



## DE PSICOLOGÍA Y SALUD

Revista Oficial de la Federación Iberoamericana de Asociaciones de Psicología (FIAP)  
[Official Journal of the Latin-American Federation of Psychological Associations]

[www.elsevier.es/rips](http://www.elsevier.es/rips)



# Perfeccionismo durante la infancia y la adolescencia. Análisis bibliométrico y temático (2004-2014)



José Manuel García-Fernández<sup>a</sup>, Cándido J. Inglés<sup>b</sup>, María Vicent<sup>a,\*</sup>,  
Carolina González<sup>a</sup>, María Isabel Gómez-Núñez<sup>a</sup> y Patricia Poveda-Serra<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Psicología Evolutiva y Didáctica, Universidad de Alicante, Sant Vicent del Raspeig, Alicante, España

<sup>b</sup> Departamento de Psicología de la Salud, Universidad Miguel Hernández, Elche, Alicante, España

Recibido el 23 de febrero de 2015; aceptado el 16 de febrero de 2016

Disponible en Internet el 31 de marzo de 2016

### PALABRAS CLAVE

Bibliometría;  
Perfeccionismo;  
Infancia y  
adolescencia;  
Análisis de contenido

**Resumen** El perfeccionismo es un rasgo de la personalidad caracterizado por la imposición a uno mismo de unas normas de desempeño poco realistas, la motivación por ser perfeccionista y la percepción del entorno como demasiado exigente y crítico. Este estudio tuvo por objeto analizar la literatura científica sobre perfeccionismo en niños y adolescentes, publicada en 4 bases de datos (Web of Science, Scopus, PsycINFO y Education Resources Information Center), entre el año 2004 y el 2014. Se obtuvieron 325 documentos que fueron analizados con base en distintos indicadores bibliométricos, como el análisis de la producción temporal, las revistas y autores más productivos sobre el tópico y el índice de coautoría, así como un análisis y discusión de las características de la población, los principales instrumentos empleados y las temáticas identificadas. Se halló una tendencia a elaborar los trabajos en colaboración y un número considerable de grandes productores (Gordon L. Flett, Paul L. Hewitt, Andrew P. Hill y Bart Soenens). Destacaron la *Frost Multidimensional Perfectionism Scale* y la *Child and Adolescent Perfectionism Scale* como los 2 instrumentos más empleados para evaluar el perfeccionismo en niños y adolescentes. Igualmente, prevalecieron los estudios realizados en adolescentes frente a aquellos con participantes de población infantil. Se observó que la mayor parte de los documentos analizados se centraron en analizar la relación entre el perfeccionismo y la psicopatología. Por último, se discuten las temáticas identificadas, las limitaciones encontradas y los aspectos consolidados, sirviendo como referencia para la realización de futuros estudios sobre el campo del perfeccionismo durante la infancia y la adolescencia.

© 2016 Sociedad Universitaria de Investigación en Psicología y Salud. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [maria.vicent@ua.es](mailto:maria.vicent@ua.es) (M. Vicent).

**KEYWORDS**

Bibliometrics;  
Perfectionism;  
Childhood and  
adolescence;  
Content analysis

**Perfectionism during childhood and adolescence. Bibliometric and thematic analysis (2004-2014)**

**Abstract** Perfectionism is a personality trait characterized by the self-imposition of unrealistic standards of performance, the motivation to be a perfectionist and the perception of the environment as too demanding and critical. The aim of this study was to analyze the scientific literature on perfectionism in children and adolescents. The documents were collected from 4 databases (Web of Science, Scopus, PsycINFO and Education Resources Information Center), limiting the period between 2004 and 2014. These 325 documents were analyzed with different bibliometric indicators such as the analysis of the temporal productivity, the most productive journals and authors, and the co-authored index, as well as an examination and discussion of the population characteristic, the main instruments used, and the issues identified. It was found a tendency to develop collaborative work and a considerable number of big producers (Gordon L. Flett, Paul L. Hewitt, Andrew P. Hill y Bart Soenens). The Frost Multidimensional Perfectionism Scale and the Child and Adolescent Perfectionism Scale were the most used instruments to assess perfectionism in children and adolescents. Likewise, there were more studies in adolescents than in children. It was observed that most of the documents analyzed focused on examine the relationship between perfectionism and psychopathology. Finally, the main identified issues are discussed, found limitations and consolidated areas, serving as a reference for future studies on the field of perfectionism during childhood and adolescence.

© 2016 Sociedad Universitaria de Investigación en Psicología y Salud. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

El análisis de indicadores bibliométricos aporta datos cuantitativos útiles, entre otros aspectos, para comparar el crecimiento y el desarrollo de un área de conocimiento o de una determinada disciplina (Arch, Pereda, Jarne-Esparcia, Andrés y Guàrdia-Olmos, 2010; Jiménez-Torres, Guerrero-Ramos y López-Sánchez, 2013). En el ámbito de la Psicología, son diversas las investigaciones bibliométricas realizadas para conocer el estado de la cuestión de distintos tópicos enmarcados en esta disciplina (por ejemplo, García-Fernández, Inglés, González, Vicent y Gómez-Núñez, 2013; García-Fernández, Inglés, Vicent, González y Mañas, 2013; Velasco, Vilariño, Amado y Fariña, 2014).

Burns (1980) definió el perfeccionismo como la aplicación de altos estándares más allá del alcance o la razón, el esfuerzo compulsivo e incesante hacia metas imposibles y la evaluación del propio valor exclusivamente en términos de productividad y logro. Se trata de un rasgo complejo de la personalidad, sin una definición universalmente aceptada, que ha sido conceptualizado con base en distintas facetas de naturaleza intrapersonal e interpersonal. En este sentido, destacan las perspectivas multidimensionales elaboradas por Frost, Marten, Lahart y Rosenblate (1990), Hewitt y Flett (2004) y Slaney, Rice, Mobley, Trippi y Ashby (2001) por contar con un mayor soporte empírico y ser las que más trabajos han generado. Frost et al. (1990) establecen que el perfeccionismo se compone de exigencias personales, preocupación por los errores, dudas sobre las acciones, expectativas y críticas paternas y organización. Además, Hewitt y Flett (2004) distinguen el perfeccionismo autoorientado, el perfeccionismo socialmente prescrito, el perfeccionismo orientado hacia los demás y la autopresentación perfeccionista, mientras que Slaney et al. (2001) diferencian altos estándares, orden y discrepancia.

Se estima que entre dos cuartos y dos tercios de la población, independientemente de la edad, podrían presentar perfeccionismo, ya sea adaptativo o desadaptativo (Kelly y Zuroff, 2013). La investigación sobre la etiología de este constructo ha proporcionado evidencias acerca de su multicausalidad, siendo diversos los factores que interactúan recíprocamente para aumentar la vulnerabilidad del individuo hacia el desarrollo del perfeccionismo. En este sentido, Flett, Hewitt, Oliver y Macdonald (2002) propusieron un modelo transaccional que integrara las diferentes teorías revisadas por los autores. Según este modelo, el perfeccionismo está causado por factores internos y externos al sujeto, es decir, se desarrolla a partir de las transacciones entre el individuo y el ambiente, enfatizando el papel de los factores familiares.

