Universidad Abierta Interamericana

Facultad de Psicología y Relaciones Humanas

Licenciatura en Psicología

Tesis de grado

Modelo estético corporal y hábitos alimentarios en mujeres de 16 a 35 años del Gran Buenos Aires.

Tutor: Lic. Paula Florencia Ferrero

Tesista: Agustina Reides

Legajo: B00026923-P1

Junio, 2024

Índice

Resumen **3**
Abstract **4**
Introducción **5**
Modelo Estético Corporal 7
Hábitos Alimentarios 9
Metodología **12**
Diseño 12
Participantes 13
Instrumentos 13
Procedimiento de Recolección de Datos 15
Aspectos Éticos 16
Procedimiento de Análisis de Datos 16
Reporte de Resultados **17**
Descripción de Datos Sociodemográficos 17
Estadística Descriptiva 18
Correlación de Variables 19
Diferencias de Grupos según Estado Civil y Variables Estudiadas 21
Conclusiones y Discusión **22**
Limitaciones y Recomendaciones para Futuras Investigaciones 24
Referencias Bibliográficas **25**
Anexos **32**
Anexo I: Consentimiento Informado 32
Anexo II: Cuestionario de Variables Sociodemográficas 32
Anexo III: Cuestionario de Influencia de los Modelos Estéticos Corporales (CIMEC - 26). Toro et al., 1994. 33
Anexo IV: Eating Attitudes Test (EAT-12). Adaptación de Veloso Gouveia et al., 2010. 34

Resumen

En la actualidad, la importancia de la estética y el cuidado corporal forman parte de un fenómeno sociocultural que impone un determinado ideal de belleza. Para alcanzar esto, las personas pueden adoptar conductas alimentarias de riesgo. Se ha demostrado que Argentina es el segundo país con más presencia de Trastornos de la Conducta Alimentaria, afectando a un 29% de la población.

Es en este sentido que el objetivo de la presente investigación fue definir si hay asociación entre el modelo estético corporal y los hábitos alimentarios. La hipótesis principal fue que a mayor influencia del modelo estético corporal, mayores hábitos negativos y restrictivos hacia la alimentación tendrá la joven. La muestra se compuso por 184 mujeres de 16 a 35 años residentes del GBA. Se les administró CIMEC-40 (Cuestionario de Influencia de los Modelos Estéticos Corporales), EAT-12 (Test de Actitudes Alimentarias) y un cuestionario sociodemográfico. Los resultados indicaron que hay relaciones directas entre todas las dimensiones del CIMEC-40 y las dimensiones Hacer Dieta, Bulimia y Preocupación por la alimentación del otro instrumento utilizado. También se observó que a mayor edad menor influencia de las situaciones sociales y que a mayor edad menor control oral y menor bulimia y preocupación por la alimentación. Se concluyó en que existe una relación significativa entre las variables de estudio, de manera que, a mayor influencia de los modelos estéticos corporales mayor tendencia a hacer dieta, a la bulimia y a la preocupación por la alimentación presentará la mujer.

Palabras Clave: Modelo Estético Corporal - Hábitos Alimentarios - Trastornos de la Conducta Alimentaria.

Abstract

Nowadays, the importance of aesthetics and body care is part of a sociocultural phenomenon that imposes a certain ideal of beauty. To achieve this, people may adopt risky eating behaviors. It has been shown that Argentina is the country with the second highest presence of Eating Disorders, affecting 29% of the population.

It is in this sense that the objective of the present research was to define if there is an association between body aesthetic model and eating habits. The main hypothesis was that the greater the influence of the aesthetic body model, the more negative and restrictive eating habits the young woman will have. The sample consisted of 184 women between 16 and 35 years old, residents of the GBA. They were administered CIMEC-40 (Questionnaire of Influence of Aesthetic Body Models), EAT-12 (Eating Attitudes Test) and a sociodemographic questionnaire. The results indicated that there are direct relationships between all the dimensions of the CIMEC-40 and the Dieting, Bulimia and Eating Preoccupation dimensions of the other instrument used. It was also observed that the older the age, the lower the influence of social situations and the older the age, the lower the oral control and the lower the bulimia and preoccupation with eating. It was concluded that there is a significant relationship between the study variables, so that the greater the influence of aesthetic body models, the greater the tendency to diet, bulimia and preoccupation with food, the greater the tendency to diet, bulimia and preoccupation with food presented by the woman.

Keywords: Aesthetic Body Model - Eating Habits - Eating Disorders.

Introducción

Los estándares de belleza han estado presentes en la sociedad desde hace tiempo. Sin embargo, en los últimos años, la importancia de la estética y el cuidado corporal forman parte de un fenómeno sociocultural que impone un ideal -caracterizado principalmente por delgadez- alejado del cuerpo natural. Debido a esto, gran parte de la población podría llegar a someterse a dietas o restricciones para conseguir cumplir con el patrón establecido. Varios estudios (Murawski et al. 2008; Ramos 2016) han demostrado que son las mujeres quienes más sufren de esto, ya que a lo largo de los años se ha ido estableciendo mayor influencia y presión en ellas generado por los medios de comunicación tradicionales y las redes sociales. López Miguel et al. (2021) han determinado que "el principal mensaje detrás de las campañas publicitarias de belleza fue que las mujeres debían comprar productos que les ayudarán a homogeneizar para parecerse a ese ideal falto de diversidad" (p.57).

Cooper & Goodyear (1997) realizaron un estudio con mujeres de diferentes edades y concluyeron en que a pesar de que las preocupaciones con la forma y el aspecto corporal se dan desde la adolescencia, los comportamientos alimentarios desajustados se producen después. Esto se debe a que hay prácticas que, con el pasar del tiempo, se consolidan en hábitos y se constituyen en la historia de cada persona. Por lo tanto, querer modificar un patrón alimentario conlleva un proceso complejo, sostenido por la historia personal, familiar y social. Los comportamientos, en cambio, son esporádicos y pueden repetirse o no.

Primeramente, el niño o niña comienza a construir sus hábitos alimentarios por identificación, imitación y observación, pero en la adolescencia estos patrones comienzan a articularse con otras cuestiones, más relacionadas a la aceptación y aprobación por parte de sus

pares. Estos actos pueden llevar a que el joven adopte comportamientos alimentarios riesgosos que, si perduran en el tiempo, se pueden convertir en hábitos alarmantes.

