



Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

Influencias Socio-culturales en la Insatisfacción Corporal de Varones Adolescentes

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
P R E S E N T A (N)

María de los Ángeles Alcántara López

Directora: Dra. **Rosalía Vázquez Arévalo**

Dictaminadores: Dr. **Juan Manuel Mancilla Díaz**

Dra. **Mayaro Ortega Luyando**



Los Reyes Iztacala, Edo de México, 2016

AGRADECIMIENTOS

“A veces nuestra propia luz se apaga y se revive por la chispa de otra persona. Cada uno de nosotros tiene motivos para pensar con profunda gratitud de quienes han iluminado la llama dentro de nosotros”. – Albert Schweitzer

A Dios, por acompañarme en cada momento de mi vida.

A mi familia, quienes me impulsaron a seguir un sueño, alcanzar una meta y a no desistir ante las pruebas, gracias por tantas muestras de amor. A mi Mamá por su apoyo incondicional, por estar para mí cada que la necesito y por ayudarme en los momentos de dificultad. A mi Padre, por la influencia que ha tenido a lo largo de mi vida. A Luz y Salomón por estar conmigo desde los primeros pasos y alentarme en el recorrido. A Abraham, por su manera tan peculiar de motivarme a cumplir mis objetivos. Los amo familia.

A la UNAM, por abrirme las puertas y así convertirse en mi segundo hogar, en donde he tenido venencias maravillosas, he conocido gente extraordinaria y he tenido un crecimiento personal y profesional frecuente.

A la doctora Rosalia Vázquez Arévalo, en primer lugar por aceptar ser mi tutora aun sin conocerme, también por impulsarme a crecer a nivel profesional y personal, por sus siempre oportunas retroalimentaciones y por su generosidad en el momento de compartir su conocimiento, la respeto y la estimo mucho.

Al Proyecto de Nutrición de la FESI, por acogerme tan amablemente, aun cuando parece poco tiempo es infinitamente significativo en mi vida. A cada uno de sus miembros, que siempre con una sonrisa me enseñaron a ver el trabajo en equipo como fundamental en la vida del profesionista, en especial, a todos aquellos que contribuyeron de alguna u otra manera para cumplir con este objetivo, agradezco su tiempo y paciencia, también cada una de sus aportaciones, ninguna fue pequeña porque todas las tome para mejorar en mi formación.

A los compañeros de viaje. A Alma, quien siempre estuvo pendiente de mí y en algún momento impulsarme a concluir esta etapa. A Camilo por orientarme cuando lo necesito, y ahora también a Camilta, muchas gracias, los quiero mucho. Junto con ellos, a numerosas personas que siempre me apoyaron de manera incondicional y con su ejemplo me hicieron mejor profesionista en especial a la Dra. Silva, siempre un médico excelente y un extraordinario ser humano.

A los nuevos amigos, Yoye, Gaby, Lulu y Héctor, por ser solidarios conmigo, por abrirme las puertas de su corazón y por tantas convivencias, que créame hicieron el camino muy divertido, gracias por todos sus consejos, por la motivación y retroalimentación. Tuve el privilegio de convivir digámoslo con dos generaciones, por lo que también le agradezco a Miriam (fighting), Karla y Mariana, por tanto ayudarme a ponerme metas más altas, por ser maravillosas compañeras, ya les falta poquito chicas.

ÍNDICE

Resumen	4
Introducción	5
1. Capítulo 1. El Adolescente y su Imagen Corporal	7
1.1 Definición de Pubertad y Adolescencia	7
1.2 Los cambios físicos en la Adolescencia Inicial	7
1.3 Los cambios psicológicos en la Adolescencia Inicial	8
1.4 Cambios socioculturales en la Adolescencia Inicial	9
1.5 ¿Qué es la Imagen Corporal?	10
1.6 Inconformidad con la Imagen Corporal	11
1.7 Insatisfacción Corporal e IMC	14
1.8 Evaluación en la Percepción de la Imagen Corporal	16
1.8.1 Auto reportes	16
1.8.2 Siluetas	17
2. Capítulo 2. Influencias Socio-culturales en la Imagen Corporal	21
2.1 Influencia Cultural	21
2.2 Las Nuevas Tecnologías y el Ideal Corporal	25
2.3 La Influencia de los Pares	27
3. Capítulo 3. Metodología	30
3.1 Justificación	30
3.2 Objetivos	31
3.3 Cuadro de Variables	32
3.4 Participantes	37
3.5 Instrumentos	37
3.6 Aparatos	40
3.7 Procedimiento	41
4. Análisis de estadísticos	42
5. Resultados	45
6. Discusión	66
7. Conclusiones	69
Referencias	71
Anexos	

RESUMEN

La insatisfacción corporal, surge en el momento en que el individuo rebasa el malestar normativo y su inconformidad corporal lo lleva a realizar conductas nocivas para su salud. El propósito de la presente investigación fue conocer la influencia de los pares, el Índice de Masa Corporal (IMC por su siglas en inglés) y la interiorización del modelo estético sobre la insatisfacción corporal de varones adolescentes, los participantes fueron 143 varones estudiantes de secundaria, a los cuales se les tomaron medidas antropométricas y respondieron una batería de pruebas que incluía: Cuestionario de Influencias sobre el Modelo Estético Corporal, Inventario de Influencia de Pares sobre la Preocupación Alimentaria, Escala de Obsesión por la musculatura, Escala de Modificación Corporal, Escala de Siluetas Musculosas y Grasas, posteriormente se entrevistó a los participantes que tienen insatisfacción corporal, a fin de indagar mayormente la influencia de los pares, el IMC y la interiorización del modelo estético sobre la insatisfacción corporal. Se dividió la muestra en tres grupos de edad (≤ 12 , 13 y ≥ 14 años), posteriormente se hizo una correlación entre las variables y una Regresión Lineal Múltiple a fin de identificar la influencia de las variables predictoras sobre la insatisfacción corporal, los resultados obtenidos muestran que el IMC por sí sólo no es un factor determinante en la insatisfacción corporal, sin embargo, si tiene mayor influencia los comentarios y la comparación entre iguales, además de las estrategias de modificación corporal pro-musculatura, la silueta más elegida por los adolescentes fue la musculosa tanto para describirse cómo real e ideal.

Palabras Clave: insatisfacción corporal, varones adolescentes, influencia de los pares, influencia del modelo estético, Índice de Masa Corporal.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia se caracteriza por cambios físicos acelerados y constantes, entre los varones su peso y talla son importantes, al igual que la percepción de su imagen corporal, por lo que es importante conocer cómo se describen y cuál sería su ideal. Además de ello conocer las influencias socio-culturales en la insatisfacción corporal. La adolescencia inicial comprende de los 11 a los 15 años y muchas veces coincide con la pubertad, es una etapa muy significativa para favorecer la aceptación o bien la inconformidad con la imagen corporal.

La imagen corporal es entendida como un constructo complejo multidimensional que incluye tres componentes: perceptual, afectivo-cognitivo y conductual (Cash & Pruzinsky, 1990), se modifica a lo largo de las etapas del desarrollo humano, adquiriendo gran relevancia en la etapa de la adolescencia debido a los cambios físicos y socio-culturales. Muchas veces se trasciende el malestar normativo realizándose conductas nocivas para la salud, presentándose la insatisfacción corporal.

Existen investigaciones en relación a la preocupación por la imagen corporal en población de diferente edad, destacando diferencias entre géneros. Sin embargo son pocas las centradas en varones, y aun menores las que trabajan con poblaciones de adolescentes que atraviesan por importantes cambios a nivel biológico y psicológicos propios de esa etapa. Entre los factores relacionados con la insatisfacción corporal se encuentra el IMC, el perfeccionismo, la influencia de la publicidad y de los pares, las investigaciones se centran cada vez más en la preocupación de los varones por tener mayor musculatura. Por ello el propósito de la presente investigación fue conocer la influencia de los pares, el IMC y la interiorización del modelo estético sobre la insatisfacción corporal de varones adolescentes.

La presente tesis contiene en el primer capítulo los antecedentes de la adolescencia y la imagen corporal, destacando los datos encontrados en investigaciones centradas en varones. En el segundo capítulo se narran los antecedentes socio-culturales de la insatisfacción corporal, señalando la importancia de la influencia del modelo estético actual y la influencia de los pares. El tercer capítulo presenta la metodología utilizada en la presente investigación, la descripción de las variables que se midieron, así como los instrumentos y el procedimiento paso a paso.

Posteriormente en el análisis de resultados, se incluye la descripción de los procedimientos estadísticos realizados a fin de llevar a cabo el análisis de datos, se presentan las características generales de la muestra, su uso de medios de comunicación y redes sociales, así como el IMC, además de los resultados de la Correlación realizada y la Regresión Lineal Múltiple utilizada para identificar la influencia de las variables predictoras de la insatisfacción corporal, esto se describe a detalle en el contenido de la presente investigación. Finalmente se incluyen los análisis de los participantes insatisfechos en cada una de las variables. Los resultados obtenidos muestran de manera general que la mayoría de los participantes ya han pasado por la etapa de la pubertad o están viviéndola y la mayoría de ellos usan su celular para estar en Facebook comunicándose con sus amigos.

Finalmente se puede concluir que el 9.8% de los participantes presenta insatisfacción corporal y que el IMC no es un factor determinante en la insatisfacción corporal, sino que las influencias socio-culturales tienen mayor impacto en esta etapa del desarrollo para generar insatisfacción corporal en varones.

1. EL ADOLESCENTE Y SU IMAGEN CORPORAL

1.1 Definición de Pubertad y Adolescencia

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano, caracterizada por intensos cambios físicos y psicosociales en el individuo, que comienza con la aparición de los primeros signos de la pubertad y termina cuando cesa el crecimiento. La pubertad se inicia por una serie de cambios neurológicos y hormonales, cuyo fin último es conseguir la capacidad reproductiva propia de cada sexo, puede iniciarse a diferentes edades por lo que no necesariamente ocurre a la par de la adolescencia, que es un concepto socio-cultural que engloba cambios en el aspecto intelectual, emocional y cultural (Corbella, 1994).

Considerando la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014) es un período comprendido entre los 10 y 19 años, dividida en tres fases:

- 1) la pubertad o adolescencia inicial que comienza normalmente a los 10 años en las niñas y a los 11 en los niños y llega hasta los 15 años.
- 2) la adolescencia media de los 15 a los 18 años;
- 3) y la tardía que abarca de los 18 a los 20 años aproximadamente.

1.2 Cambios Físicos en la Adolescencia Inicial

Durante la adolescencia se presentan cambios físicos que acentúan más la diferencia entre los géneros, en el caso de los varones el peso coincide con la talla, es decir, incrementa de 100 a 200 gramos por año, este aumento del peso puberal representa el 50 por ciento del peso ideal del individuo adulto. La grasa corporal total incrementa en la pubertad temprana, en los niños se refleja en los miembros superiores del cuerpo mientras que en las niñas se acumula en los muslos, glúteos y pecho, las diferencias más significativas entre los géneros se dan entre los 13 y 15 años (Benowitz-Fredericks, Garcia, Massey, Vasagar & Borzekowski, 2012).

En la fase del llamado “estirón” se produce un aumento de talla en los hombres que representa alrededor del 25% de la talla adulta, esto dura aproximadamente entre 2 y 2.5 años y varía de unos de 6 a 13 centímetros siendo el pico más alto a los 14 años. Además es una etapa de rápido crecimiento somático, crecimiento del pene, el escroto, la próstata y las vesículas seminales, también aparece el vello púbico, facial y axilar, hay una alta

estimulación de la secreción de grasa de las glándulas sebáceas, incrementa el tamaño de la laringe, dando un tono más profundo a la voz, aumenta la libido y la masa muscular. Mientras que en las mujeres la velocidad de crecimiento puede variar entre 5 y 11 cm, siendo el pico más alto alrededor de los 12 años, donde hay un rápido crecimiento somático, crecimiento de senos, ensanchamiento de caderas, aparece el vello púbico y axilar, hay una alta estimulación de la secreción de grasa de las glándulas sebáceas, aumenta la libido y se presenta la primera menstruación.

Todos estos cambios físicos y el rápido crecimiento contribuyen a que el adolescente consuma una ingesta diferente de alimentos, puede incluir el consumo de mayor cantidad de proteínas o grasas que contribuirán con su desarrollo, además, es un período en donde duerme menos de 9 horas diarias, puede hacer ejercicio o por el contrario ser sedentario y pasar horas frente al televisor, computadora u otro medio de comunicación. Si el adolescente elige seguir con los hábitos de alimentación y ejercicio adquiridos en etapas previas, pueden contribuir o no al bienestar físico y psicológico del individuo en esta etapa y así reducir la probabilidad de que en la edad adulta aparezcan enfermedades crónicas relacionadas con la nutrición.

Estos cambios hacen que se pierda el cuerpo de la infancia y se adquiera una nueva imagen corporal, que puede tener un mayor agrado o nivel de aceptación, o bien, un mayor rechazo, por lo que el adolescente puede intentar “disimular” esos cambios corporales o bien a realzarlos de forma exagerada.

1.3 Cambios Psicológicos en la Adolescencia Inicial

La capacidad de pensamiento va cambiando de lo concreto a lo abstracto, por lo que no siempre los adolescentes perciben las implicaciones futuras de sus actos presentes, se consideran como el centro de una audiencia imaginaria que constantemente los observa y emite juicio de valor acerca de sus acciones (Iglesias, 2013). Son egoístas, tienen sentimiento de omnipotencia lo que a veces les hace creer que a ellos nunca les pasarán situaciones negativas, por lo que se presentan con mayor frecuencia comportamientos de riesgo: el alcoholismo, drogadicción, embarazos no planeados, trastornos de la conducta alimentaria (Pedreira, Blanco, Pérez-Chacón & Quirós, 2014) y de la ingestión de alimentos (APA, 2013). Es pues la adolescencia un período en donde la búsqueda de

intimidad y el deseo de experimentar es mayor que la prudencia, por lo que es una etapa de la vida que conlleva a tomar conductas de riesgo y desarrollar patologías.

1.4 Cambios Socioculturales en la Adolescencia Inicial

En este período la convivencia con los padres es cada vez más difícil, además el adolescente es cada vez más voluble por lo que lucha por una emancipación y la adquisición del control de su vida, es entonces cuando sus iguales adquieren una gran importancia y le ayudarán a afirmar su autoimagen y definir el código de conducta en cuanto a la forma de vestir, de hablar y comportarse (Parra, Oliva & Sánchez-Queija, 2015).

En México, además es un período de transición de la educación básica a la media básica, lo cual implica un cambio de escuela, de la primaria a la secundaria, por lo que resulta importante y necesario el abordaje de los cambios y situaciones que impactan la adaptación individual, interpersonal y social en la etapa de la adolescencia.

El adolescente se desenvuelve en un nuevo ámbito en donde los iguales adquieren gran importancia, tanto en la amistad como en las relaciones emocionales. El grupo de amigos normalmente es del mismo sexo y sirve para contrarrestar la inestabilidad producida por estos cambios, en él se compara la propia normalidad con la de los demás y la aceptación por sus compañeros de la misma edad y sexo adquiriendo gran significado para el adolescente. También se busca compartir actividades en grupo, como el deporte o bien el sedentarismo, se adoptan signos comunes de identidad como los tatuajes, la moda, incluso el alcoholismo o la ingesta de sustancias dañinas para la salud. Para el 2012 en México (Villatoro, Mendoza, Moreno, Oliva, Fregoso, Bustos, Bautista, Mujica, López & Medina-Mora, 2014) el consumo de tabaco disminuyó significativamente (de 44.3% a 41.0%), 32.9% de los adolescentes comenzó a utilizar tabaco antes de los 13 años; el 68.2% consumió alcohol alguna vez; en tanto que la edad de inicio promedio de consumo de esta sustancia se mantuvo en los 12.6 años; la prevalencia de consumo de drogas alguna vez aumentó de 21.5% a 24.4%; la marihuana es la droga de preferencia en la población estudiantil (15.9%).

Para algunos adolescentes la apariencia física para la integración es fundamental, por lo que ponen gran énfasis a su cuerpo, y pueden llegar a tener temor de que su cuerpo

no sea como los otros quieren, por lo que en algunos casos inician conductas a fin de modificarlos, como la ingesta de otros alimentos, la sobre ingesta, la evitación de otros, ejercicio excesivo, etc.

1.5 ¿Qué es la Imagen Corporal?

La imagen corporal puede ser entendida como un constructo complejo multidimensional que incluye tres componentes (Cash & Pruzinsky, 1990):

1. **Perceptual**, se refiere a la precisión con que se percibe el tamaño corporal y sus diferentes segmentos.
2. **Cognitivo-Afectivo**, habla de los sentimientos, cogniciones y valoraciones que despierta el cuerpo, como: el tamaño corporal, peso, partes del cuerpo o cualquier otro aspecto de la apariencia física.
3. **Componente conductual**, considera las conductas que la percepción del cuerpo y sentimientos asociados a éste provocan, como exhibición o evitación de situaciones que exponen el propio cuerpo a los demás.

La imagen corporal se modifica en las distintas etapas de desarrollo, la dificultad en estos cambios, puede generar en algunos casos insatisfacción corporal (Devlin & Zhu, 2001) y otras conductas nocivas como el miedo a madurar, el perfeccionamiento, la desconfianza interpersonal, la dieta, la interiorización del ideal de delgadez que lleva a querer bajar de peso o aumentar la musculatura (Barrientos, Escoto, Bosques, Ibarra, & Juárez, 2014). Los cambios propios de la adolescencia también pueden contribuir para que se den o no periodos de angustia, baja o alta autoestima, depresión, personalidad, etc. (Gupta, M. & Gupta, A., 2013; Rawana y Morgan 2014; Benford & Swami, 2014).

