los diferentes autores la definen como la insatisfacción del sujeto con la forma general

de su cuerpo o con las de aquellas partes del mismo que más preocupan a los que padecen trastornos de la conducta alimentaria (Garner, 1998) o también como una preocupación exagerada que produce malestar hacia algún defecto imaginario o extremo de la apariencia física (Raich *et al.*, 1996a). Una revisión de la bibliografía en el campo de los trastornos de la conducta alimentaria (Baile, 1999; Ghaderi, 2001; Gracia, Ballester, Patiño y Suñol, 2001; Toro, 1996) hace evidente la existencia de presión social hacia la mujer para que mantenga una determinada imagen corporal asociada a una extrema delgadez, lo que es considerado como una de las causas de la alta incidencia en los últimos años de estos trastornos. Se podría considerar que una de estas variables mediadoras entre la presión y la instauración de los trastornos es la insatisfacción corporal, pues ésta se deriva de una comparación entre los modelos sociales de belleza y el propio cuerpo, concluyendo con una autovaloración negativa. La Figura 1 muestra una interpretación gráfica de este proceso.

FIGURA 1. Interpretación gráfica del proceso de instauración de la insatisfacción corporal frente a una actitud crítica.



Cash y Deagle (1997) y Garner (1998) han realizado análisis sobre la importancia de esta variable en poblaciones con anorexia y bulimia nerviosas concluyendo que, con pequeñas diferencias y matizaciones según el trastorno, la insatisfacción corporal constituye un factor clave en ambos. Por tanto, esta variable es un factor previo a la instauración de un trastorno de la conducta alimentaria y en pacientes con trastornos de este tipo es un signo universal que incluso se utiliza como elemento diagnóstico (por ejemplo, en DSM-IV). Mientras que este factor predisponente puede ser modificable, otros factores apuntados son de difícil modificación (determinada personalidad perfeccionista, experiencia estresante -viaje, pérdida de ser querido,...-, historia de burlas por la imagen, etc.). Sin embargo, la insatisfacción corporal se deriva de un proceso cognitivo de comparación, autoevaluación y autorechazo, los cuales son susceptibles de educación y de orientación. Por ello, un mayor conocimiento de esta variable nos permitirá establecer propuestas preventivas en población premórbida.

Este estudio tiene como objetivo principal conocer cómo se distribuye la variable de insatisfacción corporal en una muestra de adolescentes normales escolarizados en un Instituto de Enseñanza Secundaria; estos sujetos son sometidos a la presión social de mantener una imagen determinada. Se ha elegido la adolescencia por ser el grupo de edad donde se da la mayoría de los casos de trastornos de conducta alimentaria y en donde se inicia prácticamente la totalidad. Una de las dudas que surge al revisar las investigaciones sobre trastornos de conducta alimentaria es cómo se realiza la aplicación de los autoinformes utilizados en la evaluación: ¿se contestan de forma anónima o no? Se puede sospechar que en este tipo de pruebas, con preguntas a veces muy comprometedoras o muy íntimas, exista una tendencia al falseamiento, por lo cual sería más válido realizar este tipo de mediciones de forma anónima. Esta cuestión ha sido una de las hipótesis a contrastar también en este estudio. En la bibliografía consultada, el estudio del efecto del anonimato en el campo de los trastornos de la conducta alimentaria es casi anecdótico, encontrándose escasos trabajos al respecto (Szekely, Raffeld y Snodgrass, 1989).

Los objetivos concretos en esta investigación han sido los siguientes:

- Determinar si en un grupo de adolescentes existen diferencias en las puntuaciones obtenidas en la medición de su insatisfacción corporal, atendiendo a si contestan de forma anónima o no la prueba de medida.
- Comprobar si existen diferencias por sexo en la puntuación de insatisfacción corporal.
- Estudiar cómo varían las puntuaciones de insatisfacción corporal según la edad en ambos sexos; comprobar si el *Body Shape Questionnaire (BSQ)* es sensible a la existencia de insatisfacción corporal en población de 12-13 años.

