

FACTORES INDIVIDUALES Y SOCIOCULTURALES EN EL ESTUDIO DE LAS CONDUCTAS ALIMENTARIAS PROBLEMÁTICAS

**Por: Ps. JAVIERA MANDIOLA BONILLA
Por: Ps. DANIELLE MULKEY LABAN**

**Tesis presentada a la Facultad de Psicología de la Universidad del
Desarrollo para optar al grado académico de Magíster**

**PROFESOR GUÍA:
PhD Jaime Silva Concha**

**Julio, 2017
SANTIAGO**

Agradecimientos

*A nuestras familias por el apoyo recibido durante este proceso.
Principalmente a nuestro profesor guía Jaime Silva por
orientarnos en este camino.*

Tabla de Contenido

1. Resumen.....	4
2. Introducción	6
3. Marco Teórico	7
4. Objetivos	13
4.1. Objetivo General.....	13
4.2. Objetivos Específicos	13
5. Hipótesis.....	14
6. Metodología	15
6.1. Participantes.....	15
6.2. Instrumentos de Medición.....	15
6.3. Variables operacionales.....	18
6.4. Procedimiento.....	19
7. Resultados.....	21
7.1. Primeras aproximaciones.....	21
7.2. Tipos de alimentación problemática, variables de la personalidad y afectos	23
7.3. Tendencias Culturales colectivistas e individualistas: asociaciones con las	
conductas alimentarias problemáticas, la personalidad y los afectos	25
7.4. Tendencias a la autocríticas o a la dependencia; explorando su relación con	
cultura y la conducta alimentarias problemáticas.....	29
7.5. Cultura, Personalidad y Stress: Analizando su “efecto” en la alimentación	
emocional.	30
Conclusiones	33
Bibliografía	36
Apéndices	38
Apéndice A - Instrumentos	38
Apéndice B - Consentimiento Informado	66
Apéndice C - Tablas.....	67

1. Resumen

Antecedentes: Las conductas alimentarias problemáticas son relevantes antecedentes para determinar alteraciones en la nutrición (obesidad/sobrepeso) y trastornos de la conducta alimentaria (bulimia, trastorno por atracón etc.). También sabemos que las características de personalidad y el contexto cultural modelan la conducta humana, incluyendo la conducta alimentaria. **Objetivo:** El presente estudio tiene como objetivo explorar la relación existente entre las conductas alimentarias problemáticas asociadas al sobrepeso/obesidad y su relación con la personalidad en específico las polaridades de la experiencia anaclítica/introyectiva (Blatt y Luyten, 2009) y el contexto cultural (colectivista o individualista). **Metodología:** En el marco metodológico cuantitativo correlacional(ex post facto) se seleccionaron 645 estudiantes de educación superior de la ciudad de Santiago, Chile, de ellos 324 hombres y 321 mujeres para la aplicación de los instrumentos elegidos para el estudio. **Resultados:** Los resultados sugieren que la sensibilidad al estrés y el afecto negativo son los factores más relevantes a la hora de estimar conductas alimentarias problemáticas. Sin embargo, observamos que la autocrítica en conjunto con el estilo colectivista favorecen la alimentación emocional. **Conclusiones:** A pesar de que otros estudios son necesarios los resultados sugieren que el despliegue de la alimentación emocional se acentúa en los individuos con una fuerte orientación hacia las relaciones interpersonales.

(Palabras clave: conductas alimentarias, anaclítica, introyectiva, colectivista, individualista. Estudio ex post facto).

Abstract

Background: Problematic eating behaviors are relevant background to determine alterations in nutrition (obesity/overweight) and eating behaviors disorders (bulimia, binge eating, etc.). We also know that personality characteristics and cultural context model human behavior including eating behaviour. **Aim:** The present study aims to explore the existing relation between problematic eating behaviors related to overweight/obesity and its relation to personality in specific anaclitic and introjective experience's polarities (Blatt y Luyten, 2009) and cultural context (collectivism or individualism). **Material and**

Methods: In a quantitative correlational methodological frame (ex post facto) 645 college students of Santiago, Chile were selected, being 324 males and 321 females to apply instruments selected for this study. **Results:** Results suggests that stress sensibility and negative affection are the most significative factors when trying to estimate problematic eating behaviours. Nevertheless, we noted that self criticism together with a collectivism style favors emotional eating. **Conclusions:** Although more investigations are required, our data suggests that emotional eating enhances in those individuals strongly oriented towards interpersonal relatedness.

Key words: eating behavior, anaclitic and introjective, collectivism, individualism ex post facto study)

2. Introducción

El sobrepeso y la obesidad se han transformado en un problema de salud pública a nivel nacional e internacional. Así lo reflejan últimas cifras entregadas por el Ministerio de Salud (Minsal,2012), donde señala que el 64% de los adultos chilenos presenta exceso de peso y en el caso de los menores de 6 años el registro indica que el 10% padece de sobrepeso y/o obesidad. Asimismo la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE, 2014) refiere que Chile se ubicaría en el quinto lugar respecto a índices de obesidad de países a nivel mundial. Adquiriendo un crecimiento exponencial durante los últimos 15 años.

Se hace necesario entonces explorar con respecto a la génesis multifactorial que estaría a la base del sobrepeso en Chile. Si bien es cierto existen disposiciones genéticas que explican parte de esta problemática, se estima relevante abordar otras aristas que pudiesen estar implicadas en su emergencia y desarrollo, entendiéndolo como una problemática de carácter biopsicosocial.

En el Informe Nacional de Conductas Alimentarias Problemáticas y Obesidad (Silva, Lecannelier, Reyes, Sepunar & Cordella, 2014), los resultados obtenidos dan cuenta de la existencia de conductas problemáticas alimentarias que estarían relacionadas con el peso y el aumento de éste. Se considera como eje explicativo del sobrepeso, no solo componentes genéticos o conductuales respecto a una vida sana, sino que también aspectos relacionados a la dimensión afectiva.

El presente estudio pretende generar una aproximación más amplia a la problemática de sobrepeso, explorando líneas explicativas focalizadas tanto en el contexto y aspectos culturales como otras propuestas centradas en el individuo y sus características personales.

Se explora la relación existente entre las conductas alimentarias problemáticas asociadas al sobrepeso (alimentación emocional y alimentación restringida) y su relación con las polaridades de la experiencia desarrolladas por Blatt (Blatt y Luyten, 2009), las cuales se despliegan en determinado contexto ya sea colectivista o individualista.

3. Marco Teórico

En relación a recientes estudios es posible señalar que en Chile, en los últimos 15 años (OECD, 2014), ha existido un crecimiento exponencial con respecto al sobrepeso y/o obesidad, constituyéndose el estado nutricional de los chilenos en un problema de salud pública. Según datos de la segunda Encuesta Nacional de Salud 2009-2010 (Minsal, 2012) desarrollada por el Ministerio de Salud, que evalúa un conjunto seleccionado de problemas de salud en la población general mayor de 17 años y constituye una fuente de información para la planificación sanitaria nacional de Chile, refiere que un 64,5% de la población chilena presenta algún grado de sobrepeso y/o obesidad incluyendo obesidad mórbida (IMC igual o mayor a 25).

Actualmente el desarrollo de políticas públicas de salud nacionales referentes al manejo de esta problemática, se ha centrado en abordar los factores protectores y de riesgo que pudieran estar asociados a la aparición y mantención de esta condición en la población. Así como también las complicaciones que puedan significar para la salud de las personas que emergen de las enfermedades asociadas al sobrepeso tales como; hipertensión arterial, diabetes tipo II, resistencia a la insulina, enfermedades cardio vasculares entre otras (Minsal, 2012).

Se realizan esfuerzos en informar, educar y promover los beneficios de adherir y mantener un estilo de vida saludable basado en determinadas prácticas referentes a una conducta alimentaria adecuada desde temprana edad y a la realización de actividad física en forma regular, lo que ha contribuido a dar herramientas concretas y específicas para el desarrollo del bienestar personal, familiar y social en lo que se refiere a la salud tanto en forma preventiva como para su tratamiento. (Ministerio de Desarrollo Social, 2014)

Sin embargo, el éxito de las políticas públicas, hasta ahora instaladas, es al menos cuestionable si nos referimos a los datos antes presentados. Si bien es cierto existe mayor información y preocupación por educar acerca de hábitos saludables, el sobrepeso y/o obesidad se ha instalado como un problema de salud pública relevante en este siglo. Debido a la naturaleza multifactorial de esta condición la tarea de delimitar claramente las causas y sus tratamientos no ha sido del todo exitosa (Silva et al, 2014).

Independiente de la propuesta explicativa o mirada teórica utilizada para abordar esta problemática, hablar de sobrepeso y/o obesidad implica necesariamente estudiar la

emergencia y mantención de hábitos de alimentación problemáticos que pueden no solo conducir al sobrepeso sino que también a la evolución de los mismos hacia un diagnóstico clínico de trastorno de la conducta alimentaria.

Para comprender la etiología de conducta problemática alimentaria, es necesario identificar que existirían factores de riesgo, considerando aquellas condiciones (estímulos, conductas, características personales y el entorno) que inciden en el estado de salud e incrementan y facilitan la posibilidad de enfermar. A diferencia un trastorno de la alimentación se configura en un síndrome caracterizado por un conjunto de síntomas (cuantitativa y cualitativamente) agrupados como criterios diagnósticos (Mancilla, Gómez-Peresmitré, Álvarez, Franco, Vázquez, 2006).

Se aborda entonces los factores de riesgo que promueven la aparición de conductas alimentarias problemáticas y se considera diversos estudios que han ampliado e incluido variables que podrían dar cuenta de la complejidad de este fenómeno. Así es posible identificar líneas explicativas focalizadas al contexto y aspectos culturales como otras propuestas centradas en el individuo y sus características personales.

Respecto a aquellas que se enfocan en el individuo, es posible decir que la existencia de hábitos de alimentación problemáticos estarían conectados a ciertos perfiles psicológicos. Se concibe la sobrealimentación y la ganancia de peso asociada, como resultado de la interacción entre conductas alimentarias problemáticas y algunos componentes de la respuesta emocional, principalmente referidos a los estados de ánimo negativo y sensibilidad al estrés “ *La sensibilidad al estrés impacta en el peso corporal a través del afecto negativo que es regulado por la alimentación restringida y/o alimentación emocional*” (Silva et al, 2014, p.62).

Es posible distinguir al menos tres tipos de conductas alimentarias problemáticas que se relacionan con el aumento de peso. La primera, alimentación externa, se refiere a episodios de alimentación gatillados por el ambiente externo ante la presencia de “claves alimentarias” (aroma, sonido, estimulación visual, etc.), las cuales podrían inducir la ingesta en personas que no tienen la necesidad de alimentarse. La segunda, denominada como alimentación restringida, se caracteriza por un intento de limitar la alimentación a través de dietas, donde generalmente existe un temor excesivo por ganar peso. Finalmente la alimentación emocional, que ocurre cuando un individuo consume más alimentos en

respuestas a cambios emocionales, los cuales pueden ser positivos pero se relacionan mayormente a emociones negativas (Silva, 2008).

Esta perspectiva se ve reforzada por estudios basados en la neurociencia afectiva, que indican la existencia de disposiciones afectivas temperamentales a la base que delimitan sensibilidades emocionales diferenciales, especialmente la sensibilidad al estrés, donde la desviación de sus trayectorias se expresan en la conformación de alteraciones de conductas alimentarias ya sea hacia el patrón de alimentación restringida o alimentación emocional. En base a este modelo es posible comprender las conductas alimentarias problemáticas como consecuencia de desbalances a nivel afectivo. (Silva et al, 2014).

“Existiría una cadena de causalidad desde la sensibilidad al estrés hacia el aumento del índice de masa corporal que requeriría secuencialmente la presencia de afecto negativo, por un lado y la presencia de alimentación emocional o restringida por otro. La alimentación restringida y la emocional, expresadas particularmente en el patrón del dietante crónico serían expresiones superficiales de un estilo afectivo vulnerable” (Silva et al, 2014, p. 11).

Es así como existirían patrones de conducta alimentarias problemáticas que estarían a la base de la ganancia de peso. Lo que se puede complementar por líneas de investigación que plantean la incorporación de distintas dimensiones de la personalidad, en especial el modelo de dos polaridades del desarrollo de personalidad, como propuesta explicativa no solo a las conductas y patrones adaptativos sino también a los problemáticos y la posible evolución de estos a distintos trastornos psicológicos. (Blatt & Luyten,2009).

Desde esta perspectiva el desarrollo de la personalidad adaptativa se da desde la primera infancia hacia la adultez a partir de la interacción de dos dimensiones fundamentales, que abarcan al individuo por un lado y a las relaciones interpersonales por el otro. Esta interacción culminaría en la capacidad de establecer y mantener respectivamente, relaciones interpersonales recíprocas, significativas, satisfactorias y una identidad o sentido personal coherente, realista, diferenciado y positivo. (Blatt & Luyten,2009).

Su desarrollo desadaptativo se expresaría como un intento disruptivo que emerge con el fin de mantener el equilibrio entre lo relacional y la autodefinición, resultando en un énfasis excesivo de una línea de desarrollo y el abandono de la otra. Por otra parte, una

organización hacia la línea adaptativa implica una integración relativa o un equilibrio entre cuestiones de afinidad interpersonal y de autodefinición (Blatt y Sidney, 2008).

Desde esta perspectiva es posible establecer dos polaridades de la experiencia en las cuales se organiza el individuo. En la primera, la configuración anaclítica, el individuo mantiene el foco direccionado a los aspectos relacionales y existe una preocupación significativamente mayor en temas de relaciones interpersonales. En la segunda configuración, denominada introyectiva, el individuo por su parte se centra en aspectos relacionados a la autodefinición (Blatt y Luyten, 2009).

Esta aproximación ha contribuido a la comprensión de distintos trastornos psicológicos a partir de la organización de la personalidad desde lo adaptativo hacia lo disruptivo en un mismo continuum. A pesar de que las primeras investigaciones sugieren que los desordenes de la alimentación estarían asociados a la línea de desarrollo anaclítica caracterizada por la preocupación excesiva de dependencia (Blatt y Schiman, 1983), estudios recientes sugieren que ambas configuraciones pueden estar involucradas en los desordenes de la alimentación (Patton, 1992).