A pesar del interés que ha suscitado la investigación sobre el perfeccionismo en las últimas décadas, la mayor parte de los estudios empíricos realizados emplearon población clínica adulta o estudiantes universitarios, por lo que el estudio del perfeccionismo durante la infancia y la adolescencia es un campo relativamente nuevo (Bas, 2011; Hewitt et al., 2002; Morris y Lomax, 2014). Los investigadores apuntan como principal motivo la escasez de instrumentos específicos para estos grupos etarios (Al-Sayed y Robledo, 2010; Rice y Preusser, 2002). Pese a ello, cabe mencionar que en los últimos años se han desarrollado diversas escalas para medir el perfeccionismo infantojuvenil, tales como la *Child and Adolescent Perfectionism Scale* (Flett, Hewitt, Boucher, Davidson y Munro, 2000), la Medición del Perfeccionismo Infantil (Oros, 2003), la *Adaptive/Maladaptive Perfectionism Scale* (Rice y Preusser, 2002), el Inventario de Perfeccionismo Infantil (Lozano-Fernández, García-Cueto, Martín-Vázquez y Lozano-González, 2012) y la *Children*

*Multidimensional Perfectionism Scale* (Dekryger, 2005), contribuyendo a incrementar los estudios en este campo.

Parte de la importancia de la investigación de este constructo reside en que es un rasgo potencialmente neurótico. De hecho, es criterio diagnóstico para el trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva según el DSM-5 y se ha evidenciado, también en población infantojuvenil, que se asocia con problemas psicológicos y diversas afecciones (Flett y Hewitt, 2012), como los trastornos de la conducta alimentaria (Boone, Claes y Luyten, 2014; Keel y Forney, 2013; Pamiés y Quiles, 2014), la ansiedad (Bas, 2011; Guignard, Jacquet y Lubart, 2012), la depresión (Erozkan, Karakas, Ata y Ayberk, 2011; Flett, Panico y Hewitt, 2011), la ideación suicida (Freudenstein et al., 2012; Hewitt, Caelian, Chen y Flett, 2014), la rumia psicológica (Flett, Coulter, Hewitt y Nepon, 2011) y diversos pensamientos irracionales o errores cognitivos (Davis y Wosinski, 2012). Además, el perfeccionismo ha demostrado ser un impedimento para el tratamiento de muchos de estos problemas (Halmi, 2013; Mitchell, Newall, Broeren y Hudson, 2013).

Paralelamente, se ha señalado que algunas facetas del perfeccionismo se asocian de forma positiva con medidas de ajuste y adaptación en niños y adolescentes, como el rendimiento académico (Bas, 2011; Fong y Yuen, 2009; Shaunessy, Suldo y Friedrich, 2011), las metas académicas (Bong, Hwang, Noh y Kim, 2014; Davari, Lavasani y Ejei, 2012), la autoestima (Cerkez, 2012), la autoeficacia (Jaradat, 2013), el afecto positivo (Gaudreau y Verner-Filion, 2012; Stoeber y Roche, 2014) y la satisfacción con la vida (Bas, 2011; Chan, 2012).

Dada la relevancia actual del fenómeno y su importancia durante la niñez y la juventud, este estudio tiene por objeto realizar un análisis temático y bibliométrico sobre la literatura científica indexada en 4 bases de datos de carácter internacional (Web of Science, Scopus, PsycINFO y Education Resources Information Center [ERIC]) durante el periodo comprendido entre 2004 y 2014, con objeto de realizar una revisión sobre el estado del conocimiento en materia de perfeccionismo infantojuvenil. En el presente estudio se analizarán las siguientes variables: evolución temporal de la producción, revistas más destacadas en la difusión sobre este tópico, autores más productivos, grado de colaboración entre investigadores, características de la población empleada para la muestra, instrumentos de medición utilizados y cobertura temática identificada.

## Método

### Unidad de análisis

La unidad de análisis se compuso de 325 documentos (318 artículos de investigación y 7 *proceedings papers*) publicados en las bases de datos Web of Science (todas las bases de datos), Scopus, PsycINFO y ERIC, durante el periodo comprendido entre 2004 y 2014. Los 325 documentos habían sido evaluados por expertos y permitían visualizar, al menos, el resumen. Cabe mencionar que de estos 325 documentos, 12 eran estudios teóricos o revisiones y el resto, investigaciones empíricas.

## Materiales

Para realizar la búsqueda de la unidad de análisis se emplearon las bases de datos Web of Science (todas las bases de datos), Scopus, PsycINFO y ERIC, por ser plataformas ampliamente reconocidas, que almacenan literatura científica a nivel internacional. Concretamente, 2 de estas bases de datos, la Web of Science y Scopus, son de carácter multidisciplinar, mientras que PsycINFO está especializada en el ámbito de la Psicología y ERIC en el de la Educación.

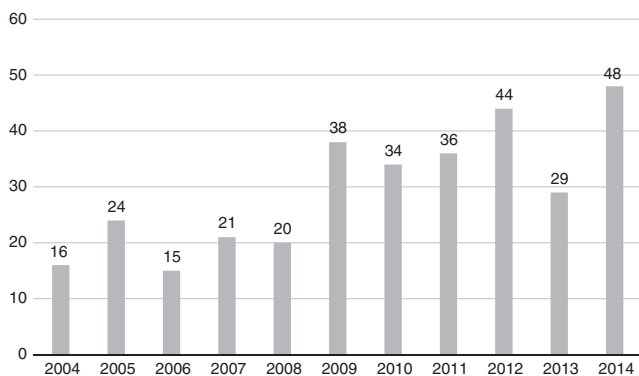
## Procedimiento

En enero de 2016 se realizó la búsqueda de las unidades de análisis. Una vez acotadas las palabras clave, y tras varias combinaciones entre las mismas, se seleccionó la estrategia de búsqueda compuesta por los siguientes términos, truncadores y booleanos: (*perfectionism or perfectionist*) and (*adolescen\* or teenage\* or "high school" or "secondary school" or child\* or "primary school" or "elementary school"*). Posteriormente, se introdujo esta estrategia en las 4 bases de datos seleccionadas y se acotó el periodo temporal entre el 2004 y el 2014. En el caso de PsycINFO y ERIC, se delimitó, además, la opción «evaluado por expertos» para prescindir de aquellos documentos que no hubiesen sido sometidos a una revisión por pares.

Aplicando esta estrategia, se obtuvieron un total de 1.562 resultados. Para seleccionar la muestra se procedió a la lectura de todos los resúmenes, o bien de los textos completos en aquellos casos en los que la información del resumen era demasiado escueta, con objeto de cerciorarse de que todos los documentos seleccionados investigaban sobre el perfeccionismo en población infantil y/o adolescente. Como criterios de exclusión se optó por descartar todos aquellos documentos que no permitían su acceso como mínimo al resumen, puesto que la información proporcionada por el título y las palabras clave es limitada, y no nos permite conocer con exactitud el contenido del estudio. Tampoco se seleccionaron los trabajos que no se ceñían a la temática acotada o cuyos participantes superaban la mayoría de edad. No obstante, cabe mencionar que sí se incluyeron los documentos que empleaban población adulta y población infantojuvenil conjuntamente. Tras este riguroso proceso de depuración, se seleccionaron 584 documentos.