La imagen corporal debe ser entendida como un constructo dinámico, que va cambiando a lo largo de las etapas de desarrollo –niñez, adolescencia-, donde el crecimiento físico y los caracteres sexuales secundarios harán variaciones en la figura corporal, su evaluación no debe dejar de lado todos los cambios que va viviendo la persona y que esta nunca estará acabada, seguirá construyéndose con la vida del individuo (Vázquez, Ocampo, López & Mancilla, 2016). Esta imagen corporal que se va modificando se ve comparada con lo que se espera que sea de acuerdo al ideal corporal que en la

sociedad occidental en la que vivimos promueve la delgadez para las mujeres, un cuerpo delgado como sinónimo de belleza; mientras los varones han comenzado a preocuparse, más por la forma que por el peso corporal, debido a que los cánones de belleza impuestos para ellos, hacen énfasis en el cuerpo musculoso dicho ideal está caracterizado por tener pecho, brazos y hombros bien desarrollados y una cintura estrecha (Pope, Phillips y Olivardia, 2000; Vázquez et. al., 2016). Aun cuando se han identificado diferencias en la edad de los varones, los jóvenes luchan por un cuerpo delgado y musculoso, mientras los mayores centran su atención en su salud y vida útil (McNeill & Firman, 2014).

La teoría de la comparación social dice que evaluarnos es importante (McNeill & Firman, 2014). Cuando se compara el cuerpo con el de otra persona menos afortunada existe un sentimiento de bienestar en torno a este, mientras que si es a la inversa existe una insatisfacción. Los anuncios pretenden esta comparación con ideales inalcanzables lo que facilita la venta de productos “para conseguirlo”, en muchas de las ocasiones ni siquiera se consideran los rasgos físicos, la estructura esquelética del individuo o alguna otra característica física que no podemos modificar del todo. Las comparaciones continuas sobre la imagen corporal, los comentarios o burlas de amigos o compañeros sobre imagen corporal, la búsqueda de aceptación entre los pares, el modelo estético difundido entre los medios de comunicación, pueden causar una satisfacción o insatisfacción con relación a la realidad de nuestros cuerpos y por tanto se relacionan directamente con nuestro autoconcepto y autoestima, es decir, la capacidad de apreciarse depende de las expectativas, pretensiones o planes que se hacen sobre uno mismo y su comprobación en la realidad (Mora & Raich, 2005).

1.6 Inconformidad con la Imagen Corporal

Vázquez et al. (2010) sugieren tres grados de inconformidad con la apariencia física, haciendo una diferencia entre un descontento normativo y un proceso psicopatológico:

1) El malestar corporal normativo, que refiere a cualquier inconformidad que presenta la mayoría de la población hacia algún rasgo de la apariencia física, pero ello no afecta la vida cotidiana del individuo, ya que se le considera una molestia normativa.

2) La insatisfacción corporal, surge en el momento en que el individuo rebasa el malestar normativo y su inconformidad corporal lo lleva a realizar conductas nocivas para

su salud, sería un paso previo a un trastorno, se pueden afectar alguna área de vida de la persona, en algunos casos.

3) Trastorno, es el nivel de desagrado más severo y podría hablarse de diferentes trastornos, en las mujeres por ejemplo la anorexia nerviosa y bulimia nerviosa, mientras que en los varones el más frecuente es la Dismorfía Muscular.

Para los adolescentes llega a considerarse sumamente importante la imagen corporal para ser parte de un grupo y sentirse integrado, sin embargo, en algunas ocasiones el cuerpo no se ajusta al ideal estético por lo que comienzan a realizar conductas dañinas para su salud, siendo la insatisfacción corporal una variable predictora, reguladora y mantenedora de los Trastornos del Comportamiento Alimentario (TCA); los TCA ha sido estudiados en su mayoría en adolescentes y adultos; en muestras mixtas o mayoritariamente en población femenina; una revisión acerca de la insatisfacción corporal fue realizada por Amaya et al. (2010) cuyo objetivo fue notar los puntos ya abordados del tema de la insatisfacción corporal, para ello analizaron 44 artículos publicados entre 2000 y 2009, poniendo énfasis en los factores biopsicosociales que se relacionan con la insatisfacción corporal, encontrando que:

- a) el IMC es un factor que puede influir tanto en mujeres como en varones;
- b) la edad, la cual sólo se consideró en un estudio no fue reportada como predictora de la insatisfacción corporal, todos los participantes tenían edades entre 13-18 años;
- c) la influencia de pares fue un predictor de la insatisfacción corporal en estudios longitudinales que consideraron muestras mixtas, pero no en estudios de diseño transversal con población femenina y menos aún se tienen datos en población masculina;
- d) también hacen hincapié en el uso de entrevistas además de los instrumentos de autoreporte, ya que aportan elementos no considerados en éstos.
- e) La insatisfacción corporal: 1) tiene su origen en factores biopsicosociales, 2) se presenta diferente en las mujeres y en los varones, especialmente en la adolescencia, lo cual sugiere que los cambios biológicos, psicológicos y sociales que el desarrollo humano conlleva influyen en la satisfacción con el cuerpo, por

lo cual resulta relevante considerar en futuras investigaciones el impacto de las etapas del desarrollo humano sobre la insatisfacción corporal,

- f) el deseo de un cuerpo delgado ya no es el motivo principal de la insatisfacción corporal, los estudios analizados han dejado entrever que la inconformidad con el cuerpo también puede tener su origen en el deseo de mayor peso y/o tono muscular, independientemente del género.

Posteriormente Mancilla, Vázquez, Mancilla, Amaya y Álvarez (2012) abarcando de 1990 al 2011, realizaron otra revisión de 63 artículos encontrando que:

a) el IMC se ha considerado como uno de los posibles indicadores de salud física, que identifica una relación entre peso y talla, ayuda a determinar si alguien tiene Infrapeso < 15 , Bajo peso de 15 a 18.9, Peso Normal de 19 a 22.9, Sobre-peso de 23 a 26.9 y Obesidad ≥ 27 (Saucedo-Molina & Gómez-Peresmitré, 1997). Aunque también existen otras clasificaciones del IMC como la propuesta por la OMS (2008) en donde se notan los distintos grados de delgadez y obesidad:

Delgadez severa	<16.00
Delgadez moderada	16.00 - 16.99
Delgadez aceptable	17.00 – 18.49
Normal	18.50 – 24.99

Sobrepeso	≥ 25.00
Preobeso	25.00 – 29.99

Obeso tipo I	30.00 – 34.99
--------------	---------------

Obeso tipo II	35.00 – 39.99
---------------	---------------

Obeso tipo III	≥ 40.00
----------------	--------------

b) el género, ellas desean un cuerpo más delgado mientras que los varones un cuerpo delgado o grande y musculoso.

c) la edad, se argumenta que la infancia y la preadolescencia son etapas cruciales para el desarrollo de la insatisfacción corporal. Que al parecer la edad influye de manera negativa sobre la imagen corporal. Sin embargo, en un estudio posterior Amaya, A.,

Mancilla-Díaz, J. M., Álvarez, G., Ortega, M., Larios, M. y Martínez, J. I. (2013), obtuvieron como resultado después de la aplicación del BSQ, CHEAT y SATAQ-R que el grupo de menor edad obtuvo las puntuaciones más elevadas en insatisfacción corporal y conductas alimentarias anómalas.

d) como factores asociados se han considerado los medios de comunicación y la influencia de los pares.

La insatisfacción corporal adquiere gran relevancia debido a su importancia relación con los TCA, por lo que en México existen algunas investigaciones realizadas con adolescentes varones, en donde se evalúa la insatisfacción corporal, tenemos la efectuada por Vázquez, López, Álvarez, Franco y Mancilla-Díaz (2004) en la que se indica que un 5.5% presentó insatisfacción corporal, ellos tenían un promedio de 15 años de edad, en un estudio similar (Vázquez, López, Álvarez, Mancilla & Oliva, 2006) observan que el 11.9% de la población tiene insatisfacción corporal. En otros lugares se ha reportado que el 9% de los varones presenta insatisfacción corporal (Esposito, 2015), en estas investigaciones se ha utilizado el BSQ como instrumento para identificar la insatisfacción corporal, en el caso de la realizada en el 2006 es importante señalar que fue utilizada la versión adaptada para varones mexicanos (Vázquez et. al, 2006).

1.7 Insatisfacción Corporal e IMC.

El IMC es un elemento altamente considerado para la evaluación de la imagen corporal, en la etapa de la adolescencia tiene una relación significativa debido a que una de las principales señales de maduración es el rápido aumento de la estatura y del peso, elementos importantes que ayudan a identificar la masa corporal total, no distingue en qué proporción se encuentran los componentes corporales, su toma durante el periodo de la adolescencia es benéfica debido a que en población masculina en esta etapa la talla y el peso tienen gran relación, además de notar ambas tendencias pro-delgadez y pro-musculatura, sin embargo debido a que es solo un elemento y aislado no puede ayudarnos tanto como si se consideran las tomas de otras medidas antropométricas (Vázquez, Aldaco, Ocampo, Mancilla, López, Franco et. al., 2010) o bien el apoyo de instrumentos de autoreporte, su importancia radica además en que nos proporciona una medida real de la imagen corporal.

El IMC se ha relacionado frecuentemente con la imagen corporal, por lo que se ha incluido como un elemento importante en diversas investigaciones. Por ejemplo, se ha relacionado con las conductas alimentarias de riesgo (CAR), encontrando que no importa el IMC de las personas, las mujeres buscan una figura delgada, para ello realizan conductas como el ejercicio, aun cuando son normo peso, pero es más frecuente en mujeres con sobrepeso, y es aún más frecuente en mujeres de entre 13 y 15 años. Mientras que en los varones se relaciona el IMC con el ejercicio excesivo pero para tener mayor musculatura sobre todo en edades de 15 a 18 años (Unikel, Saucedo, Villatoro & Fleiz, 2002; Otero, 2010). La percepción que el individuo tiene acerca de su figura corporal si bien puede no corresponder con el IMC es fundamental, pues al percibirse con mayor peso del real, trae consigo que las CAR se presenten con mayor frecuencia, en algunos casos los varones pueden percibirse con un bajo peso, sentirse muy delgados, mientras las mujeres se perciben con mayor peso, esto lo han reflejado resultados de instrumentos de autoreporte y el uso de siluetas corporales en población mexicana. En la etapa de la adolescencia el cuerpo adquiere mayor relevancia, es importante cómo se perciben los adolescentes y cómo les gustaría ser, y si esto los lleva a realizar conductas o bien evitarlas, como por ejemplo, aquellos que están más conformes con su IMC, no tienen problemas en acudir a clases de educación física, mientras que aquellos con mayor aceptación consideran este tipo de actividades como parte de su crecimiento, en donde aprenden a conocer su cuerpo y aceptarlo, esto en población española (Casillas-Estrella, Montaña-Castrejón, Reyes-Velázquez, Bacardí-Gascón, Jiménez-Cruz, 2006.; Estévez et. al., 2015; Hidalgo-Rasmussen & Hidalgo-San Martín, 2011; Sámano, et. al., 2012).

En estudios con población masculina el IMC se ha vinculado con la obsesión por la musculatura (OM), Camacho, Escoto, Cedillo y Díaz (2010) por lo que realizaron una investigación cuyo propósito fue examinar los correlatos antropométricos de la OM. Aplicaron la Escala de Obsesión por la Musculatura e individualmente se midió su peso, su talla y cuatro panículos adiposos (biceps, triceps, supraescapular y suprailiaco) de 76 varones universitarios. No se observaron correlaciones significativas entre la puntuación total de la Escala y los indicadores antropométricos (índice de masa corporal, densidad corporal, porcentaje de grasa, índice de masa libre de grasa e índice cintura cadera). Los índices antropométricos no se relacionaron con la OM, lo cual sugiere que la composición

corporal actual de los participantes no se relaciona con la OM, posiblemente porque la OM podría asociarse con la figura corporal, más que con la masa muscular corporal.

Entre los varones, el desarrollo de las distintas estructuras de la imagen corporal son evidentes a partir de la adolescencia temprana. Considerando que los resultados de algunos estudios indican un patrón de disminución de la insatisfacción corporal, a través del tiempo, se han hecho también aportaciones en investigaciones de tipo longitudinal como la realizada por Bucchianeri, Arikian, Hannan, Eisenberg & Neumark-Sztainer (2013), en donde participaron 1902 adolescentes de secundaria, evaluados en tres momentos, el primero en esta etapa, cinco años después y 10 años después para lo que utilizaron la Body Shape Satisfaction Scale (Pingitore Spring, & Garfield, 1997), se les pidieron datos sociodemográficos y se les tomó el IMC, obtuvieron como resultado que el IMC se incrementó con la edad sin embargo no se correlacionaba significativamente con la presencia o ausencia de insatisfacción corporal, sin embargo la edad sí es un factor que se correlaciona con el incremento en la insatisfacción corporal, es decir, a mayor edad mayor presencia de insatisfacción corporal entre los varones.

1.8 Evaluación de la percepción de la Imagen Corporal

1.8.1 Autoreportes

Los instrumentos de autoreporte nos proporcionan información acerca de la percepción de la imagen corporal, de las conductas que realiza el individuo a partir de su sentir con su imagen, así como algunos factores relacionados con la imagen corporal. Existen estudios que validan el uso de pruebas psicométricas para la evaluación de los factores predictores de la insatisfacción corporal. Franco, Álvarez y Ramírez (2011), algunos han sido adaptados para la población mexicana o que han sido construidos específicamente para ella como lo son:

Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ por sus siglas en inglés), en México se cuenta con dos versiones del BSQ: una femenina y una masculina. Probando su validez en la población mexicana ya que permite evaluar burlas, mensajes, interacción, comparaciones relacionadas al cuerpo e influencias entre pares del mismo sexo –y del opuesto– sobre la preocupación alimentaria y la imagen corporal de forma válida y confiable en adolescentes mexicanos.

También existen los que se proponen identificar la influencia de otros factores, como es el caso del Cuestionario Multidimensional de Factores de Riesgo Asociados a TCA o el Cuestionario de Influencias sobre el Modelo Estético Corporal (CIMEC por sus siglas en inglés) que se propone identificar la internalización del modelo estético, o más específico aun el Inventario de Influencia de Pares sobre la Preocupación Alimentaria (I-PIEC por sus siglas en inglés) que pretende identificar la influencia de los Pares. Además existen versiones para varones y mujeres adaptados por el Proyecto de Nutrición de la Fes Iztacala. Pero también otros instrumentos diseñados directamente para la población masculina como puede ser la Escala de Obsesión por la Musculatura (DMS por sus siglas en inglés), para medir las actitudes y comportamientos que reflejan el grado de preocupación de las personas por incrementar musculatura, aunque fue realizado para adolescentes, refleja la inquietud de esa preocupación por la musculatura tanto en hombres y mujeres.

Toda esta gama de instrumentos algunos adaptados para población mexicana y otros creados para la misma son de gran ayuda para identificar tanto los factores asociados con la imagen corporal, como para denotar su insatisfacción con la misma. Muchos de ellos dirigidos a población adolescente, y con la nueva versión del Manual diagnóstico y estadístico de los Trastornos mentales (APA, 2013) serán cada vez más depurados para adaptarse a las condiciones actuales.

1.8.2 Siluetas

Aunado a los instrumentos de autoreporte, encontramos el uso de siluetas corporales donde se debe elegir cuál es la silueta que más se parece a la forma de su cuerpo. Algunas veces consideradas como indicadores de insatisfacción corporal y en algunos otros como indicador de la percepción del tamaño corporal, como es el caso de las escalas, véase *la figura 1*, que muestra ocho figuras del cuerpo masculino, que van desde las silueta grasa hasta la musculosa, el individuo elegirá la que esté más acorde según su percepción a representar su cuerpo y aquella que le gustaría tener, entre más alejado esté la percepción del cuerpo del ideal se considera mayor desacuerdo con la figura actual.

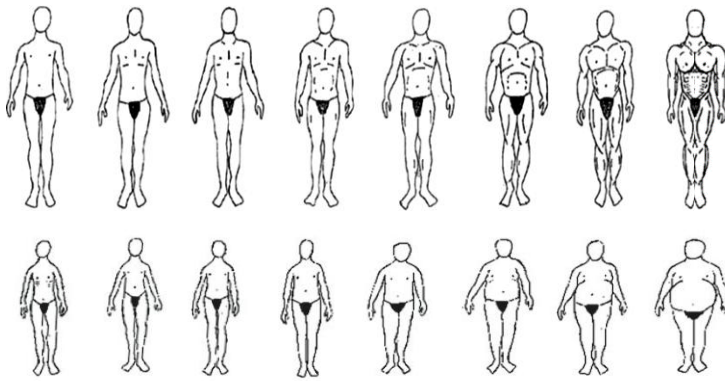


Figura 1. Escala de siluetas musculosas y grasas de Frederick et al. (2007).

También destacan otras diseñadas sólo para varones y utilizadas por Baile (2006) y Baile, González, Ramírez y Suarez (2011), en donde se presentan siluetas de varones sin musculatura hasta los más musculosos. La primera incluye solo cinco figuras y la segunda incluye el doble y su propósito es identificar la insatisfacción corporal (véase Figuras 2 y 3).