Además de las propuestas centradas en el individuo es relevante también abordar las propuestas alternativas focalizadas en el contexto y los aspectos culturales y que aportan a una mayor comprensión de la conducta alimentaria y su relación con fenómeno del sobrepeso y/o obesidad.

Se ha formulado la hipótesis relacional entre el aspecto cultural colectivista/individualista de las poblaciones y la conducta adaptativa de los individuos incorporando además el factor genético, expresado en distintos polimorfismo asociados a la sensibilidad social al analizar la depresión mayor a lo largo del ciclo vital. Se señala que en las culturas colectivistas predominan los intereses y la armonía social y en las individualistas la independencia y los intereses individuales. (Way & Lieberman, 2010).

El desarrollo socioeconómico de las últimas décadas esta asociado a una transición de lo colectivo a lo individual y Chile no ha quedado al margen de este proceso. Uno de los parámetros para evaluar esta transición se refiere al estado nutricional de la población entre otros, en la cual es posible constatar el aumento sostenido de la obesidad. (Silva et al, 2014).

Considerando esta perspectiva se plantea evidencia que apunta al contexto como un ingrediente fundamental en el desarrollo de problemas asociados a la ganancia de peso. La presencia de determinadas condiciones ambientales tales como poca actividad física sumada al aumento significativo de alimentos de alta densidad energética favorecería la ingesta alimentaria excesiva. A estos factores la comunidad científica los ha denominado “ambiente obesogénico” (Silva et al, 2014). Si bien es cierto esta relación parece innegable no parece abordar la complejidad del problema en su dimensión social.

Observando los resultados obtenidos a través del Informe Nacional de Conductas Alimentarias Problemáticas y la Obesidad (Silva et al, 2014), realizado en Chile y cuyo objetivo fue no solo cuantificar la presencia de conductas problemáticas relacionadas a la alimentación en niños, adolescentes y adultos, sino también relacionarlas con las disposiciones emocionales y sensibilidad al estrés presentes en los individuos es posible destacar que existirían diferencias significativas respecto a la alimentación problemática en relación al nivel socio económico y la ubicación geográfica. Asimismo apuntan a que existiría interacción entre aspectos culturales y la aparición de ciertos mecanismos de regulación emocional “ *la exacerbación de la afectividad negativa derivada de experiencias estresantes es regulada/modulada a través de la alimentación problemática*” (Silva et, al 2014, p.19). Dando luces de que el contexto en que se encuentran las personas, media respecto al desarrollo de ciertas conductas alimentarias consideradas como problemáticas.

Para explicar las diferencias del contexto cultural geográfico es relevante considerar cómo los individuos se perciben a si mismo y su relación con otros, o sea considerar como la dimensión cultural ya sea individualista versus colectivista modela la conducta humana. Los resultados de este informe señalan que la asociación de alimentación restringida y el índice de masa corporal se presenta significativamente en niveles socioeconómicos medio/alto, característico de las poblaciones con tendencias más individualistas. De igual forma la alimentación emocional también se asocia al índice de masa corporal pero en forma más características en las poblaciones del centro y sur del país, que presentan una clara tendencia al estilo colectivista. Al incluir el contexto o factor cultural emerge una nueva arista que permitiría comprender la complejidad del fenómeno de las conductas alimentarias problemáticas y el sobrepeso .

A partir de las consideraciones anteriores que apuntan a la importancia del estudio de las variables individuales y colectivas al momento de abordar el problema del sobrepeso y/o obesidad en Chile a lo largo del ciclo vital es también relevante considerar que es a partir de la adolescencia que las relaciones entre la alimentación y el IMC se acentúan. (Silva et al, 2014).

Es justamente en esta etapa donde el foco de atención deja de ser los padres y se dirige transitoriamente hacia si mismo lo que conlleva a una sobrevaloración del ser, y especialmente del cuerpo (Blos,1980). Existe una fuerte preocupación sobre el propio físico, peso e imagen corporal. En la sociedad actual el cuerpo es considerado un verdadero capital estético que opera a menudo como criterio clasificador y organizador de las relaciones sociales y afectivas. (Sternbach, 2008). Es a través de la fuerte influencia del entorno con respecto a la imagen y apariencia física donde predominan “ideales estéticos” de delgadez impuestos por la sociedad.

Asimismo es en esta etapa que se producen y acentúan procesos de maduración biológica, psíquica y social de un individuo, permitiéndole a las personas alcanzar la madurez o la etapa adulta, incorporándose en forma plena a la sociedad. Se inician cambios significativos como el ingreso a la educación superior, donde el joven se encuentra sometido a exigencias distintas a las del colegio, donde debe adaptarse a nuevo contexto y exigencias académicas y desarrollarse socialmente frente a un nuevo grupo de pares.

Este nuevo desafío podría cambiar o modificar los hábitos de ingesta alimentaria y como consecuencia provocar una variación en el peso según el significado de las experiencias vivenciadas y su modo de regularse emocionalmente.

A partir de los antecedentes presentados y considerando que distintos factores aportan explicaciones parciales a un fenómeno de etiología multifactorial sería necesario explorar la existencia de una relación entre los factores personales, como la dimensión analítica e introyectiva de la personalidad y los factores socioculturales, tendencias colectivistas e individualistas de los grupos sociales, y como estas influyen en el despliegue de las conductas alimentarias problemáticas asociadas al sobrepeso en la población de alumnos de educación superior..

4. Objetivos

4.1. Objetivo General

- Determinar si las polaridades de la experiencia (anaclítica vs introyectiva) y las características culturales (individualismo-colectivismo) de la población universitaria chilena se asocian con las conductas alimentarias problemáticas emocionales y restrictiva vinculadas al sobrepeso/obesidad

4.2. Objetivos Específicos

1. Analizar la relación entre polaridades de la experiencia y conductas alimentarias problemáticas emocionales y restrictivas.
2. Analizar la relación entre las tendencias culturales colectivistas/individualistas y las conductas alimentarias problemáticas emocionales y restrictivas.

5. Hipótesis

- En la población universitaria chilena se espera que la alimentación restringida sea una conducta problemática predominante en personas con tendencia individualistas, mientras que la alimentación emocional sea una conducta problemática predominante en personas y grupos sociales colectivistas. Se espera además que estas relaciones sean moderadas por las tendencias anaclíticas o introyectivas de los sujetos.

6. Metodología

A fin de dar respuesta al problema de investigación la metodología propuesta es cuantitativa correlacional ya que pretende determinar las características personales y culturales de la población universitaria de la ciudad de Santiago y su relación con el despliegue de conductas alimentarias problemáticas específicas.

6.1. Participantes

La población esta definida por hombres y mujeres, mayores de 18 años y que actualmente cursen alguna carrera de pregrado en universidades y institutos profesionales de la ciudad de Santiago de Chile.

A través de un muestreo intencionado participaron 647 estudiantes de ellos 322 mujeres y 325 hombres donde la edad mínima es de 16 años y la máxima 48 años. Quedan excluidos los estudiantes de la carrera de nutrición debido a los conocimientos específicos relacionados al tema de la alimentación y obesidad.

6.2. Instrumentos de Medición

Se aplicó a todos los sujetos participantes del estudio una batería específica de instrumentos (Apéndice 1), en forma posterior al cumplimiento de los requerimientos éticos. Los distintos instrumentos seleccionados cuentan con la debida validación para ser utilizados en Chile.

1. **Antecedentes personales.** Recolección de datos personales de los participantes a través de un autoreporte.
2. **Esomar (Adimark, 2000).** Método para definir y medir los niveles socio-económicos en Chile. Se basa en el sistema desarrollado originalmente por Esomar (World Association of Market Research), para unificar los criterios de los países europeos en torno al tema de los NSE, el cual ha sido adaptado a nuestra realidad, y validado mediante un estudio empírico. Tiene claras ventajas sobre el método

actualmente en uso: Es más objetivo, es simple y fácil de medir, incluso en encuestas telefónicas. Además, parece discriminar mejor en variables de consumo, valores y capacidad de compra. El modelo fue presentado por el Sr. Roberto Méndez, en el VIII Congreso Chileno de Marketing de Icare, el 15 de junio de 1999. Se basa en solo dos variables: El nivel de educación alcanzado por el principal sostenedor del hogar y La categoría ocupacional del principal sostenedor del hogar. Ambas variables se combinan en una “Matriz de Clasificación Socio-Económica”, la que determina el Nivel Socio Económico de cada familia de acuerdo a las combinaciones entre ambas variables. Se generan 6 grupos: 1. A=Muy Alto 2. B=Alto 3. Ca = Medio -Alto 4. Cb = Medio 5. D = Medio –Bajo 6. E=Bajo . En caso que el principal sostenedor no esté activo laboralmente (jubilado, cesante, inexistente, o simplemente sea no clasificable) entonces se utiliza un batería de 6 bienes. En estos casos, el NSE se determina por el número de estos bienes que se posee en el hogar.

3. **Escala de Rigidez-Flexibilidad de las Normas (Tightness-Looseness Scale, TLS)**, (Gelfand, Erez y Aycan, 2007), explora en 6 ítems la rigidez o flexibilidad con que las normas son percibidas y el peso que se otorga a la sanción social. Los sujetos indican su grado de acuerdo, o desacuerdo con la afirmación que se expone usando un formato tipo Likert de 6 puntos (1=totalmente en desacuerdo, 6 = totalmente de acuerdo). Los puntajes en esta escala varían entre 6 y 36 puntos. El puntaje del ítem 4 que está redactado en la dirección de flexibilidad de las normas es revertido antes de obtener el puntaje total de la escala. Los puntajes más altos indican mayor rigidez en las normas.
4. **Self Construal Scale (SCS)** creada por Singelis en 1994. Este instrumento mide el constructo bidimensional de independencia, donde el sujeto es concebido como separado de su contexto social e interdependencia donde el individuo se encuentra en interconexión con los demás. El instrumento se compone de 30 ítems, de los cuales 15 miden independencia y 15 interdependencia. Todos los ítems son respondidos en una escala Likert de 7 puntos, donde a mayor puntaje por escala mayor cercanía con el constructo medido. Este instrumento presenta adecuadas

características psicométricas con un alfa de Cronbach de 0,70 para el constructo de independencia y 0,74 para el de interdependencia.

5. ***Depressive Experience Questionnaire*** (DEQ)(Blatt, D'afflitti, & Quinlan, 1976). Es un instrumento de auto-reporte y mide vulnerabilidad para dos tipos de experiencia depresiva: Anaclítica e Introyectiva. Consta 66 ítems, en las cuales las personas indican el grado en que estos le describen, se responde en una escala Likert de 7 puntos. Los ítems arrojan puntajes factoriales en tres dimensiones: Dependencia, Auto-crítica y Eficacia. Blatt, Zohar, Quinlan, Zuroff, & Mongrain (1995), diferenciaron dos facetas dentro del factor Dependencia original, distinguiendo los ítems que apuntan a la capacidad relacional (positiva) de aquellos que miden el constructo dependencia. Esta distinción de cuatro factores será utilizada en el presente estudio. Estudios de validez y confiabilidad se han desarrollado con muestra no clínicas (Blatt et al., 1976, 1982; Zuroff & Mongrain, 1987) y clínicas (Klein, Harding, Taylor & Dickstein, 1988). Blatt et al. (1982) reportan alfas de Cronbach de 0.81, 0.80 y 0.72 para las escalas de dependencia, criticismo y eficacia originales, y Blatt et al. (1995) reportan consistencia interna de 0.60 a 0.83 en las subescalas de Capacidad Relacional en diferentes muestras. El instrumento traducido al español fue revisada para verificar su adaptación a la cultura chilena por Rost & Dagnino (s/f).

6. **Escala de Diagnóstico de Desórdenes Alimentarios (EDDS DSM-V)** de Stice, Telch y Rizvi . Es una evaluación breve de 22 ítems que indaga respecto de síntomas de los 3 trastornos alimentarios más importantes; anorexia nervosa, bulimia nervosa y desorden por atracón alimentario. Colectivamente es posible obtener a través de estas preguntas un diagnóstico para cada uno de estos trastornos, así como su presencia “sub-umbral” (el diagnóstico sub-umbral requiere de la presencia de todos los síntomas del desorden pero al menos uno de ellos se presenta en una severidad sub-diagnóstica). En Chile se realizó validación del instrumento contra el Gold Estándar –Entrevista Psiquiátrica Estructurada CIDI- (Silva, Behar, Cordella, Ortiz Jaramillo, Alvarado y Jorquera, 2012)

7. **Escala de Afecto Positivo y Afecto Negativo (PANAS)** (Watson, Clark, & Tellegen, 1988). Este cuestionario es un auto-reporte del cual se puede obtener una puntuación de afectividad positiva (subescala PA) y otra de afectividad negativa (subescala NA). Se utiliza la versión “la mayor parte del tiempo” de la escala, la cual consta de 20 ítems que describen diferentes sentimientos y emociones, presentados en una escala de puntuación tipo Likert de 5 puntos, que va de menor a mayor grado de aceptación.
8. **Cuestionario Holandés de Conducta Alimentaria (DEBQ)**: corresponde a la versión de adolescentes y adultos del DEBQ (van Strien, Frijters, Berger & Defares *et*, 1986). Está compuesto por 30 preguntas que evalúan las conductas alimentarias problemáticas.
9. **Escala de Sensibilidad Emocional (ESE)** versión en español (Guarino & Roger, 2005): Evalúa la sensibilidad afectiva en tres dimensiones. Sensibilidad Egocéntrica Negativa – SEN – (22 ítems); Distanciamiento Emocional – DE – (10 ítems) y Sensibilidad Interpersonal Positiva – SIP – (13 ítems).

6.3. Variables operacionales

- Alimentación problemática : Alimentación emocional (EM), Alimentación Restringida (ER).
- Sensibilidad al stress : reactividad emocional negativa de los sujetos.
- Afectividad : afecto negativo
- Variables de la personalidad : Autocrítica, Dependencia y eficacia
- Personalidad : Constructo para medir las tendencias hacia el polo de la autocrítica versus tendencia hacia la dependencia (diferencia entre puntajes de autocrítica y dependencia)
- Variables de la cultura : independencia e interdependencia.
- Cultura : Constructo para medir la tendencia colectivista e individualista (diferencia entre puntajes de independencia e interdependencia).