En segundo lugar, los documentos repetidos se contabilizaron una única vez, puesto que algunos de estos trabajos podían estar indexados en más de una base de datos. De este modo, la muestra final consistió en 325 documentos.

En tercer lugar, una vez localizados físicamente los 325 trabajos, se procedió a su lectura y a la selección de los datos necesarios para realizar la presente investigación, atendiendo a las siguientes variables: año de publicación, revista en la que se ha publicado, autor/es del documento, índice de colaboración entre los investigadores (índice de coautoría), edad, características de la población empleada, así como el carácter de los datos (transversales o longitudinales), instrumentos de evaluación y análisis de las temáticas. Este último incluye también una discusión de cada una de las categorías identificadas, con objeto de esclarecer las principales aportaciones y el estado de la cuestión sobre el perfeccionismo infantojuvenil.



**Figura 1** Distribución temporal de la producción según el año de publicación.

**Diseño y análisis de datos**

El presente trabajo se considera un estudio *ex post facto* retrospectivo, según la clasificación propuesta por [Montero y León \(2007\)](#). Se utilizaron análisis descriptivos y de frecuencias con objeto de identificar y sistematizar las variables estudiadas. Los análisis estadísticos se realizaron mediante el programa informático SPSS-20 y la aplicación Excel 2013.

**Resultados**

**Producción temporal**

Respecto al análisis de los 325 documentos según el año de publicación (véase la [figura 1](#)), el rango de publicaciones osciló entre 16 (4,92%) y 48 (14,77%), siendo 29,55 el promedio de publicaciones anual. El periodo que comprende desde el año 2009 hasta el 2014 corresponde al intervalo de tiempo más productivo, publicándose durante estos 6 años el 70,46% del total, siendo 2014 el año con mayor número de documentos publicados.

**Producción por revistas**

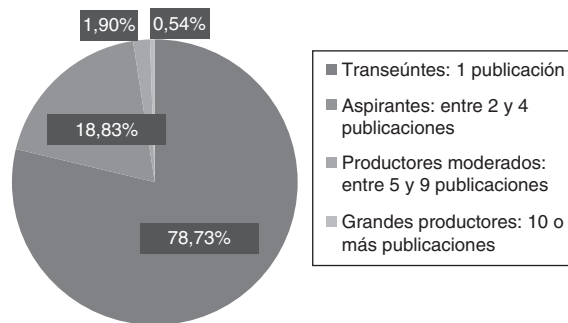
Los documentos que conforman la muestra fueron publicados en un total de 165 revistas. La [tabla 1](#) muestra las 11 revistas con mayor número de artículos publicados sobre el tópico de investigación, destacando la *International Journal of Eating Disorders*, la *European Eating Disorders Review* y la *Personality and Individual Differences* como las 3 revistas con mayor producción sobre el tema.

**Producción por autor**

Respecto al análisis de las firmas de los documentos que conforman la muestra, se identificaron un total de 738 autores. La [figura 2](#) muestra la tipificación de los autores siguiendo el criterio propuesto por [Crane \(1969\)](#), quien, a partir de la producción de un autor sobre un tópico de investigación, distingue entre transeúntes (autores con un único trabajo publicado), aspirantes (entre 2 y 4 publicaciones), productores moderados (entre 5 y 9 publicaciones) y grandes productores (a partir de 10 publicaciones). Tal y

**Tabla 1** Revistas con mayor producción, país de procedencia y número de publicaciones sobre el tópico

Revista	País	Frecuencia
<i>International Journal of Eating Disorders</i>	EE. UU.	15
<i>European Eating Disorders Review</i>	Reino Unido	15
<i>Personality and Individual Differences</i>	Reino Unido	13
<i>Journal of Rational-Emotive and Cognitive-Behavior Therapy</i>	EE. UU.	10
<i>Psychology in the Schools</i>	EE. UU.	10
<i>Psychology of Sport and Exercise</i>	Países Bajos	7
<i>Behaviour Research and Therapy</i>	Reino Unido	7
<i>Journal of Sport and Exercise Psychology</i>	EE. UU.	6
<i>Chinese Journal of Clinical Psychology</i>	China	5
<i>Eating and Weight Disorders - Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity</i>	Italia	5
<i>Journal for the Education of the Gifted</i>	EE. UU.	5



**Figura 2** Clasificación de los autores según su producción.

como se observa, existe un predominio de autores transeúntes (78,73%) frente al resto. La [tabla 2](#) muestra los autores catalogados como grandes productores o productores moderados. Tal y como se observa, se identificaron 4 grandes productores (es decir, los autores con mayor producción): los doctores Gordon L. Flett y Paul L. Hewitt, con 15 trabajos publicados cada uno, y Andrew P. Hill y Bart Soenens, con 12 trabajos cada uno.

En cuanto al número de firmas de cada documento (véase la [tabla 3](#)), se observó una tendencia a realizar los trabajos en colaboración (88,03%), especialmente en equipos de 4 o más investigadores (38,65%), siendo el índice de coautoría o número de autores promedio de 3,43 firmas por documento.

**Tabla 2** Autores clasificados como grandes productores y productores moderados, número de artículos firmados y filiación institucional

Autores	Filiación institucional	Frecuencia
Gordon L. Flett	York University, Canadá	15
Paul L. Hewitt	University of British Columbia, Canadá	15
Andrew P. Hill	University of Leeds, Reino Unido	12
Bart Soenens	Ghent University, Bélgica	12
Liesbet Boone	Ghent University, Bélgica	8
Paul R. Appleton	University of Birmingham, Reino Unido	8
Maarten Vansteenkiste	Ghent University, Bélgica	8
Jeffrey S. Ashby	Georgia State University, EE. UU.	7
Howard K. Hall	York St John University, Reino Unido	7
Patrick Luyten	University College London, Reino Unido	7
Kenneth G. Rice	Georgia State University, EE. UU.	7
Joachim Stoeber	University of Kent, Reino Unido	7
David W. Chan	Chinese University of Hong Kong, China	6
Mantak Yuen	University of Hong Kong, China	6
Joan L. Duda	University of Birmingham, Reino Unido	5
Rich Gilman	University of Cincinnati Medical School, EE. UU.	5
Luc Goossens	Ghent University, Bélgica	5
Kenneth T. Wang	University of Missouri, EE. UU.	5

### Población de referencia

En relación con la muestra empleada por los autores de cada uno de los documentos publicados, esta se clasificó teniendo en cuenta la edad, las características específicas de la población y el carácter de los datos. Para el análisis de la edad y las características de la población se tuvieron en cuenta tanto los estudios teóricos como los empíricos. Por otro lado, para examinar la longitudinalidad o

**Tabla 3** Distribución de los documentos en función del número de autores firmantes

Número de firmas por documento	Frecuencia	Porcentaje
1	38	11,69
2	72	22,15
3	87	26,77
4 o más	128	39,38
Total	325	100

**Tabla 4** Distribución de los documentos según la edad, el carácter de los datos y las características de la muestra empleada o la población de referencia

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Infantil	67	20,62
Adolescente	196	60,31
Infantojuvenil	37	11,38
Mixta	25	7,69

Carácter datos	Frecuencia	Porcentaje
Transversal	279	85,85
Longitudinal	34	10,46

Características	Frecuencia	Porcentaje
Población general	183	56,31
TCA	46	14,15
Altas capacidades	33	10,15
Deportistas	28	8,62
Otras afecciones	10	3,08
Depresión	7	2,15
TOC	7	2,15
Ansiedad	6	1,85
Bailarines y estudiantes de bellas artes	5	1,54

TCA: trastornos de la conducta alimentaria; TOC: trastorno obsesivo-compulsivo.

transversalidad de los datos se consideraron solamente los trabajos empíricos.

