

## ESTIGMAS SOCIALES RELACIONADOS CON LA OBESIDAD EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN FÍSICA

### SOCIAL ESTIGMAS RELATED TO OBESITY IN STUDENTS OF PHYSICAL EDUCATION

#### **Autores:**

Lorenzo-Bertheau, E<sup>1</sup>; Cruz-Quintana, F<sup>2</sup>; Pappous, A<sup>3</sup>; Barranco-Ruiz, Y<sup>4</sup>; Villa-González, E<sup>5</sup>; Schmidt-RioValle, J<sup>6</sup>

#### **Institución**

<sup>1</sup>Carrera de Cultura Física, Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador, [elorenzo@unach.edu.ec](mailto:elorenzo@unach.edu.ec)

<sup>2</sup>Departamento de Personalidad, Universidad de Granada, España,

<sup>3</sup>Escuela de Deporte y Ciencias del Ejercicio de la Universidad de Kent, Reino Unido

<sup>4</sup>Departamento de Educación Física y Deportiva, Universidad de Granada, España

<sup>5</sup>Departamento de Ciencias de la Educación, Universidad de Almería, España

<sup>6</sup>Departamento de Enfermería, Universidad de Granada, España

#### **Resumen**

Los estigmas sociales frente a la obesidad pueden marcar la vida de las personas de forma negativa, reduciendo su participación en actividades físicas, debido al impacto considerable que ejercen sobre el bienestar emocional y psicológico de las personas. Los futuros profesionales de la Educación Física con estigmas sociales frente a la obesidad, podrían perjudicar la adherencia por parte de personas obesas a realizar programas de actividad física.

## **Objetivos:**

Evaluar la impresión sobre la obesidad y la autoestima, así como la relación entre estas variables en estudiantes de Educación Física.

**Método:** Diseño descriptivo transversal de poblaciones mediante cuestionarios. Un total de 80 estudiantes universitarios de Ecuador (edad:  $22,1 \pm 2,09$  años) hombres 81,3%, participaron voluntariamente en este estudio. Todos los participantes presentaron un peso normal ( $22,4 \pm 1,49$  kg/m<sup>2</sup>). Se estudió la variable impresión sobre la obesidad mediante el termómetro de evaluación de Turner y West, 2011 y la variable autoestima a través de la Escala de Rosenberg. Se realizó un análisis descriptivo de frecuencias y una comparación de las medias de las variables estudiadas según el sexo mediante una prueba t para variables relacionadas, así como una correlación de las variables estudiadas mediante la Tau-b de Kendall.

**Resultados:** El estudio realizado reveló que sólo el 3,8% de los participantes mostró una opinión abierta hacia las personas con obesidad. En general, existe un mayor porcentaje (32,5%) de la población con criterios neutros, sin un porcentaje muy similar a este adquiere impresiones poco desfavorable (31,3) y más o menos desfavorable un (16,3). Además, el 73,8 % de la población estudiada presenta autoestima baja. Sin embargo, no existió correlación significativa entre los niveles de autoestima y la impresión hacia las personas obesas en la muestra del estudio.

**Conclusiones:** Los estudiantes universitarios de Educación Física mostraron impresiones poco desfavorables hacia la presencia de personas con obesidad; así como una autoestima baja, pudiendo esto influir negativamente en el desempeño profesional con este tipo de población. Siendo necesario estudios de intervención para disminuir estos estigmas en futuros profesionales de la Educación Física.

**Palabras claves:** Grupos estigmatizados; obesidad, impresión.

## **Abstract:**

Social stigmas against obesity can negatively impact people's lives, reducing their participation in physical activities due to the considerable impact that they have on the emotional and psychological well-being. Future physical education professionals with social stigmas against obesity could impair adherence by obese people to physical activity programs.

**Goals:** To evaluate the impression about obesity and self-esteem, as well as the relationship between these variables in university Physical Education students.

**Method:** Descriptive cross - sectional design of populations using questionnaires. A total of 80 university students from Ecuador (age:  $22.1 \pm 2.09$  years) men 81.3% participated voluntarily in this study. All participants had a normal weight ( $22.4 \pm 1.49$  kg / m<sup>2</sup>). The variable impression on obesity was studied using the evaluation thermometer of Turner and West proposed in 2011 and the variable self-esteem through the Rosenberg Scale. We carried out a descriptive analysis of frequencies and a comparison of the means of the variables studied according to sex by means of a t-test for related variables, as well as a correlation of the variables studied by Kendall's Tau-b.

**Results:** The study revealed that only 3.8% of the participants showed an open opinion towards people with obesity. In general, there is a greater percentage (32.5%) of the population with neutral criteria, however a very similar percentage to this one acquires impressions unfavorable (31.3) and more or less unfavorable one (16,3). In addition, 73.8% of the population studied had low self-esteem. However, there was no significant correlation between self-esteem levels and impression towards obese individuals in the study sample.

**Conclusions:** University students of Physical Education showed unfavorable impressions towards the presence of people with obesity; As well as a low self-esteem, being able to influence negatively in the professional performance with this type of population. It is necessary further intervention studies to reduce these stigmas in future Physical Education professionals.