Método

Muestra

Como población de estudio se eligió a los alumnos y alumnas matriculadas en un Instituto de Educación Secundaria de Tudela (Navarra), centro escolar público que

atiende a una comarca del sur de Navarra con familias de nivel socioeconómico medio. Se eligieron al azar grupos de 1º de ESO (12-13 años), 4º de ESO (15-16 años) y 2º de Bachillerato REM y 2º FP 2 (17-19 años), con objeto de tener una muestra de 294 sujetos de ambos sexos y con edades entre 12 y 19 años. Se optó por estos cursos escolares porque son los que corresponden a tres grupos de edad: final de la infancia (inicio de la adolescencia), adolescencia media y adolescencia (o inicio de juventud). La muestra se distribuye de la siguiente forma: 155 (52,7%) chicas y 139 chicos (47,3%); de ellos el 54,08% completó un cuestionario de forma anónima, frente al 45,92% que dieron sus datos personales; en cuanto a rangos de edad, el 34% de la muestra tenía entre 12 y 13 años, el 39,5% entre 15 y 16, y los encuestados entre 17 y 19 años fueron el 26,5%.

Instrumentos

Para la evaluación de la insatisfacción corporal se utilizó el *Body Shape Questionnaire (BSQ)* [Cuestionario sobre Forma Corporal] diseñado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987) y adaptado a población española por Raich *et al.* (1996a). La decisión de utilizar este cuestionario se fundamentó en varias cuestiones: estar adaptado en población española, ser una prueba específica para la evaluación de insatisfacción corporal, su brevedad (34 ítem) y su facilidad de aplicación. La fiabilidad de este cuestionario ha quedado asegurada con los altos índices de consistencia interna que se obtuvieron en el estudio de adaptación (alfa de Cronbach entre 0,95 y 0,97). El *BSQ* muestra elevada validez concurrente con otros instrumentos similares como el *Multidimensional Body Self-Relations Questionnaire (MBSRQ)* y la subescala de insatisfacción corporal del *Eating Disorders Inventory (EDI)* (Raich, Torras y Figueras, 1996). Aún conociendo que el *BSQ* no ha sido adaptado ni se conocen sus características psicométricas para grupos de edad tan bajos como 12-13 años, se optó por mantener la misma prueba para todos los grupos de edad con objeto de poder establecer comparaciones de puntuaciones y comprobar la sensibilidad del instrumento a la posible presencia de insatisfacción corporal en estas edades. El cuestionario consta de 34 ítem referentes a la autoimagen que se evalúan mediante una escala de frecuencia de seis puntos (1 = Nunca, 2 = Raramente, 3 = A veces, 4 = A menudo, 5 = Muy a menudo, 6 = Siempre), de modo que el rango de la prueba es 34-204. Los factores que evalúa son: Insatisfacción corporal, Miedo a engordar, Sentimientos de baja autoestima a causa de la apariencia y Deseo de perder peso. En el Anexo 1 se reproduce la versión utilizada.

Procedimiento

Se realizó un diseño con tres variables (sexo, edad y anonimato de respuesta) con 2, 3 y 2 categorías en cada variable, respectivamente, obteniéndose por tanto 12 grupos de estudio. En la Tabla 1 se observa una distribución de los grupos definidos. En clases lectivas normales se procedió a la administración del cuestionario como una actividad de investigación del Departamento de Orientación del Instituto, previa información de la voluntariedad de la participación y con el consentimiento de la dirección del centro.

Se decidió que una única persona (uno de los investigadores) planteara la prueba a todos los grupos, para equiparar al máximo las condiciones de administración. En cada grupo de edad y sexo se dividió la muestra por la mitad, y a cada mitad se le pasó el mismo cuestionario con la diferencia de que a unos se les pidieron sus datos personales y a otros no. Una vez recogidos los cuestionarios se eliminaron aquéllos que se salieran del rango de edad de estudio (mayores de 19 años), tuvieran algún ítem sin contestar o faltaran datos fundamentales (edad y sexo).