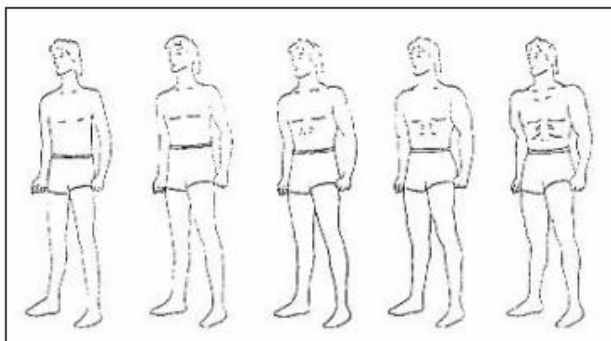


Figura 2. Escala de figuras masculinas de Thompson y Tantleff 1992 (Baile, 2006)

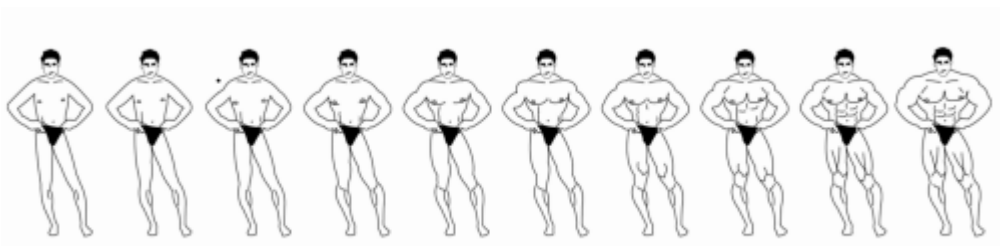


Figura 3. Escala de figuras diseñada para la evaluación de la insatisfacción corporal (Baile et al., 2011).

Existen también escalas en donde no se colocan rasgos en las siluetas a fin de poderse utilizar en poblaciones de diferentes razas como la propuesta por Garner, Stark & Jackson (1999. En: Rueda-Jaimes, Camacho, Milena & Martínez-Villalba, 2012), la escala consta de trece figuras (*véase la figura 4*), más bien contornos de siluetas, se le pregunta a los participantes: 1) qué figura te parece delgada, normal y gorda, 2) qué figura representa tu peso actual, 3) qué figura es tu ideal. El instrumento cuenta con una validez de .85.

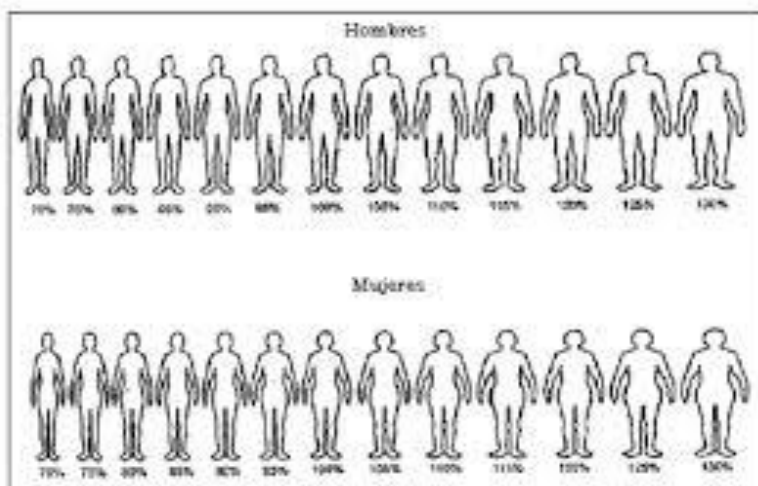


Figura 4. Escala de contornos de Garner et al. (1999).

Además hay escalas de siluetas mixtas que incluyen figuras de mujeres y hombres (*véase figura 5*), como la propuesta por Thompson & Gray (1995. En: Rueda-Jaimes et al., 2012) en donde evalúan la percepción corporal, se compone de 9 figuras femeninas y 9 masculinas que van desde muy delgada hasta muy gorda. Considerando estas figuras se preguntan a los participantes: 1) qué figura te parece delgada, normal y gorda, 2) qué figura representa tu peso actual, 3) qué figura es tu ideal. Entre las propiedades de este instrumento se encuentra un coeficiente de confiabilidad test-retest de .78 ($p < .0005$).

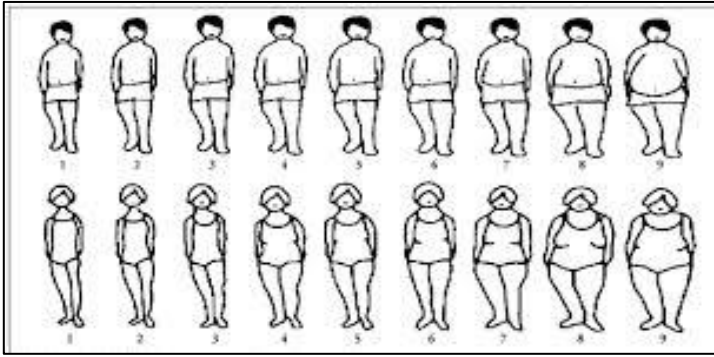


Figura 5. Escala de siluetas femeninas y masculinas de Thompsom & Gray 1995.

El uso de escalas junto con otros instrumentos de autoreporte completaría la información conseguida en ambos, más siendo las figuras sumamente vistosas para la población mexicana en la etapa de adolescencia inicial.

2. INFLUENCIAS SOCIO-CULTURALES SOBRE LA IMAGEN CORPORAL

2.1 Influencia Cultural

La imagen corporal es de sumo interés para las sociedades actuales, es importante tanto para las mujeres como para los hombres, ambos se esfuerzan por tener figuras estéticas, aunque de acuerdo a cada una de las culturas ese atractivo puede poner énfasis en alguna o varias partes del cuerpo, mientras que en otros lugares se busca cumplir con otros estándares. Cómo ideal estético corporal se hace hincapié en la importancia de tener un peso por debajo de la media para las mujeres (Benowitz-Fredericks et. al., 2012; Rueda-Jaimes et.al., 2012; Toro, 1986), mientras que en el caso de los varones adolescentes entre 18 y 25 años, buscan un cuerpo delgado y musculoso (Benowitz-Fredericks et. al., 2012; McNeill & Firman, 2014; Vázquez et. al., 2012).

La búsqueda del sentirse atractivo es mayor en la etapa de la adolescencia por la relación con los pares pero también por la búsqueda de relaciones interpersonales amorosas, por ello en algunos estudios se han dado a la tarea de investigar las características de la imagen corporal más significativas para sentirse atractivo, como es el caso de la realizada por Aguilar, Valdez, Pliego, Torres y González (2015), en donde con muestras mixtas de población mexicana y argentina de entre 18 a 25 años, aplicaron el instrumento de evaluación del atractivo corporal de Valdez, Reyes, Aguilar, Sánchez, y González-Arratia (2014. En: Aguilar, et. al., 2015), obteniendo como resultados que la población mexicana considera atractivos en la mujer partes de su cara como nariz o labios, así como las uñas y el cabello, también las piernas el pecho y los glúteos, mientras que para la población argentina la importancia del cuerpo femenino esta en los pechos. En el caso de los varones en la población mexicana se considera como atractivo la barba y el bigote, el abdomen, mientras que la población argentina considera de suma importancia el cabello. Esos resultados muestran lo que el género opuesto considera atractivo, cuando se trata de las apreciaciones propias de cada género se encuentra que las mujeres valoran más sus senos mientras que los varones su bigote, músculos, pantorrillas, genitales, esto para población mexicana, por otro lado las mujeres argentinas valoran más su cabello y senos, y los varones su cabello y bigote.

Si bien estos resultados son en población en la etapa de la juventud ayudan de parámetro para considerar la etapa previa sobre todo la adolescencia inicial en la que muchas partes del cuerpo que se consideraron atractivas apenas se están desarrollando. no obstante estos resultados pueden complementarse por los encontrados por Salazar (2008) en su estudio cuyo propósito fue identificar la satisfacción con las partes del cuerpo en adolescentes de entre 13 y 19 años, su muestra fue mixta de 594 participantes costarricenses de los cuales 273 eran hombres, utilizó el test de García, Tornel y Gaspar (2004. En: Salazar, 2008), adaptado por Raich, Torras y Sánchez en el año 2001 en donde el participante evalúa cada parte de su cuerpo, otorgándole puntuación de 0 a 10, donde 0 significa disgusto y 10 conforme, además se les cuestionó qué parte de su cuerpo les representaba inconformidad, si su peso y talla les agradaban y qué pensaban sus amigos de su cuerpo, obteniendo por resultado que hay mayor insatisfacción con el cutis, la nariz, el pecho/tórax, los brazos, el abdomen, la cintura, los muslos y las piernas, sobre todo en los varones de adolescencia media (edad promedio de 15 años), les gustaría ser más altos, además creen que sus amigos calificarían su cuerpo en una escala del uno al diez en promedio de 7.7.

El ideal musculoso y algunas otras características del cuerpo masculino es transmitido en la actualidad por los medios de comunicación masiva, entre ellos se encuentran las revistas, periódicos, televisión y radio. Por lo que Cash (2012) realizó una revisión sistemática del contenido de revistas, televisión, periódicos y otros medios de comunicación, su exposición e impacto en la imagen corporal, confirmando que el ideal para los varones es un cuerpo delgado y musculoso, este modelo aparece en las páginas centrales de las revistas de moda, destacando la importancia del cuerpo más que otra cosa por lo que no siempre se pone la cara del modelo a bien se destaca su cuerpo, en tanto que en la televisión se ridiculiza a los personajes que no encajan con el ideal corporal, los personajes con sobrepeso aparecen comiendo y los más exitosos en todos los ámbitos son los varones jóvenes, delgados y musculosos, cabe señalar que no se hacen distinciones en edad o raza. En los medios de comunicación se hace marcada la diferencia los atributos que posee cada personaje según su apariencia física, por ejemplo: describen que los personajes con sobrepeso son tres veces más probable que los caractericen con menos inteligencia y menos competentes, mientras los personajes más atractivos eran delgados, eran más felices,

muchos de los villanos tiene sobrepeso mientras que muchos de los héroes se caracterizan por ser musculosos. En las telenovelas también es más marcado que los triunfadores son delgados en el caso de las mujeres y en el de los hombres los protagonistas siempre son atractivos y musculosos. Luego entonces se da una gran importancia a la apariencia tanto por la presión social o por la internalización del ideal

En estudios se han encontrado que los niveles más altos de consumo de medios están asociados con aumento de la insatisfacción muscular, distorsión del cuerpo, la internalización del ideal muscular, y el uso de los suplementos alimenticios para aumentar la masa muscular. Hay, sin embargo, algunas limitaciones metodológicas a la investigación, una de ellas es que son investigaciones de tipo transversal, no se sabe si la exposición a los medios genera insatisfacción o son los varones insatisfechos los que son más propensos a observar imágenes lejanas a su realidad. Fernández y Pritchard (2012) realizaron una investigación cuyo resultado arrojó que aun cuando tanto hombres como mujeres son influenciados por lo social, son factores diferentes los que los conducen a dar importancia a la apariencia física, las mujeres tienen una mayor presión social para cumplir cierto estereotipo, mientras que los hombres buscan el ideal masculino debido a que ya han internalizado las imágenes que los medios reproducen continuamente.

Algunos estudios muestran incluso el efecto que podrían tener los cambios estéticos en los juguetes, los denominados “súper héroes”, ya que los muñecos han tenido cambios en las últimas década, que los muestran más musculosos (Young, Gabriel & Hollar, 2013) sin duda alguna esto ha conllevado a la búsqueda de un ideal cada vez más tendiente a la musculatura, y estos efectos pueden ser más nocivos en los hombres que presentan insatisfacción corporal por la búsqueda de ese ideal físico y de fuerza, sea que siendo musculosos son más fuertes o bien a la inversa sino son tan musculosos se sienten débiles (Galioto & Crowther, 2013). Incluso se ha reportado que en los últimos 15 años la reducción o depilación del bello en pecho, estómago y piernas en los varones ha aumentado considerablemente (Boroughs & Thompson, 2014; Basow & O’Neil, 2014), en las últimas décadas la publicidad ha entendido este tipo de ideal por todos los medios posibles influenciando cada vez a mayor número de personas.

Estos cambios en el modelo estético, el continuo bombardeo del mismo, en algunos casos propicia que se presente la insatisfacción corporal. En el caso de las mujeres,

investigaciones especifican que la influencia de los medios de comunicación consideran la internalización, la presión y la información presentada en estos medios, Alvarenga y Lenz (2014), evaluaron la asociación de la influencia de los medios de comunicación con la insatisfacción corporal en mujeres, concluyendo que la influencia de los medios de comunicación puede relacionarse con la insatisfacción corporal, además, la Internalización y la presión de los medios de comunicación predijeron la insatisfacción corporal. Es una realidad que en nuestro país existe una gran influencia de los medios de comunicación sobre todo durante la adolescencia, por ello la necesidad de abordar este factor predictor de la insatisfacción corporal. Otra investigación realizada en Boston, menciona que la exposición a las revistas, en específico a los artículos relacionados con dieta y ejercicio tienen gran impacto en la población femenina de secundaria para que inicie estas actividades a fin de bajar de peso, pues hay un descontento con su figura y su peso, esto se da más en las lectoras frecuentes (Field, et. al., 2013).

Siendo la influencia del modelo estético un factor considerado en relación a la insatisfacción corporal, algunos investigadores se han dado a la tarea de construir un instrumento que permita detectar la influencia cultural sobre la imagen corporal, el CIMEC es una de ellos, en investigaciones que ha sido utilizado como herramienta de medición de este factor se ha encontrado que los varones presentan mayor influencia de la publicidad que las mujeres, y ha incrementado en la difusión de imágenes masculinas estereotipadas en los medios de comunicación, mientras que las mujeres mayor influencia de la figura delgada (Cruz, Ávila, Velázquez & Estrella, 2013). En el caso de la población femenina también se han considerado importantes los comentarios acerca de su cuerpo, sobre todo de parte de su pareja, aun cuando este elemento no aparece directamente en los factores del CIMEC (Carrillo & Del Moral, 2013). Además de que a mayor edad es más la influencia del modelo estético, todos los factores (influencia de la publicidad, malestar por la imagen corporal, conductas para la reducción de peso, influencia de modelos estéticos corporales e influencia de las relaciones sociales en la asimilación de los modelos estéticos) en el grupo de jóvenes obtuvo puntuaciones significativamente más altas que el de niños (Vázquez, et. al., 2006). En México existen dos versiones, adaptados por el Proyecto de Nutrición de la FES Iztacala, UNAM, quedando el instrumento con una estructura factorial de cinco (Vázquez, Velázquez, et. al., 2010): influencia de la publicidad, siendo el factor más

importante, influencia de la figura de delgadez, malestar con la imagen corporal, influencia de la figura musculosa, influencia de las relaciones sociales, resulta importante esta distribución para considerar el impacto de la publicidad sobre todo en los varones.

2.2 Las Nuevas Tecnologías y el Ideal Corporal

Existen numerosos medios de comunicación transmisores del ideal corporal, en la actualidad existen medios impresos como los periódicos o las revistas, pero también medios electrónicos que incluyen la radio, la televisión y el internet. El ideal corporal que se transmite no necesariamente implica que el individuo genere insatisfacción con su imagen corporal, es importante señalar que no todos los individuos tienen el mismo nivel de susceptibilidad hacia la interiorización del ideal estético, la teoría de la comparación antes mencionada no siempre trae consigo que la autocomparación con otros lleve a realizar conductas para modificar el cuerpo, por lo que es importante identificar la susceptibilidad del individuo a esta interiorización cuando se le expone a diferentes medios de transmisión del ideal corporal.

Pritchard y Cramblitt (2014) mencionan que la alta exposición, es decir el pasar gran cantidad de tiempo frente al televisor o bien usando algún tipo de red social y viendo imágenes de individuos musculosos contribuyen a una disminución en la autoestima de los estudiantes universitarios de E.E.U.U. Sin embargo la influencia de los diferentes medios de comunicación no es la misma, por lo que ellos realizaron una investigación cuyo propósito fue determinar la influencia de las revistas y la televisión en la interiorización del modelo estético en 311 estudiantes universitarios de Estados Unidos, la muestra fue mixta, con mayor cantidad de mujeres (159), la encuesta fue a través de un sitio web. Los resultados que obtuvieron fueron que en el caso de los hombres que tienen una mayor influencia del modelo musculoso, es más fuerte la correlación entre la interiorización de este modelo y la exposición a cuerpos de deportistas o atletas y esto genera mayor preocupación por la imagen corporal y una mayor comparación con el ideal corporal.

Además de las revistas y la televisión están las tecnologías de la información y la comunicación, también conocidas como TIC (UNESCO, 2012), Estas son el conjunto de tecnologías desarrolladas para gestionar información y enviarla de un lugar a otro. Abarcan un abanico de soluciones muy amplio, incluyen las tecnologías para almacenar información

y recuperarla después, enviar y recibir información de un sitio a otro, o procesar información para poder calcular resultados y elaborar informes. Las conocemos comúnmente como:

- Internet de banda ancha
- Teléfonos móviles de última generación
- Televisión de alta definición

En el presente los medios de comunicación son masivos, la imagen que fomentan no distingue entre razas o clases sociales, las influencias son constantes, no solo en los medios escritos, la radio o la televisión, sino también el internet, que tiene una gran repercusión en todas las edades sin distinción de género. Es indudable su importancia, por ello, algunos estudios han hecho una exploración de los medios de comunicación enfocada en la imagen, la patología alimentaria y la insatisfacción corporal como es el caso del realizado por Bair, Kelly, Serdar y Mazzeo (2012), para ver la asociación del uso de Internet y la sintomatología de los trastornos de alimentación y por lo tanto de la insatisfacción corporal. En su estudio participaron 421 mujeres de pregrado con una edad promedio de 19 años, estudiantes de la universidad del Atlántico Medio, se aplicó una entrevista y se calcularon las veces en que se utilizaba internet, se veía televisión o se leía alguna revista de moda, obteniendo como resultado que el uso del internet superó a todos los demás 3.9 veces más. Los autores reportan que la influencia de la imagen delgada provenía de este medio por lo cual se recomienda en posibles estudios que se detecten las causas de esta relación que provoca una insatisfacción con el cuerpo, o bien no solo el uso de autoregistros sino otros instrumentos más objetivos. También es un hecho que no todos los estudios están enfocados a los varones y es necesario investigar si lo mismo aplica para el género masculino.