Salazar Molar et al. (2021) analizaron las relaciones existentes entre las conductas alimentarias de riesgo, la insatisfacción corporal, la interiorización del modelo estético corporal y la autoestima de 133 mujeres participantes de concursos de belleza de entre 15 y 27 años. Los resultados de la prueba correlacional mostraron la existencia de asociaciones significativas entre la mayoría de las variables evaluadas. Estos hallazgos evidencian la necesidad de realizar estrategias preventivas para que no se desarrollen conductas alimentarias de riesgo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) refiere a los Trastornos de la Conducta Alimentaria -es decir, patologías mentales graves en donde hay un desorden o alteración en los hábitos alimentarios- como uno de los principales problemas de salud física y mental en la adolescencia, con un índice de 4,5% de muertes anuales. Entre otras enfermedades de esta índole, la anorexia nerviosa y la bulimia son las más nombradas. Estas están asociadas a la angustia y preocupación por la ingesta de alimentos y la ganancia o pérdida de peso.

Según la Asociación TCA Aragón (2020), los Trastornos de la Conducta Alimentaria son más frecuentes en mujeres de 12 a 36 años, siendo el 94% de los casos afectados. Además, suelen manifestarse en el periodo de la adolescencia y la joven adultez. Como es de amplio conocimiento, el primero es una etapa de la vida marcada por cambios emocionales, sociales y fisiológicos, en donde se suele pretender el desarrollo de un cuerpo hegemónico que se aleja ampliamente del real. En consecuencia, las adolescentes conviven con un alto grado de insatisfacción en relación a su cuerpo e imagen. Varios estudios han determinado que estas se encuentran más vulnerables dado que las redes sociales promueven una internalización del ideal

delgado e incrementan la preocupación por el peso, creando espacios que fomentan el desarrollo de la patología (Losada, et al., 2022; Lozano Muñoz et al., 2023).

En el año 2020 se realizó un estudio internacional por Mervat Nasser, que demostró que Argentina es el segundo país con más presencia de Trastornos de la Conducta Alimentaria, afectando a un 29% de la población. Cabe destacar, que dicho territorio cuenta con la Ley 26.396 que garantiza la prevención y control de los TCA. Esta ampara a quienes padecen la enfermedad, asegura que las obras sociales y empresas de medicina prepaga cubran un tratamiento integral, entre otras cuestiones. Además, los hospitales públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires cuentan con equipos de profesionales que abordan interdisciplinariamente los TCA y con una línea de atención telefónica gratuita. De todas maneras, la información sobre dicha problemática en Argentina no se encuentra actualizada.

Modelo Estético Corporal

Al referirse al modelo estético corporal se hace mención al estereotipo corporal de delgadez como aquel construido social y mediáticamente por publicidades y, además, difundido socialmente. Este se impone como el único modelo válido, que genera disconformidad e insatisfacción en la imagen corporal propia (Toro, 2004). Como consecuencia, las mujeres sufren una alta incomodidad con su cuerpo lo que las predispone a realizar conductas inapropiadas en el intento de encajar con el patrón mencionado. Muchos de estos casos derivan en el desarrollo de un Trastorno de la Conducta Alimentaria. Según la OMS, estos trastornos son patologías mentales graves biológicamente influenciadas que se presentan con comportamientos alimentarios anormales, acompañados por una preocupación excesiva por la comida y/o el peso (OMS, 2021). Quienes sufren esta problemática poseen un pensamiento distorsionado, en donde

alcanzar la perfección significa no necesitar nada, incluyendo la comida. Actualmente, el 40% de los TCA están vinculados con la genética, mientras que el otro 60% con cuestiones sociales. La cultura en la que vivimos hace que la sobrevaloración de la delgadez sea un factor de gran importancia para que se generen estos cuadros (Vargas Baldares, 2013).

En este sentido, Reyes López et al. (2021) compararon la influencia del modelo estético corporal que contribuye al adelgazamiento entre estudiantes de una universidad privada y una pública. Se encontró que en la primera los alumnos son más sensibles a las influencias de la índole mencionada y, por ende, poseen más probabilidad de incorporar prácticas habituales alimentarias de riesgo.

Espósito (2015) ha estudiado la relación entre el modelo estético corporal y la insatisfacción corporal en estudiantes del ciclo superior de la escuela secundaria básica. Se detectó que a mayor nivel de influencia del patrón de belleza, mayor es el nivel de insatisfacción con la propia imagen. Asimismo, Cavieres León et al. (2019) analizaron las dos variables anteriormente mencionadas y la percepción de conductas y actitudes maternas en 22 díadas madre/hija. Se observó que los niveles de satisfacción corporal, la preocupación ponderal y la imagen corporal de las hijas se correlaciona directa y significativamente con los maternos y con agentes y situaciones que difunden el modelo estético de sus madres.

Por otro lado, Martín & Chaves Vázquez (2022), han investigado a una muestra de 240 publicaciones de la red social Instagram pertenecientes a un conjunto de cinco personajes públicos -Influencers- para determinar si perpetúan el ideal de belleza tradicional. Los resultados fueron coincidentes con este último y, además, reflejan preocupación por la perfección física tanto de las propias Influencers como de sus seguidores. Siguiendo esta línea, Pérez-Lugo et al. (2016) analizaron 53 portadas de las revistas de belleza y moda más conocidas de México

publicadas a lo largo de seis meses. Los resultados señalaron que se continúa difundiendo el modelo estético de delgadez como referencia.

Además, Venegas Ayala & González Ramírez (2020) determinaron mediante un estudio en 206 mujeres que las influencias sociales tienen un impacto significativo en la imagen corporal. Asimismo, detectaron que los mensajes verbales presentan un mayor impacto en ellas que la influencia de la publicidad y los modelos y situaciones sociales.

Rueda et al. (2021) revisaron la literatura científica más reciente acerca de los TCA y la influencia negativa que tienen los factores socioculturales en adolescentes y jóvenes adultos. Concluyeron en que las redes sociales y los medios de comunicación tienen un papel determinante en el grave problema social que representan las conductas alimentarias alteradas por la imagen corporal de las personas. Otra investigación en donde se revisó la literatura científica fue de Bajaña Marín & García (2023), sin embargo, en este caso se indago sobre la relación entre el uso de redes sociales y factores de riesgo para el desarrollo de TCA. La evidencia apunta a que la frecuencia de utilización de redes sociales se asocia significativamente con la insatisfacción corporal, el impulso de la delgadez y la baja autoestima en adolescentes y jóvenes adultos españoles.