- Otros indicadores : Se considera la evaluación del índice de masa corporal (EDDSBMI) de los participantes con el objetivo de conocer la prevalencia del sobrepeso y/o obesidad de esta muestra específica.

6.4. Procedimiento

Para la recolección de los datos se estableció el contacto con diversos estudiantes de educación superior a través de los centros de alumnos, agrupaciones estudiantiles y redes sociales explicando el objetivo de la investigación a fin de solicitar su participación de carácter confidencial y voluntaria.

Se realizó una primera recolección de carácter experimental a 10 estudiantes en el mes de mayo del 2016 con el objeto de detectar posibles problemas y dificultades para la aplicación del instrumento que pudieran ser relevantes para el correcto desarrollo de esta investigación. A partir de esta primera recolección se hicieron ajustes necesarios en el formato y se pudo establecer que el tiempo estimado de aplicación era de 30 a 40 minutos aproximadamente.

La aplicación del instrumento se llevó a cabo en distintas fechas con una frecuencia de 1 a 3 veces por semana entre los meses de junio a septiembre del año 2016 ya sea en contexto académico o en lugares especialmente destinados para tal actividad y en presencia de al menos uno de los investigadores. En cada una de las sesiones de recolección de datos se utilizó el mismo protocolo, el cual comprendía la explicación de la investigación a los participantes, la entrega de un consentimiento informado (Apéndice 2) , donde se especifican los objetivos del estudio, la confidencialidad de sus identidades, el carácter voluntario de su participación, forma de devolución de la información a través de correo electrónico especificado, donde a continuación se adjunta la entrega del instrumento.

Posterior a la recolección, los datos fueron ingresados a una base de datos y almacenados en un lugar específicamente designado para este fin con el objetivo de resguardar la integridad de la misma y la confidencialidad de los participantes.

El análisis cuantitativo de los datos recolectados se realizó utilizando programa SSPS para el posterior trabajo de discusión, conclusión y consideraciones referentes a la

investigación desarrollada tanto en su aspecto cuantitativo como las consideraciones cualitativas emergentes.

Se realizaron análisis descriptivos y comparaciones de grupo según género y nivel socioeconómico. Para explorar las hipótesis principales del estudio se realizaron regresiones múltiples y se estudiaron relaciones de moderación y mediación de las variables de interés a través de técnicas de regresión. Para la exploración de relaciones de interés se utilizaron ANOVAS agrupando los datos en base a condiciones de interés como el género y el nivel socioeconómico.

La devolución de la información de la investigación se hace mediante la solicitud de los participantes a un correo electrónico especialmente creado para este fin y especificado en el consentimiento informado entregado a cada uno de los encuestados. Los investigadores se encuentran disponibles para aclarar preguntas y dudas siempre y cuando estas no comprometan la confidencialidad de los participantes u otro aspecto ético de la presente investigación.

7. Resultados

A continuación se exponen los resultados de los instrumentos aplicados que buscan observar las posibles relaciones entre polaridades de la personalidad, aspectos culturales y conductas alimentarias problemáticas.

Para ello se analizará por un lado la relación entre polaridades de la experiencia y conductas alimentarias problemáticas emocionales y restrictivas. Por otro, la relación entre las tendencias culturales colectivistas/individualistas y las conductas alimentarias problemáticas.

7.1. Primeras aproximaciones

Los primeros resultados apuntan a describir las características específicas de la muestra y las diferencias encontradas en función del género para las variables relevantes del estudio.

Tabla 1

Frecuencias según género

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	mujer	321	49,6	49,8	49,8
	hombre	324	50,1	50,2	100,0
	Total	645	99,7	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,3		
Total		647	100,0		

La muestra esta compuesta por 645 casos válidos, siendo 2 casos invalidados (0.3%), con una distribución homogénea en relación al género. La edad mínima de los participantes es de 16,0 años y la máxima de 48,0 años dando una media de edad es de 22,163 años con una desviación estándar de 2,7295.

Se observan diferencias significativas ($p < .05$) entre las medias de las variables edad, sensibilidad al stress (SEN), alimentación externa (EX), alimentación emocional (EM), alimentación restringida (ER), afecto positivo (AP), afecto negativo (NA) y dependencia (depend) entre mujeres y hombres (Apéndice C1).

En relación a las polaridades de la experiencia de Blatt, relacionada con la vulnerabilidad para dos tipos de experiencia depresiva: Anaclítica e Introyectiva, la muestra se distribuye de la siguiente manera

Tabla 2

Frecuencias de las Categorías de la Personalidad de Blatt

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ANACLITICO	154	23,8	23,9	23,9
	INTROYECTIVO	127	19,6	19,7	43,6
	NO_CATEGORIZABLE	291	45,0	45,1	88,7
	MIXTO	73	11,3	11,3	100,0
	Total	645	99,7	100,0	
Perdidos	Sistema	2	,3		
Total		647	100,0		

Nota : ANACLÍTICO, INTROYEVTIVO, NO_CATEGORIZABLE Y MIXTO son categorías que reportan el *Depressive Experience Questionnaire* (DEQ). NO_CATEGORIZABLE = normal

La frecuencia de las categorías en función del género (Tabla 3) muestra que el mayor número de casos puntúa como No_categorizable/Normal para hombres y mujeres. En la categoría anaclítica las mujeres suman un 59,1% de los casos y los hombres 40,9%. Para la introyectiva el 62,2% son hombres y 37,8% mujeres.

Tabla 3

Frecuencias de las categorías de la personalidad de Blatt según género

	CATEGORIA_BLATT_2_mclinicanoclinca				Total
	ANACLITICO	INTROYECTIVO	NO_CATEGORIZABLE	MIXTO	
Genero mujer	91	48	141	41	321
hombre	63	79	150	32	324
Total	154	127	291	73	645

	Sig. (bilateral)	,339	,000	,000	,306	,006	,796		,000	,049
	N	644	644	644	641	642	641	644	634	644
Zscore(NA)	Correlación de Pearson	,224**	,459**	,044	,216**	,349**	,342**	-,169**	,444**	,105**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,264	,000	,000	,000	,000	,000	,008
	N	641	641	641	638	639	638	641	631	641
SEN	Correlación de Pearson	,231**	,589**	,080*	,296**	,381**	,306**	-,297**	,857**	,274**
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,045	,000	,000	,000	,000	,000	,000
	N	637	637	637	634	635	634	637	634	637

Nota: Depend= dependencia; Sc = auto crítica; eff = eficacia;; ZscoreEX= alimentación externa; ZscoreEM = alimentación emocional; ZscoreER = alimentación restringida; ZscorePA = afecto positivo; ZscoreNA = afecto negativo; SEN = sensibilidad al stress. *p< .05, **p <.01

Los resultados muestran relaciones positivas de dependencia y autocrítica con la alimentación emocional y restringida, además de la relación fuerte del afecto negativo con la alimentación emocional, restringida, dependencia y autocrítica. Como se esperaba la asociación entre el afecto negativo y alimentación problemática es fuerte consolidando las investigaciones que apuntan a esta última como un modo específico de regulación emocional. Además se evidencia una relación significativa entre el afecto negativo y autocrítica. Siguiendo las consideraciones en esta línea podemos comprobar también la asociación significativa y positiva de Sensibilidad al stress (SEN) con autocrítica, EM y ER.

La comparación de los promedios de conducta alimentaria problemática y afectos si se considera ahora las diferentes categorías de la personalidad de Blatt indica (ANOVA, $p < .05$) que existe al menos un promedio distinto de EM, ER, EX, NA, PA entre las categorías Anaclítico, Introyectivo, No_categorizable/Normal y Mixto. La homogeneidad de las varianzas se asume solamente en alimentación externa y afecto negativo.

Al realizar comparaciones múltiples se evidencia que no hay diferencias significativas en el promedio de EM y ER entre las categorías anaclítica e introyectiva y que el promedio de NA es distinto entre todas las categorías (Apéndice C2).

7.3. Tendencias Culturales colectivistas e individualistas: asociaciones con las conductas alimentarias problemáticas, la personalidad y los afectos

Siguiendo el proceso de análisis se explora acerca de la relación específica entre las variables de la dimensión cultural del individuo, las conducta humana relacionada a la alimentación problemática y la afectividad de los participantes.

Los datos analizados expresados en la Tabla 5 reflejan una correlación positiva de independencia e interdependencia con ER y afecto positivo (PA) , y una relación negativa de independencia con el afecto negativo.

Tabla 5

Asociación entre las variables de la cultura, las conductas alimentarias problemáticas y los afectos

		SCS indep	SCS interdep	Zscore (EX)	Zscore (EM)	Zscore (ER)	Zscore (PA)	Zscore (NA)
SCSindep	Correlación de Pearson	1	,341**	-,001	-,044	,078*	,363**	-,108**
	Sig. (bilateral)		,000	,976	,261	,049	,000	,006
	N	645	645	641	642	641	644	641
SCSinterdep	Correlación de Pearson	,341**	1	,045	,061	,137**	,104**	,045
	Sig. (bilateral)	,000		,255	,121	,001	,008	,255
	N	645	645	641	642	641	644	641
Zscore(EX)	Correlación de Pearson	-,001	,045	1	,530**	,259**	-,041	,216**
	Sig. (bilateral)	,976	,255		,000	,000	,306	,000
	N	641	641	641	639	638	641	638
Zscore(EM)	Correlación de Pearson	-,044	,061	,530**	1	,521**	-,108**	,349**
	Sig. (bilateral)	,261	,121	,000		,000	,006	,000
	N	642	642	639	642	639	642	639
Zscore(ER)	Correlación de Pearson	,078*	,137**	,259**	,521**	1	,010	,342**
	Sig. (bilateral)	,049	,001	,000	,000		,796	,000
	N	641	641	638	639	641	641	638
Zscore(PA)	Correlación de Pearson	,363**	,104**	-,041	-,108**	,010	1	-,169**
	Sig. (bilateral)	,000	,008	,306	,006	,796		,000

	N	644	644	641	642	641	644	641
Zscore(NA)	Correlación de Pearson	-,108**	,045	,216**	,349**	,342**	-,169**	1
	Sig. (bilateral)	,006	,255	,000	,000	,000	,000	
	N	641	641	638	639	638	641	641

Nota: : SCSindep = puntaje para independencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS); SCSinterdep = puntaje para interdependencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS) ZscoreEX= alimentación externa; ZscoreEM = alimentación emocional; ZscoreER = alimentación restringida; ZscorePA = afecto positivo; ZscoreNA = afecto negativo. *p< .05, **p<.01

Al incluir las distintas categorías de la personalidad de acuerdo al modelo de Blatt al análisis, y recordando la asociación significativa y positiva antes encontrada entre afecto negativo (NA) con EM y ER, es posible observar que las asociaciones entre la dimensión cultural, la alimentación problemática y los afectos difieren entre las categorías Anaclítico, Introyectivo, No_categorizable/Normal y Mixto.

En aquellos sujetos que puntúan como anaclíticos observamos que la independencia y la interdependencia no presentan asociaciones significativas con la conducta alimentaria problemática o con el afecto negativo, y aumentan su relación con PA. La asociación entre el afecto negativo (NA) con EM y ER disminuye. La mayor relación se da con EM (Apéndice C3).

En los sujetos que puntúan como introyectivos no hay relación significativa entre independencia y la interdependencia con la alimentación problemática o con el afecto negativo. Solamente se mantiene la relación de independencia con el PA y la asociación del afecto negativo con EM y ER aumenta. La mayor relación se da con EM (Apéndice C4) La categoría No_categorizable/Normal muestra que la interdependencia y ER están asociadas. Existe una relación negativa entre independencia y afecto negativo. Una vez más solo se observa la relación de independencia con el PA. La relación entre el afecto negativo con EM y ER disminuye. La mayor relación se da con EM (Apéndice C5).

En último lugar al revisar la categoría mixta de la personalidad de Blatt y las demás variables es posible decir que independencia se relaciona con ER y con el afecto positivo. No se observan asociaciones significativas entre afecto negativo con la conducta alimentaria problemática, independencia e interdependencia (Apéndice C6)

Lo que podemos afirmar acerca de estos análisis es que a excepción de la categoría mixta de la personalidad de Blatt, el afecto negativo y la alimentación problemática EM y ER se relacionan positivamente en todas las demás categorías. La relación es más significativa

en aquellos sujetos que puntúan para introyectivos. No hay evidencias de una asociación de independencia e interdependencia con la alimentación emocional(EM).

Complementando los análisis anteriores, se exploró la relación de la variable cultura con las dimensiones de personalidad derivadas del modelo de Blatt, es decir la autocrítica, la dependencia y la eficacia. Los siguientes resultados apuntan a que efectivamente existen algunas asociaciones significativas entre las variables de la cultura y de la personalidad. Se observa que independencia se relaciona a autocrítica(sc) y eficacia(eff) e interdependencia a dependencia (depend), autocrítica(sc) y eficacia(eff). La única asociación negativa se da entre independencia y sc. Las asociaciones más relevantes son con eficacia.

Además se puede decir que las conductas alimentarias EM y ER se asocian positivamente con las variables de la personalidad.

El índice de masa muscular proveniente de la Escala de Desorden Alimentario (EDDS - DSM-V) no presenta, para esta muestra específica relación significativa con las variables de la cultura, personalidad o conducta alimentaria problemática (Apéndice C7).

Finalmente, se indagó acerca de la asociaciónn entre la dimensión cultural del individuo, expresada como el constructo Cultura, las variables de la personalidad, alimentación problemática, índice de masa corporal y sensibilidad emocional (ESE).

La Cultura tiene relación negativa con autocrítica y dependencia y con EM. El índice de masa muscular (EDDSBMI) no se relaciona con cultura (Apéndice C8).