En relación con la edad, se establecieron 4 categorías: infantil (participantes menores de 13 años), adolescente (entre 13 y 18 años), infantojuvenil (comprende muestras compuestas por población tanto infantil como adolescente) y mixta (abarca participantes infantiles y/o adolescentes, además de población adulta). Se observó que más de la mitad de los estudios empleaban población adolescente (60,31%), mientras que los trabajos con participantes exclusivamente infantiles representaron el 20,62% (véase la [tabla 4](#)).

En cuanto a las características específicas de la muestra empleada o de la población en la que se centra la investigación, la mayor parte de los trabajos, el 56,31%, utilizaron población general, es decir, estudiantes de Educación Obligatoria, o bien participantes sobre los que no se especifica ninguna peculiaridad. El empleo de población clínica tuvo una presencia del 23,38%, siendo los trastornos de la

**Tabla 5** Instrumentos de evaluación

Instrumento	Frecuencia	Porcentaje
FMPS	67	26,80
CAPS	55	22,00
EDI, EDI-II, EDI-III y EDI-C	31	12,40
APS-R	26	10,40
HMPS	20	8,00
PSP y PSP-Jr	11	4,40
AMPS	7	2,80
PCI	6	2,40
PANPS	6	2,40
Otros	21	8,40

AMPS: *Adaptive/Maladaptive Perfectionism Scale* (Rice y Preusser, 2002); APS-R: *Almost Perfect Scale-Revised* (Slaney et al., 2001); CAPS: *Child and Adolescent Perfectionism Scale* (Flett et al., 2000); EDI: *Eating Disorder Inventory* (Garner, Olmstead y Polivy, 1983); EDI-II: *Eating Disorder Inventory 2* (Garner, 1991); EDI-III: *Eating Disorder Inventory 3* (Garner, 2004); EDI-C: *Eating Disorder Inventory for Children* (Franco et al., 2004); FMPS: *Frost Multidimensional Perfectionism Scale* (Frost et al., 1990); HMPS: *Hewitt Multidimensional Perfectionism Scale* (Hewitt y Flett, 2004); PANPS: *Positive and Negative Perfectionism Scale* (Terry-Short, Owens, Slade y Dewey, 1995); PCI: *Perfectionist Cognitions Inventory* (Flett, Hewitt, Whelan y Martin, 2007); PSP: *Perfectionism Self-Presentation Scale* (Hewitt et al., 2003); PSP-Jr: *Perfectionism Self-Presentation Scale Junior Form* (Flett, Coulter y Hewitt, 2012).

conducta alimentaria los más prevalentes. Destacaron también los participantes con altas capacidades (es decir, alumnado que destaca en algunas o en la mayoría de las capacidades muy por encima de la media) y los deportistas, representando el 10,15 y el 8,62%, respectivamente.

Respecto al carácter de los trabajos, únicamente el 10,46% de los 325 documentos que conforman la muestra contaba con datos longitudinales.

### Instrumentos de evaluación

La [tabla 5](#) recoge los instrumentos de medida del perfeccionismo empleados por aquellos estudios que forman parte de la muestra. No obstante, es necesario recordar que puesto que en algunos casos no se pudo acceder al texto completo de los documentos, los datos para el análisis de la variable instrumentos quedaron reducidos. Asimismo, cabe tener en consideración que algunos trabajos utilizaron más de una medida de evaluación del perfeccionismo. Concretamente, se hallaron 8 trabajos que habían empleado 2 medidas de perfeccionismo y un trabajo que había empleado 3 instrumentos para evaluar este.

Las 2 herramientas de evaluación más prevalentes fueron la *Frost Multidimensional Perfectionism Scale* y la *Child Adolescent Perfectionism Scale*, empleadas por 67 (26,80%) y 55 (22,00%) documentos, respectivamente. Destacaron también las diversas versiones del *Eating Disorder Inventory*, la *Almost Perfect Scale-Revised* y la *Hewitt Multidimensional Perfectionism Scale*, aunque con una presencia en los documentos mucho menor, del 12,40, 10,40 y 8,00%, respectivamente.

**Tabla 6** Distribución de los documentos en función de la temática sobre la que investigan

Temática	Frecuencia	Porcentaje
Psicopatología asociada	220	65,76
VARIABLES emocionales y de personalidad	80	23,73
VARIABLES psicoeducativas	69	19,32
Familia y perfeccionismo	59	18,98
VARIABLES psicosociales	34	9,83
Tratamiento e intervención	29	9,49
Diferencias en función del género, la edad y la cultura	18	5,42

Los documentos que abordaban diversas temáticas han sido contabilizados en más de una temática.

### Análisis de contenido

El análisis del contenido de los documentos permitió identificar 7 categorías temáticas (véase la [tabla 6](#)). Cabe mencionar que un mismo documento pudo haber sido clasificado en más de una categoría, puesto que las temáticas no son excluyentes entre sí. Los resultados mostraron que la temática más prevalente fue Psicopatología asociada, contenida en más de la mitad de los trabajos que forman parte de nuestra muestra.

Con el objetivo de superar el carácter meramente descriptivo de la bibliometría, a continuación se presenta una discusión del contenido de cada temática.

#### Psicopatología asociada

El perfeccionismo ha sido considerado, principalmente, como un rasgo neurótico de la personalidad. Por ello, esta temática tiene por objeto aglutinar los 220 documentos que abordan la asociación entre el perfeccionismo infantojuvenil y la psicopatología. En este sentido, ha sido objeto de estudio la relación entre el perfeccionismo y los trastornos de la conducta alimentaria (74 documentos), la depresión (35 documentos), la ansiedad (25 documentos), el trastorno obsesivo-compulsivo (19 documentos), el estrés y el *burnout*, especialmente en el deporte (16 documentos), la ideación suicida (7 documentos), además de diversos problemas y pensamientos irracionales como la angustia psicológica, la preocupación, la ira y la rumia, entre otros (44 documentos).

#### VARIABLES emocionales y de personalidad

Esta temática aglutina 80 trabajos que se han centrado en examinar la asociación entre el perfeccionismo infantojuvenil y diversas variables que tienen que ver con la personalidad, las emociones y el estado de ánimo. Dentro de las variables emocionales, destacaron la autoestima (23 documentos), la satisfacción (14 documentos), la autoeficacia (9 documentos), el afecto (8 documentos), el bienestar

psicológico (5 documentos), el autoconcepto (5 documentos), y otros constructos como la vitalidad o la felicidad (6 documentos). Por otro lado, se encontraron 5 trabajos sobre personalidad y temperamento y 5 sobre el estilo de afrontamiento.