Hábitos Alimentarios

Los hábitos alimentarios, según la Fundación Española de Nutrición (2019), son conductas conscientes, colectivas y repetitivas que generan que los individuos seleccionen, consuman y utilizen determinados alimentos o dietas en consecuencia a las influencias sociales y culturales determinadas. Estos comportamientos son adquiridos en la infancia, por lo que comienzan en la familia. Muchas veces, las personas poseen actitudes negativas y/o

problemáticas frente a los alimentos. Una dieta que a simple vista parecería ser inofensiva puede ingresar a un sujeto con cierta predisposición en algún tipo de TCA (Galarsi et al 2010).

Los familiares no suelen sospechar que el individuo tiene un problema con la comida, debido a que este suele ocultar su conducta atípica, ya que es consciente de ella, y niega los patrones alimentarios conflictivos. Cuanto más tiempo pasa, hay mayores obstáculos para detener el comportamiento y podrían quedar secuelas irreversibles (Iñarritu Pérez et al 2004). Quienes sufren este tipo de trastornos, principalmente la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa, tienden a tener dificultades para identificar y comunicar sus emociones. En consecuencia, es importante destacar, la necesidad del acompañamiento terapéutico para atravesar el Trastorno de la Conducta Alimentaria.

Guerrero Cuevas et al. (2019) realizaron una detección de probables casos de TCA en adolescentes y su relación con los hábitos alimentarios encontrando que los 3.144 participantes fueron identificados como posibles casos de TCA, con una mayor proporción en mujeres que en hombres. En este, no hubo correlación con la conducta alimentaria, pero si mayor proporción de niñas que consumían menos alimentos y bebidas durante la mañana. Asimismo, Escandón Nagel et al. (2021) identificaron variables predictoras de conductas alimentarias de riesgo y evaluaron la prevalencia de las mismas en hombres y mujeres universitarios de Chile. Los resultados enfatizaron en la importancia de prestar particular atención al grupo femenino, ya que presentan mayor vulnerabilidad respecto a los problemas de la alimentación.

Por otro lado, Gerbotto y Paturzo (2020), investigaron los hábitos alimentarios y la percepción de la imagen corporal en un grupo de adolescentes que realizaban comedia musical. Encontraron que estos omiten o evitan comidas buscando sentirse cómodos en el escenario y con el vestuario que deben utilizar. Asimismo, Ruíz Martínez et al. (2021) identificaron la

insatisfacción corporal y el nivel de riesgo de TCA, así como, analizaron la relación de la imagen corporal con las actitudes y conductas alimentarias de riesgo en 131 adolescentes de ambos sexos. Se concluyó en que la sobrevaloración de la imagen corporal se asocia con actitudes y conductas que pueden perjudicar el desarrollo saludable del joven.

También, Maza Ávila et al. (2022) realizaron una revisión de la literatura acerca de los hábitos alimentarios de los jóvenes universitarios afirmando que existe una alta prevalencia entre las malas conductas de la alimentación y el riesgo de padecer enfermedades crónicas. En este sentido, Díaz Palacios & Reyes Hernández (2019) indagaron sobre los hábitos alimentarios en estudiantes universitarios, encontrando que los estudiantes poseen un estilo de vida poco saludable por falta de tiempo y conductas no beneficiosas como, por ejemplo, saltarse comidas o ingerir frecuentemente grasas saturadas.

La presente investigación identificó si hay relación entre el modelo estético corporal y los hábitos alimentarios en mujeres jóvenes para prevenir y/o advertir conductas restrictivas culturales que podrían culminar en dichos trastornos. Se consideró importante limitarlo a la etapa final de la adolescencia y la adultez temprana debido a que los comportamientos alimentarios desordenados se consolidan en este periodo. De esta manera, si el patrón es de carácter riesgoso y se detecta a tiempo se puede intervenir para que no se desarrolle una patología.

La justificación o relevancia teórica y práctica es aportar datos actualizados y útiles para la detección temprana de posibles casos de TCA. Asimismo, brindar herramientas a los profesionales del campo de la psicología, de la nutrición y de la medicina para prevenir y/o advertir conductas alarmantes que podrían culminar en la problemática anteriormente mencionada. En relación a la relevancia social se busca preservar la salud mental de las jóvenes,

psicoeducando acerca de hábitos alimentarios riesgosos y la negativa influencia de los modelos hegemónicos difundidos por los medios de comunicación.

El objetivo general fue analizar la relación entre el modelo estético corporal y los hábitos alimentarios en mujeres de 16 a 35 años residentes del GBA.

Los objetivos específicos fueron:

- Describir el modelo estético corporal por dimensiones en mujeres según las variables sociodemográficas (edad, estado civil y nivel educativo).
- Identificar los hábitos alimentarios en las jóvenes según las variables sociodemográficas (edad, estado civil y nivel educativo).

En relación a las hipótesis que se plantearon en la investigación fueron que a mayor influencia del modelo estético corporal, mayores hábitos negativos y restrictivos hacia la alimentación tendrá la joven (H1). Asimismo, también se proyectó que a mayor edad de la mujer, menor influencia del modelo estético corporal tendrá (H2). Por último, se planteó que a menor edad de la joven, mayor serán las actitudes negativas hacia la alimentación (H3).

Metodología

Diseño

Se trató de un estudio empírico cuantitativo, no experimental, de alcance descriptivo correlacional de corte transversal.

Es decir que los datos se recolectaron en un momento determinado y único. Además, que la presente investigación, se realizó sin manipular las variables deliberadamente (Hernández-Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

Participantes

La muestra fue de carácter no probabilístico de tipo aleatoria e intencional y estuvo compuesta por 184 jóvenes entre 16 y 35 años del Gran Buenos Aires (GBA). Se tomaron como criterios de inclusión que la persona se perciba mujer, pertenezca al rango etario establecido -es decir entre 16 y 35 años- y a la región del GBA.

Por otro lado, se excluyó a quienes ya tengan un diagnóstico psicológico/psiquiátrico o si consumen algún psicofármaco. Esto se debió a que el objetivo de la investigación fue evaluar personas sin patologías para poder detectar conductas restrictivas culturales que podrían culminar en el desarrollo de un TCA. Es decir, se priorizo estudiar a personas sanas para obtener datos acerca de este tipo de población.

Asimismo, se consideró que si la persona ya se encontraba bajo un tratamiento con un profesional de la salud mental - un psicólogo y/o psiquiatra - estas conductas deberían estar controladas por los mismos.