En relación a la sensibilidad emocional se evalúa específicamente la variable sensibilidad al stress (SEN) dada su relevancia al estudio y se encuentra una relación negativa con Cultura y una fuerte asociación positiva con EM y ER como se esperaba. Tl como se puede observar en la tabla 6.

Tabla 6

Asociación entre cultura, personalidad, conductas alimentarias problemáticas y sensibilidad emocional

		Cultura	Personalidad	EX	EM	ER	ESE	SEN	DE	SIP
Cultura	Correlación de Pearson	1	,156**	-,040	-,092*	-,052	-,075	-,121**	,127**	-,095*
	Sig. (bilateral)		,000	,306	,019	,191	,059	,002	,001	,016
	N	645	645	641	642	641	634	637	644	640
Personalidad	Correlación de Pearson	,156**	1	-,012	,059	,008	,201**	,254**	,249**	-,206**
	Sig. (bilateral)	,000		,763	,132	,835	,000	,000	,000	,000
	N	645	645	641	642	641	634	637	644	640
EX	Correlación de Pearson	-,040	-,012	1	,530**	,259**	,268**	,296**	,015	,095*
	Sig. (bilateral)	,306	,763		,000	,000	,000	,000	,706	,016
	N	641	641	641	639	638	632	634	641	638
EM	Correlación de Pearson	-,092*	,059	,530**	1	,521**	,364**	,381**	,103**	,096*
	Sig. (bilateral)	,019	,132	,000		,000	,000	,000	,009	,015
	N	642	642	639	642	639	632	635	642	638
ER	Correlación de Pearson	-,052	,008	,259**	,521**	1	,319**	,306**	,080*	,147**
	Sig. (bilateral)	,191	,835	,000	,000		,000	,000	,044	,000
	N	641	641	638	639	641	631	634	641	637
ESE	Correlación de Pearson	-,075	,201**	,268**	,364**	,319**	1	,857**	,514**	,361**
	Sig. (bilateral)	,059	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000
	N	634	634	632	632	631	634	634	634	634
SEN	Correlación de Pearson	-,121**	,254**	,296**	,381**	,306**	,857**	1	,274**	,032
	Sig. (bilateral)	,002	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,420
	N	637	637	634	635	634	634	637	637	634
DE	Correlación de Pearson	,127**	,249**	,015	,103**	,080*	,514**	,274**	1	-,248**
	Sig. (bilateral)	,001	,000	,706	,009	,044	,000	,000		,000
	N	644	644	641	642	641	634	637	644	640
SIP	Correlación de Pearson	-,095*	-,206**	,095*	,096*	,147**	,361**	,032	-,248**	1
	Sig. (bilateral)	,016	,000	,016	,015	,000	,000	,420	,000	
	N	640	640	638	638	637	634	634	640	640

Nota: Cultura => independencia > Z y > interdependencia < Z; Personalidad =>autocritica > Z y > dependencia < Z; EX= alimentación externa; EM = alimentación emocional; ER = alimentación restringida; ESE = Escala de sensibilidad emocional SEN = sensibilidad al stress; DE= distanciamiento emocional; SIP= sensibilidad interpersonal positiva. *p< .05, **p <.01

7.4. Tendencias a la autocríticas o a la dependencia; explorando su relación con cultura y la conducta alimentarias problemáticas.

A parier de los dato expuestos en la Tabla 6 es posible decir que la personalidad se relaciona positivamente con la cultura y con la sensibilidad al stress (SEN). Eso significa que los individuos con una mayor preocupación hacia temas de autodefinición debieran presentar también una mayor tendencia a ser más independientes y una menor sensibilidad al stress. Igualmente aquellos individuos con una mayor tendencia hacia la dependencia debieran presentar mayor inclinación hacia la interdependencia.

La personalidad no presenta relación estadísticamente significativa con alimentación problemática.

7.5. Cultura, Personalidad y Stress: Analizando su “efecto” en la alimentación emocional.

Con el objetivo de establecer un modelo predictivo de las variables de interés sobre la alimentación emocional se realizó un análisis de regresión de pasos sucesivos considerando la inclusión de tres pasos para las variables independientes. En un primer paso exploramos el “efecto” de la variable cultura sobre los puntajes de la alimentación emocional. En el segundo paso incluimos como segundo elemento la personalidad. Finalmente, en el tercer paso agregamos la sensibilidad al estrés y el afecto negativo. Se definen tres modelos de regresión considerando la Cultura, Personalidad, sensibilidad al stress y afecto negativo en hombres y mujeres.

Tabla 7

Relevancia de la cultura, personalidad, afecto negativo y sensibilidad al stress en los modelos de regresión para variable dependiente alimentación emocional(EM)^b en mujeres^a

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		
	B	Error estándar	Beta	t	Sig.
1 (Constante)	,327	,056		5,889	,000
Cultura	-,087	,049	-,101	-1,790	,074
2 (Constante)	,350	,056		6,260	,000
Cultura	-,104	,049	-,121	-2,134	,034
Personalidad	,097	,039	,139	2,459	,014
3 (Constante)	-,246	,142		-1,732	,084

Cultura	-,034	,048	-,040	-,721	,472
Personalidad	,006	,040	,008	,143	,886
Zscore(NA)	,122	,060	,127	2,025	,044
SEN	,058	,014	,272	4,174	,000

Nota: a. Genero = mujer; b. Variable dependiente: Zscore(EM).

En relación a las mujeres es posible decir que la Cultura por si sola no explica el despliegue de la alimentación emocional. El modelo 2 apunta a Cultura y Personalidad como variables significativas en el origen de EM y que cultura es negativa. Finalmente, en el modelo 3 se extrae que solo el afecto negativo (NA) y la sensibilidad al stress (SEN) son significativos.

Tabla 8

Relevancia de la cultura, personalidad, afecto negativo y sensibilidad al stress en los modelos de regresión para variable dependiente alimentación emocional(EM)^b en hombres^a

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		Sig.
	B	Error estándar	Beta	t	
1 (Constante)	-,303	,051		-5,918	,000
Cultura	-,064	,044	-,081	-1,441	,151
2 (Constante)	-,322	,052		-6,239	,000
Cultura	-,082	,045	-,103	-1,828	,068
Personalidad	,087	,038	,128	2,270	,024

3	(Constante)	-,759	,125		-6,065	,000
	Cultura	-,030	,042	-,038	-,728	,467
	Personalidad	,020	,036	,029	,542	,588
	Zscore(NA)	,218	,058	,225	3,776	,000
	SEN	,057	,013	,259	4,310	,000

Nota: a. Genero = hombre; b. Variable dependiente: Zscore(EM).

Al igual que en las mujeres la Cultura por si sola no explica la alimentación emocional en hombres. A diferencia de las mujeres solamente la Personalidad es relevante en hombres tal como se observa en el modelo 2. El modelo explicativo 3 reporta que solo el afecto negativo (NA) y la sensibilidad al stress (SEN) son significativos.

Dado que el afecto negativo y la sensibilidad al stress están relacionado con Cultura y Personalidad se podría decir que se esta frente un escenario de multicolinealidad y eso podría explicar la perdida de significancia de la cultura y de la personalidad en el ultimo modelo para mujeres y hombres.

Conclusiones

El presente estudio confirma una vez más la asociación entre conducta alimentaria problemática, afecto negativo y sensibilidad al stress. Al explorar la relevancia de los factores individuales y socioculturales al estudio de las alteraciones de la conducta alimentaria se espera contribuir a la explicación de la alimentación problemática como un modo específico de regulación emocional frente al stress y la afectividad negativa.

En relación a los factores individuales considerados en la investigación, es posible decir que a partir de los resultados referentes a la personalidad, variable construida para este estudio, e independiente de la categoría a la base, se observa que a mayor tendencia de las personas hacia el polo de la autocrítica, la sensibilidad al stress, es también mayor y que las alimentaciones restrictiva y emocionales no son estrategias de regulación emocional significativas.

Al considerar la vulnerabilidad de los individuos hacia los distintos subtipos de experiencia depresiva (anaclítica e introyectiva), se observa que la relación entre la conducta alimentaria problemática y el afecto negativo es relevante en las personas con tendencia hacia la depresión anaclítica e introyectiva. No se expresan diferencias significativas entre la alimentación restrictiva y emocional y el afecto negativo pareciera ser el único aspecto diferenciador entre las distintas categorías. En aquellos individuos con tendencia introyectiva la asociación entre la alimentación problemática y el afecto negativo es mas significativa destacándose la alimentación emocional.

Independiente de la dirección u orientación de las preocupaciones del individuo, ya sea hacia el logro de la autonomía personal o a la dependencia hacia las relaciones interpersonales , las situaciones del contexto relacional no satisfactorio y provocador de ansiedad y stress en ambas categorías serían relevantes en la modulación de la afectividad negativa a través de la alimentación. Esto confirma las investigaciones que apuntan a que ambas configuraciones pudieran estar relacionadas a la aparición de las alteraciones y disturbios de la alimentación.

En consideración al contexto cultural, en aquellos individuos con una tendencia hacia el colectivismo, el foco esta direccionado al ámbito relacional o vincular, o sea hacia la construcción y mantención de relaciones significativas y duraderas. Se podría decir que el “self” o el si mismo es inherentemente relacional. Por lo tanto las posibles variaciones ,

cambios y pérdidas en ese contexto estarían relacionadas a una mayor sensibilidad al stress donde el despliegue de la alimentación emocional aparece como un recurso específico en la regulación emocional del sujeto tal como era esperado.

En contraste, en los individuos con una mayor tendencia hacia el individualismo el foco se dirige hacia la autonomía. Las necesidades e intereses grupales o sociales suelen ser remplazadas por las individuales. El contexto relacional ya no se constituye como un valor positivo predominante de contención y apoyo lo que se relacionaría con una menor sensibilidad al stress en donde los patrones de conducta alimentaria emocional son mas bajos. En conclusión el despliegue de la alimentación emocional se acentúa en los individuos con una fuerte orientación hacia el aspecto vincular.

Al considerar los factores individuales y socioculturales en el estudio de las conductas alimentarias problemáticas es importante resaltar que existe una asociación significativa entre la personalidad, las tendencias colectivistas/ individualistas y la sensibilidad al stress y que la alimentación emocional pareciera ser la conducta problemática mas frecuente.

El mejor modelo predictivo se presenta cuando se considera cultura , personalidad, sensibilidad al stress y afecto negativo. Al parecer la sensibilidad al stress y el afecto negativo son las variables mas significativas a la hora de explicar la emergencia de la alimentación emocional en hombres y mujeres.

Si bien es cierto que la muestra estudiada no presenta indicadores de sobrepeso significativos, y que el índice de masa muscular no tiene relación significativa con las variables de cultura, personalidad y conducta alimentaria problemática es posible decir que frente a la sensibilidad al stress y el afecto negativo los individuos regulan su reactividad emocional a través de la comida donde se presenta una relación significativa mayor con la alimentación emocional.

Lo anterior da cuenta que los factores relacionales podrían estar a la base del desarrollo y despliegue de un estilo de conducta problemática alimentaria de tipo emocional , principalmente en aquellos individuos con tendencia colectivista ya que tenderían a presentar una mayor sensibilidad al stress, lo que refleja la dificultad de desarrollar una capacidad de auto-regulación adecuada , sino que más bien se conseguiría a través de la comida en contextos sociales.

Asimismo si se considera datos actuales con respecto a el estado de salud mental, donde la tasa de depresión en Chile ha ido en aumento y que a su vez los adolescentes chilenos presentan la tasa de suicidio más alta en Latinoamérica. Podríamos relacionar entonces, el aumento del índice de obesidad a nivel nacional como un problema que no sólo incluye hábitos de alimentación saludables o no, sino que también como una problemática de salud mental, al considerar los datos del estudio donde se visualiza que en aquellas personas que presentan una conducta alimentaria problemática, existe a la base una dificultad de autorregulación afectiva adecuada frente a situaciones que generen stress.

Nos parece relevante entonces mencionar la importancia del desarrollo de futuras investigaciones que logren profundizar la relaciónn entre la dimensión relacional del individuo y el despliegue de conductas problemáticas de la alimentación. Principalmente que incluya muestra de poblaciones que presentan problemas de sobrepeso y/o obesidad significativos y que se pueda comparar con aquellos que no lo presentan. Se espera que el estudio de poblaciones clínicas, pueda contribuir y fortalecer los resultados ya encontrados. Observar como las relaciones existentes entre las variables de personalidad, las tendencias colectivistas/ individualistas y sensibilidad al stress se acentúan, disminuyen o cambian en esas poblaciones constituiría una aporte a la hora de desarrollar nuevas políticas en el el abordaje multifactorial de la problemática del sobrepeso y/o obesidad abordándolo desde una mirada más amplia que incluya aspectos relacionales.

Bibliografía

- Adimark (2000). El nivel socio económico ESOMAR: *Manual de Aplicación*. Santiago, Chile. Recuperado de <http://www.microweb.cl/idm/documentos/ESOMAR.pdf>
- Blatt, S. & Schichman, S. (1983). Two primary configurations of psychopathology. *Psychoanalysis and Contemporary Thought*, 6, 187–254.
- Blatt, S & Sydney. J. (2008). Una polaridad fundamental en psicoanálisis: implicaciones para el desarrollo de la personalidad, la psicopatología y el proceso terapéutico. *“Apertura psicoanalítica”*.28, 1-20. Recuperado de <http://www.aperturas.org/articulos.php?id=402&a=Una-polaridad-fundamental-en-psicoanalisis-implicaciones-para-el-desarrollo-de-la-personalidad-la-psicopatologia-y-el-proceso-terapeutico>.
- Blatt, S. & Luyten, P. (2009). Interpersonal relatedness and self-definition in normal and disrupted personality development. *retrospect and prospect. University of Leuven and University College London Yale University*.
- Blos, P. (1980). *La transición adolescente*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Gelfand, Michele J.; Erez, Miriam; Aycan, Zeynep (2007). Tightness-Looseness Scale, (TLS) *"Cross-cultural organizational behavior."* *Annual Review of Psychology*, 58, 479-514. doi: 10.1146/annurev.psych.58.110405.085559
- Guarino, L. & Roger, D. (2005) Construcción y validación de la escala de sensibilidad emocional. (ESE). Un nuevo enfoque para medir neuroticismo. *Psicothema*, 17, 465-470.
- Mancilla, D., Gómez-Peresmitré, G., Álvarez, G., Franco, P., Vázquez, A. (2006).Trastornos del comportamiento alimentario en México. En: Mancilla, D., Gómez Pérez-Mitré, G. (eds). *Trastornos alimentarios en hispanoamérica*. México: Manual Moderno;2006.
- Ministerio de Salud de Chile, Minsal, (2012). *Encuesta nacional de Salud 2009-2010*, p17. Recuperado de <http://web.minsal.cl/portal/url/item/bcb03d7bc28b64dfe040010165012d23.pdf>
- Ministerio de Desarrollo Social, Gobierno de Chile (2014). Sistema Elige vivir sano en *Informe de Desarrollo Social*, p79. Recuperado de http://www.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/pdf/upload/IDS_2014_2.pdf
- Organización para la cooperación y el desarrollo, OECD (2014). *"Overweight or obese population"*. DOI: 10.1787/86583552 Recuperado de <https://data.oecd.org/healthrisk/overweight-or-obese-population.htm>.