Resultados

El análisis estadístico se realizó utilizando el programa informático *SPSS*, versión 7.5 para Windows. Se calcularon medias, desviación típica de cada grupo y se analizó la normalidad de las muestras; a continuación se realizó un ANOVA de 3 vías, valorando el efecto de las tres variables (edad, sexo y anonimato); posteriormente, se analizaron las diferencias entre grupos de edad en cada nivel a través de la prueba de Bonferroni y las diferencias en cada grupo de edad, entre sexos, con la prueba *t*, comprobada previamente la igualdad de las varianzas con el test de Levene.

Las puntuaciones del *BSQ* de las chicas oscilaron entre 47 (grupo de 12-13 años no anónimas) y 86,71 (grupo de 15-16 años no anónimas); en el caso de los chicos, las puntuaciones oscilaron entre 46 (grupo de edad de 15-16 años no anónimos), hasta 51,46 (grupo de 15-16 años anónimas). La Tabla 1 recoge todas las medias de los grupos y las desviaciones típicas.

TABLA 1. Distribución de los 12 grupos de estudio según edad, sexo, anonimato o no de respuesta, sujetos por grupo, media, desviación típica de edad, y media y desviación típica de la puntuación en *BSQ*.

Edad	Sexo	Anonimato	N	Media edad	DT edad	Media BSQ	DT BSQ
12-13	Chicas	Sí	24	12,33	0,48	57,50	25,01
12-13	Chicas	No	25	12,24	0,43	47,00	16,82
12-13	Chicos	Sí	29	12,41	0,50	50,93	25,38
12-13	Chicos	No	22	12,09	0,29	42,95	12,39
15-16	Chicas	Sí	29	15,52	0,51	75,10	27,32
15-16	Chicas	No	32	15,37	0,49	86,71	32,11
15-16	Chicos	Sí	39	15,28	0,45	51,46	22,43
15-16	Chicos	No	16	15,44	0,51	46,00	10,66
17-19	Chicas	Sí	22	17,64	0,79	76,50	30,77
17-19	Chicas	No	23	17,56	0,73	82,35	32,83
17-19	Chicos	Sí	16	18,19	0,75	50,06	16,31
17-19	Chicos	No	17	17,65	0,78	48,53	10,75

El ANOVA proporcionó los siguientes resultados. No existen diferencias entre los grupos que contestan anónimamente de quienes proporcionan sus datos personales ($F=0,08$; $p=0,77$), la edad influye en las puntuaciones de insatisfacción corporal ($F=29,82$; $p=0,00$), así como el sexo ($F= 41,21$; $p=0,00$). Con este resultado se procedió a eliminar la división de la muestra en grupos con respuesta anónima o no, y se agregaron en cada

grupo y edad, los dos subgrupos, obteniéndose 6 grupos de análisis (ver Tabla 2). En cada sexo se realizó un estudio con el test de Bonferroni para contrastar las posibles diferencias según el grupo de edad. En el caso de las chicas existen diferencias significativas entre el grupo de 12-13 años y los otros dos grupos de edad, pero no existen entre 15-16 y 17-19; en la muestra de los chicos no existen diferencias significativas entre ningún grupo de edad (ver Tabla 3). El contraste con la prueba *t* en cada grupo de edad entre los sexos, proporcionó los siguientes resultados: no existen diferencias significativas en la puntuación de insatisfacción corporal en el grupo de edad 12-13 años entre chicos y chicas ($t=1,09$; $p=0,27$), y sí existen diferencias entre las puntuaciones en los otros grupos de edad, 15-16 ($t= 6,65$; $p=0,00$) y 17-19 ($t=5,73$; $p=0,00$).