Instrumentos

En primer lugar, se tomó un cuestionario sociodemográfico ad hoc donde se indagaron datos personales del participante tales como la edad, el estado civil, el nivel educativo, si posee algún diagnóstico psicológico y/o psiquiátrico y si consume algún psicofármaco. Además, se

realizaron dos preguntas adicionales - si era mujer y si reside en el Gran Buenos Aires- para corroborar que el encuestado cumpliera con los requisitos de inclusión.

Asimismo, se administró la Versión Reducida del Cuestionario de Influencia de los Modelos Estéticos Corporales (CIMEC-26) creada originalmente por Toro, Salamero y Martinez (1994). Este instrumento de screening evalúa las influencias culturales relevantes que contribuyen a provocar, facilitar o justificar el adelgazamiento, en especial por razones estéticas y sociales.

El instrumento consta de 26 ítems directos divididos en cinco dimensiones: Influencia de la Publicidad que está compuesto por 8 ítems (5-6-7-11-15-20-22-25), Malestar por la Imagen Corporal constituido por 8 ítems (3-4-8-10-12-13-17-21), Influencia de los Mensajes Verbales compuesto por 3 ítems (14-16-18), Influencia por Mensajes Sociales constituido por 4 ítems (1-9-19-24) e Influencia de las Situaciones Sociales que incluye 3 ítems (2-23-26). Estos se respondieron mediante una escala tipo Likert en donde las opciones de respuestas son: Sí, siempre (2 puntos), Si, a veces (1 punto) y No, nunca (0 puntos). Las puntuaciones de cada dimensión se obtienen por suma directa de los ítems correspondientes. Además, el instrumento cuenta con una puntuación global que va de 0 a 80 puntos; esto indica que a mayor puntaje obtenido, mayor será la influencia sociocultural en la persona.

En relación al coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, este es de 0,93 dando cuenta de una alta consistencia interna en el instrumento. Asimismo, presenta una validez de tipo análisis factorial ya que se explican las relaciones entre las variables.

Por otro lado, se utilizó la versión española reducida del Test de Actitudes Alimentarias (EAT-12) adaptada por Veloso Gouveia et al. (2010) para medir los desórdenes de hábitos

nutritivos. Consta de 12 ítems que identifican conductas y preocupaciones sobre la alimentación características de los TCA en muestras no clínicas. Además, posee tres dimensiones: Hacer Dieta que se compone del ítem 1 al 4, Bulimia y Preocupación por la Alimentación compuesta por los ítems del 5 al 8 y Control Oral que integra del ítem 9 al 12. La escala de medición fue ordinal de tipo Likert con 6 opciones compuestas por las siguientes alternativas: Siempre (6 puntos), Muy a menudo (5 puntos), A menudo (4 puntos), Alguna vez (3 puntos), Raramente (2 puntos) y Nunca (1 puntos). La puntuación total, que puede ir de 12 a 72, se calcula mediante la suma de puntos; cuanto mayor sea el valor, mayores serán las actitudes alimentarias perturbadas en la persona.

En cuanto a las propiedades psicométricas, se encontró mediante el Alfa de Cronbach que tiene una consistencia interna aceptable: Hacer Dieta 0.87, Bulimia y Preocupación por la Alimentación 0.60 y Control Oral 0.52. En referencia al grupo de ítems obtuvo 0.79. Por último, cabe destacar que el instrumento posee validez de contenido y de análisis factorial.

Procedimiento de Recolección de Datos

Los test fueron administrados utilizando la plataforma Google Forms. El tiempo aproximado que le llevó al sujeto completar el mismo fue de 10 minutos. El enlace para acceder a este fue difundido a través de redes sociales como Instagram y Whatsapp.

Además de los instrumentos previamente seleccionados, el proceso incluyó un cuestionario sociodemográfico y un consentimiento informado. Este último consistió en informar a los sujetos las condiciones de su participación. Es decir, en este apartado, se especificó el carácter de confidencialidad y anonimato del estudio. Asimismo, se aclaró que no se realizarían devoluciones de los resultados y que estos serían utilizados únicamente con fines académicos. En el caso de no aceptar estos términos, los sujetos pudieron desistir sin justificar su decisión.

Aspectos Éticos

La presente investigación cumple con los parámetros éticos establecidos en la Declaración de Helsinki (2000). En el protocolo de administración de los test, realizada mediante Google Forms, se estructuró un consentimiento informado donde se detalló el propósito del estudio, el carácter de confidencialidad y de anonimato. Este debió ser aceptado por los participantes antes de comenzar a responder los cuestionarios.

Procedimiento de Análisis de Datos

Los datos recopilados fueron procesados a través del software IBM-SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), versión 26.0.

En primer lugar, se realizó la estadística descriptiva calculando la distribución de frecuencias en función de las variables sociodemográficas: nivel educativo y estado civil.

Luego, se calcularon las medidas de tendencia central y dispersión en cuanto a la edad, como también se realizó un análisis descriptivo de los modelos estéticos corporales y las actitudes alimentarias.

Posteriormente, se efectuó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk para calcular la distribución de las variables mencionadas con anterioridad. Dado que dichas variables se distribuyeron todas de manera no normal a excepción de una, se utilizaron estadísticos no paramétricos para realizar los análisis siguientes.

En tal sentido, para la realización de las correlaciones pertinentes a esta investigación, se empleó el estadístico Rho de Spearman.

Por último, también teniendo en cuenta la distribución de las variables, se procedió a establecer comparaciones de grupo entre los constructos referidos y la variable sociodemográfica estado civil (recodificada en 3 grupos), utilizando H de Kruskal Wallis, cuyo análisis no arrojó diferencias significativas.

Reporte de Resultados

Descripción de Datos Sociodemográficos

El análisis descriptivo de los sujetos de la muestra (N=184) permite visibilizar un predominio del nivel educativo universitario incompleto y estado civil soltera (ver tabla 1).

Tabla 1.

Descripción de datos sociodemográficos

Variable	Valores	fi	f%
Nivel Educativo	Primario completo	1	0.5
	Secundario incompleto	12	6.5
	Secundario completo	41	22.3
	Terciario incompleto	9	4.9
	Terciario completo	12	6.5
	Universitario incompleto	76	41.3
	Universitario completo	29	15.8
	Posgrado/maestría/doctorado incompleto	2	1.1
	Posgrado/maestría/doctorado completo	2	1.1

Estado Civil	Soltera	174	94.6
	Casada	8	4.3
	Divorciada/Separada	2	1

Nota. N=184

Estadística Descriptiva

En lo que respecta a la escala CIMEC, como sus dimensiones IP, IMV, IMS, ISS presentaron medias bajas y moderadas, sin embargo, MIC presentó una media alta en los puntajes obtenidos, es decir, que las encuestadas manifestaron un malestar por la imagen corporal elevado. La puntuación de la escala total EAT, presentó una media moderada. En sus dimensiones se evidenciaron puntajes promedio bajos en BPA y CO, sin embargo, en la dimensión HD la media fue elevada (ver tabla 2).

