



# **Violencia en la Pareja Íntima como Variable Mediadora para Predecir Insatisfacción Corporal en Mujeres Adultas**

## ***Intimate Partner Violence as a Mediating Variable to Predict Body Dissatisfaction in Adult Women***

Rebeca Guzmán-Saldaña<sup>1</sup>, Erika Stephania Onofre Pérez<sup>1</sup>, Lilian Elizabeth Bosques-Brugada<sup>1</sup>, Rosalía Vázquez-Arévalo<sup>2</sup>, Marisol Mora-Giral<sup>3</sup>, Karina Reyes Jarquín<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Área Académica de Psicología.

<sup>2</sup> Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

<sup>3</sup> Universidad Autónoma de Barcelona, Departamento de Psicología Clínica e Imagen Corporal.

**correo de correspondencia:** rguzman@uaeh.edu.mx.

**Resumen.** La Violencia en la Pareja Íntima es un grave problema social y de salud, que puede vincularse a la alteración de la percepción corporal y a la presencia de Trastornos Alimentarios y de la Ingesta de Alimentos. Por ello, el objetivo de la presente investigación fue integrar la presencia de Violencia en la Pareja Íntima a un modelo predictivo de Insatisfacción Corporal, además de contemplar las variables de Índice de Masa Corporal, Conductas Alimentarias de Riesgo, Edad y el Nivel Socioeconómico. Se trabajó con un diseño no experimental, con un tipo de estudio transversal, correlacional-predictivo, y una muestra no probabilística conformada por N=216 mujeres, con una edad media 32.84 (DE= 6.52). Las participantes completaron siete escalas de autorreporte: *Cuestionario de la Figura Corporal*, *Escala Visual de Siluetas*, *Escala de Estima Corporal*, *Cuestionario Breve para Conductas Alimentarias de Riesgo*, *Cuestionario de Violencia en la Pareja*, *Escala de Tácticas de Conflicto* y *Cuestionario AMAI*; además de reportar su peso y talla. Entre los hallazgos más relevantes se observa que la violencia sexual y psicológica funcionan como variables mediadoras para la predicción de Insatisfacción Corporal.

**Palabras clave:** Violencia de Pareja Íntima, Insatisfacción Corporal, Factores Predictivos, Modelos Estructurales.

**Abstract.** Intimate Partner Violence is a serious social and health problem, that can be linked to the alteration of body perception and the presence of eating disorders. Therefore, the objective of this research was

to integrate the presence of IPV into a predictive model of Body Dissatisfaction. In addition to considering the variables of Body Mass Index, Risk Eating Behaviors, Age and Socioeconomic Level. We worked with a non-experimental design, with a type of cross-sectional study, and a non-probabilistic sample made up of  $N = 216$  women, with a mean age of 32.84 ( $SD = 6.52$ ). The participants completed seven self-report scales: *Figure Body Questionnaire*, *Visual Silhouettes Scale*, *Body Esteem Scale*, *Brief Questionnaire for Risky Eating Behaviors*, *Intimate Partner Violence Questionnaire*, *Conflict Tactics Scale* and *AMAI Questionnaire*; they also reported their weight and height. Among the most relevant findings, it is observed that sexual and psychological violence act as mediating variables for the prediction of Body Dissatisfaction.

**Keywords:** Intimate Partner Violence, Body Dissatisfaction, Predictive Factors, Structural Models.

## Introducción

La atención especial sobre la apariencia física y la figura corporal ha existido desde siempre, pero en las últimas décadas ha cobrado aún más relevancia. Al respecto, los medios de comunicación y la publicidad han ejercido una presión considerable hacia la “perfección corporal”, mediante la transmisión de modelos estéticos o cánones de belleza que son interiorizados por hombres y mujeres (Vázquez-Arévalo et al., 2015). El deseo por alcanzar esos modelos es particularmente observado en las culturas occidentales, en las que la delgadez está asociada con la aceptación y el éxito; además de una preocupación excesiva por todo lo relativo al peso corporal (Lirola et al., 2019), por lo que es promovida especialmente entre mujeres adolescentes y adultos emergentes (Arnett, 2000; Cheng et al., 2018; Larrea, 2018; Ventura, et al., 2017).

Al respecto, se afirma que hay una asociación importante entre la influencia sociocultural, la percepción de la grasa corporal, el autoconcepto físico general, así como una insatisfacción con la imagen corporal; y que esta relación desencadena la realización de conductas alimentarias no saludables con la finalidad de controlar el peso corporal (Cortez et al., 2016; Cheng et al., 2018; Ventura, et al., 2017).