TABLA 2. Distribución de grupos, equiparado el efecto de la variable anonimato.

Edad	Sexo	Anonimato	n	Medión edad	DT edad	Medión BSQ	DT BSQ
12-13	Chicas	Todas	49	12,29	0,46	52,14	21,67
12-13	Chicos	Todos	51	12,27	0,45	47,49	21,00
15-16	Chicas	Todas	61	15,44	0,50	81,20	30,25
15-16	Chicos	Todos	55	15,32	0,47	49,89	19,79
17-19	Chicas	Todas	45	17,60	0,75	79,49	31,61
17-19	Chicos	Todos	33	17,00	0,80	49,27	13,53

TABLA 3. Contraste entre las medias de los diferentes grupos de edad en cada sexo.

	Diferencias entre Medias	Significación
Chicas		
12-13 / 15-16	29,05	0,00*
12-13 / 17-19	27,35	0,00*
15-16 / 17-19	1,71	1,00
Chicos		
12-13 / 15-16	2,40	1,00
12-13 / 17-19	1,78	1,00
15-16 / 17-19	0,62	1,00

*Estadísticamente significativo. Test de Bonferroni.

Discusión

No existen muchos estudios realizados en España sobre la evaluación de la insatisfacción corporal, y menos todavía sobre población adolescente, por lo cual no tenemos muchas referencias con las cuales establecer comparaciones de los resultados aquí obtenidos. Cooper *et al.* (1987), en la validación del *BSQ*, informan que la media en mujeres anglosajonas sin patología es 81,5, con una desviación típica de 28,4; Raich

et al. (1996a) en la adaptación en España del BSQ en 1996, encontraron entre estudiantes universitarias una puntuación media de 84,75 y una desviación típica de 30,42. Estos datos no defieren mucho de los obtenidos en nuestro trabajo en los grupos de chicas de 15-16 y 17-19 años, quienes obtuvieron las siguientes puntuaciones medias respectivamente: 81,2 (desviación típica de 30,25) y 79,49 (desviación típica de 31,61), respectivamente. En otros trabajos anglosajones se han encontrado puntuaciones que pueden estimarse similares (Rosen, Jones, Ramírez y Waxman, 1996).

La investigación española acerca del BSQ en adolescentes es escasa, por lo cual es difícil realizar comparaciones. No obstante, el análisis de los resultados obtenidos nos permite obtener una serie de conclusiones que a continuación pasamos a comentar. La solicitud de los datos personales en un cuestionario sobre insatisfacción corporal como el BSQ no afecta a la tendencia de respuesta en grupos de adolescentes de 12 a 19 años, tanto en chicos como en chicas. Este resultado está en concordancia con otros trabajos que han estudiado el anonimato; así, Szekely *et al.* (1989) no encontraron diferencias entre anonimato e identificación al aplicar el cuestionario *Eating Disorders Inventory* -el cual incluye una escala de insatisfacción corporal- con el objetivo de evaluar el riesgo de sufrir trastornos de conducta alimentaria en 595 sujetos sin patología. La medida de la insatisfacción corporal en el grupo de edad 12-13 años proporciona valores medios bajos; teniendo en cuenta que la puntuación mínima en el BSQ es de 34 (ausencia de insatisfacción corporal) y la máxima de 204, los chicos obtienen una media de 47,49 y las chicas 52,14. Estos datos promueven dos reflexiones:

- Los adolescentes de esta edad presentan bajos niveles de insatisfacción corporal, que no nula.
- El BSQ, como instrumento de medida de la insatisfacción corporal, quizá no es capaz de detectar niveles altos de esta variable; es necesario apuntar la dificultad que tenían algunos de los sujetos de esta edad para entender qué significaban ciertos ítem.