Tabla 2.

Estadística descriptiva de los Modelos Estéticos Corporales y las Actitudes Alimentarias.

Variable	M *(DS)*	Min.	Max.
IP	3.38 *(3.736)*	0	16
MIC	9.07 *(4.331)*	0	16

IMV	1.52 *(1.546)*	0	6
IMS	3.10 *(1.772)*	0	8
ISS	2.82 *(1.412)*	0	6
CIMEC	19.89 *(10.168)*	0	52
HD	16.06 *(5.838)*	4	24
BPA	10.90 *(4.653)*	4	24
CO	9.37 *(4.244)*	4	24
EAT	36.34 *(10.354)*	12	72

Nota. IP = Influencia de la Publicidad; MIC = Malestar por la Imagen Corporal; IMV = Influencia de los Mensajes Verbales; IMS = Influencia por Mensajes Sociales; ISS = Influencia de las Situaciones Sociales; CIMEC = Cuestionario de Influencia de los Modelos Estéticos; HD = Hacer Dieta; BPA = Bulimia y Preocupación por la Alimentación; CO = Control Oral; EAT = Test de Actitudes Alimentarias.

Correlación de Variables

Respecto a la asociación entre Edad y las variables estudiadas, se evidenció una relación inversa con ISS, es decir, que a mayor edad menor influencia de las situaciones sociales. Asimismo, se asoció de manera inversa con EAT y sus dimensiones CO y BPA, por ende, a mayor edad menor control oral y menor bulimia y preocupación por la alimentación.

En cuanto al nivel educativo, se evidenció una relación directa con IMS e inversa con CO, es decir, que las mujeres con mayor formación manifestaron mayor influencia por mensajes sociales y menor control oral.

En lo que respecta a la asociación entre los modelos estéticos corporales y las actitudes alimentarias, se hallaron relaciones directas entre CIMEC y todas sus dimensiones con EAT y solo sus dimensiones HD y BPA. Es decir, que, a mayor influencia de los modelos estéticos corporales, mayor tendencia a hacer dieta, a la bulimia y a la preocupación por la alimentación. Por último, se encontró una relación inversa entre CO y MIC. Esto quiere decir que, a mayor control oral, menor malestar por la imagen corporal. (Ver tabla 3).

Tabla 3.

Asociaciones entre los Modelos Estéticos Corporales, las Actitudes Alimentarias y variables sociodemográficas (no paramétricas).

Variable	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1. Edad	-	.446**	-.100	-.058	.003	-.058	-.153*	-.083	-.054	-.227**	-.304**	-.233**
2. Niv.edu		-	-.079	.015	-.084	.159*	.074	.010	-.021	-.068	-.204**	-.141
3. IP			-	.657**	.407**	.311**	.516**	.804**	.654**	.588**	-.073	.612**
4. MIC				-	.380**	.472**	.608**	.916**	.810**	.658**	-.148*	.710**
5. IMV					-	.340**	.420**	.551**	.444**	.532**	.008	.490**
6. IMS						-	.470**	.610**	.386**	.459**	.071	.464**
7. ISS							-	.739**	.631**	.671**	.025	.673**
8. CIMEC								-	.821**	.757**	-.086	.787**
9. HD									-	.717**	-.128	.843**
10. BPA										-	.027	.869**

11. CO		-	.281**
12. EAT			-

Nota. Estadístico Utilizado. Rho de Spearman. *p <.05; **p <.01. Niv.edu = Nivel Educativo; IP = Influencia de la Publicidad; MIC = Malestar por la Imagen Corporal; IMV = Influencia de los Mensajes Verbales; IMS = Influencia por Mensajes Sociales; ISS = Influencia de las Situaciones Sociales; CIMEC = Cuestionario de Influencia de los Modelos Estéticos; HD = Hacer Dieta; BPA = Bulimia y Preocupación por la Alimentación; CO = Control Oral; EAT = Test de Actitudes Alimentarias.

Diferencias de Grupos según Estado Civil y Variables Estudiadas

En relación con la variable estado civil, no se encontraron diferencias significativas entre los grupos.

Tabla 4.

Diferencia de grupos según Estado Civil y variables estudiadas

Variable	Soltera (n=174)	Casada (n=8)	Divorciada-Separada (n=2)	gl	H	p
	Rangos Promedio					
IP	93.05	92.75	43.25	2	1.775	.412
MIC	93.52	89.00	18.00	2	4.036	.133
IMV	91.99	112.31	58.00	2	2.088	.352
IMS	93.66	71.06	77.50	2	1.584	.453
ISS	93.34	81.50	63.50	2	1.036	.596
CIMEC	93.52	88.63	19.50	2	3.868	.145

HD	92.55	99.44	25.50	2	3.327	.189
BPA	93.52	85.19	33.25	2	2.702	.259
CO	94.07	76.94	18.00	2	4.789	.091
EAT	93.82	84.63	8.75	2	5.235	.073

Nota. Estadístico Utilizado. H de Kruskall Wallis. IP = Influencia de la Publicidad; MIC = Malestar por la Imagen Corporal; IMV = Influencia de los Mensajes Verbales; IMS = Influencia por Mensajes Sociales; ISS = Influencia de las Situaciones Sociales; CIMEC = Cuestionario de Influencia de los Modelos Estéticos; HD = Hacer Dieta; BPA = Bulimia y Preocupación por la Alimentación; CO = Control Oral; EAT = Test de Actitudes Alimentarias.

Conclusiones y Discusión

El objetivo principal de la presente investigación fue analizar la relación entre el modelo estético corporal y los hábitos alimentarios en mujeres de 16 a 35 años residentes del GBA. Para conseguirlo, se evaluaron todas las dimensiones de los instrumentos seleccionados (CIMEC-26 y EAT-12). De esta manera se hallaron relaciones directas, corroborando que a mayor influencia de los modelos estéticos corporales, mayor tendencia a hacer dieta, a la bulimia y a la preocupación por la alimentación (Hipótesis 1). El resultado coincide con lo hallado por Salazar Molar et al. (2021), quienes encontraron relaciones existentes entre las conductas alimentarias de riesgo, la insatisfacción corporal, la interiorización del modelo estético corporal y la autoestima en mujeres. Pero, a diferencia de la presente investigación, se trataba únicamente de jóvenes participantes de concursos de belleza.