**Key Words:** Stigmatized groups; obesity; print.

## 1. INTRODUCCIÓN

El estigma se ha definido como la adjudicación a una persona o grupo de una característica que representa una identidad devaluada en un contexto social específico (Casillas-Estrella, et al, 2006). Para Puhl y Brownell, (2003), los estigmas son representaciones de una sociedad que tiene percepciones negativas sobre grupos concretos, por tanto, el estigma, hace referencia a algo que identifica socialmente de forma negativa. La persona, o grupo social, que es identificado socialmente de esa forma, puede generar en su entorno respuestas verbales (como las burlas, los insultos, los estereotipos, los nombres despectivos, el lenguaje peyorativo, etc.), físicas (incluso con manifestaciones de violencia) u otras barreras y obstáculos (De Domingo Bartolomé y López Guzmán, 2014). En casos extremos, también, el estigma puede dar lugar a experiencias constatables de discriminación individual y/o colectiva (Puhl, y Brownell, 2001).

Cuando el estigma es la propia enfermedad, entonces se habla del sentimiento de especial responsabilidad y culpabilidad, que tienen los pacientes ante la sociedad, debido a las causas que han generado un determinado problema de salud o a las que han motivado que éste se mantenga en el tiempo (Puhl y Heuer, 2010). Se ha planteado que en estos casos, la visión social de la enfermedad incorpora una serie de juicios morales respecto a las circunstancias en las que se ha generado la enfermedad. La estigmatización social de una determinada enfermedad puede llegar a causar discriminación en diversos ámbitos de la vida privada de los individuos, teniendo, entonces, consecuencias negativas para su salud física y psicológica (Desclaux, 2002).

En la actualidad la obesidad se considera uno de los problemas de salud más importantes y a pesar de estar considerada una enfermedad crónica de relevancia clínica (Carr y Friedman, 2005; “Clasificación Internacional de Enfermedades” (ICD-10), 2012; Moreno y Gorgojo, 2009; OMS, 2014), sin embargo existe evidencia de que las personas obesas están sujetas a un alto grado de estigmatización y discriminación, que se convierte para los individuos obesos, junto a las consecuencias médicas, en un problema añadido con implicaciones potencialmente dañinas para su salud y su bienestar físico y Lorenzo-Bertheau, E.; Cruz-Quintana, F.; Pappous, A.; Barranco-Ruiz, Y.; Villa-González, E.; Schmidt-RioValle, J. (2017). Estigmas sociales relacionados con la obesidad en estudiantes de educación física. *Trances*, 9(3):471-492. 474

emocional y que puede mermar considerablemente su calidad de vida, (Swinburn y Egger, 2004). A pesar de estas evidencias, con frecuencia se ignora esta realidad social y personal que enfrentan las personas con sobrepeso y obesa con las consecuencias que esto implica para su salud. En la actualidad, siendo alarmantes en todo el mundo, los índices de obesidad también son de esperar que el número de personas que potencialmente enfrenta la discriminación y el estigma aumente de forma considerable (Puhl, 2009; Puhl y Heuer, 2010).

Por estigma del peso se hace referencia a las actitudes y creencias negativas sobre el peso corporal que se expresan en forma de estereotipos, prejuicios y trato injusto hacia los individuos debido a su exceso de peso o su obesidad. Al igual que con otros grupos estigmatizados, los que experimentan las desigualdades de peso son discriminados en una variedad de entornos y contextos.

Existe evidencia clara del estigma del peso y de la predisposición en múltiples aspectos de la vida diaria de las personas obesas. Las percepciones negativas hacia las personas obesas existen en profesionales en general y de ciencias de la salud en particular (Davis-Coelho, Waltz, y Davis Coelho, 2000; Foster et al., 2003; Puhl y Brownell, 2001; 2003; Schwartz et al., 2003; Teachman y Brownell, 2001; Greenleaf y Weiller, 2005; O'Brien, Hunter y Banks, 2007; Sawbridge y Fitzgerald, 2009).

De manera particular señalamos algunos de los estudios que se han realizado en el contexto educativo. En el ámbito de la educación física (EF) escolar, la bibliografía refleja la existencia de prejuicios y estereotipos hacia la obesidad y el sobrepeso en general (Aranceta, Pérez y Amarilla ,2011; Calañas Continente, 2005; Chambliss, Finley y Blair, 2004; Crandall, 1994; Sampedro, Quiñones, Márquez y Robles, 2012; Greenleaf, Starks, Gomez, Chambliss y Martin, 2004; Morrison y O'Connor, 1999; Roehling et al.,2007), y en particular por parte del profesorado (Greenleaf y Weiller-Abels, 2005), que como plantean Sampedro, Quiñones, Márquez y Robles (2012) de modo consciente o inconsciente, puede estar transmitiendo un culto al cuerpo esbelto, cuidado, firme y definido que propicie en el alumnado un aprendizaje no saludable sobre Lorenzo-Bertheau, E.; Cruz-Quintana, F.; Pappous, A.; Barranco-Ruiz, Y.; Villa-González, E.; Schmidt-RioValle, J. (2017). Estigmas sociales relacionados con la obesidad en estudiantes de educación física. *Trances*, 9(3):471-492.

el cuerpo. En contraposición, existen corrientes que defienden una EF más empática y comprensiva con la obesidad y el sobrepeso, tanto en su desarrollo práctico como teórico (Sykes y McPhail, 2008).

Como plantea Puh (2009), si se unen todas o parte de las situaciones señaladas las consecuencias pueden tener un serio y negativo impacto en la calidad de vida de estas personas. Las personas obesas sufren tanto por la discriminación directa, como por las formas más sutiles de predisposición que frecuentemente encuentran.