En nuestro estudio no existen diferencias significativas entre la insatisfacción corporal que muestran los chicos y las chicas a los 12-13 años. Esta afirmación habría que matizarla con la apreciación de si el BSQ es capaz de evaluar la insatisfacción corporal en este intervalo de edad con la suficiente sensibilidad. Por otro lado, existen diferencias significativas entre chicos y chicas en los grupos de edad 15-16 y 17-19; las chicas en estos dos niveles de edad muestran mayor insatisfacción que los chicos, lo que viene a corroborar la contrastada mayor incidencia de los trastornos de conducta alimentaria en mujeres que hombres, diferencia que se observan en los factores de riesgo como éste. No existen diferencias significativas en la insatisfacción corporal que muestran los chicos según la edad; este hecho se podría analizar desde diferentes perspectivas: los adolescentes varones no presentan insatisfacción corporal, y si la hay, ésta se instaura con posterioridad a los 19 años; el BSQ no es capaz de detectar insatisfacción corporal en varones; o, quizás, la insatisfacción corporal evaluada por el BSQ se refiere exclusivamente a la que llegan a tener las mujeres y no a la que pudiera afectar a hombres; por ejemplo, ningún ítem del BSQ hace referencia a la insatisfacción por carecer de masa muscular o fuerza física, que quizá sea un elemento de insatisfacción en chicos en la actualidad. Por último, existen diferencias significativas entre la insatisfacción

corporal que muestran las chicas a los 12-13 años y la que muestran a los 15-16 ó a los 17-19, no encontrándose diferencias entre las puntuaciones obtenidas a los 15-16 y los 17-19. Estos datos indicarían que la insatisfacción corporal se va adquiriendo en el período que va desde los 12 a los 16 años, y entonces cuando se alcanza un determinado grado de insatisfacción corporal que se mantiene posteriormente. El valor obtenido a los 15-16 años (81,2) es similar al obtenido en población de mujeres españolas y anglosajonas de mayor edad, tal y como se comentó con anterioridad.

Todas estas conclusiones están en la línea de lo investigado hasta ahora. Las mujeres tienen una mayor presión social hacia una determinada imagen corporal, y quizás menos recursos personales de crítica y autoaceptación, lo que genera una mayor insatisfacción corporal que en los hombres. Es interesante comprobar igualmente que el período sensible para que se asiente la insatisfacción corporal es el que va de los 12 a los 16 años, pues a los 12 aún habiendo es muy baja, y a los 15-16 ya se alcanza el nivel que luego parece que se mantiene con la edad. Los datos son coherentes con las actitudes hacia la autoimagen en chicas adolescentes; así, en un estudio de Baile y Garrido (1999) casi el 80% de una muestra de chicas de 15 a 17 años deseaba estar más delgada. Esto nos indica cuál es el grupo de edad en el que se podría trabajar en prevención de la insatisfacción corporal, y que corresponde con el período de la Educación Secundaria Obligatoria. En esta línea es interesante apuntar que la actual ley de educación española, la LOGSE de 1990, proporciona interesantes posibilidades de trabajar la Educación para la Salud dentro de las diferentes áreas curriculares de la Educación Secundaria Obligatoria como tema transversal. De este trabajo también se derivan posibles líneas futuras de trabajo y de ampliación de la investigación en este campo: confirmar la validez del *BSQ* para evaluar la insatisfacción corporal en los grupos de edad de 12-13 años, comprobar si programas de prevención de la insatisfacción corporal en chicas de 12 a 16 años pueden reducir los valores obtenidos en esta investigación y, por último, observar la relación existente entre puntuaciones altas de insatisfacción corporal y riesgo de sufrir un trastorno de conducta alimentaria.