En lo que respecta al análisis correlacional entre la edad y las variables estudiadas, se pudo corroborar las Hipótesis 2 y 3. Es decir que a mayor edad menor influencia de las situaciones sociales (H2) y que a mayor edad menor control oral y menor bulimia y preocupación por la alimentación (H3). Lo observado en la Hipótesis 2 coincide, en parte, con lo reportado en algunas investigaciones que han indagado acerca de la vulnerabilidad en la que se encuentran las adolescentes al estar expuestas a la comparación constante en las redes sociales (Losada, et al., 2022; Lozano Muñoz et al., 2023). En lo que respecta a la última hipótesis, se observaron similitudes con los estudios realizados por Cooper & Goodyear (1997), ya que han determinado que a pesar de que las preocupaciones relacionadas al aspecto del cuerpo surgen en la adolescencia, los hábitos alimentarios desajustados se consolidan años más tarde. Es decir, que la persona se preocupa menos con respecto a lo que ingiere porque posee hábitos alimentarios constituidos y, por ende, obtiene un mayor control oral que se lleva a cabo inconscientemente.

Por otro lado, los resultados obtenidos muestran que las participantes poseen malestar por la imagen corporal elevada. Asimismo, se encontró una relación inversa entre las variables que indica que esta última baja cuando hay un control oral. Esto coincide con lo hallado por Ruiz Martinez et al. (2021) quienes han concluido en que la insatisfacción corporal se relaciona con la dieta restrictiva. Siguiendo esta línea, Gerbotto & Partuza (2020) han determinado que los adolescentes de una comedia musical cambiaban su alimentación los días previos a subir al escenario para sentirse más cómodos con la ropa que debían usar.

En cuanto a los objetivos específicos y en relación al nivel educativo se evidenció que las participantes con mayor formación manifestaron mayor influencia por mensajes sociales y menor control oral.

Cabe destacar, que no se encontraron diferencias significativas en relación al estado civil. Este resultado pudo verse afectado debido al desequilibrio en el tamaño muestral entre los grupos, ya que las solteras fueron 174 mientras que las casadas eran 8 y 2 las separadas/divorciadas.

La presente investigación ha arrojado información actualizada sobre la relación entre los modelos estéticos corporales y los hábitos alimentarios en mujeres. Estos hallazgos recuerdan la complejidad de la patología y la importancia de continuar investigando para detectar casos de riesgo y evitar el desarrollo de un TCA.

Limitaciones y Recomendaciones para Futuras Investigaciones

Se encontró como limitación que uno de los instrumentos utilizados, el EAT-12, posee en dos de sus dimensiones una baja confiabilidad. Para futuras investigaciones, se sugiere administrar un test con mayor fiabilidad para garantizar la precisión de los resultados.

Asimismo, se recomienda que se realicen nuevas validaciones sobre los instrumentos con el fin de adaptar el vocabulario e indagar en los nuevos medios de comunicación, tales como las redes sociales, que pueden fomentar conductas alimentarias de riesgo.

Por otro lado, se recomienda que se realicen estudios comparativos de las variables a nivel nacional y de carácter longitudinal, para comprobar si hay zonas con mayor riesgo de padecer un Trastorno de la Conducta Alimentaria. Se sugiere que, en próximos estudios, se ahonde profundamente en la temática ya que en Argentina hay un alto porcentaje de la enfermedad anteriormente mencionada.

Referencias Bibliográficas

Asociación TCA Aragón. (01 de junio de 2020). Estadísticas sobre los TCA. Obtenido en : https://www.tca-aragon.org/2020/06/01/estadisticas-sobre-los-tca/

Bajaña Marín, S., & García, A. M. (2023). Uso de redes sociales y factores de riesgo para el desarrollo de trastornos relacionados con la alimentación en España: una revisión sistemática. *Atención Primaria, (55)*11. https://doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102708

Cavieres León, S., Cruzat Mandich, C., Lizana Calderón, P., Behar Astudillo, R., & Díaz Castrillón, F. (2019). Vínculo madre/hija y su relación con insatisfacción corporal, modelos estéticos y conductas alimentarias. *Revista chilena de neuro-psiquiatría, (57)*4, 329-340. http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272019000400329

Cooper, P.J., & Goodyer, I. (1997). Prevalence and significance of weight and shape concerns in girls aged 11-16 years. *British Journal of Psychiatry*, 171, 542-544.

Defensoría del Pueblo - Ciudad Autónoma de Buenos Aires (2 de junio de 2022). Día Mundial de acción por los Trastornos de la Conducta Alimentaria: el mensaje de la defensoría. Obtenido en: https://defensoria.org.ar/noticias/dia-mundial-de-accion-por-los-trastornos-de-la-conducta-alimentaria-el-mensaje-de-la-defensoria-2/

Díaz Palacios, J., & Reyes Hernández, V. G. (2019). *Evaluación de hábitos alimentarios en estudiantes universitarios*. [Tesis de Grado, Universidad de Ciencias y Artes de

Chiapas]. Repositorio Unicach. https://repositorio.unicach.mx/handle/20.500.12753/2377

Escandón Nagel, N., Apablaza Salazar, J., Novoa Seguel, M., Osorio Troncoso, B., & Barrera Herrera, A. (2021). Factores predictores asociados a conductas alimentarias de riesgo en universitarios chilenos. *Nutrición Clínica Y Dietética Hospitalaria*, *41*(2). https://doi.org/10.12873/412barrera

Esposito, D. H. (2015). Influencia del modelo estético corporal prevalente e insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de escuela secundaria básica. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 6* (2). https://doi.org/10.1016/j.rmta.2015.08.001

Gerbotto, M., & Paturzo C. L. (2020). Hábitos alimentarios y percepción de la imagen corporal en un grupo de adolescentes que realizan comedia musical. *Diaeta, 38* (172), 32-42. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-73372020000300026

Guerrero Cuevas, B., Valero Aguayo, L., Solano Martínez, D., Priore Molero, C., Perea Barba, A., & Afán de Rivera, M. A. (2019). Detección de problemas alimentarios y su relación con hábitos alimentarios en adolescentes. *Revista mexicana de trastornos alimentarios, 10* (3). https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2019.2.567

Gutiérrez Rosado, T., Raich, R. M., Sánchez, D., & Deus Yela, J. (2003). *Instrumentos de evaluación en Psicología de la Salud. Psicología y Educación.* Alianza Editorial.

Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* McGraw-Hill Education.