- Patton, C.J. (1992). Fear of abandonment and binge eating: A subliminal psychodynamic activation investigation. *Journal of Nervous and Mental Disease*, 180, 484–490.
- Silva, J. R. (2008). Overeating and restrained eaters: An Iffective neuroscience perspective. *Revista médica de Chile*, 136(10), 1336-1342. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003498872008001000016&lng=es&tlng=en. 10.4067/S0034-98872008001000016.
- Silva, J. R., Behar, R., Cordella, P., Ortiz, M., Jaramillo, K., Alvarado, R., & Jorquera, M.J. (2012). Estudio multicéntrico para la validación de la versión en español del Eating Disorder Diagnostic Scale. *Revista médica de Chile*, 140(12), 1562-1570. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872012001200007>
- Silva, J. R., Lecannelier, F., Reyes, G., Sapunar, J. & Cordella, P. (2014). *Informe Nacional de conductas alimentarias problemáticas y la obesidad*. Universidad del Desarrollo Silva, J. R., Lecannelier, F., Reyes, G., Sapunar, J. & Cordella, P.
- Sternbach, S. (2008). *Adolescencias, tiempo y cuerpo en la cultura actual, en Adolescencias: Trayectorias Turbulentas*, Rother Hornstein comp. Buenos Aires: Paidós.
- van Strien, T., Frijters, J. E., Bergers, G. P., & Defares, P. B. (1986). The Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ) for assessment of restrained, emotional, and external eating behavior. *International Journal of Eating Disorders*, 5, 747-755.
- Watson, D., Clark, L. A., & Tellegen, A. (1988). Development and validation of brief measures of positive and negative affect: the PANAS scales. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54, 1063-1070.
- Way, B. & Lieberman, M. (2010). Is there a genetic contribution to cultural differences? Collectivism, individualism and genetic markers of social sensitivity. *Social Cognitive and Affective Neuroscience*. 5, 203-211. DOI:10.1093/scan/nsq059

6. ¿Con quién vive usted actualmente?

(No se cuentan como parte del hogar a los miembros de la comunidad)

- 1 Padres
 2 Familiar (otro que los padres, ej. Tíos, abuelos, hermano u hermana mayor, etc.)
 3 Pareja
 4 Amigos
 5 Solo/a
 6 Otro (ej. Pensionista): _____

7. ¿Cuántas personas viven en su hogar incluido/a usted?

Por favor indique cuantas: _____

8. ¿En qué país nació?

- 1 en Chile
 2 en otro país: _____

9. ¿En caso que no haya nacido en Chile, hace cuántos años vive en el país?

Por favor indique cuantos: _____

10. ¿De qué país proviene su madre?

- 1 de Chile
 2 de otro país: _____

11. ¿De qué país proviene su padre?

- 1 de Chile
 2 de otro país: _____

12. ¿Cuál es la nacionalidad que indica su cédula de identidad?

- 1 chilena
 2 otra nacionalidad: _____

13. ¿En qué idioma se crió?

- 1 castellano
 2 otro idioma: _____
 3 castellano y el otro idioma

14. ¿En qué idiomas puede usted tener una conversación?

(Puede marcar más de una opción)

- 1 Español
 2 Mapudungún
 3 Aymara
 4 Quechua
 5 Rapa Nui
 6 Inglés

7 Otro: _____

15. ¿Se considera perteneciente a algún pueblo originario?

1 Si

2 No

16. ¿A cuál pertenece?

1 Mapuche

2 Aymara

3 Rapa Nui

4 Likan Antai

5 Quechua

6 Colla

7 Diaguita

8 Kawésqar

9 Yagán o Yámana

0 Otro (especifique): _____

Marque con una cruz la opción que más represente su opinión:

<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1</div> <p>Nada</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">2</div> <p>Muy poco</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">3</div> <p>Poco</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">4</div> <p>Bastante</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">5</div> <p>Mucho</p>
---	---	---	---	--

1. ¿Qué tan relevante es para usted su pertenencia a la cultura chilena?	1 2 3 4 5
2. ¿Qué tan ligado/a se siente a la cultura chilena?	1 2 3 4 5
3. ¿Cuán interesado se siente usted por conocer la cultura chilena?	1 2 3 4 5

(ESOMAR)

Marque la opción que mejor se ajuste a su caso (usa sola).

1. ¿Cuál es la profesión o trabajo de la persona que aporta el principal ingreso de su familia?

1.	Trabajos menores ocasionales e informales (por ejemplo: lavado, aseo, servicio doméstico ocasional, “pololos”, cuidador de autos).	<input type="checkbox"/>
2.	Oficio menor, obrero no calificado, jornalero, servicio doméstico con contrato.	<input type="checkbox"/>
3.	Obrero calificado, capataz, junior, micro empresario (kiosco, taxi, comercio menor, ambulante).	<input type="checkbox"/>
4.	Empleado administrativo medio y bajo, vendedor, secretaria, jefe de sección. Técnico especializado. Profesional independiente de carreras técnicas (contador, analista de sistemas, diseñador, músico). Profesor Primario o Secundario	<input type="checkbox"/>
5.	Ejecutivo medio (gerente, sub-gerente), gerente general de empresa media o pequeña. Profesional independiente de carreras tradicionales (abogado, médico, arquitecto, ingeniero, agrónomo).	<input type="checkbox"/>
6.	Alto ejecutivo (gerente general) de empresa grande. Directores de grandes empresas. Empresarios propietarios de empresas medianas y grandes. Profesionales independientes de gran prestigio.	<input type="checkbox"/>
7.	Inactivo (jubilado, cesante, etc.)	<input type="checkbox"/>

Marque la opción que mejor se ajuste a su caso (usa sola).

2. ¿Cuál es el nivel de educación que alcanzó la persona que aporta el ingreso principal de su familia?

1. Educación básica incompleta o inferior	<input type="checkbox"/>
2. Básica completa	<input type="checkbox"/>
3. Media incompleta (incluyendo Media Técnica)	<input type="checkbox"/>
4. Media Completa. Técnica incompleta	<input type="checkbox"/>
5. Universitaria incompleta. Técnica completa	<input type="checkbox"/>
6. Universitaria completa	<input type="checkbox"/>
7. Post Grado (Master, Doctor o equivalente)	<input type="checkbox"/>

Marque todas las opciones que se ajustan a su caso (múltiples).

3. ¿Cuáles de estos bienes encuentra usted en el hogar de su familia?

1. Ducha	<input type="checkbox"/>
2. TV color	<input type="checkbox"/>
3. Refrigerador	<input type="checkbox"/>
4. Lavadora	<input type="checkbox"/>
5. Calefont	<input type="checkbox"/>
6. Microondas	<input type="checkbox"/>
7. Automóvil (auto, camioneta, jeep, van)	<input type="checkbox"/>
8. TV cable o satelital	<input type="checkbox"/>
9. PC	<input type="checkbox"/>
10.. Internet	<input type="checkbox"/>

Marque con una cruz la opción que mejor se ajuste a su caso, considerando la escala que se muestra a continuación:

1 Totalmente en desacuerdo	2 Moderadamente en desacuerdo	3 Levemente en desacuerdo	4 Levemente de acuerdo	5 Moderadamente de acuerdo	6 Totalmente de acuerdo
----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Las diferencias de ingreso en Chile son demasiado grandes.

1 2 3 4 5 6

¿Cuánto cree Ud. que gana al mes un obrero no calificado de una fábrica?


\$ _____

¿Cuánto cree Ud. que gana al mes el presidente de una gran empresa nacional?

\$ _____

Para la siguiente pregunta marque la opción que mejor se ajuste a su opinión:

¿Qué tipo de sociedad es Chile hoy? ¿a cuál diagrama se acerca más?

				
Tipo A	Tipo B	Tipo C	Tipo D	Tipo E
Chile es una sociedad constituida por una pequeña elite en el nivel más alto, muy poca gente en el nivel medio y la gran masa de la gente en el nivel más bajo.	Chile es una sociedad constituida como una pirámide, con una pequeña elite en el nivel más alto, más gente en el medio y la gran mayoría de la gente en el nivel más bajo.	Chile es una sociedad constituida como una pirámide, con la salvedad de que solo hay poca gente en el nivel más bajo.	Chile es una sociedad en la cual la mayor parte de la gente se encuentra al medio.	Chile es una sociedad constituida por mucha gente cerca del nivel más alto y solo unos pocos cerca del nivel más bajo.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(TLS)

Este cuestionario contiene en total 12 afirmaciones, 6 de las cuales corresponden a Chile en su totalidad y otras 6 a su familia. Las afirmaciones se refieren a “normas sociales”, que representan reglas conductuales que en general no están escritas. Por favor lea detenidamente cada afirmación antes de decidirse por una de las posibles respuestas. **Usted podrá indicar su respuesta haciendo una cruz en alguno de los números desde el 1 al 6 según la alternativa que mejor se ajuste a su opinión.** El número 1 significa “totalmente en desacuerdo” y el 6 “totalmente de acuerdo”. **No hay respuestas correctas ni equivocadas.** Marque con una cruz aquella respuesta que mejor represente su evaluación personal.

1 Totalmente en desacuerdo	2 Moderadamente en desacuerdo	3 Levemente en desacuerdo	4 Levemente de acuerdo	5 Moderadamente de acuerdo	6 Totalmente de acuerdo
----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

1. En Chile hay muchas reglas sociales que cumplir.	1	2	3	4	5	6
2. En Chile es muy claro lo que se espera de cómo comportarse en la mayoría de las situaciones.	1	2	3	4	5	6
3. Las gente en Chile está de acuerdo en qué es comportarse correctamente y qué no, en la mayoría de las situaciones.	1	2	3	4	5	6
4. Las personas en Chile tienen amplia libertad para decidir cómo comportarse en la mayoría de las situaciones.	1	2	3	4	5	6
5. Cuando en Chile alguien se comporta de manera inadecuada, los demás lo desaprueban fuertemente.	1	2	3	4	5	6
6. Las personas en Chile casi siempre cumplen con las reglas sociales.	1	2	3	4	5	6

Ahora continúan las 6 afirmaciones relativas a su familia. Haga nuevamente una cruz en el número que corresponde mejor a su opinión.

7.	En mi familia hay muchas reglas que cumplir.	1	2	3	4	5	6
8.	En mi familia es muy claro lo que se espera de cómo comportarse en la mayoría de las situaciones.	1	2	3	4	5	6
9.	En mi familia estamos de acuerdo en que es comportarse correctamente y qué no, en la mayoría de las situaciones.	1	2	3	4	5	6
10.	Los miembros de mi familia tienen amplia libertad para decidir cómo comportarse en la mayoría de las situaciones.	1	2	3	4	5	6
11.	Cuando alguien en mi familia se comporta de manera inadecuada, los demás lo desaprueban fuertemente.	1	2	3	4	5	6
12.	En mi familia casi siempre cumplimos con las reglas.	1	2	3	4	5	6

(SCS)

A continuación encontrará una serie de afirmaciones, que se refieren a distintos sentimientos y formas de comportarse en diferentes situaciones. Lea cada afirmación y **marque con una cruz en el número que mejor represente su Opinión personal.**

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente en desacuerdo	Moderadamente en desacuerdo	Levemente en desacuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	Levemente de acuerdo	Moderadamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Me gusta ser único(a) y diferente de los demás en muchos aspectos.	1	2	3	4	5	6	7
2. Puedo hablar abiertamente con alguien que acabo de conocer, aunque sea mucho mayor que yo.	1	2	3	4	5	6	7
3. Aunque esté fuertemente en desacuerdo con los demás miembros del grupo, no lo digo para evitar tener una discusión.	1	2	3	4	5	6	7
4. Respeto a las personas que ocupan un lugar de autoridad con las que me relaciono (por ejemplo un jefe).	1	2	3	4	5	6	7
5. Yo hago lo que a mí me parece bien, sin tomar en cuenta lo que piensan los demás.	1	2	3	4	5	6	7
6. Respeto a las personas que tienen una forma de ser sencilla y modesta.	1	2	3	4	5	6	7
7. Yo siento que es importante ser una persona independiente.	1	2	3	4	5	6	7
8. Yo puedo dejar de lado mis propios intereses por el beneficio del grupo en que estoy.	1	2	3	4	5	6	7

9.	Prefiero decir directamente que “no”, que arriesgarme a ser malinterpretado(a).	1	2	3	4	5	6	7
10	Para mí es importante ser muy imaginativo(a) o creativo(a).	1	2	3	4	5	6	7
11	Debería tomar en cuenta el consejo de mis padres al planificar mis estudios o mi trabajo.	1	2	3	4	5	6	7
12	Mi futuro y el de las personas que está a mi alrededor están relacionados.	1	2	3	4	5	6	7
13	Prefiero ser directo(a) y franco(a) cuando trato con personas que acabo de conocer.	1	2	3	4	5	6	7
14	Me siento a gusto cuando colaboro con los demás.	1	2	3	4	5	6	7

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente desacuerdo	Moderadamente en desacuerdo	Levemente en desacuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	Levemente de acuerdo	Moderadamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

15	Me siento a gusto cuando soy escogido(a) para recibir felicitaciones o un premio.	1	2	3	4	5	6	7
16	Si mi hermana o hermano fracasa, me siento responsable.	1	2	3	4	5	6	7
17	Frecuentemente siento que mis relaciones con los demás son más importantes que mis propios logros.	1	2	3	4	5	6	7
18	Hablar en frente de los demás en una clase o reunión no es un problema para mí.	1	2	3	4	5	6	7
19	Yo le ofrecería mi asiento en el bus a mi profesor o a mi jefe.	1	2	3	4	5	6	7
20	Actúo de la misma manera esté con quien esté.	1	2	3	4	5	6	7
21	Mi felicidad depende de la felicidad de los que me rodean (para sentirme feliz necesito que los que me rodean también estén felices).	1	2	3	4	5	6	7
22	Valoro más que cualquier cosa tener buena salud.	1	2	3	4	5	6	7
23	Me quedaría en un grupo si me necesitaran, aunque no me sienta contento(a) dentro de él.	1	2	3	4	5	6	7

24	Trato de hacer lo que es mejor para mí, sin tomar en cuenta cómo le podría afectar a los demás.	1	2	3	4	5	6	7
25	Poder cuidarme bien es lo más importante para mí.	1	2	3	4	5	6	7
26	Es importante para mí, respetar las decisiones tomadas por el grupo.	1	2	3	4	5	6	7
27	Mantener mi propia identidad, independiente de los demás, es algo muy importante para mí.	1	2	3	4	5	6	7
28	Es importante para mí poder mantener las buenas relaciones dentro de mi grupo.	1	2	3	4	5	6	7
29	Actúo de la misma manera en mi casa y en mi lugar de estudio o trabajo.	1	2	3	4	5	6	7
30	Normalmente hago lo que los demás quieren hacer, aún cuando me gustaría hacer otra cosa.	1	2	3	4	5	6	7

(DEQ)

Por favor lea las siguientes afirmaciones y piense qué tan bien le describe cada una de ellas. Luego, marque con una cruz el número apropiado para cada ítem de acuerdo a la escala que se muestra a continuación.