En México, para el año 2012 existían 40.9 millones de personas utilizando internet, 50.1% son hombres dentro 12-34 años, 50 % de su uso es para tareas escolares seguido del 42% en redes sociales y juegos (UNESCO, 2012). Más del 86% utilizan Facebook como su red social preferida para comunicarse con sus amigos, en promedio de 3 a 5 horas diarias, sobre todo en el teléfono móvil, éstas estadísticas demuestran la gran importancia que

tienen el uso de este recurso electrónico, por lo que siendo la etapa de la adolescencia de las que más número de su población tiene acceso a este medio, también es importante identificar el papel que tiene con respecto a su imagen corporal.

2.3 Influencia de los Pares

Dentro de los factores que influyen la satisfacción e insatisfacción con la imagen corporal se encuentran los sociales, entre ellos la influencia del grupo de amigos es de suma importancia sobre todo en la etapa la adolescencia (Altamirano, et. al., 2011). Los pares pueden ser mediadores y/o moderadores de los modelos estéticos que existen en la actualidad. Para la sociedad occidental es importante como rasgo femenino la delgadez mientras que lo masculino está orientado hacia la musculatura (Amaya et. al., 2010; Salazar, 2008). Se considera que la influencia de los pares es diferente para hombres y para mujeres, considerando estas últimas como más influenciadas por los comentarios y burlas de los pares que los varones, sobre todo viniendo éstos de su pareja, (Carrillo & Del Moral, 2013; Mariscal, 2013).

Los pares son una gran influencia pues sus comentarios pueden reforzar el ideal que se tiene acerca del cuerpo, o en su defecto crear un nuevo ideal a alcanzar y fomentar cambios para conseguirlo. Esto puede explicarse por medio de la teoría de la comparación social, la cual dice que evaluarnos es importante (McNeill & Firman, 2014), en relación con la imagen corporal, si se compara el cuerpo con el de otra persona menos afortunada existe un sentimiento de bienestar en torno a este, mientras si es a la inversa existe un malestar o insatisfacción, puede ser que el adolescente se compare el ideal corporal, y al no asemejarse a este aunado con los comentarios de los pares exista el deseo de modificar alguna parte de su cuerpo para sentirse aceptado, o bien, que realice conductas para conseguirlo, por ejemplo si se reciben burlas en edades tempranas sobre el peso, algunos individuos harán por consecuencia dieta o algunas otras conductas para no subir de peso (Fachinni, 2006). Eisenberg y Neumark-Sztaine (2003) realizaron un estudio para determinar las asociaciones de las burlas en función del peso y la satisfacción corporal, autoestima, síntomas depresivos. Su muestra es mixta compuesta por 4746 estudiantes de secundaria, el 50.1% varones, obteniendo como resultado que el 24.7% de esta población

ha recibido burlas con respecto a su peso, esto les hacía sentir inconformidad con su cuerpo, tristeza y tener pensamientos suicidas.

Siendo los pares una fuerte influencia sobre todo en la etapa de la adolescencia, es importante identificar cómo es que sus comentarios o burlas influyen sobre su preocupación alimentaria, debido a que lo que se consume en este periodo repercute en el aspecto físico para que se lleven a cabo todas las funciones neurohormonales propias de esta etapa, pero que además pueden servir como medio para modificar el cuerpo del adolescente para intentar coincidir con el ideal corporal. En México existe un instrumento adaptado para adolescentes de entre 10-19 años el Inventario de Influencia de Pares sobre la Preocupación Alimentaria (I-PIEC), con versiones para hombres y mujeres (Amaya et. al, 2011), cuyo propósito es identificar la influencia de los pares de ambos sexos sobre el ideal estético debido a que pone atención en los mensajes, las burlas revividas acerca de los hábitos alimenticios y la imagen corporal, y la popularidad respecto a los pares del mismo sexo o del sexo opuesto. Estos factores a considerar son importantes, debido a que la adolescencia es un momento como se menciona en el capítulo uno de esta obra en donde se busca la pertenencia a un grupo, además de que ya existe una creciente necesidad de encontrar una pareja emocional, y se intenta a toda costa evitar la burlas o los comentarios negativos por parte de los iguales.

Por otro lado así como los pares pueden promover la modificación del cuerpo para sentirse como con el mismo, también pueden ser uno de los factores que ayuden en su aceptación, con generar una buena autoestima, incluso como medios de prevención para conductas de riesgo si se les ve como grupos que pasan por los mismos cambios propios de la adolescencia (Paramo, 2011; Mora & Raich, 2005). Los comentarios o burlas de los pares sobre la imagen corporal en los varones siendo negativa puede resultar en la búsqueda de musculatura, baja autoestima, modificación en la conducta alimentaria o insatisfacción corporal, aunque en menos casos que en población femenina (Engeln, Sladek & Waldron, 2013). Los pares también pueden ser un factor protector de la imagen corporal si son grupos de ayuda, motivación u aceptación de la imagen (Páramo, 2011).

Otros factores relacionados con la influencia de los pares considerando la revisión realizada por Amaya et. al. (2010) es el género, aun cuando son pocos los estudios realizados exclusivamente en población masculina, la mayoría es en poblaciones de entre

13 y 19 años, destacando que de los estudios mencionados el 47% de la población masculina menor a 13 años busca una figura más delgada, y más alta. En relación a los pares los estudios longitudinales muestran que tiene gran influencia sobre la imagen corporal y en población femenina para el inicio de dietas restrictivas, además de que la influencia de pares modera los efectos de la autoestima sobre la insatisfacción corporal, en población masculina, finalmente la influencia de pares es medida con ayuda de instrumentos de autoreporte, por ejemplo el I-PIEC que ha sido adaptado para varones mexicanos, resaltando la importancia de los comentarios y comparaciones con otros varones.

3. METODOLOGÍA

3.1 Justificación

La imagen corporal se modifica conforme a las etapas del desarrollo humano, existen numerosas investigaciones en relación a la preocupación por esa imagen en población de diferente edad, que hacen referencia a la inconformidad normativa y a la insatisfacción corporal, destacando diferencias entre géneros. Sin embargo son pocas las centradas en varones, son aun menores las que trabajan con poblaciones de adolescentes que atraviesan por importantes cambios a nivel biológico y psicológicos propios de esa etapa.

Los cambios propios de la pubertad que muchas veces coinciden con la adolescencia inicial que, en los varones inicia a los 11 años, termina a los 15, traen consigo el crecimiento acelerado del peso y la talla del adolescente, muchas veces la percepción que se tiene del cuerpo no encaja con la realidad y dado que los cambios son acelerados esto puede influir en la conformidad o inconformidad con el cuerpo. Aunado a los cambios físicos también están los cambios sociales, en México, la adolescencia inicial coincide con la edad en que se ingresa a la secundaria, las relaciones por tanto, se dan más entre los pares, es el momento de la búsqueda de identidad y aprobación de los iguales, por lo que los comentarios o conductas de los mismos influyen. En lo relativo a la imagen corporal se conoce que los varones escuchan más los comentarios acerca de su talla y peso pero no se sabe si ponen mayor atención a los comentarios de otros hombres o bien de las mujeres.

Además de lo anterior, es importante señalar que nunca como antes en esta época se recibe la influencia del medio, en la actualidad existen numerosos medios de comunicación a los cuales la población tiene acceso, especialmente los adolescentes, el papel de las redes sociales cada vez es mayor, en ellas se comparten temas muy diversos muchos de ellos relacionados con la aceptación e insatisfacción con la imagen corporal, por lo que sería importante identificar la importancia de las redes sociales en la construcción de la imagen corporal,

3.2 Objetivos

General.

- Conocer la influencia de los pares, el IMC y la interiorización del modelo estético sobre la insatisfacción corporal de varones adolescentes.

Específicos.

- Identificar a los participantes con insatisfacción corporal.
- Identificar la relación entre IMC y la insatisfacción corporal.
- Identificar la influencia de los pares en la construcción de la imagen corporal de varones adolescentes.
- Identificar la interiorización del modelo estético en los adolescentes.
- Identificar la percepción de los participantes respecto a su figura real y su figura ideal.
- Identificar el uso de medios de comunicación y redes sociales por parte de los participantes.

3.3 Cuadro de Variables

Variables	Definición	Qué medirán o cómo se medirán
Nivel socioeconómico	Relación entre el nivel de escolaridad y la profesión de los padres.	Alto = 66-55 Medio alto= 54-40 Medio=39-30 Medio bajo=29-20 Bajo=19-8
Grado de Estudios	Grado de escuela secundaria que cursan los participantes.	Primero Segundo Tercero
Pubertad	Referencia a si los participantes han pasado los cambios físicos propios de la pubertad.	Respuesta dicotómica (sí, no)
Adicciones	Referencia a si los participantes fuman, consumen bebidas alcohólicas o alguna droga.	Respuesta dicotómica (sí, no)
Imagen corporal Percepción	Entendida como un constructo complejo multidimensional que	Se utilizó el CIMEC en su factor 3 hace referencia al Malestar con la imagen corporal (cuenta con 5 ítems), es decir evalúan la ansiedad ante situaciones que cuestionan la autopercepción corporal y la preocupación por no coincidir

Cuadro de Variables (continuación)	incluye tres componentes: perceptual, cognitivo-afectivo y conductual.	con el ideal corporal socialmente establecido. El I-PIEC en su primer factor que aborda los mensajes acerca de la imagen corporal. El MSM escala de siluetas musculosa y grasa en donde se pregunta cómo se percibe y cómo quiera estar. Diseñada por Frederick et al. (2007).
Insatisfacción Corporal	La inconformidad corporal sobrepasa a la normativa y se realizan conductas nocivas para la salud.	
Búsqueda de musculatura	Para medir las actitudes y comportamientos que reflejan el grado de preocupación de las personas por incrementar musculatura.	Se utilizó la Escala de Obsesión por la Musculatura (<i>DMS</i>), diseñado por McCreary & Sasse (2000), la versión mexicana fue realizada por Escoto et al (2012) ≥ 45 . Consta de 15 ítems con 6 opciones de respuesta tipo Likert. La versión mexicana cuenta de tres subescalas: Obsesión por Incrementar la Musculatura, Uso de Suplementos Alimenticios y Obsesión por el Entrenamiento. Escala de Modificación Corporal (BMS por sus siglas en inglés), diseñado por McCabe y Vicent (2002), para medir las estrategias de cambio corporal utilizadas por los varones, consta de 24 ítems con 6 opciones de respuesta tipo Likert. La adaptación mexicana fue realizada por Cervantes-Luna et al. 2013, Su estructura factorial está conformada por tres factores: 1) estrategias para adelgazar, 2) estrategias para aumentar de peso y 3) búsqueda masa

Cuadro de Variables (continuación)

Influencia Sociocultural

Publicidad: Ideal Estético

Explorar la internalización de las influencias culturales sobre el Modelo Estético Corporal.

1.- Figura delgada

2.- Figura musculosa

corporal o tono muscular con un α de Cronbach de .86, no existe un punto de corte.

El CIMEC en su factor 4. Influencia de la Figura Musculosa y sus ítems (7) hacen referencia al interés que despierta el cuerpo musculoso, la realización de actividades para alcanzar este modelo estético y el rechazo a tener un cuerpo extremadamente delgado.

Para lo cual se utilizó el Cuestionario de Influencias sobre el Modelo Estético Corporal (CIMEC), diseñado por Toro, Salamero y Martínez (1994) y validado en población mexicana por Vázquez et al. (2000) con un punto de corte de $\geq 23-24$, en el caso de los varones no hay un punto de corte establecido Considera 5 factores: 1) Influencia de la Publicidad (11 ítems) y evalúan el interés que despiertan los anuncios que aparecen en la televisión, el radio, las revistas y los libros, acerca de la delgadez. El Factor 2 cuenta con cinco ítems que se refieren a la Influencia de la Figura Delgada, incluye preguntas que evalúan la interiorización de la figura delgada, el interés que despierta ésta y la predisposición a relaciones sociales con personas delgadas. El factor 3 hace referencia al Malestar con la Imagen Corporal (cuenta con 5 ítems), es decir evalúan la ansiedad ante situaciones que cuestionan la autopercepción corporal y la preocupación por no coincidir con el ideal corporal socialmente establecido. El factor 4 Influencia de la Figura Musculosa y sus ítems (7) hacen referencia al interés que despierta el cuerpo musculoso, la realización de actividades para alcanzar este modelo estético y el rechazo a tener un cuerpo extremadamente delgado. Finalmente el factor 5

Cuadro de Variables (continuación)

		<p>Influencia de las Relaciones Sociales 4 ítems, ya que se incluyen preguntas en donde se evalúa la importancia que tienen los amigos en la asimilación de los modelos estéticos.</p> <p>El I-PIEC en su factor 5, si consideran que siendo más delgado son más atractivos para el sexo apuesto.</p> <p>El BMS, que en sus reactivos: 2, 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23 se hace énfasis a la pérdida de peso; en los: 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22 al aumento de peso; y en los: 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24 a la búsqueda de masa corporal.</p>
Uso de medios de comunicación	Cuestionario creado para la presente investigación que incluye preguntas de opción múltiple acerca del uso de medios de comunicación.	Preguntas de opción múltiple que indican cuántas horas se usa el internet, cuántos días a la semana se usas y qué actividades se realizan.
Pares	Influencia de pares sobre la preocupación alimentaria y la imagen corporal.	Se utilizó el Inventario de Influencia de Pares sobre la Preocupación Alimentaria (I-PIEC), diseñado por Oliver y Thelen (1996), adaptada a la población mexicana por Amaya et. al., 2011. Cuenta con 20 ítems que valora cinco factores: mensajes (burlas o mensajes negativos acerca de la imagen corporal); interacción con hombres, interacción con mujeres, comentarios, comparación de cuerpos; popularidad con hombres y popularidad con mujeres, si consideran que siendo más delgado son más atractivos para el sexo apuesto.

Cuadro de Variables (continuación)

Índice de Masa Corporal

Se obtiene realizando cálculo matemático peso en kg./ (talla en m)², estableciendo así una relación de proporción del peso con respecto a la estatura.

El CIMEC en su factor 5 Influencia de las Relaciones Sociales 4 ítems, ya que se incluyen preguntas en donde se evalúa la importancia que tienen los amigos en la asimilación de los modelos estéticos.

Clasificación de la OMS (2008).

Delgadez severa	<16.00
Delgadez moderada	16.00 – 16.99
Delgadez aceptable	17.00 – 18.49
Normal	18.50 – 24.99
Sobrepeso	≥25.00
Preobeso	25.00 – 29.99
Obeso tipo I	30.00 – 34.99
Obeso tipo II	35.00 – 39.99
Obeso tipo III	≥40.00

3.4 Participantes

La muestra fue no probabilística conformada por 143 varones adolescentes de 11-16 años, con un promedio de edad de 12.9 años y una D. E.=1.1, escolarizados, pertenecientes a una institución pública de la zona metropolitana de la ciudad de México, Escuela Secundaria “Libertadores de América”. Véase tabla 1.

Tabla 1

Descripción de los participantes

	N=143	Frecuencia	Porcentaje
Edad	11	13	11.2%
	12	35	23.1%
	13	47	32.2%
	14	42	28.4%
	15	4	2.8%
	16	2	1.4%
Educación secundaria	Primer grado	50	34.9%
	Segundo grado	36	25.1%
	Tercer grado	57	40%
Nivel	Bajo	26	18.1%
Socioeconómico	Medio bajo	35	24.4%
	Medio	56	39.5%
	Medio alto	19	13.2%
	Alto	7	4.8%

3.5 Instrumentos

Hoja de Datos Generales.

Hoja diseñada para el propósito de esta investigación que contiene ítems acerca de datos sociodemográficos y antecedentes familiares, consumo de sustancias, uso de medios de comunicación y pubertad.

Consentimiento Informado.

Contiene la información acerca del propósito de la investigación, la explicación de las actividades de las que será parte el participante.

Cuestionario de Influencias sobre el Modelo Estético Corporal (CIMEC).

Diseñado por Toro, Salamero y Martínez (1994) para explorar la internalización de las influencias culturales sobre el Modelo Estético Corporal. Validado para población mexicana masculina por Vázquez et al. (2010) en el caso de los varones no hay un punto de corte establecido en este instrumento por lo que se utilizará el de las mujeres de ≥ 23 -24, cuenta con 40 ítems con 3 opciones de respuesta tipo Likert. De acuerdo con su estructura factorial está conformado por cinco factores: 1) la Influencia a la Publicidad, 2) Influencia de la Figura Delgada, 3) Malestar por la Imagen Corporal, 4) Influencia de la Figura Musculosa y 5) la Influencia de las Relaciones Sociales en la asimilación de modelos estéticos. Con un alpha de Cronbach total de .90.

Escala de Obsesión por la Musculatura (DMS).

Diseñado por McCreary y Sasse (2000), para medir las actitudes y comportamientos que reflejan el grado de preocupación de las personas por incrementar musculatura, consta de 15 ítems con 6 opciones de respuesta tipo Likert (nunca = 1; siempre = 6). La adaptación mexicana fue realizada por Escoto et al. 2013, su estructura factorial está conformada por tres factores: 1) Obsesión por Incrementar la Musculatura, 2) Uso de Suplementos Alimenticios y 3) Obsesión por el Entrenamiento. Con un alpha de Cronbach total de .86, no existe un punto de corte, se toma el sugerido de ≥ 52 .

Escala de Modificación Corporal (BMS).

Diseñado por McCabe y Vicent (2002), para medir las estrategias de cambio corporal utilizadas por los varones, consta de 24 ítems con 6 opciones de respuesta tipo Likert (nunca = 1; siempre = 6). La adaptación mexicana fue realizada por Cervantes-Luna et al. 2013, su estructura factorial está conformada por tres factores: 1) estrategias para adelgazar,

2) estrategias para aumentar de peso y 3) búsqueda masa corporal o tono muscular. Con un alpha de Cronbach total de .86, no existe un punto de corte.