Referencias

- Baile, J.I. (1999, mayo). *La génesis de la anorexia nerviosa: la importancia de la insatisfacción corporal*. Trabajo presentado en las IV Experiencias Educativas. Tudela (Navarra).
- Baile, J.I. y Garrido E. (1999). Autoimagen referente al peso en un grupo de chicas adolescentes. *Anales del Sistema Sanitario Navarro*, 22, 167-175.
- Cash, T.F. y Deagle, E.A. (1997). The nature and extent of body-image disturbances in anorexia nervosa and bulimia nervosa: a meta-analysis. *International Journal of Eating Disorders*, 22, 107-125.
- 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.
- Garner, M.D. (1998). *Inventario de trastornos de la conducta alimentaria*. Madrid: TEA.
- Ghaderi A. (2001). *Eating Disorders*. Uppsala: Uppsala University.
- Gracia, M., Ballester, D., Patiño, J. y Suñol, C. (2001). Prevalencia de insatisfacción corporal y de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes. *Interpsiquis*, 2001, 1-5.
- Raich, R.M., Mora, M., Soler, A., Avila, C., Clos, I. y Zapater L. (1996a) Adaptación de un instrumento de evaluación de la insatisfacción corporal. *Clínica y Salud*, 7, 51-66.

- Raich, R.M., Torras, J. y Figueras, M. (1996b). Estudio de la imagen corporal y su relación con el deporte en una muestra de estudiantes universitarios. *Análisis y Modificación de Conducta*, 22, 604-624.
- Rosen, J.C., Jones, A., Ramírez, E. y Waxman, S. (1996). Body Shape Questionnaire: studies of validity and reliability. *International Journal of Eating Disorders*, 20, 315-319.
- Szekely, B.C., Raffeld, P.C. y Snodgrass, G. (1989). Anonymity, sex and weight-preoccupation as variables on the eating disorders inventory with normal college students. *Psychological Reports*, 65, 795-800.
- Toro, J. (1996) *El cuerpo como delito. Anorexia, bulimia, cultura y sociedad*. Barcelona: Ariel.
- Toro, J. y Vilardell, E. (1987). *Anorexia nerviosa*. Barcelona: Martínez Roca.

ANEXO 1. *Body Shape Questionnaire (BSQ)* (Cuestionario sobre Forma Corporal) de Cooper *et al.* (1987) [adaptado a población española por Raich *et al.* (1996)].

1. Cuando te aburres ¿te preocupas por tu figura?
2. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?
3. ¿Has pensado que tenías los muslos, caderas, nalgas o cintura demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?
4. ¿Has tenido miedo a engordar?
5. ¿Te ha preocupado que tu carne no sea lo suficientemente firme?
6. ¿Sentirte lleno/a (después de una gran comida), ¿te ha hecho sentirte gordo/a?
7. ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?
8. ¿Has evitado correr para que tu carne no botara?
9. ¿Estar con chicos o chicas delgados/as, ¿te ha hecho fijar en tu figura?
10. ¿Te ha preocupado que tus muslos o cintura se ensanchen cuando te sientas?
11. ¿El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentir gorda o gordo?
12. Al fijarte en la figura de otras chicas o chicos, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?
13. Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la televisión, lees o mantienes una conversación)?
14. Estar desnuda/o (por ejemplo, cuando te duchas), ¿te ha hecho sentir gorda/o?
15. ¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?
16. ¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?
17. Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda/o?
18. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?
19. ¿Te has sentido excesivamente gorda/o o redondeada/o?
20. ¿Te has sentido acomplejado/a por tu cuerpo?
21. Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho poner a dieta?
22. ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (por ejemplo, por la mañana)?
23. ¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?
24. ¿Te ha preocupado que otra gente vea michelines alrededor de tu cintura y estómago?
25. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgadas/os que tú?
26. ¿Has vomitado para sentirte más delgada?
27. Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo sentándote en un sofá o en el autobús)?
28. ¿Te ha preocupado que tu carne tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?
29. Verte reflejada/o en un espejo o en un escaparate, ¿te ha hecho sentirte mal por tu figura?
30. ¿Te has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuánta grasa tenías?

31. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas)?
32. ¿Has tomado laxantes (pastillas para evitar el estreñimiento) para sentirte más delgada/o?
33. ¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?
34. La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio físico?