Algunos autores consideran que la estigmatización hacia las personas con exceso de grasa podría ser una de las actitudes más aceptables en la sociedad (Puhl y Brownell, 2001). Las predisposiciones contra el peso pueden tener consecuencias psicológicas, sociales y de salud física en quienes son afectados por esta enfermedad. Las personas más expuestas al estigma del peso pueden ser vulnerables a 1) efectos psicológicos como la depresión, ansiedad, baja auto-estima, imagen corporal negativa. Por ejemplo, la investigación científica ha avalado que los individuos adultos que sufren eventos discriminatorios vinculados con un alto IMC presentan mayores tasas de depresión, ansiedad y aislamiento social (Carr y Friedman, 2005; Puhl y Brownell, 2003) al mismo tiempo, para algunas personas la insatisfacción corporal y la estigmatización social pueden desencadenar sentimientos de culpabilidad (Sutin, A.R., Terracciano, 2013) y de baja autoestima (Swinburn y Egger, 2004); 2) A efectos sociales como el aislamiento que puede contribuir a la exacerbación del sobrepeso, como resultado del aumento del consumo de alimentos de alto contenido energético para compensar la ansiedad, rechazo social por parte de los compañeros, calidad pobre en las relaciones interpersonales e impacto potencial negativo en los resultados académicos y 3) a efectos sobre la salud física como prácticas insanas para el control de peso, trastorno por atracón compulsivo, la disminución y evasión de la actividad física para evitar la exposición social a las burlas, entre otros (Puhl, 2009; Puhl y Brownell, 2003; Wardle, Waller y Fox, 2002).

La imposición de un modelo cultural de delgadez se relaciona con el miedo y el estigma de la obesidad. Así, a las personas estigmatizadas se les Lorenzo-Bertheau, E.; Cruz-Quintana, F.; Pappous, A.; Barranco-Ruiz, Y.; Villa-González, E.; Schmidt-RioValle, J. (2017). Estigmas sociales relacionados con la obesidad en estudiantes de educación física. *Trances*, 9(3):471-492. 476

vinculan connotaciones negativas como la falta de voluntad y carácter, considerándolas poco atractivas y responsables de su condición de sobrepeso (Maganto y Cruz, 2008). Además, Cossrow, Jeffery y McGuire, (2001) comprobaron que las mujeres sufrían más experiencias de discriminación que los hombres (como recibir insultos, ser objeto de desprecios, burlas y otros juicios negativos).

En Ecuador se ha puesto en evidencia un aumento notable de la prevalencia del exceso de peso y obesidad en la población. Los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, muestran que 6 de cada 10 personas entre 19 y 60 años presenta sobrepeso u obesidad (62,8%), siendo mayor su incidencia en las mujeres (65,5%) que en los hombres (60%), por su parte el 29% de la población escolar y 26% de los adolescentes también presentan sobrepeso u obesidad (Freire et al., 2013). Sin embargo, no hemos encontrado estudios que valoren el grado de comportamientos estigmatizantes hacia las personas con sobrepeso y obesidad ni en población general ni en estudiantes universitarios en particular.

Los objetivos de este estudio son, primero, valorar, en una muestra de estudiantes de Educación Física, la impresión que tienen sobre las personas obesas. En segundo lugar evaluar la autoestima de la muestra de estudio y en tercer lugar determinar la relación entre autoestima y la impresión que sobre las personas con sobre peso tiene la población de estudio para determinar si son necesarias estrategias de intervención futuras en el periodo de formación universitaria en estos profesionales.

## **2. MATERIAL Y MÉTODO**

### **2.1. Participantes**

La muestra de este estudio estuvo formada por todos los estudiantes matriculados en el semestre octubre - marzo del año 2014-2015 de la carrera de Educación Física de la Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador. De los 80 participantes 15 eran mujeres (18,8%) y 65 hombres

(81,3%). La edad media de la población de estudio fue de  $22,1 \pm 2,09$  años. El índice de masa corporal de los participantes fue de  $22,4 \pm 1,49$  kg/m<sup>2</sup>, lo que los situaba según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el rango de Normopeso.

## 2.2. Diseño

El presente estudio tuvo un diseño descriptivo transversal de poblaciones mediante cuestionarios (Montero y León, 2007). El proceso se inició con la solicitud a la Universidad de los permisos correspondientes para poder trabajar con los estudiantes. Una vez que se contó con estos permisos, se realizó una reunión con todos los estudiantes donde se les explicó el objetivo de trabajo y las condiciones de anonimato. Contestadas a todas las dudas se les solicitó el consentimiento por escrito. Posteriormente se procedió a la aplicación del protocolo de trabajo. Este trabajo se llevó a cabo en las aulas correspondientes a la Carrera de Cultura Física, con cada grupo de estudiantes se realizó primeramente el cuestionario de variables sociodemográficas, después se aplicaron los instrumentos correspondientes al estudio, la evaluación se llevó a cabo en un solo día en horario de la mañana, del mes de febrero del 2015, existiendo una explicación previa sobre los mismos, tardando una hora en responder los cuestionarios.

## 2.3. Variables Estudiadas

### 2.3.1. Variables sociodemográficas

Se tuvieron en cuenta el género y el índice de masa corporal, el cual se calculó mediante la fórmula estandarizada (**IMC** = peso [kg]/ estatura [m<sup>2</sup>]), datos tomados de las historias clínicas de la universidad.