Huertas Anahui, J. E., & Masias Goñi, Y. N. (2023). Evidencias psicométricas del test de actitudes alimentarias (EAT – 12) en adolescentes de Lima Metropolitana, 2022 [Tesis de la Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. https://hdl.handle.net/20.500.12692/117247

Ley 26.396 de 2008. Prevención y control de los Trastornos Alimentarios. 03 de septiembre de 2008. D. O. No. 31481.

López Miguel, B., Fanjul Peyró, C., & Zurutuza Muñoz, C. (2021). La inclusión de diversidad en la publicidad. El papel de los youtubers. *Inclusión y activismo digital: participación ciudadana y empoderamiento desde la diversidad.* 54-71. http://hdl.handle.net/10234/198295

Losada, A. V., Stamatiou, S., & Potes, M. V. (2022). Empleo de redes sociales e internalización del ideal de delgadez en mujeres adolescentes. *Psicoespacios, 16*(28), 1-24. https://doi.org/10.25057/21452776.1454

Lozano Muñoz, N., Borrallo Riego, A., & Guerra Martin, M. D. (2023). Influencia de las redes sociales sobre la anorexia y la bulimia en las adolescentes: una revisión sistemática. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, *45*(2). https://dx.doi.org/10.23938/assn.1009

Manzini, J. L. (2000). Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica*, *6*(2), 321-334. http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2000000200010

Martín, T., & Chaves Vázquez, B. (2022). La influencia de Instagram en la creación y reproducción del ideal de belleza femenino. *Anuario Electrónico de Estudios en Comunicación Social "Disertaciones", 15*(1), 1-17. https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/disertaciones/a.11148

Maza Ávila, F. J., Caneda Bermejo, M. C., & Vivas Castillo, A. C. (2022). Hábitos alimenticios y sus efectos en la salud de los estudiantes universitarios. Una revisión sistemática de la literatura. *Psicogente*, *25* (47). https://doi.org/10.17081/psico.25.47.4861

Murawski, B. M., Elizathe, L., & Rutsztein, G. (2008). Imagen corporal y actitudes alimentarias. Un estudio comparativo entre mujeres y varones estudiantes de escuelas secundarias. *XV jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur.* 63-66. https://www.aacademica.org/000-032/155

Organización Mundial de la Salud. (17 de noviembre de 2021). *Centro de prensa de la Organización Mundial de la Salud.* Obtenido de Salud Mental del Adolescente: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health

Pacherres, S. F. (2018). Trastornos alimenticios en jóvenes universitarios. *Polo de conocimiento*, *3*(1), 13-20. https://doi.org/10.23857/pc.v3i1

Pérez Lugo, A. L., Gabino Campos, M., & Baile, J. I. (2016). Análisis de los estereotipos estéticos sobre la mujer en nueve revistas de moda y belleza mexicanas. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, 7* (1). https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.02.001

Ramos, P., Rivera, F., Pérez R. S., Lara, L., & Moreno, C. (2016). Diferencias de género en la imagen corporal y su importancia en el control del peso. *Escritos de Psicología, 9* (1), 42-50. https://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2015.1409

Reyes López, M. F., Ruiz Barzola, O., Poveda Loor, C., Celi Mero, M., & Yaguachi Alarcón, A. (2021). Análisis comparativo de los modelos estéticos corporales de una universidad pública y una privada. *Nutrición Clínica Y Dietética Hospitalaria, 41*(4). https://doi.org/10.12873/414reyes

Rodriguez, P. (2019). *Fundación Española de la Nutrición*. Obtenido en: https://www.fen.org.es/blog/habitos-alimentarios/

Rueda, S. A., Hérnandez Artal, B., Pablo Navarro, B., Guarín Duque, H. A., Bermúdez Moreno, G., & Barrientos Jaramillo, E. (2021). El impacto de los medios de comunicación y las influencias socioculturales como factor precipitante de trastornos de la conducta alimentaria y sus comorbilidades en adolescentes y adultos jóvenes. *Revista Sanitaria de Investigación - ISSN-e 2660-7085, 2*(5). https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8067282

Ruíz Martínez, A. O., Gónzalez Arratia López Fuentes, N. I., Gónzalez Escobar, S., Torres Muñoz, M. A., & Vázquez Arévalo, R. (2021). Más allá de la apariencia:

imagen corporal asociada a las actitudes y conductas de riesgo de trastorno alimentario en adolescentes. *Revista De Psicología De La Universidad Autónoma Del Estado De México, 10*(19), 107-123. https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/16054

Salazar Molar, L. S., Bosques Brugada, L. E., & Vázquez Vázquez, V. M. (2021). Conductas alimentarias de riesgo e interiorización del modelo estético corporal en participantes de certámenes de belleza. *Educación y Salud Boletin Científico. Instituto De Ciencias De La Salud Universitaria Autónoma Del Estado De Hidalgo*, *10*(19), 17-22. https://doi.org/10.29057/icsa.v10i19.7782

Toro. J. (2004). *Riesgos y causas de la anorexia nerviosa*. Ariel Ciencias.

Vargas Baldares, M. J. (2013). Trastornos de la Conducta Alimentaria. *Revista médica de Costa Rica y Centroamerica LXX*, 607, 475 - 482. https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc133q.pdf

Vázquez Arevalo, R., López Aguilar, X., Álvarez Rayón, G. L., Mancilla Díaz, J. M., & Oliva Ruiz, A. (2006). Insatisfacción corporal e influencia de los modelos estéticos en niños y jóvenes varones mexicanos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, *11*(1), 185-197. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29211113

Vázquez, R., Álvarez, G., & Mancilla, J. M. (2000). Consistencia interna y estructura factorial del Cuestionario de Influencia de los Modelos Estéticos Corporales (CIMEC), en población mexicana. *Salud Mental*, *23*(6), 18-24. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58262303

Veloso Gouveia, V., Lucena Pronk, S. D., Santos, W. S., Gouveia, R. S., & Cavalcanti, J. P. (2010). Test de Actitudes Alimentarias: Evidencias de Validez de una Nueva Versión Reducida. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*, *44*(1), 28-36. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28420640004

Venegas Ayala, K. S., & Gónzalez Ramírez, M. T. (2020). Influencias sociales en un modelo de insatisfacción corporal, preocupación por el peso y malestar corporal en mujeres mexicanas. *Acta Colombiana de Psicología*, *23*(1), 7-17. http://www.doi.org/10.14718/ACP.2020.23.1.2

Vera, J. L. (2023). Hábitos y comportamientos alimentarios de estudiantes universitarios, Jujuy, Argentina, 2022. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, *5*(2), 130-135. https://doi.org/10.37711/rpcs.2023.5.2.410

Anexos

Anexo I: Consentimiento Informado

Los encuestados participaron de manera voluntaria y fueron informados previamente acerca de la finalidad de las respuestas; entendiendo que no se recibirán devolución de las mismas y comprendiendo los objetivos que se esperan alcanzar mediante la investigación.