Ahora bien, Slade en 1994 definió a la imagen corporal como una representación mental de la propia figura, determinada por vivencias personales y experiencias sociales multifactoriales, que incluyen factores biológicos, individuales, históricos y culturales, que crean aprendizajes que influyen en

la consolidación de la percepción de la propia imagen corporal, así como de la personalidad. Cash y Pruzinsky (2002) caracterizaron a la imagen corporal considerando variables internas y externas, que están en constante interacción; por un lado, incluyen a la cognición, las emociones y los comportamientos, y por otro, a los procesos de adaptación con el medio tanto social como cultural. Vaquero et al. (2013), además de los elementos antes señalados, agregan el factor perceptual respecto al cuerpo en su totalidad o de alguna de sus partes, y con relación a las emociones, precisando el aspecto afectivo vinculado a actitudes y sentimientos frente al propio cuerpo, considerando a la satisfacción corporal como elemento relevante de estos factores. La interacción entre los factores antes señalados, puede llevar a la persona a padecer ciertas problemáticas y favorecer la aparición de conductas alimentarias de riesgo (CAR), que son comportamientos nocivos y negativos para los individuos, que surgen de las preocupaciones excesivas por el peso y la comida (Gayou-Esteva & Ribeiro-Toral, 2014). Dichas conductas tienen por objetivo controlar el peso corporal; entre ellas se considera a los atracones, el seguir dietas crónicas restrictivas, el consumo de laxantes, uso de diuréticos, el vómito auto-inducido, la realización de ayunos, entre otras (Berengüí et al., 2016).

Un caso extremo es la presencia de algún tipo de Trastorno de la Alimentación y de la Ingesta de Alimentos (TAIA); que son graves problemas de salud pública, reconocidos en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales ([DSM-5], Asociación

Americana de Psiquiatría, 2013), y que se caracterizan por alteraciones persistentes en el consumo de alimentos, que producen una absorción inadecuada de los nutrientes, afectando la salud física y/o el funcionamiento psicosocial del individuo. Dentro de los TAIA están la Anorexia Nerviosa y la Bulimia Nerviosa, que tienen etiología multicausal, en los cuales uno de los factores predisponentes más importantes es la insatisfacción con la imagen corporal (Espósito, 2015).

Por otro lado, en cuanto a las relaciones de pareja, se ha reportado que en algunas personas se generan expectativas a veces poco realistas sobre el amor, el compromiso, la fidelidad, la belleza y el cuidado ofrecido a sus parejas (Claydon, et al., 2022; Momeñe, et al., 2022). Las revisiones sistemáticas han evidenciado que los TAIA están asociados con una alta prevalencia y aumento en el riesgo de violencia de pareja íntima (VPI) (p. ej. Buchanan et al., 2013; Bundock et al., 2013; Romito et al., 2016). De igual manera, diferentes investigaciones han propuesto modelos explicativos donde se integran factores como la violencia sexual, el acoso y el hostigamiento sexual para predecir aspectos corporales de las personas (p. ej. vigilancia y vergüenza corporal) (Bolívar-Suárez et al., 2022; Borinca, 2016; Davidson & Gervais, 2015; Franz et al., 2016; Gervais & Davidson, 2013).

Fernández (2008) define la VPI como la capacidad de influir en una persona y emplear el poder sobre ciertas esferas de la vida; así como las conductas que se llevan a cabo con el objetivo de dañar o controlar a la pareja (noviazgo, cohabitación o matrimonio). En el caso de la violencia de género contra la mujer, el cuerpo es posiblemente un factor generador de violencia psicológica, ya que está determinado como un objeto de deseo que debe cumplir ciertas características, y además estar dispuesto en pro del hombre, ya sea para procrear o para satisfacer el placer (Cienfuegos & Díaz-Loving, 2016).

Con relación a la presencia de VPI, Triana (2017) señala que el patriarcado mantiene diferentes formas de dominación respecto a la mujer, determinadas por una especie de violencia de género silencioso que se manifiesta en actos de daño físico, psicológico o sexual, con asimetrías constantes en las relaciones de poder y las prácticas cotidianas filiales, y que logran menoscabar la seguridad personal, el respeto por sí

misma o disminuir sus capacidades físicas o mentales, así como también promover factores de riesgo y favorecer una sensación de vulnerabilidad. Momeñe et al. (2020), explican que la VPI es un problema que se intensifica conforme pasa el tiempo en la relación, y que dentro de las principales consecuencias de esta convivencia se presentan el maltrato físico y psicológico; reportando también que la población más perjudicada es la femenina, desarrollándose baja autoestima o un concepto negativo sobre sí mismas, síntomas por los que atraviesan aquellas personas que padecen un trastorno de la conducta alimentaria.