2.3.2. La variable Impresión sobre la obesidad se midió con el Termómetro de evaluación de Tuner ante las personas con obesidad. Se utilizó una adaptación del termómetro de actitudes utilizado por Turner y



West, 2011; Stathi y Crisp 2010. La aplicación consiste en pedir a los participantes dar su opinión sobre las personas obesas, marcando el número que mejor representa su impresión general. El rango de respuesta es de 0 a 100 grados, donde 100° es Extremadamente Favorable, 90° Muy Favorable, 80° Bastante Favorable, 70° Más o menos Favorable, 60° Un Poco Favorable, 50° Ni Favorable-Ni Desfavorable, 40° Poco Desfavorable, 30° Más o menos Desfavorable, 20° Bastante Desfavorable. A mayor puntuación la actitud se presenta como más favorable hacia las personas obesas.

### **2.3.3. La variable autoestima se midió con la Escala de autoestima de Rosenberg, (RSES) (Rosenberg, 1965):**

El RSES es un cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo. Utilizándose la versión traducida y validada de Manso-Pinto, (2010). La escala es autoadministrada, se les solicita a los participantes que evalúen la satisfacción que tienen consigo mismo. La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia. De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

La interpretación es la siguiente:

- De 30 a 40 puntos quiere decir autoestima elevada y se considera normal.
- De 26 a 29 puntos se considera Autoestima media. No representa problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.
- Menos de 25 puntos se considera autoestima baja y existen problemas significativos de autoestima.

La Escala ha sido traducida y validada al castellano. La consistencia interna se encuentra entre 0,76 y 0,87 y la fiabilidad es de 0,80.

### 2.3.4. Análisis estadístico

Se llevó a cabo un análisis descriptivo, incluyendo la media y la desviación típica para las variables cuantitativas y frecuencias y porcentajes para las cualitativas. Para el análisis inferencial se realizó la prueba de normalidad de Levene la cual determino que estaba en presencia de datos no paramétricos y . Para la comparación de las variables continuas de estudio entre sexo se realizó la prueba t de student para muestras independientes. Para realizar la determinación de la correlación bivalente entre la “Autoestima” (variable independiente) y el “Termómetro” (variable dependiente), dado que se trata de variables nominales se utilizó como estadístico la Tau-b de Kendall, en lugar del habitual P de Pearson (para cuantitativas). Considerando que el termómetro es una escala de 11 parámetros, el número de sujetos participantes y que la variable independiente “Autoestima” se agrupa en tres categorías: alta, mediana y baja, se optó por la recodificación del “Termómetro” en tres parámetros. Así se agruparon las opciones, Extremadamente favorable, Muy favorable Bastante favorable en Favorable; Más o menos favorable, Un poco favorable, Ni favorable ni desfavorable, Poco desfavorable, Más o menos Desfavorable en Neutro; y por último, Bastante desfavorable, Muy desfavorable, Extremadamente desfavorable en Desfavorable.

El análisis estadístico se llevó a cabo con el paquete estadístico SPSS (versión 21,0, IBM, USA) considerando que un valor de  $p < 0,05$  indicaba significación estadística.

## 3. RESULTADOS

### 3.1. Variables sociodemográficas

Participaron 80 sujetos, Hombres 81,3% y mujeres 18,8%, todos en normopeso, (IMC de  $22,4 \pm 1,49 \text{ kg/m}^2$ ) se trata de estudiantes de la escuela de Educación Física y ninguno de los participantes presentaba ni bajo peso ni sobrepeso, la media de la edad de  $22,1 \pm 2,09$ .

### 3.2. Evaluación de impresión ante las personas con obesidad

En cuanto al primer objetivo, estudiar la impresión que tienen los estudiantes frente a las personas con sobrepeso, se observó que sólo el 3,8% mostró una opinión favorable abierta. En general, existe un mayor porcentaje de la población en los criterios neutros (32,5%), sin embargo, un por ciento muy similar de la muestra total presenta impresión poco desfavorable (31,3%) y solo el (16,3 %) su impresión fue más o menos desfavorable (Ver tabla 1)

**Tabla 1.** Impresión de los participantes hacia las personas con sobrepeso.

		<b>Total</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>
		<b>(n=80)</b>	<b>(n=65)</b>	<b>(n=15)</b>
		N(%)	N(%)	N(%)
<b>Termómetro de evaluación de Tuner</b>	Extremadamente Favorable	-	-	-
	Muy Favorable	2(2,5)	2(2,5)	0(0)
	Bastante Favorable	1(1,3)	1(1,5)	0(0)
	Más o menos Favorable	-	-	-
	Un Poco Favorable	4(5,0)	4(6,2)	0(0)
	Ni Favorable Ni Desfavorable	<b>26(32,5)</b>	22(33,8)	4(26,7)
	Poco Desfavorable	<b>25(31,3)</b>	19(29,2)	<b>6(40,0)</b>
	Más o menos Desfavorable	<b>13(16,3)</b>	11(16,9)	2(13,3)
	Bastante Desfavorable	4(5,0)	3(4,6)	1(6,7)
	Muy Desfavorable	3(3,8)	2(3,1)	1(6,7)

---

Desfavorable

---

Al realizar el análisis por género apreciamos que el 40 % de las mujeres muestran una tendencia a impresiones poco desfavorable hacia las personas con obesidad, mientras que un 33,8% de los hombres dicen que les resultan indiferentes.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las medias de puntuación obtenidas en el termómetro de evaluación de Tuner según el género (tabla 2), aun así, los hombres presentaron una puntuación más alta.