#### Variables psicoeducativas

La forma en que el perfeccionismo influye en el desarrollo académico de los alumnos también ha suscitado el interés de la investigación, probablemente por el importante papel que puede jugar el perfeccionismo como predictor del logro académico. Así, esta temática aglutina 69 trabajos, los cuales han abordado, fundamentalmente, la forma en que este constructo se asocia con la motivación (33 documentos) y con el rendimiento académico (23 documentos). Los 13 documentos restantes abordaron aspectos como las estrategias de aprendizaje, el comportamiento escolar o la autonomía otorgada a los alumnos por parte del docente.

#### Familia y perfeccionismo

Gran parte de la investigación sitúa los orígenes del perfeccionismo en las experiencias del sujeto en su propio entorno familiar. De ahí que se hayan desarrollado 59 trabajos centrados en analizar la relación entre el perfeccionismo y diversas variables relacionadas con el ámbito familiar, concretamente, el perfeccionismo de los padres (15 documentos), el control psicológico parental (10 documentos), los modelos de crianza ansioso y autoritario (10 documentos), el estilo de apego inseguro (4 documentos) y otras variables como las expectativas, las metas y las críticas paternas, el ambiente, el clima motivacional familiar, etc. (20 documentos).

#### Variables psicosociales

Esta temática incluye 34 documentos. Algunas conceptualizaciones sobre el perfeccionismo le atribuyen dimensiones de carácter interpersonal, como la tendencia a proyectar sus altos estándares en los demás y a creer que las personas que les rodean esperan que sean perfectos. Se trata de facetas que afectan a sus relaciones sociales, aspecto que ha sido abordado por 12 trabajos, especialmente las relaciones entre iguales. Además, estos errores cognitivos pueden conllevar problemas psicológicos como la fobia y la ansiedad social, la desesperanza o desconexión social y la soledad (12 documentos). También han sido objeto de estudio variables como el apoyo social percibido, la empatía, la deseabilidad y la competencia social (10 documentos).

#### Tratamiento e intervención

Esta temática incluye 29 documentos que abordan la intervención y el tratamiento del perfeccionismo, de los cuales 9 eran teóricos, centrados en aportar sugerencias, orientaciones y estrategias para abordar el perfeccionismo, y 20 empíricos, de los cuales 9 emplearon grupo control. Entre las técnicas utilizadas prevalece el uso de la terapia cognitivo-conductual (10 documentos) y, en menor medida, la terapia de juego, la psicoeducación y la autoayuda guiada. Asimismo, gran parte de los tratamientos se basaron en programas de intervención grupal a nivel escolar o bien incluyeron a los propios familiares.

Cabe mencionar que únicamente 10 trabajos se centran en una terapia específica para el perfeccionismo, la mayor parte de carácter teórico. No obstante, puesto que este constructo ejerce un impacto negativo en el tratamiento de una gran variedad de trastornos, se encontraron diversos documentos que analizaban la eficacia de terapias para los trastornos de la conducta alimentaria (10 documentos), la ansiedad y/o la depresión (4 documentos), el trastorno obsesivo-compulsivo (2 documentos) y el síndrome de fatiga crónica (un documento), y su efecto en el perfeccionismo como variable subyacente.

#### Diferencias en función del género, la edad y la cultura

Esta temática aglutina 18 trabajos. Concretamente, las diferencias según el género y/o la edad en el perfeccionismo fueron abordadas por 12 estudios. Por otro lado, se encontraron 6 trabajos que analizaron las posibles divergencias provocadas por aspectos culturales.

#### Discusión y conclusiones

La finalidad de este estudio consistió en ofrecer un análisis temático y bibliométrico de la producción científica a nivel internacional sobre el perfeccionismo en niños y adolescentes. La escasez de documentos hallados sobre el tópico, a pesar del incremento de la producción desde el año 2009, evidencia que la investigación del perfeccionismo infantojuvenil es todavía incipiente (Hewitt et al., 2002), lo cual contrasta con el creciente interés que ha suscitado el estudio de esta variable en población adulta, desde los años 90.

El análisis de la producción según las revistas mostró una amplia gama de fuentes en las que los documentos fueron publicados, sin hallarse un perfil de revistas específicas sobre el tópico, lo cual puede explicarse, tal y como se ha comentado, por tratarse de un ámbito de estudio todavía reciente. De hecho, las 2 revistas más productivas sobre el tópico (*International Journal of Eating Disorders* y *European Eating Disorders Review*) únicamente contenían 15 documentos publicados cada una.

Pese a la novedad del tema, se encontraron 4 grandes productores (Gordon L. Flett, Paul L. Hewitt, Andrew P. Hill y Bart Soenens), aunque prevalecieron los autores clasificados como transeúntes, resultado que suele ser habitual en este tipo de estudios bibliométricos (Quiles, Ortigosa, Pedroche y Méndez, 2000). Estos resultados indican, por un lado, la presencia de expertos en el campo con una gran influencia que dotan de estabilidad a los planteamientos sobre el área, pero también denotan el interés que suscita el perfeccionismo infantojuvenil en múltiples autores, aunque sea de forma ocasional. Asimismo, se observó un predominio de trabajos firmados por más de un autor, en consonancia con los patrones científicos actuales que abogan por una investigación colaborativa, promovidos por las tendencias universales de globalización y la reestructuración política de Europa (Glänzel y Schubert, 2005).

Respecto a la población de referencia utilizada por los documentos que conforman la muestra, se observó una mayor prevalencia de los trabajos realizados en adolescentes que en niños. Destacó el empleo de población general y de muestras clínicas, especialmente pacientes

con trastornos de la conducta alimentaria, y superdotados, lo cual no es de extrañar, puesto que el perfeccionismo se ha considerado, tradicionalmente, como un rasgo característico de los alumnos con altas capacidades (Adelson, 2007). Sin embargo, algunos estudios evidencian que los estudiantes con sobredotación no tienen por qué diferir en sus niveles de perfeccionismo de los alumnos no superdotados (Guignard et al., 2012).

Es necesario mencionar que puesto que no existe una definición del perfeccionismo aceptada universalmente, las escalas existentes reflejan distintas conceptualizaciones, de ahí que la elección de una u otra medida de perfeccionismo deba realizarse con cautela, siendo el resultado de una profunda reflexión y conocimiento de la definición en la que se basa. En este sentido, muchos de los instrumentos empleados por los documentos para evaluar el perfeccionismo fueron medidas desarrolladas para población adulta, tales como la *Frost Multidimensional Perfectionism Scale* (Frost et al., 1990), la *Hewitt Multidimensional Perfectionism Scale* (Hewitt y Flett, 2004), la *Perfectionism Self-Presentation Scale* (Hewitt et al., 2003) y la *Almost Perfect Scale-Revised* (Slaney et al., 2001). Este hecho puede deberse a la escasez de instrumentos específicos para niños y adolescentes (Al-Sayed y Robledo, 2010; Rice y Preusser, 2002), de los cuales, el más empleado, según los resultados obtenidos para este estudio, ha sido la *Child and Adolescent Perfectionism Scale* (Flett et al., 2000). Destaca también el uso de medidas del perfeccionismo entendido como una variable asociada a los trastornos de la conducta alimentaria. Sin embargo, estas subescalas de instrumentos destinados a medir constructos más amplios parten de una concepción unidimensional del perfeccionismo obviando su complejidad.