Inventario de Influencia de Pares sobre la Preocupación Alimentaria (I-PIEC).

Diseñado por Oliver y Thelen (1996), evalúa la influencia de los pares sobre la preocupación alimentaria y la imagen corporal, valora cinco factores: 1) mensajes, interacción con hombres, 2) interacción con mujeres, 3) popularidad con hombres y 4) popularidad con mujeres. No cuenta con punto de corte, se considera que a mayor puntaje mayor influencia de los pares. Para población mexicana se adaptaron dos versiones: una para mujeres y otra para hombres (con alphas de Cronbach de .94 y .92 respectivamente) por parte del Proyecto de Nutrición de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México (Amaya et al. 2011).

Índice de Masa Corporal.

Se considera como un indicador del equilibrio o desequilibrio funcional corporal (Saucedo, Ocampo, Mancilla & Gómez, 2001), y es una medida frecuentemente utilizada para estimar el sobrepeso y la obesidad. Se obtiene dividiendo el peso (en kg.) entre la altura (en cm.), se utilizó la clasificación de la OMS (2008):

Delgadez severa	<16.00
Delgadez moderada	16.00 – 16.99
Delgadez aceptable	17.00 – 18.49
Normal	18.50 – 24.99

Sobrepeso	\geq 25.00
Preobeso	25.00 – 29.99

Obeso tipo I	30.00 – 34.99
--------------	---------------

Obeso tipo II	35.00 – 39.99
---------------	---------------

Obeso tipo III	\geq 40.00
----------------	--------------

Escala de la Silueta Musculosa (MSM).

Diseñado por Frederick et al. (2007). Muestra ocho figuras del cuerpo masculino, entre más alejado esté la percepción del cuerpo del ideal se considera mayor desacuerdo con la figura actual.

Cabe señalar que para la presente investigación se les presentaron las 16 siluetas para que ellos pudieran elegir la que quisieran.

Cuestionario de Medios de Comunicación Actuales.

Diseñado para la presente investigación, consta de 7 preguntas con opciones múltiples acerca del uso de diferentes medios de comunicación actuales, las actividades que se realizan en ellos, los días y el tiempo diario, así como el uso de las redes sociales. Y dos preguntas abiertas en donde el adolescente indica su medio de comunicación favorito y su ideal estético.

Entrevista.

Semiestructurada, abordará el uso de internet, el tiempo de uso de los medios de comunicación, actividades que se realizan, la relación con los pares, identificación con los iguales, comentarios acerca de la imagen corporal, pertenencia a grupo, los cambios físicos, la familia, sus hábitos alimentarios y de ejercicio, los comentarios acerca de la imagen corporal

3.6 Aparatos

Antropómetro GPM, desmontable en cuatro segmentos, con capacidad de 2 mt. Y sensibilidad al milímetro más cercano.

Compás de corredera Harpenden, sensibilidad de 0 a 140 mm.

Cinta métrica flexible, sensibilidad de 0 a 150 cm.

Calibrador de pliegues cutáneos John Bull, sensibilidad de medición de 0 a 48 milímetros y de presión de 100gm/mm².

Bascula pesa-personas TANITA, capacidad de 200kg y sensibilidad de 100gm.

3.7 Procedimiento

La investigación se llevó a cabo en dos fases: En la primera se presentó el protocolo de investigación en la escuela Secundaria “Libertadores de América” ubicada en avenida de los Reyes Iztacala en el municipio de Tlalnepantla de Baz en el Estado de México.

Una vez aceptado por parte de las autoridades competentes se solicitó la firma del consentimiento informado a la población y los padres de familia. Ya firmado, a los grupos seleccionados por la institución se les aplicó la batería de pruebas, los 154 participantes respondieron de manera individual. La aplicación fue realizada por un grupo de investigadores y duró 50 minutos por grupo, se dio durante el periodo comprendido entre el 14 de septiembre del 2015 al 29 de octubre del 2015 y se llevó a cabo dentro de los salones de la institución. Al tiempo que los participantes respondieron la batería de pruebas, fueron tomadas las medidas antropométricas por parte de la Antropóloga Física.

Una vez obtenidos los resultados, se encontró con bajas experimentales de 10 participantes por no tener la batería completamente contestada y 2 por no habersele tomado las medidas antropométricas, quedando la muestra conformada por 143 participantes.

En la segunda fase se llevó a cabo una entrevista semiestructurada, a fin de obtener mayor información acerca del uso de internet, la relación con los pares, comentarios acerca de la imagen corporal y la pubertad, o bien cotejar lo obtenido en los resultados de la batería. Las entrevistas se realizaron a lo largo de 4 días del mes de Febrero del 2016 y duraron entre 12 y 20 minutos. Se entrevistaron de manera individual a los participantes que rebasaron el punto de corte de la DMS que es ≥ 52 , de los 14 seleccionaron, se entrevistaron a 11, el motivo de bajas se debieron a que fueron dados de baja de la institución debido a problemas de conducta o bien uno de ellos que decidió dejar la escuela. También se entrevistó a un grupo control elegidos azarosamente e integrado por 12 participantes con satisfacción corporal.

4. ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Una vez concluida la aplicación de la batería de pruebas, los datos fueron capturados y analizados mediante el programa SPSS versión 19.0 y se procedió a la obtención de los estadísticos descriptivos de los datos generales, de los instrumentos y sus factores, todos ellos se presentan en tablas, en primer lugar aparecen las frecuencias y porcentajes de los datos generales de la muestra. Posteriormente con el objetivo de evaluar si existían diferencias entre los grupos que se dividieron de acuerdo a la edad (≤ 12 , 13 y ≥ 14 años) y se realizó un Análisis de Varianza, que podemos observar en el anexo.

Las tablas siguientes muestran el IMC de los participantes de acuerdo a la edad según la clasificación de la OMS (2008). A continuación se incluyen los porcentajes las elecciones de las siluetas (grasa y musculosa) por parte de los adolescentes para describir cómo se ven y cómo les gustaría ser.

Después, para identificar la relación entre variables se realizó una correlación de Pearson, se presenta el resumen de los resultados obtenidos considerando aquellas variables significativas y con un coeficiente de correlación mayor a .40. Posteriormente, las variables con mayor relación fueron ingresadas a la Regresión Lineal Múltiple, cuyo propósito es ver la relación que tienen más de dos variables y al mismo tiempo permite el uso de más de una variable independiente (Pardo & Ruiz, 2005). Además se cuidó de que se cumplieran los supuestos:

Linealidad, se cumple si existe una relación lineal entre la variable dependientes y las independientes, esto se observa en un diagrama de dispersión (*Figura 6*).

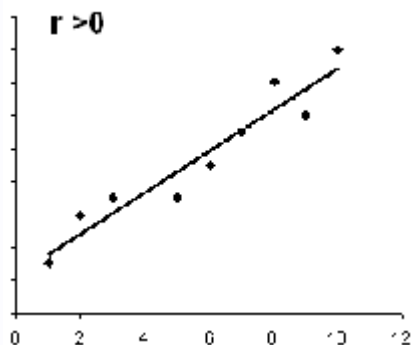


Figura 6. Ajuste de los puntos en la recta (Pardo & Ruiz, 2005).

Independencia, es un valor que se observa en los residuos y se asume cuando el estadístico de Durbin-Watson toma valores entre 1.5 y 2.5, esto se observa por medio de una tabla de residuos.

Homocedasticidad, indica que para cada valor de la variable independiente la varianza de residuos es constante, la dispersión es mayor entre los puntos, lo cual se muestra mediante un diagrama de dispersión (*Figura 7*).

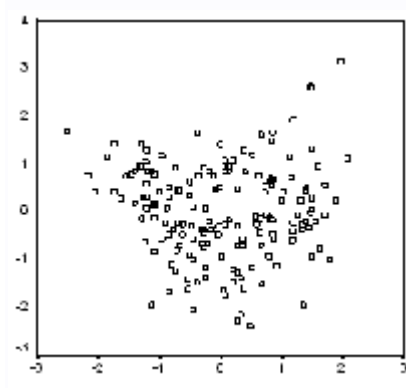


Figura 7. Dispersión de residuos (Pardo & Ruiz, 2005).

Normalidad, se presenta un histograma que se construye considerando una media de 0 y una desviación típica de 1, cuanto más se acerquen los valores obtenidos a estos mayor normalidad se presenta en el gráfico (*Figura 8*).

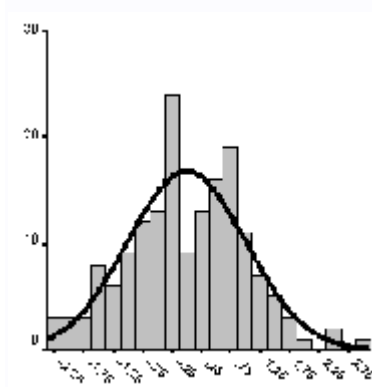


Figura 8. Distribución de valores en histograma (Pardo & Ruiz, 2005).

No-colinealidad, este supuesto solo puede cumplirse en regresión lineal múltiple debido a que se necesitan más de una variable independiente. Se habla de *colinealidad* cuando existen correlaciones altas entre las variables independientes, lo cual puede observarse con el valor de F , además de eso los valores de β son cercanos o mayores a 1. Los niveles de

tolerancia son pequeños, es decir menores a 1 y al mismo tiempo que los valores de FIV no sean menores a estos.

Una vez presentados cada uno de los criterios cumplidos, se incluye el gráfico de variables predictoras del total del DMS, cuyo punto de corte (≥ 52) fue utilizado para dividir a los participantes en satisfechos e insatisfechos con su imagen corporal. Finalmente se presentan tablas de cada una de las variables, donde se incluye el resultado obtenido por los participantes con insatisfacción corporal y el promedio de los obtenidos por los que no la presentan, a la par se presenta la transcripción de los resultados obtenidos mediante la entrevista individual a los participantes con insatisfacción corporal, cabe señalar que la influencia familiar sólo presenta comentarios obtenidos mediante la entrevista al no ser una variable considerada para el propósito de la presente investigación.

5. RESULTADOS

Datos Generales de la muestra.

En la *Tabla 2* se observan características de la muestra con respecto a las adicciones, el ejercicio y las enfermedades crónicas. Cabe destacar que 2 % de la muestra mencionó consumir drogas y 1.2% fumar. El 73.4% de la muestra dijo realizar algún deporte, siendo el futbol el más practicado (52.5%), no obstante, 14% indicó hacer abdominales y pesas, además del ejercicio, Finalmente 86% de los participantes menciona haber pasado o estar en los cambios propios de la pubertad.

Tabla 2. Descripción de las características de la muestra en porcentajes.

		Frecuencia	Porcentaje
		N=143	
Salud	Tienen alguna enfermedad	Obesidad 2	1.2%
		Visual 3	1.9%
	No tienen ninguna enfermedad	138	96.9%
Ejercicio	Futbol	75	52.5%
	Boxeo	10	6.9%
	Pesas y abdominales	20	14%
	No realizan ejercicio	38	26.6%
Adicciones	Fuman	2	1.2%
	Toman Alcohol	4	2.5%
	Usan drogas (marijuana)	3	2%
	Reportan no tener	134	94.3%
Pubertad	Ya la pasaron	88	61.5%
	Se encuentran en ella	35	24.5%
	Aun no la han tenido	13	9.1%
	No respondieron	7	4.9%

Uso de Medios de Comunicación

La información obtenida con respecto al uso de los medios de comunicación (véase Tabla 3) refiere que 51.7% de los participantes reportan utilizar celular, seguido del uso de la computadora (24.7%), todos los días (68.5%) o entre 3 y 5 horas diarias (48.9%). La red social más utilizada fue el Facebook (86%), sin embargo también más de la mitad de los participantes mencionaron utilizar You Tube (69.2%) y 61.1% otras redes (correo electrónico y Whats App).

Tabla 3. Descripción del porcentaje de uso de medios de comunicación y redes sociales de los participantes.

		Frecuencia	Porcentaje
		N=143	
Medio de Comunicación	Celular	74	51.7%
	Computadora	35	24.7%
	Tablet	26	18.1%
	Otros	8	5.5%
Uso de los medios de comunicación	Todos los días	98	68.5%
	De 3 a 5 días a la semana	45	31.5%
	De 3 a 5 horas diarias	70	48.9%
	De 1 a 3 horas	38	26.5%
	Menos de 1 hora	35	24.6%
Uso de redes sociales	Facebook	123	86%
	No lo usa	10	14%
	You Tube	99	69.2%
	No lo usan	44	30.8%
	Correo electrónico	64	44.7%
	No lo usan	79	55.3%
	Whats App	35	24.4%
	No lo usan	65	75.6%

Clasificación de IMC por grupos de edad

La *Tabla 4*, describe la clasificación de los participantes de acuerdo a su IMC (OMS, 2008) en tres grupos de edad (≤ 12 , 13 y ≥ 14), la mayoría de ellos presenta normo-peso (61.6%), sin embargo un porcentaje considerable de los varones de 13 años se encuentra en la clasificación de preobesos (23.4%) lo cual puede deberse a la etapa de desarrollo en la que se encuentran y los participantes de mayor edad (≥ 14) es donde se encuentra el mayor porcentaje de obesidad tipo 2 (4.2%).

Tabla 4. Clasificación de los participantes respecto a su IMC (OMS, 2008) por grupos de edad.

(OMS, 2008) IMC	Educación secundaria			N=143 Total
	≤ 12 (n= 48)	13 (n= 47)	≥ 14 (n= 48)	
Delgadez severa	2%	0%	4.2%	2.1%
Delgadez moderada	2%	6.4%	0%	2.8%
Delgadez aceptable	14.5%	1.1%	10.4%	8.7%
Normal	60.5%	61.7%	62.5%	61.6%
Preobeso	16.8%	23.4%	16.6%	18.9%
Obesidad tipo 1	4.2%	6.4%	2.1%	4.2%
Obesidad tipo 2	0%	0%	4.2%	1.4%
Obesidad tipo 3	0%	0%	0%	0%

Comparación por grupos de edad.









Se realizó una comparación entre los distintos grupos de edad con respecto a los cuatro instrumentos utilizados y sus factores (DMS, BMS, CIMEC e I-PIEC) y no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en ninguno de ellos, (para mayor detalle pueden observarse los resultados en el ANEXO 1)

Percepción de la Imagen Corporal

Todos los participantes podían elegir entre las siluetas grasas (8 figuras) y las musculosas (8 figuras) para decir cómo era su imagen corporal (real) y cómo les gustaría que fuera (ideal). Eligieron las figuras musculosas 70. 7% de los participantes para describirse (real) y 92.3% como ideal, siendo clara la preferencia por estas siluetas en la mayoría de los adolescentes.

En la *Tabla 5* se presenta el porcentaje de cada una de las figuras grasas que escogieron los participantes de acuerdo a la edad, el 29.3% (42) eligieron las siluetas grasas como reales y 7.7% (11) de ellos como ideales, siendo que los menor edad (≤ 12) los que eligieron como figura real e ideal la 4, los de 13 eligen la 3 y 4, es decir, las que reflejan normopeso. No obstante la tendencia de los adolescentes de ≥ 14 fueron las siluetas más grasas. Cabe destacar que ninguno de los participantes eligió ni como real ni como ideal la silueta que representa obesidad, a pesar de que un 5.6% la presenta.









Tabla 5. Porcentajes de la percepción de la imagen: imagen real e ideal elegida por los participantes de acuerdo a los grupos de edad.

								
Edad								
≤ 12	0%	5%	25%	40%	15%	10%	5%	0%
Real <i>n</i> =20								
Ideal <i>n</i> =6	0%	0%	16.6%	50.2%	16.6%	0%	16.6%	0%
13	0%	8.4%	25%	50%	0%	16.6%	0%	0%
Real <i>n</i> =12								
Ideal <i>n</i> =2	0%	0%	50%	50%	0%	0%	0%	0%

≥ 14	10%	0%	0%	20%	50%	20%	0%	0%
Real $n=10$								
Ideal $n=3$	0%	0%	0%	33.3%	33.3%	33.3%	0%	0%
Total Real $n=42$	3.3%	11.7%	16.7%	36.7%	21.7%	15.5%	4.4%	0%
Total Ideal $n=11$	0%	0%	22%	45%	16.5%	11%	5.5%	0%

Mientras en *la Tabla 6* contiene el porcentaje de las siluetas musculosas elegidas como reales por 101 (70.7%) y como ideales por 132 (92.3%) de los participantes, como puede observarse la figura 8 (que es la más musculosa) sólo fue elegida como real por parte de los varones de menor edad, mientras que los 3 grupos de edad (≤ 12 , 13 y ≤ 14) la seleccionaron como ideal (14.8%, 15.5% y 4.8% respectivamente). Cabe señalar que las figuras reales elegidas por los adolescentes son las musculosas 1 (18.5%), 3 (22.1%) y 4 (24.3%), mientras que como ideales son las figuras 3 (16.6%), 6 (19.6%) y 8 (12%), la tendencia es a la pro-musculatura. Cabe señalar que 21.6% de la muestra cambian de la escala de siluetas grasas a las musculosas para describir su figura ideal.

Tabla 6. Porcentaje de la Percepción de la imagen: imagen real e ideal elegida por los adolescentes de acuerdo a los grupos de edad.