**Tabla 2.** Termómetro de evaluación de las impresiones en función del género

	Sexo	n	Media	Desviación típica	Sig.
<b>Termómetro evaluación actitudes</b>	Mujeres	15	35,33	15,055	.106
	Hombres	65	42,62	15,640	

### 3.3. Niveles de autoestima de los estudiantes de Educación Física

Respecto al segundo objetivo, estudiar los niveles de autoestima de la muestra, podemos observar que la población de estudio presenta una baja autoestima en general. Se distingue que con un nivel alto solo hay un porcentaje muy bajo de hombres 6,3% y que solo un 13,3% de las mujeres presentan un nivel medio, sin diferencias significativas en función del género (Ver tabla 3).

**Tabla 3.** Autoestima en función del género.

		<b>Total</b>	<b>Hombres</b>	<b>Mujeres</b>	
		<i>n (%)</i>	<i>n (%)</i>	<i>n (%)</i>	$\chi^2$
<b>Autoestima</b>	Alta	5(6,3)	5(7,7)	-	0,37
	Media	16(20,0)	14(21,5)	2(13,3)	
	Baja	59(73,8)	46(70,8)	13(86,7)	

Para conocer la relación entre las variables anteriormente estudiadas, se realizó una correlación entre las variables autoestima y la apreciación que se tiene sobre las personas con obesidad, pero no se encontró correlación alguna. El test estadístico de Tau-b Kendal tuvo un valor de 0,125, lo que nos indica la ausencia de correlación entre la autoestima y la escala del termómetro, con un nivel de significación estadística bilateral ( $p > 0,276$ ) (Ver tabla 4).

**Tabla 4.** Correlaciones no paramétricas

		<b>Autoestima</b>	<b>Termómetro de evaluación</b>
<b>Tau-b de Kendall</b>	<b>AutoT</b>	1,000	0,125
		. 80	,276 80
	<b>Termómetro de evaluación</b>	,125	1,000
		,275 80	. 80

## 4. DISCUSIÓN

Los objetivos de este estudio fueron, en primer lugar, valorar en una muestra de estudiantes de Educación Física, la impresión que tienen sobre las personas obesas. Los resultados muestran claramente la presencia de estigmas hacia las personas con sobrepeso en los alumnos de Educación Física de Ecuador. En un segundo lugar se evaluó la autoestima de la muestra de estudio. Para este segundo objetivo los resultados muestran unos niveles bajos de autoestima en la muestra estudiada. No se ha encontrado correlación Lorenzo-Bertheau, E.; Cruz-Quintana, F.; Pappous, A.; Barranco-Ruiz, Y.; Villa-González, E.; Schmidt-RioValle, J. (2017). Estigmas sociales relacionados con la obesidad en estudiantes de educación física. *Trances*, 9(3):471-492.

entre los niveles de autoestima y la apreciación que se tiene sobre las personas con sobrepeso.

Como ya se ha señalado en la introducción, por estigma del peso se hace referencia a las actitudes y creencias negativas sobre el peso corporal que se expresan en forma de estereotipos, prejuicios y trato injusto hacia los individuos debido a su exceso de peso u obesidad. Los resultados de este estudio, respecto al primer objetivo, están en la línea de lo mostrado en otros estudios sobre la presencia de actitudes y estereotipos hacia las personas obesas en el contexto educativo en general (Aranceta et al, 2011; Calañas Continente, 2005; Chambliss et al., 2004; Crandall, 1994; Sampedro, 2012; Greenleaf, 2004; Morrison y O'Connor, 1999; Roehling et al., 2000), y en estudiantes y profesorado de educación física en particular (Sampedro, et al., 2011; Greenleaf y Weiller, 2005). Los estudiantes de Cultura Física de la Universidad de Chimborazo, en Ecuador presentan actitudes estigmatizantes hacia las personas obesas.

Los datos muestran como, respecto a las actitudes manifestadas con el termómetro de evaluación de la actitud hacia personas obesas, la población estudiada no toma partido a la hora de emitir su criterio desde el punto de vista explícito. Sus opiniones estuvieron centradas mayoritariamente en un espacio neutro (ni favorable ni desfavorable; poco desfavorable; más o menos desfavorable). En general, se puede sugerir que en la muestra estudiada existe un cuidado manifiesto a la hora de expresar abiertamente su impresión hacia las personas obesas, aunque a pesar de ello son las mujeres las que muestran un criterio más explícito a la hora de mostrar sus apreciaciones desfavorables.

La literatura informa que, desde una perspectiva de género, hay evidencias de que los efectos sociales indeseables derivados de la obesidad afectan más a las mujeres que a los hombres y en este sentido la imposición de un modelo cultural de delgadez se relaciona con el miedo y el estigma de la obesidad (Puhl y Brownell, 2003). Diferentes estudios han señalado también, la mayor preocupación que muestran las mujeres por su cuerpo y su imagen, siendo más críticas que los hombres (Bane y McAuley, 1998; Loland, 1998; Sampedro et al. 2012). En el estudio de Lorenzo-Bertheau, Cruz-Quintana, Lorenzo-Bertheau, E.; Cruz-Quintana, F.; Pappous, A.; Barranco-Ruiz, Y.; Villa-González, E.; Schmidt-RioValle, J. (2017). Estigmas sociales relacionados con la obesidad en estudiantes de educación física. *Trances*, 9(3):471-492.