El análisis de las categorías temáticas demuestra que la mayor parte de la investigación sobre el perfeccionismo en muestras infantiles y adolescentes se ha centrado en dilucidar los aspectos negativos del constructo. Teniendo en cuenta el aumento de la prevalencia de trastornos entre la población más joven (véase para una discusión Flett y Hewitt, 2013) y considerando las evidencias sobre las características neuróticas del perfeccionismo (véase Shafran y Mansell, 2001 para una revisión), además de ser un factor de vulnerabilidad psicológica durante la infancia (Oros, 2005), no es de extrañar el interés por analizar la forma en que este rasgo se asocia con la psicopatología durante la infancia y la adolescencia.

En segundo lugar, a pesar de que el ámbito académico es uno de los principales sectores o dominios más asociados al perfeccionismo (Stoeber y Stoeber, 2009) y que se ha demostrado que algunas de sus dimensiones influyen de forma positiva en el rendimiento académico en población infantil y juvenil (Bas, 2011; Fong y Yuen, 2009; Shaunessy et al., 2011), llama la atención que únicamente se encontrasen 69 documentos sobre perfeccionismo infantojuvenil y variables psicoeducativas, lo cual no es representativo de la relevancia que cobra el perfeccionismo desde el punto de vista académico.

Por otro lado, se identificaron 59 documentos sobre familia y perfeccionismo, probablemente porque se ha situado la génesis de este rasgo de la personalidad en las relaciones paternofiliales acontecidas durante la infancia (Flett et al., 2002). Sin embargo, es preciso mencionar que la

evaluación del comportamiento parental a menudo se obtiene mediante las valoraciones o las percepciones que los propios hijos tienen de sus padres (por ejemplo, Cerkez, 2012; Madjar, Voltsis y Weinstock, 2013; Reis y Peixoto, 2013). Respecto a esta cuestión, es posible que más que la conducta parental, sea la propia percepción que los hijos tienen de esta, siendo un predictor más fiable de su propio perfeccionismo (Appleton, Hall y Hill, 2010; Kawamura, Frost y Harmatz 2002), lo que evidencia que el énfasis central del desarrollo del perfeccionismo debe situarse en las interpretaciones que los perfeccionistas dan de las características de sus padres, más que en el comportamiento real paterno.

Se encontraron escasos documentos centrados en la relación entre el perfeccionismo y variables psicosociales, su tratamiento e intervención y las diferencias en función del género, la edad y la cultura, aspectos que deberían abordarse en el futuro, especialmente el diseño y la validación de tratamientos efectivos y específicos para el perfeccionismo, puesto que como evidenciaron los resultados, la mayor parte de los tratamientos que se utilizan para reducir los niveles de perfeccionismo fueron desarrollados para tratar otros trastornos como los de la conducta alimentaria (por ejemplo, Steele, Bergin, Wade, 2011; Wilksch, Starkey, Gannoni, Kelly y Wade, 2013) y la ansiedad (Essau, Conradt, Sasagawa y Ollendick, 2012; Mitchell et al., 2013). Además, muchos de estos trabajos no utilizaron grupo control, aspecto que limita los resultados obtenidos.

Cabe mencionar que existen otros indicadores bibliométricos que no han sido tenidos en cuenta en el presente trabajo y que podrían abordarse en el futuro, como la procedencia geográfica y profesional de los autores, la relación entre el número de publicaciones de los autores y el índice de impacto de sus trabajos y la financiación de los estudios. Igualmente, futuros trabajos deberían profundizar en cada una de las temáticas identificadas, a través de una revisión sistemática que ofreciese información más detallada de los resultados hallados en cada uno de los documentos seleccionados. Asimismo, otra limitación de este estudio se refiere al hecho de que, tal y como se especifica en el procedimiento, hubo diversas publicaciones a las que no pudo accederse ni al texto completo ni al resumen, y por tanto, no se incluyeron en la unidad de análisis. No obstante, y pese a las limitaciones, este estudio ofrece una imagen representativa sobre la investigación en materia de perfeccionismo infantojuvenil durante los últimos años, constatando que la infancia y la adolescencia son etapas clave para esclarecer las situaciones que favorecen su mantenimiento y desarrollo. Por ello, se espera que se multipliquen los trabajos en dicho sentido, afianzando este ámbito de investigación todavía incipiente.

## Financiación

Parte de esta investigación está subvencionada por la ayuda para la contratación de personal investigador en formación predoctoral, Programa VALi+d, concedida a María Vicent, y el proyecto «Evaluación de la ansiedad escolar y su relación con variables psicoeducativas en la infancia. Estudio de la eficacia de un programa preventivo» (EDU2012-35124), cuyo IP es el doctor José Manuel García Fernández.



## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## Referencias

- Adelson, J. L. (2007). A "perfect" case study: Perfectionism in academically talented fourth graders. *Gifted Child Today*, 30(4), 14–20.
- Al-Sayed, G. T. y Robledo, P. R. (2010). Perfectionism and self-concept among primary school children in Egypt. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 8(3), 1099–1114.
- Appleton, P. R., Hall, H. K. y Hill, A. P. (2010). Family patterns of perfectionism: An examination of elite junior athletes and their parents. *Psychology of Sport and Exercise*, 11, 363–371.
- Arch, M., Pereda, N., Jarne-Esparcia, A., Andrés, A. y Guàrdia-Olmos, J. (2010). Producción científica de la psicología forense en España: un estudio bibliométrico. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 1(2), 155–166.
- Bas, A. U. (2011). Dimensions of perfectionism in elementary school-aged children: Associations with anxiety, life satisfaction, and academic achievement. *Egitim Ve Bilim-Education and Science*, 36(162), 261–272.
- Bong, M., Hwang, A., Noh, A. y Kim, S. I. (2014). Perfectionism and motivation of adolescents in academic contexts. *Journal of Educational Psychology*, 106(3), 711–729. <http://dx.doi.org/10.1037/a0035836>
- Boone, L., Claes, L. y Luyten, P. (2014). Too strict or too loose? Perfectionism and impulsivity: The relation with eating disorder symptoms using a person-centered approach. *Eating Behaviors*, 15(1), 17–23. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eatbeh.2013.10.013>
- Burns, D. D. (1980). The perfectionists script for self-defeat. *Psychology Today*, 34–52.
- Cerkez, Y. (2012). Perfectionism in middle-school children: Its relations to parental authority and self-esteem. *Hacettepe Üniversitesi Eğitim Fakültesi Dergisi-Hacettepe University Journal of Education*, 1, 66–77.
- Chan, D. W. (2012). Life satisfaction among highly achieving students in Hong Kong: Do gratitude and the 'good-enough mindset' add to the contribution of perfectionism in prediction? *Educational Psychology*, 32(5), 613–626. <http://dx.doi.org/10.1080/01443410.2012.685451>
- Crane, D. (1969). Social structures in a group of scientist: A test of the "invisible college" hypothesis. *American Sociological Review*, 34(335), 352.
- Davari, M., Lavasani, M. G. y Ejei, J. (2012). Relationship between perfectionism and academic self-efficiency with students' achievement goals. *Journal of Psychology*, 16(3), 266–281.
- Davis, M. C. y Wosinski, N. L. (2012). Cognitive errors as predictors of adaptive and maladaptive perfectionism in children. *Journal of Rational-Emotive and Cognitive-Behavior Therapy*, 30(2), 105–117. <http://dx.doi.org/10.1007/s10942-011-0129-1>
- Dekryger, N. A. (2005). *Childhood perfectionism: Measurement, phenomenology, and development* [Doctoral dissertation]. University of Louisville, Louisville, KY.
- Erozkan, A., Karakas, Y., Ata, S. y Ayberk, A. (2011). The relationship between perfectionism and depression in Turkish high school students. *Social Behavior and Personality*, 39(4), 451–464.
- Essau, C. A., Conradt, J., Sasagawa, S. y Ollendick, T. H. (2012). Prevention of anxiety symptoms in children: Results from a universal school-based trial. *Behavior Therapy*, 43(2), 450–464.
- Flett, G. L., Coulter, L. y Hewitt, P. L. (2012). The Perfectionistic Self-Presentation Scale-Junior Form. Psychometric properties and association with social anxiety in early adolescents. *Canadian Journal of School Psychology*, 27(2), 136–149. <http://dx.doi.org/10.1177/0829573511431406>
- Flett, G. L., Coulter, L. M., Hewitt, P. L. y Nepon, T. (2011). Perfectionism, rumination, worry, and depressive symptoms in early adolescents. *Canadian Journal of School Psychology*, 26(3), 159–176. <http://dx.doi.org/10.1177/0829573511422039>
- Flett, G. L. y Hewitt, P. L. (2012). Perfectionism and cognitive factors in distress and dysfunction in children and adolescents: Introduction to the special issue. *Journal of Rational-Emotive and Cognitive-Behavior Therapy*, 30(2), 53–61. <http://dx.doi.org/10.1007/s10942-011-0134-4>
- Flett, G. L. y Hewitt, P. L. (2013). Disguised distress in children and adolescents "flying under the radar": Why psychological problems are underestimated and how schools must respond. *Journal of Rational-Emotive and Cognitive-Behavior Therapy*, 28(1), 12–27.
- Flett, G. L., Hewitt, P. L., Boucher, D. J., Davidson, L. A. y Munro, Y. (2000). *The Child-Adolescent Perfectionism Scale: Development, validation, and association with adjustment*. Toronto, Ontario, Canada: York University. Manuscrito inédito.
- Flett, G. L., Hewitt, P. L., Oliver, J. M. y Macdonald, S. (2002). Perfectionism in children and their parents: A developmental analysis. En G. L. Flett y P. L. Hewitt (Eds.), *Perfectionism: Theory, research, and treatment* (pp. 89–132). Washington, D. C.: American Psychological Association.
- Flett, G. L., Hewitt, P. L., Whelan, T. y Martin, R. T. (2007). The Perfectionism Cognitions Inventory: Psychometric properties and associations with distress and deficits in cognitive self-management. *Journal of Rational-Emotive and Cognitive Behavior Therapy*, 25(4), 255–277. <http://dx.doi.org/10.1007/s10942-007-0055-4>
- Flett, G. L., Panico, T. y Hewitt, P. L. (2011). Perfectionism, type A behavior, and self-efficacy in depression and health symptoms among adolescents. *Current Psychology*, 30(2), 105–116. <http://dx.doi.org/10.1007/s12144-011-9103-4>
- Fong, R. W. y Yuen, M. (2009). Associations among measures of perfectionism, self-concept and academic achievement identified in primary school students in Hong Kong. *Gifted and Talented International*, 24(1), 147–154.
- Franco, D. L., Striegel-Moore, R. H., Barton, B. A., Schumann, B. C., Garner, D. M., Daniels, S. R., et al. (2004). Measuring eating concerns in black and white adolescent girls. *International Journal of Eating Disorders*, 35(2), 179–189. <http://dx.doi.org/10.1002/eat.10251>
- Freudenstein, O., Valevski, A., Apter, A., Zohar, A., Shoval, G., Nahshoni, E., et al. (2012). Perfectionism, narcissism, and depression in suicidal and nonsuicidal adolescent inpatients. *Comprehensive Psychiatry*, 53(6), 746–752. <http://dx.doi.org/10.1016/j.comppsy.2011.08.011>
- Frost, R. O., Marten, P., Lahart, C. y Rosenblate, R. (1990). The dimensions of perfectionism. *Cognitive Therapy and Research*, 14, 449–468.
- García-Fernández, J. M., Inglés, C. J., González, C., Vicent, M. y Gómez-Núñez, M. I. (2013). Familia y discapacidad intelectual: un estudio bibliométrico de 2000-2011 a través del Social Science Citation Index. *Siglo Cero*, 44(246), 67–82. Fascículo 2.
- García-Fernández, J. M., Inglés, C. J., Vicent, M., González, C. y Mañas, C. (2013). Actitudes hacia la discapacidad en el ámbito educativo a través del SSCI (2000-2011). Análisis temático y bibliométrico. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 11(1), 139–166.
- Garner, D. M. (1991). *EDI2: Eating Disorder Inventory-2. Professional manual*. Odessa, Florida: Psychological Assessment Resources.
- Garner, D. M. (2004). *The Eating Disorder Inventory-3. Professional manual*. Odessa, Florida: Psychological Assessment Resources, Inc.
- Garner, D. M., Olmstead, M. P. y Polivy, J. (1983). Development and validation of a multidimensional eating disorder inventory for anorexia nervosa and bulimia. *International*