								
Edad								
≤ 12	25%	17.2%	17.2%	21.4%	7.1%	3.5%	5.1%	3.5%
Real $n=28$								
Ideal $n=42$	0%	16.6%	19%	7.1%	16.8%	21.4%	4.7%	14.8%

13 Real n=35	20%	17.1%	25.7%	22.8%	5.8%	5.8%	2.8%	0%
Ideal n=45	4.4%	0%	24.4%	13.3%	15.5%	15.5%	11.6%	15.5%
≥ 14 Real n=38	10.5%	18.4%	23.5%	28.9%	0%	13.1%	5.6%	0%
Ideal n=45	6.6%	8.8%	6.6%	20%	15.5%	22.2%	15.5%	4.8%
Total Real n=101	18.5%	17.4%	22.1%	24.3%	4.3%	7.4%	4.5%	1.5%
Total Ideal n=132	3.6%	8.4%	16.6%	13.4%	15.9%	19.6%	10.5%	12%

Relación de las Variables de la Insatisfacción Corporal

A fin de identificar la relación entre las variables se realizó una correlación de Pearson. Las relaciones entre variables se presentan en la *Tabla 7*, se observa que la mayor influencia entre las variables es entre el total del BMS y las estrategias para aumentar la musculatura con el total de DMS, ya que tienen correlaciones más significativas.

Tabla 7. Resumen de las correlaciones de todas las variables con el total del DMS.

N=143	Total DMS
Total BMS	.533**
Estrategias para perder peso BMS	.387**
Estrategias para aumentar musculatura BMS	.526**
Estrategias para aumentar de peso BMS	.321**
Total del I-PIEC	.470**
Popularidad con mujeres I-PIEC	.373**
Mensajes I-PIEC	.444**
Interacción con Hombres I-PIEC	.488**

** *La correlación es significativa al nivel 0.01*

Nota: *Sólo presentan las correlaciones que fueron significativas y con un coeficiente de correlación mayor .40.*

Variables Predictoras de la Insatisfacción Corporal

Posteriormente con la finalidad de identificar las variables que tiene mayor influencia sobre la puntuación total de la escala DMS, que señala insatisfacción corporal pro-musculatura se realizó la Regresión Lineal Múltiple, las variables incluidas se presentan en la *Figura 9*. Cabe destacar que sólo se incluyeron las variables que habían tenido correlaciones significativas y con un coeficiente de correlación mayor a .40, debido a que se considera que son las que tienen mayor incidencia sobre la insatisfacción.

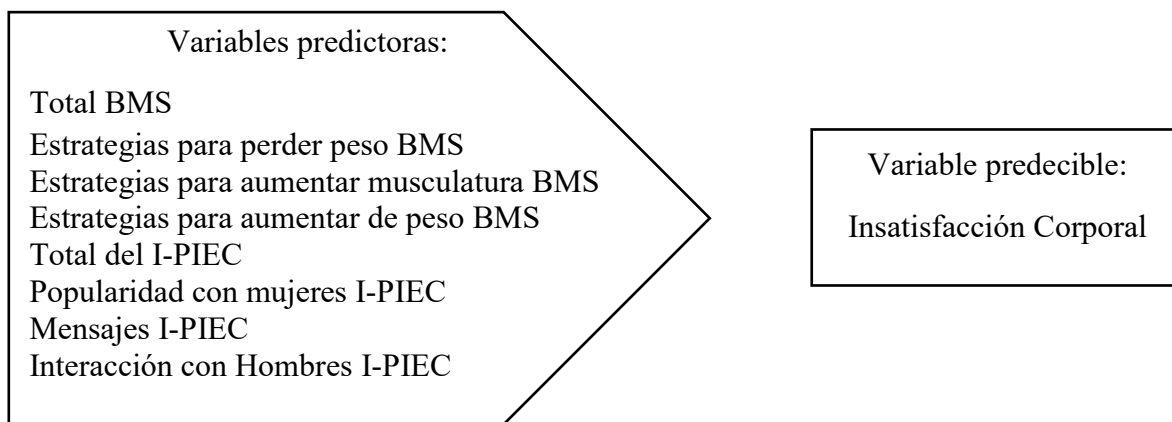


Figura 9. Variables de influencia sobre la insatisfacción corporal en varones adolescentes.

Antes de realizar el análisis se verificó cubrir con los criterios de la Regresión Lineal Múltiple:

Normalidad, en la Figura 10 se aprecia la distribución de los casos, con media =2.8, D.E.=.98

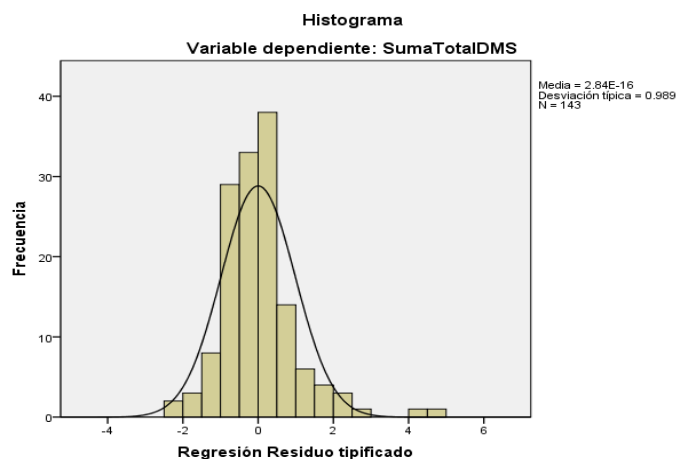


Figura 10. Histograma de normalidad de los participantes con insatisfacción corporal.

Linealidad. Se observan la nube de puntos y se ajusta en la recta, es decir, que existe linealidad en los resultados (véase Figura 11).

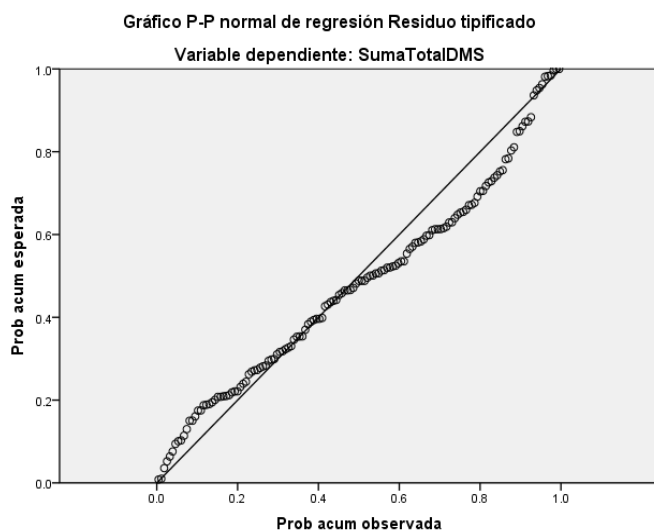


Figura 11. Gráfico de linealidad de los participantes con insatisfacción corporal.

Independencia. El valor de Durbin y Watson de 1.86, entra en el rango esperado (véase Tabla 8), es decir, existe independencia entre los residuos.

Tabla 8. Estadístico sobre residuos

N=143	Variable dependiente SUMA TOTAL DMS				
	Mínimo	Máximo	Media	Desviación típica	Durbin-Watson
Valor pronosticado	14.01	57.35	30.44	10.11	1.86
Residual	-26.87	55.33	.00	11.07	

Valor pronosticado tip.	-1.62	2.66	.00	1.00
Residual tip.	-2.40	4.94	.00	.98

Homocedasticidad. El valor de la variable independiente y la varianza de residuos es constante, como puede observarse en la *Figura 12*, al aumentar el valor de la variable también lo hace la varianza de residuos por lo que existe homocedasticidad.

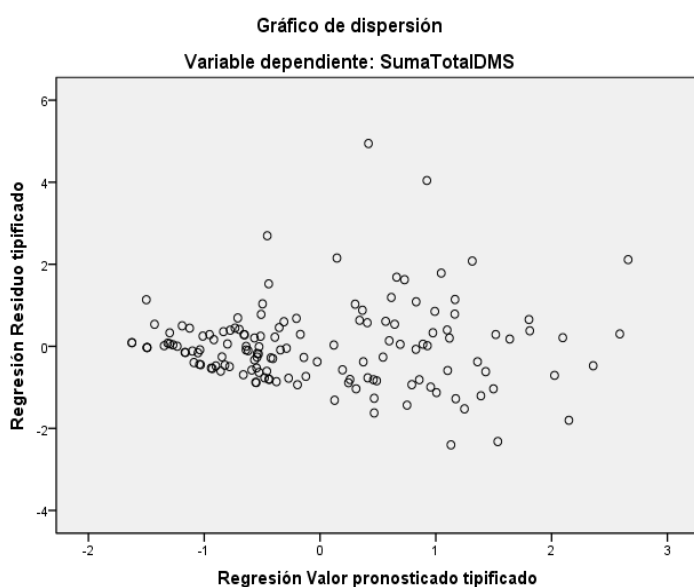


Figura 12. Gráfico de linealidad de los participantes con insatisfacción corporal.

En la *Tabla 9* se encuentran los resultados de la regresión, se muestra la *F* con el que se cubre el último criterio, *colinealidad* cuando existen correlaciones altas entre las variables independientes, además se observan puntuaciones cercanas entre la FIV y la tolerancia que se esperan en la regresión lineal múltiple y los valores de β son altos.

Observando la *Tabla 9* se puede concluir que la variable predictora interacción con hombres (I-PIEC) es la que guarda mayor influencia sobre el total del DMS (*véase Figura 13*).

Tabla 9. Relación de las variables predictoras con el total del DMS por medio de la Regresión Lineal Múltiple.

Variables Independientes	Dependiente (TOTAL DMS)						
	B	Error Tip.	B	Tolerancia	FIV	F	Sig.
Constante	2.06	2.89				54.44	.001
Interacción con hombres (I-PIEC)	2.20	.34	.40	.96		1.03	
Estrategias para aumentar musculatura (BMS)	.69	.09	.45	.96		1.03	
R^2			.38				
Cambios en R^2			.02				



Figura 13. Variables que predicen la puntuación total del DMS en varones adolescentes.

Insatisfacción Corporal e IMC

Para establecer a los participantes con insatisfacción corporal fue utilizado el punto de corte (≥ 52) de la escala de obsesión por la musculatura (DMS), en la *Tabla 10* se presenta el porcentaje de participantes satisfechos (90.2%) e insatisfechos (9.8%) de acuerdo con la clasificación de su IMC. Como puede observarse todos los participantes con insatisfacción corporal se clasifican entre delgadez moderada (7.1%) y preobesos (28.6%), y el 50% tiene normopeso. El 2.4% de los participantes con satisfacción corporal se encuentran en la categoría de delgadez severa y a diferencia de los insatisfechos ellos tienen obesidad tipo 1 (4.5%) y la tipo 2 (1.6%).

Tabla 10. Porcentaje de participantes satisfechos e insatisfechos con su imagen corporal agrupados de acuerdo a su IMC.

N=143	imagen corporal			
	Satisfechos		Insatisfechos	
	n= 129	(90.2%)	n= 14	(9.8)
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
IMC				
Delgadez severa	3	2.4%	0	0%
Delgadez moderada	3	2.4%	1	7.1%
Delgadez aceptable	11	8.5%	2	14.3%
Normal	81	62.7%	7	50%
Preobesos	23	17.9%	4	28.6%
Obesidad tipo 1	6	4.5%	0	0%
Obesidad tipo 2	2	1.6%	0	0%
Obesidad tipo 3	0	0%	0	0%

Casos con Insatisfacción Corporal.

La *Tabla 11* muestra las puntuaciones obtenidas por cada uno de los participantes con insatisfacción corporal, cabe señalar que siendo ésta la medida para dividir a los varones con satisfacción e insatisfacción corporal casi todas las puntuaciones son superiores a las obtenidas por el grupo control, sobre todo en las escalas de motivación para incrementar la musculatura y la del consumo de calorías y suplementos, siendo los participantes 9 y 11 los que tienen las mayores puntuaciones en el total y todas las escalas del DMS.

Tabla 11. Puntuaciones de DMS y sus factores de los participantes insatisfechos comparados con el grupo control.

N=143	Grupo Control n=129 <i>x D.E</i>	Casos con Insatisfacción Corporal										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Total DMS	<i>x</i> =26.8 <i>D.E</i> =10.1	60	56	56	54	56	56	55	67	85	61	81
Motivación para incrementar musculatura	<i>x</i> =14.0 <i>D.E</i> =6.5	24	28	21	33	29	37	37	30	42	27	36
Obsesión por el entrenamiento	<i>x</i> =5.6 <i>D.E</i> =2.7	19	14	20	8	12	5	4	19	19	16	23
Consumo de calorías y suplementos	<i>x</i> =7.3 <i>D.E</i> =3.5	17	14	15	13	15	14	14	18	24	18	22













También en la escala de BMS (*véase Tabla 12*) todos los participantes insatisfechos superan las puntuaciones obtenidas por el grupo control, sobre todo en las escalas de estrategias para obtener musculatura, que también puntúa alto en la DMS, siendo los participantes 1, 4, 7, 8, 9 y 11 los que obtuvieron mayores puntuaciones totales y en cada factor.













Tabla 12. Puntuaciones de BMS y sus factores obtenidas por los varones insatisfechos comparados con el grupo control.

N=143	Grupo Control n=129 \bar{x} D.E	Casos con Insatisfacción Corporal										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Total BMS	$\bar{x}=60.3$ D.E=20.5	114	63	66	93	70	60	111	100	115	73	96
Estrategias para perder peso	$\bar{x}=22.2$ D.E=9.8	44	19	21	37	16	18	43	35	48	42	34
Estrategias para incrementar musculatura	$\bar{x}=18.4$ D.E=7.2	38	25	28	19	16	25	28	42	25	10	22
Estrategias para perder peso	$\bar{x}=19.5$ D.E=8.1	31	19	19	37	38	12	40	32	42	17	40

En la Tabla 13, se describen los resultados del IMC, el índice cintura cadera, índice libre de grasa, las siluetas elegidas por los participantes, si ya han pasado por los cambios propios de la pubertad, en comparación con el grupo control. De los participantes insatisfechos uno de ellos tiene delgadez moderada, otro aceptable, 6 son normo peso y 3 preobesos, con los porcentajes obtenidos en las medidas antropométricas aunadas a el IMC es notorio que ninguno de ellos tiene una figura musculosa, más bien un moderado predominio de grasa en la parte superior del cuerpo; cuatro de ellos ya han pasado por la pubertad, tres aún no y el resto actualmente pasa por los cambios de la pubertad. La figura promedio elegida como real por los participantes satisfechos fue la 1 (musculosa) y como ideal la 4 (musculosa), los 8 participantes con insatisfacción corporal eligieron sólo siluetas musculosas como su imagen real e ideal, los participantes 6 y 10 escogieron sólo figuras grasas para representarse y el participante 6 eligió como real una grasa (6 casos) y como ideal una musculosa (6 casos).

Tabla 13. Descripción del porcentaje de IMC, siluetas y pubertad de los participantes insatisfechos con su imagen corporal comparados con el grupo control.

N°	Grado escolar	IMC	ICC	IPR	IMLG	MSM Real	MSM Ideal	Pubertad	
Grupo Control									
3		$x=22.6$ $D.E=4.2$	$x=83.9$ $D.E=10.1$	$x=57.5$ $D.E=47.3$	$x=18.7$ $D.E=2.3$			$x=8.4$ $D.E=5.2$	
						1M	4M		
Participantes con insatisfacción corporal									
#									
1	16	Tercero	19.1 peso normal	79.5	87.2	17.0			Ya, a los 12
							3M	3M	
2	13	Segundo	21.9 peso normal	83.7	12.5	19.4			Aun no
							5M	7M	
3	14	Segundo	22.8 peso normal	86.0	12.4	19.4			Ya, a los 13
							3M	4M	
4	13	Segundo	25.4 preobeso	75.0	119.0	20.5			Tiene cambio en voz y crecimiento o de vello
							4M	7M	
5	15	Segundo	19.2 peso normal	85.0	10.6	18.6			Cambio de voz y carácter, sale menos
							4M	6M	

6	12	Primero	16.7 delgadez moderada	92.0	10.1	13.9			Aun no
							6G	6M	
7	12	Primero	20.4 peso normal	88.0	10.1	19.2			Está creciendo y le ha aparecido vello
							1M	1M	
8	11	Primero	26.8 preobeso	96.9	12.5	21.2			Aun no
							2G	2G	
9	13	Primero	18.0 delgadez aceptable	79.0	81.6	20.1			Si, a los 12
							7M	8M	
10	12	Primero	25.2 preobeso	90.0	13.7	19.5			Si, hace algunos meses
							5G	3G	
11	12	Primero	22.2 peso normal	83.9	11.8	17.8			Apenas le están saliendo vellos
							4M	4M	

Información de la Entrevista.

Las entrevistas sirvieron para corroborar algunos datos obtenidos o bien ampliarlos, en lo relacionado a la pubertad, los adolescentes mencionaron sentirse bien con los cambios (4 casos), 2 mencionaron sentirse incomodos con ellos y 3 de ellos no quisieron contestar a esa pregunta (véase Figura 14):

Tabla 14. Descripción de las respuestas de los adolescentes sobre los cambios de la pubertad.

Pubertad N=12	Frecuencia	Porcentaje	Cómo se sienten con los cambios de la pubertad	Frecuencia	Porcentaje
Ya ha pasado por los cambios	4	33.3%	Bien	4	33.3%
Están pasándolos	5	41.6%	Incomodo	4	33.3%
Aun no	3	25.1%	No los ha presentado	3	25.1%
			No respondió	1	8.3%

Al realizar la pregunta sobre qué tan a gusto se sienten con su imagen corporal, aun cuando se calificaron en una escala del 1 al 10 con 8, 9 y 10 que son números altos de conformidad con ella (véase Tabla 15), al momento de contestar por qué los entrevistados mencionaron querer ser más altos o bien más musculosos, también el querer hacer ejercicio, algunos más hicieron referencia a otras características como el cabello o color de ojos.

Tabla 15. Respuestas de los varones adolescentes respecto a su imagen corporal.