Pappous y Scmidht-Riovalle (2016), se mostró previamente como las mujeres de la carrera de Cultura Física presentan unos valores medios mayores en la dimensión miedo a ganar peso comparado con los hombres. Este resultado afecta doblemente a las estudiantes participantes del estudio en su condición de mujeres y de entrenadoras.

El segundo objetivo de esta investigación fue evaluar la autoestima de la muestra de estudio y estudiar la relación posible entre autoestima e impresión hacia la obesidad. Según los resultados obtenidos, se puede apreciar que un 73,8 % de la población estudiada presenta autoestima baja y con un nivel alto de autoestima, solo hay un porcentaje muy bajo de hombres 6,3% y que solo un 13,3% de las mujeres presentan un nivel de autoestima medio. En general, se puede considerar que la imagen de sí mismo y la autoestima son aspectos fundamentales de la percepción de bienestar psicológico de las personas. Por otro lado, en sociedades occidentales como la nuestra el desarrollo de la autoestima se relaciona directamente con la aceptación personal y la competencia percibida (Fox, 2000; Harter, 1993). La literatura indica que las personas con bajo autoconcepto y con autoestima baja tienen tendencia hacia un comportamiento de miedo, duda y defensa (Beltrán Martínez, 2014), lo que le podría estar pasando a la muestra estudiada respecto a la obesidad. Los alumnos/as y profesionales de Cultura Física son una población muy expuesta a las críticas al cuerpo por su profesión y de manera especial esta circunstancia se presenta con mayor exigencia en las mujeres. En este sentido, se ha señalado que las mujeres muestran una mayor preocupación por su cuerpo y su imagen, siendo más críticas que los hombres (Bane y McAuley, 1998; Loland, 1998). En mujeres con edades de 15 a 23 años se observa una estrecha relación entre la imagen corporal y la autoestima (Crocker et al., 2000; Hagger, Ashford y Stambulova, 1998; Moreno, Cervelló y Moreno, 2008) y también que las mujeres son más críticas con sus cuerpos y están más involucradas en la apariencia física que los hombres (Heunemann, Shapiro, Hampton y Mitchell, 1966; Loland, 1998; Morteno et al., 2008).

Para Brown J. y Marshall (2006) la autoestima es el aspecto evaluativo del autoconocimiento que concierne al grado en que las personas gustan de sí Lorenzo-Bertheau, E.; Cruz-Quintana, F.; Pappous, A.; Barranco-Ruiz, Y.; Villa-González, E.; Schmidt-RioValle, J. (2017). Estigmas sociales relacionados con la obesidad en estudiantes de educación física. *Trances*, 9(3):471-492.

mismas esto nos hace considerar que los sujetos de estudio (como tiene autoestima baja) no están satisfechos suficientemente consigo mismos. La valencia de esta evaluación dependerá del valor o importancia que cada individuo le otorga a las características evaluadas.

Al intentar correlacionar los niveles de autoestima de la muestra de estudio mediante el primer objetivo, impresiones, estereotipos y emociones, no se pudo realizar dicho análisis, quizá debido al tamaño de la muestra del estudio, y en consecuencia no pudimos mostrar datos respecto a la hipótesis señalada de que a menor autoestima mayor presencia de estereotipos se encuentran. En futuras investigaciones se tendrá que abordar esta temática replanteando el objetivo con otros instrumentos y un tamaño de muestra mayor. Los resultados de este estudio deben ser considerados teniendo en cuenta algunas limitaciones que pasamos a señalar. Una de estas limitaciones es el tamaño muestral a pesar de que se ha trabajado con el número total de estudiantes que entran a la carrera. El número está condicionado al contexto de los estudios de Educación Física en el país. En futuros estudios se hace necesario contemplar otras Universidades para aumentar la muestra y comprobar si los resultados son generalizables en Ecuador. Otra limitación fue el número de mujeres en la muestra, aunque la distribución que encontramos es acorde con la realidad de las Universidades del país dentro de esta carrera, en las que predomina más el alumnado masculino.

Otra de las limitaciones fue el analizar a una población con un IMC normal, habiendo sido interesante evaluar estos mismos hallazgos en participantes con sobrepeso y obesidad.

## 5. CONCLUSIÓN

Los resultados revelan la presencia de estigmas hacia las personas con sobrepeso en los alumnos de Educación Física de Ecuador. En la muestra de estudio se evidencian niveles bajos de autoestima, no encontrándose correlación alguna entre los niveles de autoestima y la apreciación que se tiene sobre las personas con sobrepeso.



## Aplicaciones futuras

Los resultados de este estudio sugieren la necesidad de incidir en la educación y en la prevención de actitudes estigmatizadas. También ayuda a informar a los interventores sociales sobre el aumento de una problemática colateral que está surgiendo en paralelo con el crecimiento de la obesidad en nuestro país.

La discriminación a las personas obesas a pesar que es una nueva problemática en nuestro país, se debe dedicar una especial atención desde el ámbito educativo e informativo, alejada de toda creencia popular y centrada en el rigor científico. La Universidad debe contribuir en la formación integral de sus estudiantes para que puedan brindar un servicio de calidad. Prevenir y erradicar la discriminación es responsabilidad de todos y más de los entes formadores de valores.

El estigma tiene impacto también en las personas que discriminan ya que les dificultaran a poner en marcha estrategias de prevención frente a la población de trabajo. Por lo que proponemos realizar jornadas formativas (presenciales y virtuales) e influir en las percepciones que tienen sobre las personas con sobrepeso.