Así mismo, se afirma que la construcción personal y social de la mujer en las relaciones de pareja está determinada por conceptos establecidos principalmente en el deseo masculino; tal como lo plantea Bourdieu (2000), se trata de un criterio cultural de deseo, que abarca generalmente los procesos de adquisición de autoestima y las pautas de clasificación para belleza, edad y salud femenina. Triana (2017), señala que en este sentido se comprometen además factores centrales que afectan el crecimiento psicológico de cada persona, tales como sentimientos de minusvalía, indefensión, desesperanza, ansiedad, entre otros.

Afín a lo antes descrito, y como área de confluencia entre los conceptos previamente señalados, según Arboleda (2017), el problema de la búsqueda de belleza se enfoca en la necesidad de convertirse, en un objeto de deseo para “otro”, de satisfacer las necesidades de la pareja sentimental, con la creencia de que de esa manera se va a conseguir ser digno de amor, deseo, o que van a mejorar sus relaciones interpersonales. Martin et al. (2023), afirman que es común que las mujeres realicen prácticas de cualquier índole para favorecer el aspecto físico, aunque realmente la modificación del propio cuerpo no signifique que consecuentemente ella va a convertirse en una persona más respetada, deseada o valorada por su pareja.

Además, como ya se señaló puede presentarse una gran influencia por parte de la pareja sobre la apariencia física, aunado a las preocupaciones que esto probablemente conlleva; por lo que las decisiones respecto a la belleza dependen más de la percepción que las mujeres tienen de sí mismas en relación con su pareja sentimental, en cuanto a la necesidad de sentirse deseada y admirada (Price et al., 2020).

Por otro lado, Astrid (2023) identifica factores motivacionales, tales como el ideal de femineidad, la imagen de belleza y el atractivo; además de aspectos favorecedores, como la pareja sentimental, familiar o los medios de comunicación, que impulsan a las mujeres a realizarse procedimientos estéticos quirúrgicos. La investigación realizada por Nair y Baboo (2017) en la India, encontró que la población que más se realiza cirugías con el objetivo de mejorar la imagen corporal, son las mujeres entre los 20 y 40 años, esperando favorecer su calidad de vida y las relaciones de pareja, y cuando no logran los resultados esperados, no dudan en someterse nuevamente a cualquier procedimiento de esta índole.

Por su parte, Valdés et al., (2018), señalan que en algunos casos la relación con la pareja determina variaciones en el físico de mujeres, de la misma manera

se presenta de manera sutil violencia psicológica ejercida que se relaciona con la modificación de hábitos alimentarios, realizando adaptaciones constantes a los deseos de la pareja, aunque estos resulten consecuentemente no saludables para la construcción propia del modo de relacionarse con el propio cuerpo.

Dada la relevancia del planteamiento señalado en los párrafos anteriores, en la presente investigación el objetivo consistió en evaluar y desarrollar un modelo que explique el efecto, peso y dirección de variables biológicas (edad e índice de masa corporal), psicosociales (conductas alimentarias de riesgo, violencia en la pareja íntima, tácticas de conflicto), y sociodemográficas (nivel socioeconómico), para predecir insatisfacción corporal en mujeres (ver tabla 1). Este planteamiento se basó en la identificación de hallazgos referidos en la literatura revisada.

**Tabla 1. Definición de variables.**

Variable Dependiente	Definición Conceptual	Definición Operacional
Insatisfacción Corporal	La insatisfacción con la imagen corporal se presenta cuando la inconformidad con el cuerpo o con alguna parte del cuerpo lleva al individuo a desarrollar conductas nocivas para su salud con la finalidad de modificar su apariencia.	Escala Visual de Siluetas para medir satisfacción/ insatisfacción corporal para mujeres. Cuestionario de la Figura Corporal (BSQ).
Variables Independientes	Definición Conceptual	Definición Operacional
Índice de Masa Corporal (IMC)	El IMC es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos.	Los participantes auto reportaron medidas antropométricas de peso y estatura. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m <sup>2</sup> ).
Conductas Alimentarias de Riesgo	Aquellas manifestaciones similares en forma, pero menores en frecuencia e intensidad a las de los TAIA.	Cuestionario breve para medir conductas alimentarias de riesgo.
Estima Corporal	Imagen o representación final que las personas tienen sobre su cuerpo, y a la observación de su atractivo estético y sexual.	Escala de Estima Corporal.
Violencia en la Pareja Íntima	La violencia en la relación de pareja comprende un ejercicio de poder a través de acciones u omisiones se daña o pretende dañar, herir o controlar a aquella persona con la que se tiene o tuvo un vínculo íntimo.	Cuestionario de Violencia en la Pareja. Escala de Tácticas de Conflicto.
Nivel socioeconómico	Medida total económica, combinada de la preparación laboral de una persona y de la posición económica y social, basada en sus ingresos, educación y empleo.	Cuestionario de aspectos Sociodemográficos.