En una escala del 1 al 10 qué tan a gusto se sienten con su imagen corporal	Número	Frecuencia	Por qué	Qué le gustaría modificar de su imagen	Frecuencia
	8	5	<ul style="list-style-type: none"> • “me hace falta ejercicio” • “no estoy perfecto por las llantitas”. • “quisiera engordar de 	Altura	4

			todo”				
			<ul style="list-style-type: none"> • “no me gusta mi cabello” • “no me gusta el color de mis ojos” 				
10	2		<ul style="list-style-type: none"> • “Me gusta todo, más mis piernas” • “así estoy bien, tengo peso medio” 	Tener más	6		
9	5		<ul style="list-style-type: none"> • “estoy medio gordo y me gustaría estar más alto” • “Me gustaría ser más alto” • “Sólo quiero subir volumen músculos para verme mejor, me siento flácido y no puedo utilizar cierta ropa”. • “soy alto”. • “estaría mejor si soy más alto”. 	Nada	2		

De la después acerca de qué modificarían de su imagen corporal se les preguntó si habían hecho algo para modificarla (*véase Tabla 16*), cabe destacar que la mayoría de los entrevistados mencionó que realiza ejercicio (8 casos), siendo el futbol el más practicado (6 casos), seguido de las abdominales y pesas (5). La mayoría de los participantes lo realiza todos los días (7 casos), de 1 a 3 horas (7 casos).

Tabla 16. Estrategias para modificar la imagen corporal, realizadas por los entrevistados.

Ha hecho algo para modificarla	Frecuencia	Qué tipo de ejercicio realiza	Frecuencia	Cuántos días	Frecuencia	Cuánto tiempo	Frecuencia
Ejercicio	8	Futbol	6	1 vez por semana	3	Menos de una hora	5

Dieta	3	Pesas y abdominales	5	2-5 veces por semana	2	De 1 - 3 horas	7
Nada	1	Bicicleta	1	Todos los días	7	Más de 3 horas	0

Influencias Socio-culturales

De los 11 participantes con insatisfacción corporal, cinco presentaron puntuaciones superiores a la media ($x=54.4$) en el total del CIMEC, lo que significa mayor Influencia del Modelo Estético Corporal (véase *Tabla 17*). Siete de ellos puntuaron más alto que el grupo control en el factor de influencia de la publicidad lo que indica una fuerte presencia de los medios en relación a la imagen corporal, siendo los participantes 5 y 9 obtuvieron puntuaciones altas en todos los factores.

Tabla 17. Puntuaciones de CIMEC y sus factores de los varones de secundaria con insatisfacción corporal comparados con el grupo control.

N=143	Grupo Control n=129 x D.E	Casos con Insatisfacción Corporal										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Total CIMEC	x=54.4 D.E=23	33	37	41	49	80	67	67	58	65	45	28
Influencia de la publicidad	x=11.6 D.E=4.9	9	12	9	16	16	16	16	13	15	7	4
Influencia de la figura delgada	x=6.5 D.E=3.2	5	4	6	2	10	8	8	7	0	6	3
Malestar con la imagen corporal	x=6.6 D.E=3.2	2	5	6	5	10	7	8	7	8	6	3

Influencia de la figura musculosa	$x=9.4$ $D.E=4.2$	7	6	7	7	14	10	9	10	11	9	7
Influencia de las relaciones sociales	$x=5.0$ $D.E=3.4$	2	4	1	6	8	5	5	5	6	6	2

Durante la entrevista se les preguntó acerca de la persona o personaje que más les gusta, los más mencionaron fueron los futbolistas Cristiano Ronaldo y Leonel Messi, así como la caricatura de Goku de Dragon ball Z y el capitán américa de los Avengers, finalmente también aparecieron los blogueros como Werevertumorro. A continuación (*Tabla 18*) se presentan los datos obtenidos acerca del uso de medios de comunicación y redes sociales por parte de los entrevistados, destacando el uso de celular (10 casos) y Facebook (8 casos).

Tabla 18. Uso de medios de comunicación y redes sociales de parte de los participantes con insatisfacción corporal.

Medio	Frecuencia	Días que lo usa	Frecuencia	Horas que lo utiliza	Frecuencia
Celular	10	1 vez a la semana	0	Menos de una hora	2
Computadora	2	2-5 días por semana	0	2-5 horas	4
Tablet	2 (que también tiene celular)	Todos los días	12	Más de 5 horas	6

Red social que usa	Frecuencia	Actividades que realiza	Frecuencia	Personaje favorito	Frecuencia
Facebook	8	Llamar	1 (también envía mensajes)	futbolista	6
Correo	2	Enviar mensajes	6	Caricatura: Dragon ball Z	4 (2 de ellos también eligieron futbolistas)
YouTube	2 (los mismos que Facebook)	Ver videos	4 (uno de ellos también envía mensajes)	Bloguero	2 (también eligieron futbolistas).

WhatsApp	2	Publicar en muro	3	No tiene	4
Instagram	1 (también usa Facebook)	Juegos	2 (también ven videos)		

Influencia de los Pares

Finalmente de los participantes insatisfechos, siete tuvieron puntuaciones mayores al promedio en el I-PIEC ($x=30.8$) sobre todo en el factor de popularidad con mujeres, que evalúa que el grado en que una persona cree que ser delgada puede aumentar su popularidad (véase Tabla 19). Tres de los casos (1, 10 y 11) rebasaron todas las puntuaciones del grupo control.

Tabla 19. Puntuaciones de I-PIEC y sus factores de los adolescentes satisfechos e insatisfechos.

N=143	Grupo Control n=129 x D.E	Casos con Insatisfacción Corporal										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Total I-PIEC	$x=30.8$ $D.E=12.5$	75	46	52	38	20	20	20	32	20	80	78
Popularidad con mujeres	$x=8.0$ $D.E=4.2$	18	11	17	11	5	5	5	11	5	20	19
Mensajes	$x=17.7$ $D.E=7.2$	46	26	29	17	12	12	10	16	12	48	48
Interacción con hombres	$x=5.1$ $D.E=2.5$	11	9	6	10	3	3	5	5	3	12	11

Respecto a la información recabada durante la entrevista cabe señalar que sólo uno de los entrevistados mencionó que sus amigos le han hecho comentarios acerca de su imagen corporal y 4 de ellos realizan ejercicio (véase Tabla 20).

Tabla 20. Comentarios de sus pares acerca de la imagen corporal de los entrevistados.

Sus amigos le han hecho algún comentario respecto a su imagen corporal	Frecuencia	Hacen ejercicio	Frecuencia	Qué ejercicio realizan
Si "me invitan a realizar ejercicio"	1	Si	4	2 gimnasio 2 futbol
No	11	No No sabe	4 2	

Influencia Familiar

Dentro de la entrevista se incluyeron preguntas acerca de la influencia de la familia sobre la imagen corporal, es importante mencionar que no fue una de las variables consideradas en la investigación, no obstante a continuación se muestran las respuestas obtenidas (*véase Tabla 21*), cabe destacar que sólo cuatro de los entrevistados mencionaron tener comentarios dentro de su familia acerca de su imagen corporal.

Tabla 21. Comentarios de su familia respecto a la Familia de los varones adolescentes.

Su familia le ha hecho algún comentario respecto a su imagen corporal	Frecuencia	Comentarios	Hacen ejercicio	Frecuencia	Quienes lo hacen
si	4	"que estoy muy godo". "quieren ponerme a dieta pero yo no quiero". "dicen que estoy muy flaco". "que coma más porque estoy muy flaco".	Si	6	Papás (2), bicicleta Hermanos (3), rutina de pesas en gimnasio Tíos (1), natación
No	8		No	6	

6. DISCUSIÓN

El objetivo de la presente investigación fue conocer la influencia de los pares, el IMC y la interiorización del modelo estético sobre la insatisfacción corporal de los varones adolescentes.

En cuanto a los resultados generales observamos que en relación al consumo de sustancias, se sabe que cada vez se inician más jóvenes, la UNESCO (2012) reportaba que la edad promedio para iniciar el consumo de tabaco era de 13 años y que la droga referida por 15.9% de la población estudiantil es la marihuana (Villatoro et. al., 2014), en la presente investigación 2% de la muestra mencionó consumir marihuana y 1.2% consume tabaco, cabe señalar que son datos reportados por los mismos participantes, por lo que los resultados están subvalorados.

En cuanto a la práctica deportiva 73.4% de la muestra práctica algún tipo de deporte, destacando el fútbol (52.5%) seguido del levantamiento de pesas y abdominales (14%), lo que indica la relevancia del ejercicio entre los participantes como también se ha encontrado en otras investigaciones (Otero, 2010).

Otro aspecto que cada vez cobra mayor importancia entre la población es el uso de medios de comunicación, en México (UNESCO, 2012) el medio de comunicación más frecuente era el teléfono móvil (50.1%), en promedio se usan de 3 a 5 horas diarias, la red social más utilizada fue Facebook (86%), en la presente investigación 51.7% de los participantes reportan utilizar celular, seguido del uso de la computadora (24.7%), diariamente (68.5%) o entre 3 y 5 horas diarias (48.9%). La red social más utilizada fue el Facebook (86%), sin embargo también más de la mitad de los participantes mencionaron utilizar YouTube (69.2%) y 61.1% otras redes (correo electrónico y Whats App), cabe señalar que los participantes reportan el uso de más de una red social.

El tema central del presente trabajo es la imagen corporal, la cual va cambiando conforme las etapas del desarrollo, siendo la adolescencia un período caracterizado por intensos cambios físicos y psicosociales en el individuo, que comienza con la aparición de los primeros signos de la pubertad y termina cuando cesa el crecimiento (Corbella, 1994), la adolescencia inicial (11-15 años) usualmente coincide con los cambios de la pubertad. En la presente investigación los 143 participantes tenían un promedio de edad de 12.9 años

(D.E. 1.1), de los cuales 61.5% menciona haber tenido los cambios propios de la pubertad, y 33.6% están presentándolos, sólo 4.9% dijo no haberlos tenido.

Los datos indican que los participantes en su mayoría eran adolescentes y púberes, cabe señalar que los varones a los 14 años tienen los cambios más significativos a nivel físico, ya que su peso y su talla varían constantemente (Benowitz-Fredericks et. al., 2012), datos que no debemos olvidar en el análisis del IMC, en el caso del presente estudio 61.6% de los participantes son normo peso, el 13.6% algún tipo de delgadez, 18.9% tiene preobesidad y 5.6% algún tipo de obesidad. Los resultados obtenidos los podemos contrastar con pocas investigaciones ya que la mayoría están realizadas con muestras mixtas y en edades diferentes (Saucedo-Molina & Gómez-Peresmitré, 1997; Casillas-Estrella et. al., 2006), sin embargo, en las que son realizadas en varones (277) de secundaria y preparatoria (Vázquez, Aldaco, et. al., 2010) encontraron que la mayoría de sus participantes tenían peso normal (42%), 22% tenían preobesidad, 20% obesidad y 30% bajo peso. En ambas investigaciones se observa que la mayoría de los participantes tienen normopeso y que existe un porcentaje considerable de varones obesos, lo cual no se debe considerar como un aspecto necesariamente negativo, ya que se necesita de la acumulación de grasa para que se produzca el crecimiento.

Por lo que aun cuando los varones pueden tener cierto IMC no necesariamente éste corresponde con la forma en que ellos se perciben, algunos investigadores han indagado acerca de si esta percepción corresponde o no con su IMC real, encontrando que no siempre es así, aunque en los varones parece ser que su percepción es más acercada a la real (Casilla-Estrella et. al, 2006; Vázquez, Aldaco, et. al., 2010).

Se ha investigado la percepción de la imagen corporal con la ayuda no solo de instrumentos de tamizaje sino también de siluetas. Frederick et. al (2007) diseñaron un par de escalas, una de ellas con siluetas musculosas y otra con grasas, éstas se han utilizado generalmente de manera independiente o bien presentando las musculosas usualmente a usuarios de gimnasio. En la presente investigación, la MSM (Escala de Siluetas Musculosas) y la Escala de Siluetas Grasas (FSM) se presentaron juntas, a fin de que los participantes pudieran elegir entre las 16 figuras, cómo se ven y cómo les gustaría ser, los datos indican que 70.7% eligió las figuras musculosas como real y 92.3% como ideal.

El resultado es relevante, porque no es usual que se presente ambas escalas, y menos en población comunitaria, los resultados señalan la importancia de usar las figuras musculosas en varones adolescentes, si queremos observar o evaluar la preocupación por la musculatura, ninguno eligió la figura que representa obesidad ni como figura real o ni como ideal, dato que es interesante, debido a que 5.6% de los participantes tiene obesidad, lo que indica que la percepción de su imagen no necesariamente está apegada con la realidad, sin embargo, 15% de los varones sí eligió la figura más musculosa para describir su figura real y el 12% la señaló como ideal, cabe destacar que los porcentajes más altos de elecciones de figura real se encuentran entre la figura 3 y 4 musculosa (22.1% y 24.3% respectivamente), mientras que para la ideal se encuentran entre la 5 y la 6 musculosa (16.6% y 19.6% respectivamente), es decir, como ideal eligieron siluetas más musculosas, lo que pudiera interpretarse como una interiorización del modelo estético musculoso, ya presente entre los varones adolescentes.

La insatisfacción corporal tiene un papel central como antecedente de algunos trastornos alimentarios por lo que el principal objetivo de la presente investigación fue identificar a los varones que la presentan. Existen diversos instrumentos utilizados para la identificación de la insatisfacción corporal por ejemplo la adaptación a varones mexicanos del BSQ refleja que 11.9% de los participantes tiene insatisfacción corporal, o bien en otro estudio realizado recientemente refleja que 9% de los varones la presentan (Vázquez, R., López, X., Álvarez, J., Mancilla-Díaz, J. M., & Ruiz, A., 2006; Esposito, 2015), para la presente investigación se utilizó la Escala de Obsesión por la Musculatura (aquellos rebasaron el punto de corte del DMS ≥ 52), encontrando que 9.8% de los 143 participantes la presentan, lo que coincide con el porcentaje de reportado por Camacho et. al. (2010), donde 7.8% de sus 76 participantes varones de edades entre 17 y 36 años rebasaron el punto del corte del DMS. Se considera al DMS como un buen instrumento para identificar a los varones con insatisfacción corporal, además de que permite identificar la tendencia hacia la realización de actitudes y comportamientos pro-musculatura.

A fin de identificar la relación de cada una de las variables con la insatisfacción corporal se realizó una Regresión Lineal Múltiple, obteniendo por resultado que las estrategias para modificar la figura corporal, ya sea para subir o bajar de peso, pero también las que buscan mayor musculatura, además de la influencia de los pares, tanto en sus

mensajes, como en sus comentarios y la comparación con los mismos, tienen mayor influencia en la insatisfacción corporal, a diferencia de otras como el IMC que por sí sólo no es determinante de ella.

Los resultados obtenidos fueron complementados con la entrevista individual de los casos, en el análisis específico, es importante señalar que 50% de ellos es normopeso y 28.6% son preobesos, cabe señalar que ninguno de ellos tiene obesidad o delgadez severa, la mayoría tiende a estar cerca del peso normal, como también puede apreciarse en otras investigación, por ejemplo, Vázquez, Aldaco, et. al (2010), entre los participantes con insatisfacción estaban algunos con bajo peso (3), sobrepeso (3), obesidad (3) y normopeso (1), lo que indica que independientemente de su IMC los varones presentan insatisfacción con su imagen corporal, Por lo que solamente el IMC no puede considerarse como un factor determinante para la insatisfacción corporal, incluso mencionaban tener estrategias de modificación corporal como el realizar ejercicio o la dieta. En ellos al igual que en el grupo control existe una clara preferencia por la figura real e ideal musculosa, inclusive eligieron personajes como Goku de Dragon Ball y el capitán América de Avengers.

En cuanto a las influencias socio-culturales la influencia de la publicidad cobra un lugar importante así como los pares, sin embargo, también surgió durante la entrevista la importancia de la familia en sus comentarios o prácticas, este aspecto es relevante aunque no se incluía entre los propósitos de la investigación. Cabe destacar que los participantes con insatisfacción corporal presentaban numerosos problemas de aprendizaje (bajo aprovechamiento) y de conducta dentro de la institución por lo que fueron expulsados durante la investigación.

7. CONCLUSIONES

De los varones que participaron en la investigación, 9.8% tiene insatisfacción corporal pro-musculatura.

Las influencias socio-culturales (los pares y la publicidad) adquieren gran relevancia entre los varones adolescentes con insatisfacción corporal.

La búsqueda de estrategias para modificar la figura corporal a fin de conseguir mayor musculatura, tiene una influencia significativa sobre la insatisfacción corporal de los

varones adolescente, entre la que destacan el futbol (6 casos), las pesas y abdominales (5 casos).

Los medios de comunicación cada vez adquieren mayor importancia entre la población adolescente, 51.7% de la muestra cuenta con un celular, que usa todos los días (68.5%) y la red social más usada es el Facebook (86%) pero también otras. Los participantes con insatisfacción corporal cuentan con un celular con acceso a internet todos los días.

La silueta musculosa fue la más utilizada para describirse por 70.7% de la muestra y por 72.7% de los participantes con insatisfacción corporal. la escala musculosa también fue elegida como figura ideal por 92.3% de la muestra y por 81.8% de los varones con insatisfacción corporal.

El Índice de Masa Corporal no fue una variable relevante en la explicación de la insatisfacción corporal. .

Limitaciones

Una de las limitaciones en la presente investigación fue que para indagar acerca de la pubertad sólo se utilizaron algunas preguntas en los datos generarles, pero no se profundizó en ellas excepto en los participantes entrevistados.

Otra limitación fue que en el cuestionario de medios de comunicación sólo se preguntó sobre su uso, el tiempo del mismo y las redes sociales utilizadas, pero no su relación con la imagen corporal.