Esta investigación nos sirve para considerar algunos aspectos a tener en cuenta a la hora de diseñar programas de formación en los estudiantes del área de la salud donde se puedan prevenir conductas de discriminación a personas con sobrepeso.

Estos estigmas pueden negar derechos y oportunidades a este grupo estigmatizado, lo que puede ser negativo para estos futuros profesionales, debido a que limitarían su accionar profesional y la eficiencia en los programas hacia esta población. No pueden tratar de un modo distinto, ni herir en su dignidad porque pueden producir el aislamiento y la exclusión de la actividad física de las personas que en realidad necesitan esa práctica para modificar hábitos de vida.

**6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Aranceta, J., Pérez, C. y Amarilla, N. (2011) Información, educación y legislación alimentaria como herramientas ante el reto de la obesidad creciente—. En: Aranceta, J., Amarilla, N. Alimentación y derecho. Aspectos legales y nutricionales de la alimentación, Panamericana, Madrid, 166.
- Bane, S. y McAuley, E. (1998). Body image and exercise. En J.L. Duda (Ed.), *Advances in Sport and Exercise Psychology Measurement* (pp. 311-322). Morgantown, WV: Fitness Information Technology.
- Beltrán Martínez, S. (2014). Los miedos en la pre-adolescencia y adolescencia y su relación con la autoestima: Un análisis por edad y sexo. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes* Vol. 1. N<sup>o</sup>. 1 - pp 27-36
- Brown, J. D., y Marshall, M. A. (2006). The three faces of self-esteem. In M. Kernis (Ed.), *Self-esteem: Issues and answers* (pp. 4-9). New York: Psychology Press.
- Calañas Continente, A. (2005). Problemas nutricionales de las sociedades desarrolladas. En: Vázquez C, De Cos AI, López Nomdedeu C (eds.). *Alimentación y Nutrición 2<sup>o</sup> edición, Manual Teórico-Práctico*. España: Edición Diaz de Santos, 240-250.
- Carr, D., y Friedman, M.A. (2005). Is Obesity Stigmatizing? Body Weight, Perceived Discrimination, and Psychological Well-Being in the United States. *Journal of Health and Social Behavior*, 46(3), 244-259.
- Casillas-Estrella, Montañó-Castrejón, Reyes-Velázquez, Bacardí-Gascón y Jiménez-Cruz. (2006). A mayor IMC mayor grado de insatisfacción de la imagen corporal. *Rev Biomedica*. 17:243-249.
- Chambliss, H. O., Finley, C. E., y Blair, S. N. (2004). Attitudes toward obese individuals among exercise science students. *Medicine and Science in Sports and Exercise*, 36, 468-474.
- Clasificación Internacional de Enfermedades” (ICD-10), (2012).
- Cossrow, N. H., Jeffery, R. W., y McGuire, M. T. (2001). Understanding weight stigmatization: a focus group study. *Journal of nutrition education*, 33(4), 208-214.
- Crandall, C. S. (1994). Prejudice against fat people: ideology and self-interest. *Journal of personality and social psychology*, 66(5), 882.
- Crocker, P.R.E., Eklund, R.C. y Kowalski, K.C. (2000). Children’s physical activity and physical self-perceptions. *Journal of Sports Sciences*, 18, 383-394.
- Davis-Coelho, K., Waltz, J., y Davis-Coelho, B. (2000). Awareness and prevention of bias against fat clients in psychotherapy. *Professional Psychology: Research and Practice*, 31, 682-684.
- Desclaux, A. [Publicación en línea] “Estigma y discriminación por el VIH/SIDA: un enfoque antropológico. Actas de la mesa redonda celebrada el 29 de noviembre de 2002 en la sede de la UNESCO en París”. *Estudios e informes, serie especial, número 20*. División de Políticas Culturales y Diálogo Intercultural. UNESCO. 2003. <<http://unesdoc.unesco.org/>