1	2	3	4	5	6	7
Totalmente en desacuerdo	Moderadamente en desacuerdo	Levemente en desacuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	Levemente de acuerdo	Moderadamente de acuerdo	Totalmente de acuerdo

Me pongo metas muy exigentes	1	2	3	4	5	6	7
Sin el apoyo de gente cercana estaría indefenso/a	1	2	3	4	5	6	7
Generalmente me encuentro satisfecho con mis planes y mis metas, en lugar de ponerme metas más ambiciosas.	1	2	3	4	5	6	7
A veces me siento muy grande, y otras veces muy pequeño/a	1	2	3	4	5	6	7
Cuando tengo una relación cercana con alguien, nunca me siento celoso/a cuando él o ella está con otra persona.	1	2	3	4	5	6	7
6. Realmente necesito cosas que sólo me pueden proporcionar otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
7. Frecuentemente me da la sensación de que estoy por debajo de lo que espero de mí mismo/a.	1	2	3	4	5	6	7
8. Siento que siempre uso mis habilidades al máximo.	1	2	3	4	5	6	7
9. Me molesta que las relaciones con las personas cambien.	1	2	3	4	5	6	7

Si no logro estar a la altura de las expectativas que tienen de mí, me siento sin valor.	1	2	3	4	5	6	7
Muchas veces me siento indefenso/a.	1	2	3	4	5	6	7
Pocas veces me preocupa ser criticado por cosas que he dicho o hecho.	1	2	3	4	5	6	7
Hay una gran diferencia entre cómo soy y cómo me gustaría ser.	1	2	3	4	5	6	7
Disfruto competir con otros.	1	2	3	4	5	6	7
Siento que tengo muchas responsabilidades que debo cumplir.	1	2	3	4	5	6	7
A veces me siento solo/a y triste.	1	2	3	4	5	6	7

Usualmente estoy insatisfecho/a con lo que tengo	1	2	3	4	5	6	7
Quiero estar a la altura de lo que otras personas esperan de mí	1	2	3	4	5	6	7
Me asusto cuando me siento solo/a.	1	2	3	4	5	6	7
Si perdiera a un amigo muy cercano sentiría como si hubiera perdido una parte importante de mí mismo/a.	1	2	3	4	5	6	7
La gente me aceptaría sin importar cuántos errores haya cometido	1	2	3	4	5	6	7
Me cuesta terminar una amistad que me hace sentir infeliz	1	2	3	4	5	6	7

Frecuentemente pienso sobre el peligro de perder a alguien cercano	1	2	3	4	5	6	7
La gente espera mucho de mí	1	2	3	4	5	6	7
Cuando estoy con otros, frecuentemente me "tiro para abajo".	1	2	3	4	5	6	7
Me preocupa mucho la reacción que causo en otra gente	1	2	3	4	5	6	7
Aunque dos personas sean muy cercanas, tendrán muchas peleas.	1	2	3	4	5	6	7
Me fijo cuidadosamente en los signos de rechazo que observo en otras personas	1	2	3	4	5	6	7
Para mi familia es importante que yo sea exitoso/a.	1	2	3	4	5	6	7
Muchas veces siento que he decepcionado a otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
Si alguien me hace enojar, le dejo saber cómo me siento.	1	2	3	4	5	6	7
Frecuentemente me esfuerzo en hacer cosas para complacer o ayudar a mis cercanos.	1	2	3	4	5	6	7
Tengo muchas fortalezas interiores y habilidades.	1	2	3	4	5	6	7
Me es muy difícil decir "no" a mis amistades.	1	2	3	4	5	6	7
Nunca me siento realmente seguro en una relación cercana con uno de mis padres o un amigo/a	1	2	3	4	5	6	7

A veces me siento extremadamente bien y otras veces extremadamente mal conmigo mismo.	1	2	3	4	5	6	7
Con frecuencia me asusto cuando las cosas cambian.	1	2	3	4	5	6	7
Podría arreglármelas solo/a aunque la persona más cercana a mí se fuera.	1	2	3	4	5	6	7
Uno siempre tiene que trabajar para obtener amor de otros. En otras palabras, el amor hay que ganárselo.	1	2	3	4	5	6	7
Generalmente me fijo cuidadosamente en cómo lo que yo digo o hago afecta a otros.	1	2	3	4	5	6	7
Con frecuencia me culpo por cosas que he dicho o hecho.	1	2	3	4	5	6	7
Soy una persona muy independiente.	1	2	3	4	5	6	7
Con frecuencia me siento culpable.	1	2	3	4	5	6	7
Pienso que soy una persona muy compleja que tiene "muchas facetas".	1	2	3	4	5	6	7
Me preocupa mucho ofender o herir a alguien cercano.	1	2	3	4	5	6	7
La rabia me asusta.	1	2	3	4	5	6	7
Las notas del colegio son más importantes que ser una buena persona.	1	2	3	4	5	6	7

Triunfe o fracase me siento bien conmigo mismo/a.	1	2	3	4	5	6	7
Cuando estoy tratando de ayudar a alguien con sus problemas, fácilmente puedo dejar de lado mis propios sentimientos y problemas.	1	2	3	4	5	6	7
Si alguien a quien yo le tengo afecto se enoja conmigo, tendría temor de que él o ella me abandonara.	1	2	3	4	5	6	7
Me siento incómodo/a cuando me dan responsabilidades importantes.	1	2	3	4	5	6	7
Luego de pelear con un amigo/a, siento que debo reconciliarme con él/ella lo antes posible.	1	2	3	4	5	6	7
Tengo dificultad para aceptar mis debilidades.	1	2	3	4	5	6	7
Es más importante para mí disfrutar mi trabajo en el colegio a que otros lo elogien.	1	2	3	4	5	6	7
Después de una discusión, me siento muy solo/a.	1	2	3	4	5	6	7
En mis relaciones con otras personas me importa mucho lo que otros me puedan aportar.	1	2	3	4	5	6	7
Rara vez pienso en mi familia.	1	2	3	4	5	6	7
Mis sentimientos con respecto a alguien cercano cambian frecuentemente. A veces me siento completamente furioso/a y otras veces siento mucho cariño.	1	2	3	4	5	6	7
Lo que hago y digo tiene un impacto muy fuerte en los que me rodean.	1	2	3	4	5	6	7

A veces siento que soy "especial".	1	2	3	4	5	6	7
Los miembros de mi familia son muy cercanos entre si.	1	2	3	4	5	6	7
Estoy muy satisfecho conmigo mismo y con las cosas que he alcanzado.	1	2	3	4	5	6	7
Necesito mucho de quienes son cercanos a mí.	1	2	3	4	5	6	7
Tiendo a ser muy crítico conmigo mismo/a.	1	2	3	4	5	6	7
Estar solo no me molesta en absoluto.	1	2	3	4	5	6	7
Frecuentemente me comparo con las metas y estándares que me he impuesto.	1	2	3	4	5	6	7

(EEDS DSM – V)

Por favor completa atentamente todas preguntas, eligiendo NO o 0 para las preguntas que no aplican:

Sobre los últimos 3 meses...	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Extremadamente			
1. ¿Te has sentido gordo(a)?	0	1	2	3	4	5	6
2. ¿Alguna vez has sentido miedo de subir de peso o de ser gordo(a)?	0	1	2	3	4	5	6
3. ¿Ha influenciado tu peso o tu figura en la manera de pensar sobre ti mismo(a) como persona?	0	1	2	3	4	5	6

4. Durante los últimos 3 meses, ¿han habido momentos en los cuales sientes que lo que has comido podría ser considerado por otras personas como una cantidad inusualmente grande de comida (ejemplo: ½ litro de helado)?
SI NO

5. Durante los momentos en los cuales has consumido una cantidad inusualmente grande de comida, ¿has sentido que pierdes el control (por ej.: sentir que no puedes parar de comer o controlar qué o cuánto estas comiendo)?
SI NO

6. ¿Cuántas veces al mes, en promedio de los últimos 3 meses, has comido una cantidad inusualmente grande de comida y has sentido que pierdes el control?
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16+

Durante estos episodios de sobrealimentación con pérdida de control, ¿has		
7. Comido mucho más rápido de lo normal?	SI	NO
8. Comido hasta que te sientes inconfortablemente satisfecho(a)?	SI	NO
9. Consumido grandes cantidades de comida aún cuando no te sentías físicamente con hambre?	SI	NO
10. Comido solo(a), ya que te sientes avergonzado(a) por la cantidad que estas comiendo?	SI	NO
11. Sentido disgustado contigo mismo, deprimido, o muy culpable después de sobrealimentarte?	SI	NO
12. Si has tenido episodios de sobrealimentación incontrolable, te han hecho sentir muy molesto(a)?	SI	NO

13. ¿Cuántas veces al mes, en promedio de los últimos 3 meses, te has provocado vómitos para prevenir el aumento de peso o para contrarrestar los efectos de haber comido?
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16+

14. ¿Cuántas veces al mes, en promedio de los últimos 3 meses, has usado laxantes o diuréticos para prevenir el aumento de peso o contrarrestar los efectos de haber comido?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16+

15. ¿Cuántas veces al mes, en promedio de los últimos 3 meses, has ayunado (saltándote al menos 2 comidas seguidas) para prevenir el aumento de peso o contrarrestar los efectos de haber comido?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16+

16. ¿Cuántas veces al mes, en promedio de los últimos 3 meses, te has sometido a ejercicios excesivos específicamente para contrarrestar los efectos de los episodios de sobrealimentación?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16+

17. ¿Cuántas veces al mes, en promedio de los últimos 3 meses, has comido al despertar o comido una cantidad inusual luego de la cena y te has sentido afligido(a) por comer durante la noche?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16+

18. ¿Cuánto impactan los problemas relacionados a comer o a la imagen corporal en tus relaciones con amigos y familia, desempeño laboral y actividades académicas?

En absoluto	Levemente	Moderadamente	Extremadamente			
0	1	2	3	4	5	6

19. ¿Cuánto pesas? (Si no estas seguro indica un aproximado)

____ Kg.

20. ¿Qué estatura tienes?

____ Mt ____ cm

21. ¿Cuál ha sido tu peso máximo para tu estatura actual?

____ Kg.

22. Indica tu género

FEMENINO MASCULINO

23. ¿Cuál es tu edad?

_____ años

(PANAS)

Esta lista consiste en una cantidad de palabras que describen sentimientos y emociones. Lee cada ítem e indica CON UN NÚMERO en que medida **GENERALMENTE TÚ TE SIENTES ASÍ** (ASÍ ES COMO TE SIENTES A MENUDO). Utiliza la escala que sigue a continuación para registrar

OPCIONES				
0 Nunca	1 Raramente	2 Algunas veces	3 A menudo	4 Muy a menudo

- | | | | |
|-------|----------------|-------|-----------------|
| _____ | Interesado (a) | _____ | Irritado (a) |
| _____ | Angustiado (a) | _____ | Dispuesto (a) |
| _____ | Animado (a) | _____ | Avergonzado (a) |
| _____ | Molesto (a) | _____ | Inspirado (a) |
| _____ | Enérgico (a) | _____ | Nervioso (a) |
| _____ | Culpable | _____ | Decidido (a) |
| _____ | Asustado (a) | _____ | Atento (a) |
| _____ | Hostil | _____ | Intranquilo (a) |
| _____ | Entusiasta | _____ | Activo (a) |
| _____ | Orgullosa (a) | _____ | Temerosa (a) |

(DEBQ)

Por favor lee cada pregunta y decide si cada ítem es verdadero en relación contigo, utilizando la siguiente escala: nunca, raramente, algunas veces, a menudo, muy a menudo. Marca la casilla que corresponda. Por favor, responde a todos los ítems, asegurándote de que marcaste la casilla correcta. Si cometes un error o necesitas cambiar de casilla tacha la incorrecto y marca la correcta.