REFERENCIAS

- Aguilar, Y. P., Valdez, J. L., Pliego, E. R., Torres, M. A. & González, N. I. (2015). Self-perception of body attractiveness in two cultures: Mexican and Argentine. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 6(1), 45-50.
- Altamirano, M. B, Vizmanos, B. & Unikel, C. (2011). Continúo de conductas alimentarias de riesgo en adolescentes de México. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 30(5), 401-407.
- Alvarenga, M. & Lenz, K. L. (2014). Influencia de los medios de comunicación e insatisfacción corporal en estudiantes universitarias brasileñas. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 5(1), 20-28.
- Amaya, A., Álvarez, G. L. & Mancilla-Díaz, J. M. (2010). Insatisfacción corporal en interacción con autoestima, influencia de pares y dieta restrictiva: una revisión. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentaria*, 1(1), 76-89.
- Amaya, A., Mancilla, J. M., Álvarez, G., Ortega, M. & Bautista, L. M. (2011). Propiedades psicométricas del Inventario de Influencia de Pares sobre la Preocupación Alimentaria. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 2(2), 82-93.
- Amaya, A., Mancilla-Díaz, J. M., Álvarez, G., Ortega, M., Larios, M. & Martínez, J. I. (2013). Edad, consciencia e interiorización del ideal corporal como predictores de insatisfacción y conductas alimentarias anómalas. *Revista Colombiana de Psicología*, 22(1), 121-133.
- American Psychiatric Association (2013). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*.

- Bair, C., Kelly, N., Serdar, K. & Mazzeo, S. (2012). Does the internet function like magazines? An exploration of image-focused media, eating pathology, and body dissatisfaction. *Eating Behaviors*, 13, 398-401. doi:10.1016/j.eatbeh.2012.06.003.
- Baile, J. I. (2006). Evaluación de la interacción de la imagen corporal en hombres. *Revista de humanidades*, 4, 45, 58.
- Baile, J. I., González, A., Ramírez, C. & Suárez, P. (2011). Imagen corporal, hábitos alimentarios y hábitos de ejercicio físico en hombres usuarios de gimnasio y hombres universitarios no usuarios. *Revista de Psicología del deporte*, 20(2), 353-366.
- Barrientos, N., Escoto, C., Bosques, L. E., Ibarra, J. E. & Juárez, C. S. (2014). Interiorización de ideales estéticos y preocupación corporal en hombres y mujeres usuarios de gimnasio. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 5(1), 29-38.
- Basow, S. & O'Neil, K. (2014). Men's body depilation: an exploratory study of United States college students' preferences, attitudes, and practices. *Body Image*. 11(4), 409-17. doi: 10.1016/j.bodyim.2014.06.009.
- Benford, K. & Swami, V. (2014). Body image and personality among British men: Associations between the Big Five personality domains, drive for muscularity, and body appreciation. *Body Image*. 11, 454-457.
- Benowitz-Fredericks, C., Garcia, K., Massey, M. Vasagar, B & Borzekowski, D. (2012). Eating disorders, and the relationship to adolescent media use. *Body Image*, 59(3), 693-704. doi:10.1016/j.pcl.2012.03.017.
- Boroughs, M. S. & Thompson, J. K. (2014). Correlates of body depilation: an exploratory study into the health implications of body hair reduction and removal among college-aged men. *American Journal of Men's Health*, 8, 217-225.

- Bucchianeri, M., Arikian, A., Hannan, P., Eisenberg, M. & Neumark-Sztainer, D. (2013). Body dissatisfaction from adolescence to young adulthood: findings from a 10-year longitudinal study. *Body Image, 10*(1), 1-7. doi: 10.1016/j.bodyim.2012.09.001
- Camacho, E. J., Escoto, M. C., Cedillo, C. M. & Diaz, R. (2010). Correlatos antropométricos de la obsesión por la musculatura. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 1*(2), 125-131.
- Carrillo, V. & Del Moral. A. (2013). Influencia de los factores que definen el modelo estético corporal en el bienestar de las mujeres jóvenes afectadas o no afectadas por anorexia y bulimia. *Saúde Sociedade São Paulo, 22*(2), 468-484.
- Cash, T. F. & Pruzinsky, T. (1990). *Body images: development, deviance and changes*. Nueva york. Guilford Press.
- Cash, T. (2012). Influencia de los medios sobre la imagen corporal masculina. *Encyclopedia of Body Image and Human Appearance, 2*, 547-553. doi:10.1016/B978-0-12-384925-0.00086-9.
- Casillas-Estrella, M., Montaña-Castrejón, N., Reyes-Velázquez, V., Bacardí-Gascón, M. & Jiménez-Cruz, A. (2006). A mayor IMC mayor grado de Insatisfacción de la imagen corporal. *Revista biomédica, 1*(4), 243-249.
- Cervantes-Luna, B., Álvarez-Rayón, G., Gómez-Peresmitré, G., & Mancilla-Díaz, J. (2013). Confiabilidad y validez de constructo de la Escala de Modificación Corporal en varones adolescentes. *Salud Mental, 3*, 487-492.
- Corbella, J. (1994). *Concepto básico de adolescencia. La nutrición en la adolescencia*. Barcelona: España.

- Cruz, R. M., Ávila, M. L., Velázquez, H. J. & Estrella D. F. (2013). Evaluación de factores de riesgo de TCA en estudiantes de nutrición. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 4, 37-44.
- Devlin, J. M., & Zhu, A. J. (2001). Body image in the balance. *The Journal of the American Medicinal Association*, 286(17), 2159-2161.
- Eisenberg, M. & Neumark-Sztainer, D. Associations of weight-based teasing and emotional well-being among adolescents. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 157(8):733-738. doi:10.1001/archpedi.157.8.733.
- Engeln, R., Sladekm M. & Waldron, H. (2013). Body talk among college men: content, correlates, and effects. *Body Image*, 10(1), 300-308.
- Escoto, C., Álvarez, G., Mancilla, J. M., Camacho, E. J., Franco, K. & Juárez C. S. (2013). Psychometric properties of the Drive for Muscularity Scale in Mexican males. *Eat Weight Disord.* doi: 10.1007/s40519-013-0010-6.
- Espósito, D. (2015). Influence of prevalent aesthetic body model and body dissatisfaction in high school students. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios* 6(1), 91-96.
- Estévez, M., Muros, J., Torres, B., Pradas, F., Zurita, F. & Cepero, M. (2015). Influencia de la composición corporal y la aceptación por las clases de educación física sobre la autoestima de niños de 14-16 años de Alicante, España. *Nutrición Hospitalaria*, doi:10.3305/nh.2015.31.4.8285
- Facchini, M. (2006). La preocupación por el peso y la figura corporal en las niñas y adolescentes actuales: ¿de dónde proviene? *Archivos Argentinos de Pediatría*, 104(4), 345-350.

- Fernández, S. & Pritchard, M. (2012). Relationships between self-esteem, media influence and drive for thinness. *Eating Behaviors, 13*, 321-325. doi:10.1016/j.eatbeh.2012.05.004.
- Field, A., Cheung, L., Wolf, A., Herzog, D., Gortmaker, S & Colditz, G. (2013). Exposure to the mass media and weight concerns among girls. *Official Journal of the American Academy of Pediatrics, 103*(3). doi: 10.1542/peds.103.3.e36
- Franco, K., Álvarez, G. L. & Ramírez, R. E. (2011). Instrumentos para trastornos del comportamiento alimentario validados en mujeres mexicanas: una revisión de la literatura. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 2* (2), 148-164.
- Frederick, D., Sadehgi-Azar, L., Haselton, M., Buchanan, G., Peplau, L., Berezovskaya, A. & Lipinski, R. (2007). Desiring the muscular ideal: Men's body satisfaction in the United States, Ukraine and Ghana. *Psychology of Men & Masculinity, 8* (2), 103-117. doi: 10.1037/1524-9220.8.2.103
- Galioto, R. & Crowther, J. H. (2013). The effects of exposure to slender and muscular images on male body dissatisfaction. *Body Image, 10*, 566-573.
- González-Carrascosa, R., García-Segovia, P. & Martínez-Monzó, J. (2013). Valoración de la imagen corporal y los comportamientos alimentarios en universitarios. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 18*(1), 45-59.
- Gupta, M. & Gupta, A. (2013). Cutaneous body image dissatisfaction and suicidal ideation: mediation by interpersonal sensitivity. *Journal of Psychosomatic Research, 75*, 55-59. doi:10.1016/j.jpsychores.2013.01.015.
- Hidalgo-Rasmussen, C & Hidalgo-San Martín, A. (2011). Percepción del peso corporal, comportamiento de control de peso y calidad de vida en adolescentes mexicanos

- estudiantes de secundaria. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 2, 71-81.
- Iglesias, J. L. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, 18(2), 88-93.
- La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2012). <http://www.unesco.org/new/es/unesco/themes/icts/>
- Mancilla, A., Vázquez, R., Mancilla-Díaz, J. M., Amaya, A. & Alvarez, G. (2012). Insatisfacción corporal en niños y presdolescentes: una revisión sistemática, *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 3(1), 62-79.
- Mariscal, G. L. (2013). Influencias Socioculturales asociadas a la Percepción de la Imagen Corporal en Niño(a)s: Una Revisión y Análisis de la Literatura. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 4, 58-67.
- McNeill, L. S. & Firman, J. L. (2014). Ideal body image: a male perspective on self. *Australasian Marketing Journal*. 22, 136–143.
- McCreary, D. & Sasse, D. (2000). An exploration of the drive for muscularity in adolescent boys and girls. *Journal of American College Health*. 48(6), 297-304, doi: 10.1080/07448480009596271
- Mora, M. & Raich, R. M. (2005). *Autoestima*. España: Síntesis.
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008). <http://www.colegioaltamira.cl/tabla-de-imc-segun-la-oms>

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014).
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/es/.

Otero, A. (2010). *Percepción de la Imagen Corporal y la Conducta Alimentaria en Hombres con diferente Nivel de Ejercicio e Índice de Masa Corporal*. Tesis de licenciatura. UNAM/FESI.

Paramo, M. A. (2011). Factores de riesgo y factores de protección en la adolescencia: análisis de contenido a través de grupos de discusión. *Terapia Psicológica, 29*(1), 85-95.

Parra, A., Oliva, A. & Sánchez-Queija, I. (2015). Development of emotional autonomy from adolescence to young adulthood in Spain. *Journal of Adolescence, 38*, 57-67.

Pedreira, J. L., Blanco, V., Pérez-Chacón, M.M. & Quirós, S. (2014). Psicopatología en la adolescencia. *Medicine, 11*(61), 3612-3621.

Pingitore R, Spring B, Garfield D. (1997). Gender differences in body satisfaction. *Obesity Research, 5*(5), 402-409.

Pope, H., Phillips, K. & Olivardia, R. (2000). *The Adonis complex: The secret crisis of male body obsession*. New York: Free Press.

Pritchard, M., & Cramblitt, B. (2014). Media influence on drive for thinness and drive for muscularity. *Psychology Faculty Publications and Presentations*, doi: 10.1007/s11199-014-0397-1

Rawana, J. S. & Morgan, A. S. (2014). Trajectories of depressive symptoms from adolescence to young adulthood: the role of self-esteem and body-related predictors. *Journal of Youth Adolescence, 43*, 597-611. doi 10.1007/s10964-013-9995-4.

- Rodríguez, S. & Cruz, S. (2006). Evaluación de la imagen corporal en mujeres Latinoamericanas residentes en Guipúzcoa: un estudio exploratorio. *Anales de Psicología*, 22(2), 186-199.
- Rueda-Jaimes, G., Camacho, P., Milena, S. & Martínez-Villalba, A. (2012). Validez y confiabilidad de dos escalas de siluetas para valorar la imagen corporal en estudiantes adolescentes. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(1), 101-110.
- Salazar, Z. (2008). Adolescencia e Imagen Corporal en la época de la delgadez. *Reflexiones*, 87(2), 67-80.
- Sámamo, R., Zelonka, R., Martínez-Rojano, H., Sánchez-Jiménez, B., Ramírez, C. & Ovando, G. (2012). Asociación del índice de masa corporal y conductas de riesgo en el desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes mexicanos. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 62(2), 146-154.
- Toro, J. (1986). *El cuerpo como delito: anorexia y bulimia, cultura y sociedad*. España: Ariel.
- Unikel, C., Saucedo, T., Villatoro, J & Fleiz, C. (2002). Conductas Alimentarias de Riesgo y distribución del Índice de Masa Corporal en estudiantes de 13 a 18 años. *Salud mental*, 25 (2), 49-57.
- Vázquez, R., López, X., Álvarez, G., Franco, K. & Mancilla-Díaz, J. M. (2004). Presencia de trastornos de la conducta alimentaria en hombres y mujeres mexicanos: algunos factores asociados, *Psicología Conductual*, 12(3), 415-442.
- Vázquez, R., López, X., Álvarez, G. L., Mancilla, J. M. & Oliva, A. (2006). Insatisfacción corporal e influencia de los modelos estéticos en niños y jóvenes varones mexicanos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 11(1), 185-197.

- Vázquez, R., Velázquez, G., López, X., Álvarez, G. L., Mancilla J. M & Franco, K. (2010). Consistencia interna y estructura factorial del cuestionario de Influencias del modelo estético corporal (CIMEC) en estudiantes mexicanos. *Psicología y Ciencia Social*, 12(1).
- Vázquez, R., Aldaco, A., Ocampo, T., Mancilla, J. M., López, X., Franco, K. & Álvarez, G. (2010). Body Dissatisfaction and Anthropometric Parameters in Male Adolescents. *International Journal of Hispanic Psychology*, 3(1), 95-110.
- Vázquez, R., Ocampo, M. T., López, X. & Mancilla J. M. (2016). *La Educación en la Alimentación y Nutrición*. Mc Graw Hill.
- Villatoro, J., Mendoza, M. A., Moreno, M., Oliva, N., Fregoso, D., Bustos, M., Fleiz, C., Mujica, R., López, M. A & Medina-Mora, M. E. (2014). Tendencias del uso de drogas en la Ciudad de México: Encuesta de estudiantes, octubre 2012. *Salud Mental*, 37, 23-435.
- Young, A., Gabriel, S. & Hollar, J. L. (2013). Batman to the rescue! The protective effects of parasocial relationships with muscular superheroes on men's body image. *Journal of Experimental Social Psychology*, 49, 173–177.

ANEXOS

Comparación entre los varones de los tres grupos de edad de las escalas BMS, DMS, CIMEC e I-PIEC.

Imagen corporal	Edad			F	Sig.
	≤ 12 (n= 48)	13 (n= 47)	≥ 14 (n= 48)		
N=143					
Escala de Modificación Corporal BMS	x=61.1 D.E=22.2	x=66.9 D.E=20.2	x=60.5 D.E=22.8	1.226	.296 n/s
Preocupación por bajar de peso	x=23.2 D.E=10.7	x=24.5 D.E=9.6	x=21.4 D.E=10.6	1.060	.349 n/s
Preocupación por aumentar de peso	x=22.5 D.E=9.8	x=25.6 D.E=10.1	x=23.3 D.E=9.1	.337	.714 n/s
Estrategias para aumentar tono y masa muscular	x=9.2 D.E=4.7	x=9.9 D.E=4.2	x=9.1 D.E=5.7	1.340	.265 n/s
Malestar por la Imagen Corporal (CIMEC)	x=6.9 D.E=3.3	x=6.1 D.E=2.9	x=6.8 D.E=3.3	.772	.464 n/s
Escala de Obsesión por la Musculatura DMS	x=30.0 D.E=19.2	x=30.8 D.E=12.0	x=30.4 D.E=12.8	.040	.961 n/s
Motivación por Incrementar musculatura	x=15.3 D.E=9.8	x=16.5 D.E=7.9	x=15.3 D.E=6.9	.359	.699 n/s
Obsesión por el entrenamiento	x=6.4 D.E=5.1	x=6.9 D.E=3.1	x=6.4 D.E=4.3	.188	.828 n/s
Consumo de calorías y suplementos	x=8.2 D.E=5.5	x=7.9 D.E=3.6	x=8.7 D.E=4.2	.390	.678 n/s

Influencias sobre la Imagen Corporal	Edad			F	Sig.
	≤ 12	13	≥ 14		
N=143					
Influencias sobre el Modelo Estético Corporal CIMEC	x=55.5 D.E=25.0	x=51.0 D.E=21.9	x=56.7 D.E=22.2	.800	.451 n/s

Influencia de la publicidad	$x=11.7$ $D.E=5.2$	$x=11.0$ $D.E=4.6$	$x=12.2$ $D.E=4.7$.791	.455 n/s
Influencia de la figura delgada	$x=6.7$ $D.E=3.4$	$x=5.8$ $D.E=2.9$	$x=7.0$ $D.E=3.0$	1.791	.171 n/s
Influencia de la figura musculosa	$x=9.6$ $D.E=4.1$	$x=8.8$ $D.E=4.1$	$x=9.8$ $D.E=3.8$.797	.453 n/s
Influencia de las relaciones sociales	$x=5.1$ $D.E=2.4$	$x=4.8$ $D.E=2.3$	$x=5.0$ $D.E=2.5$.204	.816 n/s
Influencia de pares sobre la preocupación I-PIEC	$x=29.3$ $D.E=13.5$	$x=34.0$ $D.E=13.4$	$x=33.6$ $D.E=16.8$	1.523	.222 n/s
Popularidad con mujeres	$x=7.4$ $D.E=3.8$	$x=9.1$ $D.E=4.4$	$x=8.6$ $D.E=5.2$	1.684	.189 n/s
Mensajes sobre la imagen Corporal	$x=17.3$ $D.E=8.2$	$x=19.1$ $D.E=7.3$	$x=19.3$ $D.E=10.2$.768	.466 n/s
Interacción con Hombres	$x=4.5$ $D.E=2.3$	$x=5.7$ $D.E=2.9$	$x=5.6$ $D.E=2.8$	2.696	.071 n/s