## Método

### Población

Mujeres adultas que cohabiten en su pareja durante un año o más en la Ciudad de Pachuca de Soto, Hidalgo, México.

### Participantes

La muestra fue no probabilística de tipo intencional. En total participaron  $N=216$  mujeres con un rango de edad de 20 a 40 años ( $M=32.84$ ,  $DE = 6.52$ ). Dentro de los criterios de inclusión se contempló que vivieran con su pareja durante un año o más, y firmar el consentimiento informado. Mientras que los criterios de exclusión fueron que la persona presentara alguna enfermedad crónica y/o que se encontrara en tratamiento psicológico y/o tener una relación de noviazgo.

### Diseño

Esta investigación tuvo un tipo de estudio transversal, correlacional predictivo, con un diseño no experimental (Clark-Carter, 1997).

### Análisis estadístico

Se realizó un análisis estadístico a través del programa SPSS versión 24 y el programa EQS versión 6.1 en tres fases: primero, se realizó un análisis descriptivo, segundo se realizaron correlaciones de Pearson, por último, se estableció un modelo predictivo a través de un análisis de regresión múltiple STEPWISE.

### Instrumentos

Para esta investigación se aplicó una batería que incluyó cuestionarios y escalas autoaplicables. El índice de masa corporal (IMC) se obtuvo mediante autorreporte.

*Cuestionario de la Figura Corporal (BSQ)*. Evalúa la presencia de preocupación e insatisfacción con la imagen corporal, tiene 34 ítems directos con seis opciones de respuesta que van de nunca a siempre. Tiene un elevado coeficiente Alpha de Cronbach ( $\alpha = 0.98$ ). Elaborado por Cooper et al. (1987), y posteriormente adaptado por Vázquez et al. (2011).

*Escala Visual de Siluetas para medir satisfacción/insatisfacción corporal*. Está formada por nueve siluetas que cubren un continuo de peso corporal que va desde una figura muy delgada hasta una figura muy gruesa u obesa, pasando por una de peso normal. Confiabilidad por consistencia interna a través del Alpha de Cronbach de 0.75 a 0.80. Cabe señalar, que existe una versión para mujeres y otra para hombres, fue elaborada por Acosta y Gómez-Peresmitré en 2003.

*Escala de Estima Corporal*. Mide la apreciación por las partes y funciones del cuerpo, elaborada por Franzoi y Shields en 1984, traducida y adaptada por Jorquera et al. (2005) y posteriormente adaptada por Escoto et al. (2016). Comprende 35 ítems de tipo Likert, en donde mayores puntuaciones indican mayor aprecio por el propio cuerpo. Incluye los factores: atractivo físico y sexual y condición física y preocupación por el peso. Con un coeficiente Alpha de Cronbach entre 0.81 y 0.86.

*Cuestionario Breve para Medir Conductas Alimentarias de Riesgo*. Elaborado por Unikel-Santoncini et al. (2004), consta de once preguntas sobre preocupación por engordar, práctica de atracones, sensación de falta de control al comer y conductas alimentarias de tipo restrictivo (dietas, ayunos, ejercicio y uso de pastillas para bajar de peso) y purgativo (vómito auto-inducido, uso de laxantes y de diuréticos), en los tres meses previos a la aplicación del instrumento. Confiabilidad por consistencia interna a través del Alpha de Cronbach ( $\alpha=0.83$ ).