- images/0013/001307/130756s.pdf [Consulta: 21/11/2015]
- De Domingo Bartolomé, M. y López Guzmán, J. (2014). La estigmatización social de la obesidad. Cuadernos de Bioética XXV /2ª
- Foster, G. D., Wadden, X A., Makris, A. P., Davidson, D., Sanderson, R.S., Allison, D. B., et al. (2003). Primary care physicians' attitude about obesity and its treatment. *Obesity Research*, 11,168-1177.
- Fox, K.R. (2000). The effects of exercise on selfperceptions and self-esteem. En S.J.H.
- Freire, W.B., Ramírez, M.J., Belmont, P., Mendieta, M.J., Silva, M.K., Romero, N., Saenz, K., Piñeiro, P., Gonmez, I.F., y Monge, R. (2013). Resumen Ejecutivo. Tomo I. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del Ecuador ENSANUT-ECU 2011-2013. Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Quito, Ecuador.
- Greenleaf, C., Chambliss, H., Rhea, D. J., Martin, S. B., y Morrow, J. R. (2006). Weight stereotypes and behavioral intentions toward fat and thin peers among White and Hispanic adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 39, 546-552
- Greenleaf C, Starks M, Gomez L, Chambliss H y Martin S. (2004). Weight-related Words associated with figure silhouettes. *Body Image*.1(4):373-84.
- Greenleaf, C y Weiller, K . (2005). Perceptions of youth obesity among physical educators. *Social Psychology of Education*. 8:407–423. DOI: 10.1007/s11218-005-0662-9.
- Hagger, M., Ashford, B. y Stambulova, N. (1998). Russian and British children's physical selfperceptions and physical activity participation. *Pediatric Exercise Science*, 10, 137-152.
- Harter, S. (1993). Causes and consequences of low self-esteem in children and adolescents. In R. F. Baumeister (Ed.), *Self-esteem: The puzzle of low self-regard* (pp. 87-116). New York: Plenum.
- Heunmann, R.L., Shapiro, L.R., Hampton, M.C. y Mitchell, B.W. (1966). A longitudinal study of gross body composition and body conformation and their association with food and activity in teenage population. *American Journal of Clinic Nutrition*, 18, 325-338.
- Loland, N.W. (1998). Body image and physical activity. A survey among Norwegian men and women. *International Journal of Sport and Exercise Psychology*, 29, 339-365.
- Lorenzo Bertheau, E., Cruz-Quintana, F., Pappous, A. y Schmidt Rio-Valle, J. (2016). Actitudes explícitas e implícitas hacia la obesidad en estudiantes de Cultura Física. *Revista de Psicología del Deporte*. 25(1), 0091-96
- Maganto C, Cruz S. (2008). TSA Test de siluetas para adolescentes. Madrid: TEA.
- Moreno, JA., Cervelló, E., y Moreno, R. (2008). Importancia de la práctica físico-deportiva y del género en el autoconcepto físico de los 9 a los 23 años. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. 8(1),171-183
- Morrison, T. G., y O'Connor, W. E. (1999). Psychometric properties of a scale measuring negative attitudes toward overweight individuals. *The Journal*

- of Social Psychology, 139(4), 436-445. DOI: 10.1080/00224549909598403
- O'Brien, K. S., Hunter, J. A. y Banks, M. (2007). Implicit anti-fat bias in physical educators: physical attributes, ideology, and socialisation. *International Journal of Obesity*, 31, 308–314.
- Organización Mundial de la Salud. [Publicación en línea]. <<http://apps.who.int/classifications/icd10/browse/2010/en#/E65-E68>> [Consulta: 25/10/2015].
- Organización Mundial de la Salud, (2014). *Obesidad y Sobrepeso*, nota descriptiva.
- Pastor, R., y Bonilla, A. (2000). Identidades y cuerpo: el efecto de las normas genéricas. [Electronic Version]. *Papeles del Psicólogo*. Revisado 06/02/2009 de <http://www.papelesdel psicologo.es/imprimir.asp?id=818>.
- Puhl, R.. (2009). El estigma de la obesidad: causas, efectos y algunas soluciones. *Diabetes Voice*. Volumen 54, Número 1, 26-28.
- Puhl, R., y Brownell, K.D. (2001). "Bias, discrimination, and obesity". *Obesity Research* 12, 788–805.
- Puhl, R. y Brownell, K. D. (2003). Psychosocial origins of obesity stigma: Toward changing a powerful and pervasive bias. *Obesity Reviews*, 4, 213–227.
- Puhl, R.M., y Heuer, C.A. (2010). "Obesity stigma: important considerations for public health". *American Journal of Public Health* 6, 1019-1028
- Raich, R.M. (2004). Una perspectiva desde la Psicología de la Salud de la Imagen Corporal. En *Revista Latinoamericana de Psicología*. Número monográfico: Psicología de la Salud de la Mujer. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 22, 15-27.
- Roehling, M.V., Roehling, P.V, y Pichler, S. (2007). The relationship between body weight and perceived weight-related employment discrimination: The role of sex and race. *Journal of Vocational Behavior*, 71, 300-318.
- Sampedro, J. G., Quiñones, I. T., Márquez, J. C., y Robles, Á. S. (2012). Actitudes hacia la obesidad de los estudiantes de Magisterio de la Universidad de Huelva. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, (22), 38-42.
- Sawbridge DT y Fitzgerald R. (2009). 'Lazy, slothful and indolent': medical and social perceptions of obesity in Europe to the eighteenth century. *Vesalius*. 15(2):59-70.
- Schwartz, M. B., Chambliss, H. O., Brownell, K. D., Blair, S. N. y Billington, C. (2003). Weight bias among health professionals specializing in obesity. *Obesity*
- Stathi, S., y Crisp, R. J. (2010). Intergroup contact and the projection of positivity. *International Journal of Intercultural Relations*, 34(6), 580-591.
- Sutin, A. R., y Terracciano, A. (2013). Perceived weight discrimination and obesity. *PLoS One*, 8(7), e70048. *Research*, 11, 1033–1039.
- Swinburn, B., y Egger, G. (2004). The runaway weight gain train: too many accelerators, not enough brakes. *BMJ: British Medical Journal*, 329(7468), 736.
- Sykes, H., y McPhail, D. (2008). Unbearable lessons: Contesting fat phobia in

- physical education. [Special Issue on Social Construction of Fat].  
Sociology of Sport Journal, 25(1), 66-96.
- Teachman, B. A., y Brownell, K. D. (2001). Implicit anti-fat bias among health professionals: Is anyone immune? *International Journal of Obesity*, 25, 1525-1531.
- Turner, R. N., y West, K. (2011). Behavioural consequences of imagining intergroup contact with stigmatized outgroups. *Group Processes y Intergroup Relations*, 1368430211418699.
- Wardle, J., Waller, J., y Fox, E. (2002). Age of onset and body dissatisfaction in obesity. *Addictive behaviors* 27 (4), 561-573.