Anexo II: Cuestionario de Variables Sociodemográficas

¿Sos mujer?: ❒ Sí ❒ No

Edad en años:

¿Residís en el Gran Buenos Aires?: ❒ Sí ❒ No

Nivel educativo: ❒ Sin estudios ❒ Primario incompleto ❒ Primario completo ❒ Secundario incompleto ❒ Secundario completo ❒ Terciario incompleto ❒ Terciario completo ❒ Universitario incompleto ❒ Universitario completo ❒ Posgrado/Maestría/Doctorado incompleto ❒ Posgrado/Maestría/Doctorado completo

Estado civil: ❒ Soltera ❒ Casada ❒ Divorciada ❒ Separada ❒ Viuda

¿Posees algún diagnostico psicologico/psiquiatrico?: ❒ Sí ❒ No

¿Consumís algún psicofármaco?: ❒ Sí ❒ No

Anexo III: Cuestionario de Influencia de los Modelos Estéticos Corporales (CIMEC - 26). Toro et al., 1994.

En este cuestionario encontrarás 26 preguntas relacionadas con la imagen corporal. Las mismas se deben contestar marcando la respuesta que consideres más adecuada. Recordá que no hay respuestas correctas ni incorrectas. Por favor, contesta con atención y lo más honestamente posible.

1.	Cuando estás viendo una película ¿miras a las actrices fijándote especialmente si son gordas?	0	1	2
2.	**Cuando comes con otras personas ¿te fijas en la cantidad de comida que ingiere cada una de ellas?**	0	1	2
3.	¿Envidias el cuerpo de las bailarinas de ballet o el de las que practican gimnasia?	0	1	2
4.	**¿Te angustia ver pantalones, vestidos u otras prendas que te hayan quedado chicas?**	0	1	2
5.	¿Llaman tu atención los anuncios de televisión que anuncian productos adelgazantes?	0	1	2
6.	**¿Llaman tu atención los productos adelgazantes que venden en las farmacias?**	0	1	2
7.	¿Sientes deseos de consumir bebidas bajas en calorías cuando ves u oyes un anuncio?	0	1	2
8.	**¿Te atrae y a la vez te angustia (por verte gordito/a) el contemplar tu cuerpo en el espejo?**	0	1	2
9.	Cuando vas por la calle ¿te fijas en las personas que pasan para ver si están gordas o delgadas?	0	1	2
10.	**¿Has hecho dieta para adelgazar alguna vez en tu vida?**	0	1	2
11.	¿Llaman tu atención los anuncios de productos adelgazantes que aparecen en las revistas?	0	1	2
12.	**¿Envidias la delgadez de las/los modelos que aparecen en los desfiles de moda o en los anuncios de prendas de vestir?**	0	1	2
13.	¿Te angustia que te digan que estas "llenito/a", "gordito/a", "redondito/a" o cosas parecidas, aunque sea un comentario positivo?	0	1	2
14.	**¿Te atraen las conversaciones, comentarios acerca del peso, las calorías, las siluetas, etc.?**	0	1	2
15.	¿Te angustian los anuncios que invitan a adelgazar?	0	1	2
16.	**¿Te interesan los libros, artículos de revistas, anuncios, que hablan de calorías?**	0	1	2
17.	¿Te angustia la llegada del verano por tener que ir más ligero/a de ropa o tener que usar traje de baño?	0	1	2
18.	**¿Te interesan los artículos y reportajes relacionados con el peso, el adelgazamiento o el control de la obesidad?**	0	1	2
19.	¿Tenes algún/a amigo/a o compañero/a angustiado/a o muy preocupado/a por su peso o la forma de su cuerpo?	0	1	2
20.	**¿Sientes deseos de seguir una dieta adelgazante cuando ves u oyes un anuncio dedicado a esos productos?**	0	1	2
21.	¿Envidias la fuerza de voluntad de las personas capaces de seguir una dieta o régimen adelgazante?	0	1	2
22.	**¿Sientes deseos de usar una crema adelgazante cuando oyes o ves anuncios dedicados a esos productos?**	0	1	2
23.	**Crees que los/as muchachos/as y jóvenes delgadas/os son más aceptadas por los demás que las que no lo son**	0	1	2
24.	**¿Te atraen las fotografías y anuncios de muchachos/as con traje de baño o ropa interior?**	0	1	2
25.	**¿Llaman tu atención los anuncios de productos de laxantes?**	0	1	2
26.	**Si te invitan a un restaurante o participas de una comida colectiva ¿te preocupa la cantidad de comida que puedes verte obligado/a a comer?**	0	1	2

Anexo IV: Eating Attitudes Test (EAT-12). Adaptación de Veloso Gouveia et al., 2010.

Eating Attitudes Test (EAT-12)

Autores de la prueba original: Garner y Garfinkel (1979)

Autores de la versión reducida: Valdiney Veloso Gouveia, Sandra de Lucena Pronk, Walberto S. Santos, Rildésia S. V. Gouveia, Jane P. N. Cavalcanti (2010)

INSTRUCCIONES:

A continuación, selecciona la respuesta que consideras que más te representa en cada pregunta, recuerda que no hay respuestas buenas o malas, solo se sincero (a).

Las opciones de respuesta son:

6 = Siempre

5 = Muy a menudo

4 = A menudo

3 = Alguna vez

2 = Rara mente

1= Nunca

N°	Preguntas	1	2	3	4	5	6
1	Estoy preocupado/a por el deseo de estar más delgado/a.						
2	Me da mucho miedo pesar demasiado.						
3	Me he propuesto hacer régimen.						
4	Cuando hago ejercicio, pienso en quemar calorías.						
5	Siento que los alimentos controlan mi vida.						
6	Me siento impulsado/a a vomitar después de las comidas.						
7	Me preocupo mucho por la comida.						
8	A veces me he atiborrado de comida, sintiendo que era incapaz de parar de comer						
9	Los demás piensan que estoy demasiado delgado/a.						
10	En las comidas tardo más tiempo que los demás.						
11	Tengo la impresión de que los demás preferirían que yo comiese más.						
12	Noto que los demás me presionan para que coma.						