OPCIONES				
0 Nunca	1 Raramente	2 Algunas veces	3 A menudo	4 Muy a menudo

		0	1	2	3	4
1	¿Tienes ganas de comer cuando estás irritado/a?					
2	Si la comida tiene buen sabor, ¿Comes más de lo habitual?					
3	¿Tienes ganas de comer cuando no tienes nada que hacer?					
4	Si has ganado un poco de peso, ¿Comes menos de lo habitual?					
5	¿Tienes ganas de comer cuando te sientes deprimido o desanimado?					
6	Si la comida tiene buen olor y aspecto, ¿Comes más de lo habitual?					
7	¿Con qué frecuencia rechazas comida o bebida que te ofrecen, porque estás preocupado/a por tu peso?					
8	¿Tienes ganas de comer cuando te sientes solo/a?					
9	Si ves o hueles algo delicioso, ¿Tienes el deseo de comértelo?					
10	¿Tienes ganas de comer cuando alguien te falla?					
11	¿Intentas comer menos de lo que te gustaría en las comidas?					
12	Si tienes algo delicioso para comer, ¿te lo comes enseguida?					
13	¿Tienes ganas de comer cuando estás enojado?					
14	¿Vigilas qué es exactamente lo que comes?					
15	¿Si pasas cerca de una pastelería, te dan ganas de comprar algo delicioso?					

16	¿Tienes ganas de comer cuando algo desagradable que va a suceder se acerca?					
17	¿Comes de forma deliberada alimentos que son para adelgazar?					
18	Si ves a otros comiendo, ¿Te dan ganas de comer?					
19	Cuando has comido demasiado, ¿Los siguientes días comes menos de lo habitual?					
20	¿Te dan ganas de comer cuando estás ansioso, preocupado o tenso?					
21	¿Encuentras difícil resistirte a la comida deliciosa?					
22	¿Comes menos de forma deliberada para no engordar?					
23	¿Tienes ganas de comer cuando las cosas se ponen contra ti, o cuando las cosas van mal?					
24	Si pasas cerca de un bar o una cafetería, ¿Te dan ganas de comprar algo delicioso?					
25	¿Tienes ganas de comer cuando te sientes disgustado?					
26	¿Con qué frecuencia intentas no comer entre comidas porque estás preocupado/a por tu peso?					
27	¿Cuando ves a otros comer, comes más de lo habitual?					
28	¿Tienes deseo de comer cuando estás aburrido o inquieto?					
29	¿Con qué frecuencia intentas no cenar nada porque estás preocupada/o por tu peso?					
30	¿Tienes ganas de comer cuando estás asustado?					
31	¿Tienes en cuenta tu peso a la hora de comer?					
32	¿Tienes ganas de comer cuando estás decepcionado?					
33	¿Cuando preparas una comida tienes tendencia a comer algo?					

(ESE)

En las siguientes afirmaciones contesta Verdadero (V) o Falso (F).

		V	F
01.	Con frecuencia siento desespero cuando enfrento situaciones difíciles		
02.	Es fácil para mí entender los sentimientos de otros cuando ellos están estresados		
03.	Yo estoy dispuesto a participar en programas de ayuda para gente en situación de peligro, si hubiera algo que yo pudiera hacer.		
04.	Con frecuencia me siento más preocupado(a) por los sentimientos y preocupaciones de otros que por los míos.		
05.	Me siento fácilmente frustrado(a)		
06.	Yo me cuestiono mucho a mí mismo(a)		
07.	Yo pienso que la mejor manera de evitar problemas es no involucrarse con la vida personal de los otros		
08.	Me gusta mantenerme alejado(a) de las reacciones emocionales de los otros.		
09.	Cuando estoy tratando de ayudar a otras personas, empiezo a preocuparme de que eso me vaya a llevar mucho tiempo		
10.	Cuando un proyecto en el que estoy trabajando comienza mal, con frecuencia lo veo como un mal presagio para el resto del proyecto.		
11.	Me resulta difícil ayudar a gente que está enfrentando situaciones estresantes, porque yo me estreso fácilmente también.		
12.	Los cambios repentinos en mi vida con frecuencia me dejan absolutamente consternado(a)		
13.	La peor cosa que podría pasarme es sentirme como un(a) tonto(a)		
14.	Cuando empiezo a hablar con mis amigos acerca de sus problemas, inmediatamente comienzo a pensar en los míos propios.		
15.	Con frecuencia me siento responsable por la forma como otros se están sintiendo.		
16.	Yo me pongo fácilmente ansioso(a) y estresado(a) cuando veo a algún familiar o amigo cercano enfrentando un problema, y desearía no estar allí.		

17.	Yo me preocupo constantemente de no cometer errores en mi trabajo		
18.	Yo trato de mantenerme alejado(a) de las situaciones difíciles de otra gente para no involucrarme.		
19.	Con frecuencia pienso que mostrar mucha preocupación y lástima por otros puede resultar en involucrarme en cosas que no quiero.		
20.	Yo me molesto mucho cuando mis amigos no llegan, tal como estaba planeado		

21.	Con frecuencia me pongo furioso(a) conmigo mismo(a)		
22.	Me siento realmente molesto si la gente no capta cómo me siento		
23.	Con frecuencia parece que mis preocupaciones son más grandes que las de cualquier otra persona.		
24.	Con frecuencia pequeñas cosas bastan para ponerme de mal humor		
25.	Yo trato de no involucrarme emocionalmente con gente que está pasando por situaciones difíciles.		
26.	Me resulta fácil reconocer y entender los sentimientos de otros, pero no involucrarme con ellos.		
27.	Cada vez que estoy ayudando a otra gente a enfrentar sus problemas, me preocupo si me estaré involucrando demasiado.		
28.	Yo pienso que uno solo puede ayudar realmente a alguien, si no se involucra emocionalmente.		
29.	Cada vez que veo a alguien en problemas, siento que es mi responsabilidad ayudar y dar apoyo.		
30.	Me siento molesto(a) cuando me doy cuenta que no puedo hacer nada para ayudar a otra gente que está teniendo problemas.		
31.	Cada vez que veo a alguien cercano a mí teniendo algún problema, la primera cosa que viene a mi mente es lo afortunado (a) que soy de no estar en esa situación.		
32.	Me resulta fácil reconocer los sentimientos y estados de ánimo de la gente a mi alrededor, incluso aunque traten de esconderlos.		
33.	Me siento molesto(a) cuando otra gente está pasando por momentos difíciles.		
34.	Me resulta fácil entender los sentimientos de otras personas		

35.	Yo me siento más preocupado(a) que mucha gente por las personas injustamente tratadas.		
36.	Cuando me siento triste y abatido(a), lo peor que puede pasarme es escuchar gente riéndose y divirtiéndose.		
37.	Con frecuencia tengo la sensación de que quiero abandonarlo todo.		
38.	A veces siento que nadie se preocupa por mí.		
39.	Con frecuencia me imagino el peor escenario posible para cualquier cosa que estoy por comenzar.		
40.	Yo puedo controlar mis nervios fácilmente.		
41.	Me enfurezco cuando las cosas no funcionan.		
42.	Es algo difícil para mí conocer los sentimientos y estados de ánimo de la gente a mi alrededor.		
43.	Con frecuencia pienso en las maneras de ayudar a la gente en dificultad.		
44.	Yo trataría de ayudar a alguien llorando en la calle.		
45.	Yo no trato de averiguar cómo la gente a mi alrededor se siente.		

Apéndice B - Consentimiento Informado

Consentimiento para participación voluntaria en investigación

Alumnas del Magíster en Psicología de la Adolescencia de la Universidad del Desarrollo (UDD), están realizando una investigación científica acerca de la Personalidad y factores socioculturales asociados a las conductas alimentarias problemáticas. Si usted acepta participar, deberá responder una encuesta. El tiempo de duración necesario para responder esta encuesta es de aproximadamente 30 minutos. Esta encuesta será entregada por un asistente de investigación quien podrá responder cualquier inquietud.

Sus respuestas serán confidenciales y no serán conocidas por ninguna otra persona más que por los investigadores. Su nombre no aparecerá en ningún informe ni publicación con los resultados de la investigación.

Es importante que sepa que su participación es completamente voluntaria, pudiendo negarse sin que esto lo perjudique en ningún aspecto. También podrá retirarse en cualquier momento de la investigación. Su participación no implica ningún riesgo físico ni psicológico para usted.

Para poder responder cualquier otra duda que tenga, podrá comunicarse con el investigador responsable del proyecto, el profesor Dr. Jaime Silva Concha al correo electrónico investigacionudd2015@gmail.com

Mediante el presente documento acepto participar de modo voluntario e informado, en el estudio arriba descrito. Este documento se emite en dos copias, una para mi y otra para el proyecto.

Nombre: _____		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

_____	_____
Firma Participante	Firma Investigador Responsable

_____	_____
Ciudad	Fecha

Apéndice C - Tablas

Apéndice C5

Diferencias de las medias de las variables del estudio en relación al género

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias			prueba t para la igualdad de medias			
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
Edad	Se asumen varianzas iguales	19,388	,000	-2,294	643	,022	-,4915	,2142	-,9122	-,0708
	No se asumen varianzas iguales			-2,299	524,214	,022	-,4915	,2138	-,9114	-,0716
SEN	Se asumen varianzas iguales	4,286	,039	3,281	635	,001	1,14772	,34976	,46088	1,83455
	No se asumen varianzas iguales			3,279	626,177	,001	1,14772	,35005	,46031	1,83513
DE	Se asumen varianzas iguales	10,431	,001	-3,296	642	,001	-,66916	,20301	-1,06781	-,27050
	No se asumen varianzas iguales			-3,297	635,115	,001	-,66916	,20294	-1,06768	-,27063
SIP	Se asumen varianzas iguales	1,103	,294	3,406	638	,001	,72012	,21146	,30489	1,13536

depend	Se asumen									
	varianzas iguales	,029	,865	3,895	643	,000	,21656	,05560	,10739	,32574
sc	No se asumen									
	varianzas iguales			3,895	642,819	,000	,21656	,05560	,10738	,32574
eff	Se asumen									
	varianzas iguales	2,116	,146	-1,557	643	,120	-,11656	,07487	-,26358	,03045
sc	No se asumen									
	varianzas iguales			-1,556	634,012	,120	-,11656	,07491	-,26366	,03053
eff	Se asumen									
	varianzas iguales	,314	,576	,564	643	,573	,04633	,08208	-,11485	,20751
sc	No se asumen									
	varianzas iguales			,564	642,118	,573	,04633	,08209	-,11487	,20753

Nota: SEN = sensibilidad al stress; DE= distanciamiento emocional; SIP= sensibilidad interpersonal positiva; EX= alimentación externa; EM = alimentación emocional; ER = alimentación restringida; PA = afecto positivo; NA = afecto negativo; Depend= dependencia; Sc = auto crítica; eff = eficacia; F y t significativo a $p < .05$

Apéndice C2

Comparaciones múltiples entre las categorías de la personalidad de Blatt variables de la conducta alimentaria problemática y de los afectos

Variable dependiente	(I)CATEGORIA_BLAATT_2_ mclinicanoclinca	(J)CATEGORIA_BLAATT_2_ mclinicanoclinca	Diferencia		95% de intervalo de confianza		
			de medias (I-J)	Error estándar	Límite inferior	Límite superior	
Zscore(EX)	ANACLITICO	INTROYECTIVO	,10000149	,11834374	,398	-,1323895	,3323925
		NO_CATEGORIZABLE	,36106107*	,09807338	,000	,1684749	,5536473
		MIXTO	-,17894695	,13968497	,201	-,4532456	,0953517
	INTROYECTIVO	ANACLITICO	-,10000149	,11834374	,398	-,3323925	,1323895
		NO_CATEGORIZABLE	,26105957*	,10523369	,013	,0544127	,4677065
		MIXTO	-,27894844	,14480205	,054	-,5632955	,0053986
	NO_CATEGORIZABLE	ANACLITICO	-,36106107*	,09807338	,000	-,5536473	-,1684749
		INTROYECTIVO	-,26105957*	,10523369	,013	-,4677065	-,0544127
		MIXTO	-,54000802*	,12876638	,000	-,7928659	-,2871501
	MIXTO	ANACLITICO	,17894695	,13968497	,201	-,0953517	,4532456
		INTROYECTIVO	,27894844	,14480205	,054	-,0053986	,5632955
		NO_CATEGORIZABLE	,54000802*	,12876638	,000	,2871501	,7928659
Zscore(EM)	ANACLITICO	INTROYECTIVO	-,19814726	,11721518	,091	-,4283214	,0320269
		NO_CATEGORIZABLE	,27829129*	,09680679	,004	,0881929	,4683897
		MIXTO	-,41440855*	,13804599	,003	-,6854880	-,1433291
	INTROYECTIVO	ANACLITICO	,19814726	,11721518	,091	-,0320269	,4283214
		NO_CATEGORIZABLE	,47643856*	,10418360	,000	,2718543	,6810228
		MIXTO	-,21626129	,14331561	,132	-,4976886	,0651660
	NO_CATEGORIZABLE	ANACLITICO	-,27829129*	,09680679	,004	-,4683897	-,0881929
		INTROYECTIVO	-,47643856*	,10418360	,000	-,6810228	-,2718543
		MIXTO	-,69269985*	,12716729	,000	-,9424169	-,4429828
	MIXTO	ANACLITICO	,41440855*	,13804599	,003	,1433291	,6854880
		INTROYECTIVO	,21626129	,14331561	,132	-,0651660	,4976886
		NO_CATEGORIZABLE	,69269985*	,12716729	,000	,4429828	,9424169
Zscore(ER)	ANACLITICO	INTROYECTIVO	-,15395757	,11830385	,194	-,3862703	,0783551
		NO_CATEGORIZABLE	,22920019*	,09792313	,020	,0369090	,4214914
		MIXTO	-,32601419*	,14096583	,021	-,6028281	-,0492003
	INTROYECTIVO	ANACLITICO	,15395757	,11830385	,194	-,0783551	,3862703
		NO_CATEGORIZABLE	,38315776*	,10508901	,000	,1767950	,5895205

Apéndice C3

Asociación entre las variables de la personalidad, las conductas alimentarias problemáticas y los afectos en sujetos anaclíticos