- Journal of Eating Disorders*, 1, 15–34, doi: 10.1002/1098-108X(198321)2:2<15::AID-EAT2260020203>3.0.CO;2-6.
- Gaudreau, P. y Verner-Filion, J. (2012). Dispositional perfectionism and well-being: A test of the 2 × 2 model of perfectionism in the sport domain. *Sport, Exercise, and Performance Psychology*, 1(1), 29–43. <http://dx.doi.org/10.1037/a0025747>
- Glänzel, W. y Schubert, A. (2005). Analysing scientific networks through co-authorship. En H. F. Moed, W. Glänzel, y U. Schmoch (Eds.), *Handbook of Quantitative Science and Technology Research* (pp. 373–388). Netherlands: Kluwer Academic Publishers.
- Guignard, J. H., Jacquet, A. Y. y Lubart, T. I. (2012). Perfectionism and anxiety: A paradox in intellectual giftedness? *PLoS One*, 7(7) <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0041043>
- Halmi, K. A. (2013). Perplexities of treatment resistance in eating disorders. *BMC Psychiatry*, 13(292) <http://dx.doi.org/10.1186/1471-244X-13-292>
- Hewitt, P. L., Caelian, C. F., Chen, C. y Flett, G. L. (2014). Perfectionism, stress, daily hassles, hopelessness, and suicide potential in depressed psychiatric adolescents. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 36, 663–674. <http://dx.doi.org/10.1007/s10862-014-9427-0>
- Hewitt, P. L., Caelian, C. F., Flett, G. L., Sherry, S. B., Collins, L. y Flynn, C. A. (2002). Perfectionism in children: Associations with depression, anxiety, and anger. *Personality and Individual Differences*, 32, 1049–1061. [http://dx.doi.org/10.1016/S0191-8869\(01\)00109-X](http://dx.doi.org/10.1016/S0191-8869(01)00109-X)
- Hewitt, P. L. y Flett, G. L. (2004). *Multidimensional Perfectionism Scale (MPS): Technical manual*. Toronto, Canada: Multi-Health Systems.
- Hewitt, P. L., Flett, G. L., Sherry, S. B., Habke, M., Parkin, M., Lam, R. W., et al. (2003). The interpersonal expression of perfection: Perfectionistic self-presentation and psychological distress. *Journal of Personality and Social Psychology*, 84(6), 1303–1325. <http://dx.doi.org/10.1037/0022-3514.84.6.1303>
- Jaradat, A. K. M. (2013). Multidimensional perfectionism in a sample of Jordanian high school students. *Australian Journal of Guidance and Counselling*, 23(1), 95–105. <http://dx.doi.org/10.1017/jgc.2012.20>
- Jiménez-Torres, M. G., Guerrero-Ramos, D. y López-Sánchez, M. (2013). Publicaciones sobre educación para la salud en las instituciones educativas españolas (1993-2013). *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 4(2), 65–79.
- Kawamura, K. Y., Frost, R. O. y Harmatz, M. G. (2002). The relationship of perceived parenting styles to perfectionism. *Personality and Individual Differences*, 32, 317–327. [http://dx.doi.org/10.1016/S0191-8869\(01\)00026-5](http://dx.doi.org/10.1016/S0191-8869(01)00026-5)
- Keel, P. K. y Forney, K. J. (2013). Psychosocial risk factors for eating disorders. *International Journal of Eating Disorders*, 46(5), 433–439. <http://dx.doi.org/10.1002/eat.22094>
- Kelly, A. C. y Zuroff, D. C. (2013). Perfectionism. En L. Grossman y S. Valfish (Coords.), *Translating psychological research into practice* (pp. 233-236). Nueva York: Springer Publishing Company, LLC.
- Lozano-Fernández, L. M., García-Cueto, E., Martín-Vázquez, M. y Lozano-González, L. (2012). *Desarrollo y validación del Inventario de Perfeccionismo Infantil (I.P.I.)*. *Psicothema*, 24(1), 149–155.
- Madjar, N., Voltsis, M. y Weinstock, M. P. (2013). The roles of perceived parental expectation and criticism in adolescents' multidimensional perfectionism and achievement goals. *Educational Psychology*, 35(6), 765–778. <http://dx.doi.org/10.1080/01443410.2013.864756>
- Mitchell, J. H., Newall, C., Broeren, S. y Hudson, J. L. (2013). The role of perfectionism in cognitive behaviour therapy outcomes for clinically anxious children. *Behaviour Research and Therapy*, 51(9), 547–554. <http://dx.doi.org/10.1016/j.brat.2013.05.015>
- Montero, I. y León, O. G. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3), 847–862.
- Morris, L. y Lomax, C. (2014). Review: assessment, development, and treatment of childhood perfectionism: A systematic review. *Child and Adolescent Mental Health*, 19(4), 225–234. <http://dx.doi.org/10.1111/camh.12067>
- Oros, L. M. (2003). Medición del perfeccionismo infantil: desarrollo y validación de una escala para niños de 8 a 13 años de edad. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 16(2), 99–112.
- Oros, L. B. (2005). Implications of child perfectionism on psychological welfare: Guidelines for diagnosis and clinical practice. *Anales de Psicología*, 21(2), 294–303.
- Pamies, L. y Quiles, Y. (2014). Perfectionism and risk factors for the development of eating disorders in Spanish adolescents of both genders. *Anales de Psicología*, 30(2), 620–626. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.2.158441>
- Quiles, R., Ortigosa, S., Pedroche, S. y Méndez, X. (2000). Investigaciones Psicológicas sobre el cuidado del niño hospitalizado: un análisis bibliométrico. *Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiátrica de Enlace*, 53, 27–42.
- Reis, I. G. y Peixoto, F. (2013). “My parents just criticize me” - Relationship between parenting practices (perfectionism and critical) and self-esteem, academic self-concept, motivation and the use of self-handicapping strategies. *Análise Psicológica*, 31(4), 343–358.
- Rice, K. G. y Preusser, K. J. (2002). The Adaptive/Maladaptive Perfectionism Scale. *Measurement and Evaluation in Counseling and Development*, 34(4), 210–222.
- Shafran, R. y Mansell, W. (2001). Perfectionism and psychopathology: A review of research and treatment. *Clinical Psychology Review*, 21(6), 879–906. [http://dx.doi.org/10.1016/S0272-7358\(00\)00072-6](http://dx.doi.org/10.1016/S0272-7358(00)00072-6)
- Shaunessy, E., Suldo, S. M. y Friedrich, A. (2011). Mean levels and correlates of perfectionism in international baccalaureate and general education students. *High Ability Studies*, 22(1), 61–77. <http://dx.doi.org/10.1080/13598139.2011.576088>
- Slaney, R. B., Rice, K. G., Mobley, M., Trippi, J. y Ashby, J. S. (2001). The revised Almost Perfect Scale. *Measurement and Evaluation in Counseling and Development*, 34, 130–145.
- Steele, A. L., Bergin, J. y Wade, T. D. (2011). Self-efficacy as a robust predictor of outcome in guided self-help treatment for broadly defined bulimia nervosa. *International Journal of Eating Disorders*, 44(5), 389–396. <http://dx.doi.org/10.1002/eat.20830>
- Stoeber, J. y Roche, D. L. (2014). Affect intensity contributes to perfectionistic self-presentation in adolescents beyond perfectionism. *Journal of Rational-Emotive and Cognitive-Behavior Therapy*, 32(2), 164–180. <http://dx.doi.org/10.1007/s10942-013-0176-x>
- Stoeber, J. y Stoeber, F. S. (2009). Domains of perfectionism: Prevalence and relationships with perfectionism, gender, age, and satisfaction with life. *Personality and Individual Differences*, 46, 530–535. <http://dx.doi.org/10.1016/j.paid.2008.12.006>
- Terry-Short, L. A., Owens, R. G., Slade, P. D. y Dewey, M. E. (1995). Positive and negative perfectionism. *Personality and Individual Differences*, 18, 663–668. [http://dx.doi.org/10.1016/0191-8869\(94\)00192-U](http://dx.doi.org/10.1016/0191-8869(94)00192-U)
- Velasco, J., Vilariño, M., Amado, B. G. y Fariña, F. (2014). Análisis bibliométrico de la investigación española en psicología desde una perspectiva de género. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 5(2), 105–118.
- Wilksch, S. M., Starkey, K., Gannoni, A., Kelly, T. y Wade, T. D. (2013). Interactive programme to enhance protective factors for eating disorders in girls with type 1 diabetes. *Early Intervention in Psychiatry*, 7(3), 315–321. <http://dx.doi.org/10.1111/eip.12012>