		SCS indep	SCS interdep	Zscore (EX)	Zscore (EM)	Zscore (ER)	Zscore (PA)	Zscore (NA)
SCS indep	Correlación de Pearson	1	,262**	-,058	-,024	,148	,415**	-,020
	Sig. (bilateral)		,001	,477	,769	,068	,000	,801
	N	154	154	154	154	154	154	154
SCS interdep	Correlación de Pearson	,262**	1	-,101	-,116	,039	,164*	-,037
	Sig. (bilateral)	,001		,211	,151	,631	,042	,651
	N	154	154	154	154	154	154	154
Zscore(EX)	Correlación de Pearson	-,058	-,101	1	,584**	,224**	-,056	,102
	Sig. (bilateral)	,477	,211		,000	,005	,493	,210
	N	154	154	154	154	154	154	154
Zscore(EM)	Correlación de Pearson	-,024	-,116	,584**	1	,527**	-,093	,219**
	Sig. (bilateral)	,769	,151	,000		,000	,249	,006
	N	154	154	154	154	154	154	154
Zscore(ER)	Correlación de Pearson	,148	,039	,224**	,527**	1	,168*	,321**
	Sig. (bilateral)	,068	,631	,005	,000		,037	,000
	N	154	154	154	154	154	154	154
Zscore(PA)	Correlación de Pearson	,415**	,164*	-,056	-,093	,168*	1	-,014
	Sig. (bilateral)	,000	,042	,493	,249	,037		,862
	N	154	154	154	154	154	154	154
Zscore(NA)	Correlación de Pearson	-,020	-,037	,102	,219**	,321**	-,014	1
	Sig. (bilateral)	,801	,651	,210	,006	,000	,862	
	N	154	154	154	154	154	154	154

Nota: : SCSindep = puntaje para independencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS); SCSinterdep = puntaje para interdependencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS) ZscoreEX= alimentación externa; ZscoreEM = alimentación emocional; ZscoreER = alimentación restringida; ZscorePA = afecto positivo; ZscoreNA = afecto negativo. *p< .05, **p <.01

Apéndice C4

Asociación entre las variables de la cultura, las conductas alimentarias problemáticas y los afectos en sujetos introyectivos

		SCS indep	SCS interdep	Zscore (EX)	Zscore (EM)	Zscore (ER)	Zscore (PA)	Zscore (NA)
SCSindep	Correlación de Pearson	1	,241**	,058	-,100	,103	,315**	-,008
	Sig. (bilateral)		,006	,523	,269	,253	,000	,927
	N	127	127	125	124	125	126	124
SCSinterdep	Correlación de Pearson	,241**	1	-,016	,058	-,001	,126	-,011
	Sig. (bilateral)	,006		,860	,520	,995	,158	,906
	N	127	127	125	124	125	126	124
Zscore(EX)	Correlación de Pearson	,058	-,016	1	,524**	,312**	-,029	,284**
	Sig. (bilateral)	,523	,860		,000	,000	,752	,001
	N	125	125	125	123	124	125	123
Zscore(EM)	Correlación de Pearson	-,100	,058	,524**	1	,464**	-,161	,394**
	Sig. (bilateral)	,269	,520	,000		,000	,074	,000
	N	124	124	123	124	123	124	122
Zscore(ER)	Correlación de Pearson	,103	-,001	,312**	,464**	1	-,122	,383**
	Sig. (bilateral)	,253	,995	,000	,000		,176	,000
	N	125	125	124	123	125	125	123
Zscore(PA)	Correlación de Pearson	,315**	,126	-,029	-,161	-,122	1	-,188*
	Sig. (bilateral)	,000	,158	,752	,074	,176		,037
	N	126	126	125	124	125	126	124
Zscore(NA)	Correlación de Pearson	-,008	-,011	,284**	,394**	,383**	-,188*	1
	Sig. (bilateral)	,927	,906	,001	,000	,000	,037	
	N	124	124	123	122	123	124	124

Nota: : SCSindep = puntaje para independencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS); SCSinterdep = puntaje para interdependencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS) ZscoreEX= alimentación externa; ZscoreEM = alimentación emocional; ZscoreER = alimentación restringida; ZscorePA = afecto positivo; ZscoreNA = afecto negativo. *p< .05, **p <.01

Apéndice C5

Asociación entre las variables de la cultura, las conductas alimentarias problemáticas y los afectos en sujetos normales

		SCS indep	SCS interdep	Zscore (EX)	Zscore (EM)	Zscore (ER)	Zscore (PA)	Zscore (NA)
SCSindep	Correlación de Pearson	1	,398**	,003	-,064	-,021	,349**	,002
	Sig. (bilateral)		,000	,956	,277	,721	,000	290
	N	291	291	289	291	291	291	-,086
SCSinterdep	Correlación de Pearson	,398**	1	,009	,000	,143*	,094	,144
	Sig. (bilateral)	,000		,885	,998	,014	,110	290
	N	291	291	289	291	291	291	,171**
Zscore(EX)	Correlación de Pearson	,003	,009	1	,463**	,201**	,011	,004
	Sig. (bilateral)	,956	,885		,000	,001	,847	288
	N	289	289	289	289	289	289	,299**
Zscore(EM)	Correlación de Pearson	-,064	,000	,463**	1	,515**	-,017	,000
	Sig. (bilateral)	,277	,998	,000		,000	,773	290
	N	291	291	289	291	291	291	,274**
Zscore(ER)	Correlación de Pearson	-,021	,143*	,201**	,515**	1	,003	,000
	Sig. (bilateral)	,721	,014	,001	,000		,956	290
	N	291	291	289	291	291	291	-,090
Zscore(PA)	Correlación de Pearson	,349**	,094	,011	-,017	,003	1	,125
	Sig. (bilateral)	,000	,110	,847	,773	,956		290
	N	291	291	289	291	291	291	1
Zscore(NA)	Correlación de Pearson	-,182**	-,086	,171**	,299**	,274**	-,090	
	Sig. (bilateral)	,002	,144	,004	,000	,000	,125	290
	N	290	290	288	290	290	290	

Nota: : SCSindep = puntaje para independencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS); SCSinterdep = puntaje para interdependencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS) ZscoreEX= alimentación externa; ZscoreEM = alimentación emocional; ZscoreER = alimentación restringida; ZscorePA = afecto positivo; ZscoreNA = afecto negativo. *p< .05, **p <.01

Apéndice C6

Asociación entre las variables de la cultura, las conductas alimentarias problemáticas y los afectos en sujetos mixtos

		SCS indep	SCS interdep	Zscore (EX)	Zscore (EM)	Zscore (ER)	Zscore (PA)	Zscore (NA)
SCSindep	Correlación de Pearson	1	,504**	-,029	,107	,290*	,392**	-,164
	Sig. (bilateral)		,000	,809	,368	,014	,001	,164
	N	73	73	73	73	71	73	73
SCSinterdep	Correlación de Pearson	,504**	1	-,035	,082	,193	,307**	-,059
	Sig. (bilateral)	,000		,771	,490	,107	,008	,620
	N	73	73	73	73	71	73	73
Zscore(EX)	Correlación de Pearson	-,029	-,035	1	,550**	,235*	-,021	,106
	Sig. (bilateral)	,809	,771		,000	,048	,861	,374
	N	73	73	73	73	71	73	73
Zscore(EM)	Correlación de Pearson	,107	,082	,550**	1	,457**	-,043	,198
	Sig. (bilateral)	,368	,490	,000		,000	,715	,094
	N	73	73	73	73	71	73	73
Zscore(ER)	Correlación de Pearson	,290*	,193	,235*	,457**	1	,160	,196
	Sig. (bilateral)	,014	,107	,048	,000		,181	,101
	N	71	71	71	71	71	71	71
Zscore(PA)	Correlación de Pearson	,392**	,307**	-,021	-,043	,160	1	-,213
	Sig. (bilateral)	,001	,008	,861	,715	,181		,071
	N	73	73	73	73	71	73	73
Zscore(NA)	Correlación de Pearson	-,164	-,059	,106	,198	,196	-,213	1
	Sig. (bilateral)	,164	,620	,374	,094	,101	,071	

Nota: : SCSindep = puntaje para independencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS); SCSinterdep = puntaje para interdependencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS) ZscoreEX= alimentación externa; ZscoreEM = alimentación emocional; ZscoreER = alimentación restringida; ZscorePA = afecto positivo; ZscoreNA = afecto negativo. *p< .05, **p<.01

Apéndice C7

Asociación entre cultura, variables de la personalidad, conductas alimentarias problemáticas e índice de masa corporal

		Cultura	depend	sc	eff	EX	EM	ER	EDDSBMI
Cultura	Correlación de Pearson	1	-,382**	-,163**	,051	-,040	-,092*	-,052	-,002
	Sig. (bilateral)		,000	,000	,196	,306	,019	,191	,952
	N	645	645	645	645	641	642	641	645
depend	Correlación de Pearson	-,382**	1	,012	,248**	,185**	,198**	,187**	-,023
	Sig. (bilateral)	,000		,755	,000	,000	,000	,000	,552
	N	645	645	645	645	641	642	641	645
sc	Correlación de Pearson	-,163**	,012	1	,227**	,168**	,282**	,199**	,072
	Sig. (bilateral)	,000	,755		,000	,000	,000	,000	,068
	N	645	645	645	645	641	642	641	645
eff	Correlación de Pearson	,051	,248**	,227**	1	,175**	,080*	,190**	-,038
	Sig. (bilateral)	,196	,000	,000		,000	,043	,000	,335
	N	645	645	645	645	641	642	641	645
EX	Correlación de Pearson	-,040	,185**	,168**	,175**	1	,530**	,259**	,007
	Sig. (bilateral)	,306	,000	,000	,000		,000	,000	,858
	N	641	641	641	641	641	639	638	641
EM	Correlación de Pearson	-,092*	,198**	,282**	,080*	,530**	1	,521**	,017
	Sig. (bilateral)	,019	,000	,000	,043	,000		,000	,676
	N	642	642	642	642	639	642	639	642
ER	Correlación de Pearson	-,052	,187**	,199**	,190**	,259**	,521**	1	,006
	Sig. (bilateral)	,191	,000	,000	,000	,000	,000		,883
	N	641	641	641	641	638	639	641	641
EDDSBMI	Correlación de Pearson	-,002	-,023	,072	-,038	,007	,017	,006	1
	Sig. (bilateral)	,952	,552	,068	,335	,858	,676	,883	
	N	645	645	645	645	641	642	641	645

Nota: Cultura => Z > independencia y < Z > interdependencia; EDDSBMI = Índice de masa muscular proveniente de la Escala de Diagnóstico de Desórdenes Alimentarios; depend= dependencia; sc = auto crítica; eff = eficacia; EX= alimentación externa; EM = alimentación emocional; ER = alimentación restringida;. *p< .05, **p <.01

Sig. (bilateral)	,049	,001	,883	,000	,000	,000	,000	,000	
N	641	641	641	641	641	641	638	639	641

Nota: : SCSindep = puntaje para independencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS); SCSinterdep = puntaje para interdependencia en la escala *Self Construal Scale* (SCS); EDDSBMI = Índice de masa muscular proveniente de la Escala de Diagnóstico de Desórdenes Alimentarios; depend= dependencia; sc = auto crítica; eff = eficacia; EX= alimentación externa; EM = alimentación emocional; ER = alimentación restringida; *p< .05, **p <.01

Apéndice C9

Asociación entre cultura, personalidad, conductas alimentarias problemáticas y sensibilidad emocional

		Cultura	Personalidad	EX	EM	ER	ESE	SEN	DE	SIP
Cultura	Correlación de Pearson	1	,156**	-,040	-,092*	-,052	-,075	-,121**	,127**	-,095*
	Sig. (bilateral)		,000	,306	,019	,191	,059	,002	,001	,016
	N	645	645	641	642	641	634	637	644	640
Personalidad	Correlación de Pearson	,156**	1	-,012	,059	,008	,201**	,254**	,249**	-,206**
	Sig. (bilateral)	,000		,763	,132	,835	,000	,000	,000	,000
	N	645	645	641	642	641	634	637	644	640
EX	Correlación de Pearson	-,040	-,012	1	,530**	,259**	,268**	,296**	,015	,095*
	Sig. (bilateral)	,306	,763		,000	,000	,000	,000	,706	,016
	N	641	641	641	639	638	632	634	641	638
EM	Correlación de Pearson	-,092*	,059	,530**	1	,521**	,364**	,381**	,103**	,096*
	Sig. (bilateral)	,019	,132	,000		,000	,000	,000	,009	,015
	N	642	642	639	642	639	632	635	642	638
ER	Correlación de Pearson	-,052	,008	,259**	,521**	1	,319**	,306**	,080*	,147**
	Sig. (bilateral)	,191	,835	,000	,000		,000	,000	,044	,000
	N	641	641	638	639	641	631	634	641	637
ESE	Correlación de Pearson	-,075	,201**	,268**	,364**	,319**	1	,857**	,514**	,361**
	Sig. (bilateral)	,059	,000	,000	,000	,000		,000	,000	,000
	N	634	634	632	632	631	634	634	634	634
SEN	Correlación de Pearson	-,121**	,254**	,296**	,381**	,306**	,857**	1	,274**	,032
	Sig. (bilateral)	,002	,000	,000	,000	,000	,000		,000	,420
	N	637	637	634	635	634	634	637	637	634
DE	Correlación de Pearson	,127**	,249**	,015	,103**	,080*	,514**	,274**	1	-,248**
	Sig. (bilateral)	,001	,000	,706	,009	,044	,000	,000		,000
	N	644	644	641	642	641	634	637	644	640
SIP	Correlación de Pearson	-,095*	-,206**	,095*	,096*	,147**	,361**	,032	-,248**	1
	Sig. (bilateral)	,016	,000	,016	,015	,000	,000	,420	,000	
	N	640	640	638	638	637	634	634	640	640

Nota: Cultura => independencia > Z y > interdependencia < Z; Personalidad =>autocritica > Z y > dependencia < Z; EX= alimentación externa; EM = alimentación emocional; ER = alimentación restringida; ESE = Escala de sensibilidad emocional SEN = sensibilidad al stress; DE= distanciamiento emocional; SIP= sensibilidad interpersonal positiva. *p< .05, **p <.01