*Cuestionario de Violencia en la Pareja*. Es una escala tipo Likert, integrada por dos sub escalas: a) Violencia recibida por parte de la pareja, que consta de 27 ítems, Alpha de Cronbach  $\alpha = 0.95$ , con ocho ítems que están orientados a evaluar violencia psicológica y social,

**Tabla 2. Datos descriptivos de las variables**

Variables	Mujeres (N= 216)			
	Mín.	Máx.	M	DE
<b>Estima Corporal</b>				
Factor 1. Atractivo físico y sexual	1.11	4.74	3.31	0.64
Factor 2. Condición física y preocupación por el cuerpo	1.00	5.50	2.10	0.95
<b>Tácticas de conflicto</b>				
Factor 1. Agresión psicológica y física	1.00	3.00	1.47	0.49
Factor 2. Coerción sexual	1.00	3.00	1.30	0.49
<b>Violencia en la Pareja íntima</b>				
<i>Sub escala de violencia recibida</i>				
Factor 1. Psicológica y social	1.00	5.00	1.54	0.61
Factor 2. Sexual	1.00	4.29	1.45	0.57
Factor 3. Económica	1.00	4.40	1.46	0.65
Factor 4. Física, intimidación y agresión	1.00	4.57	1.53	0.64
<i>Sub escala de violencia ejercida</i>				
Factor 1. Psicológica	1.00	4.40	1.73	0.64
Factor 2. Otro tipo de violencia (social, económica, sexual y física)	1.00	4.00	1.43	0.51

siete ítems a evaluar violencia física, siete ítems a evaluar violencia sexual; y, b) Violencia ejercida contra la pareja, con doce ítems, con una adecuada consistencia interna ( $\alpha = 0.84$ ), cinco orientados a evaluar la violencia psicológica, siete ítems a evaluar otros tipos de violencia, tales como: social, económica, física y sexual (Cienfuegos & Díaz-Loving, 2016).

*Escala de Tácticas de Conflicto.* Elaborada por Strauss y Hamby en 1996 y adaptado para población mexicana por Mora et al. (2008). Consta de dos dimensiones: a) Agresión psicológica y física, y b) Coerción sexual. Cuenta con una consistencia interna global de Alpha de Cronbach  $\alpha = 0.93$ .

*Cuestionario de Datos Sociodemográficos.* Este instrumento ad hoc, indagó acerca de las variables: nivel socioeconómico, lugar de nacimiento, estado civil y nivel de escolaridad. Cabe señalar, que solo el nivel socioeconómico se consideró para la generación de los modelos.

*IMC.* Se obtuvo a partir del peso y talla auto-referidos, los cuales han mostrado ser medidas válidas y útiles en población mexicana (Osuna-Rámirez et al., 2006). El cálculo del IMC se realizó con la fórmula: peso (kg)/altura (m)<sup>2</sup>, y retomada la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000).

## Procedimiento

El trabajo de campo de este estudio se realizó en tres escuelas secundarias públicas de la ciudad de Pachuca de Soto, Hidalgo, México; particularmente se informó e invitó a participar a madres de familia de los estudiantes, quienes de forma voluntaria firmaron un consentimiento (siguiendo las recomendaciones éticas señaladas por la Sociedad Mexicana de Psicología en 2010, se les explicó a las mujeres que su colaboración era voluntaria y anónima); posteriormente, en las aulas escolares con el apoyo de estudiantes de licenciatura se aplicó la batería de instrumentos,. Cabe señalar, que por medio del autorreporte se identificó el peso y talla.

## Resultados

En cuanto a la descripción de la muestra, un poco más de la mitad de las mujeres participantes vivían en unión libre con su pareja (57.7%), el 28.8% con un nivel socioeconómico medio, seguido del nivel medio bajo (21.9%). Una tercera parte de las participantes (34.4%) indicaron que su nivel de escolaridad se encontraba entre secundaria y bachillerato, las demás participantes se distribuían entre los estudios de primaria y técnicos.

Por otro lado, respecto a la distribución porcentual de las categorías del IMC de acuerdo con los parámetros establecidos por la OMS (2000), se reportó que un 41.4% presentó sobrepeso, siguiéndole un 40% con normopeso, y el resto con obesidad.

El análisis descriptivo de las variables contempladas (Tabla 2), arrojó entre los puntajes más altos a la variable de Estima Corporal (EC) en los factores de atractivo físico y sexual ( $\bar{x}=3.31$ ). En la variable VPI, se observa que las puntuaciones más elevadas se encontraron en la subescala de violencia psicológica y social ( $\bar{x}=1.54$ ), y física ( $\bar{x}=1.53$ ); en la subescala de violencia ejercida se manifestó la violencia de tipo psicológica ( $\bar{x}=1.73$ ). En las variables categóricas (Tabla 3) se observa que un 54.6% deseaban ser más delgadas, un 12.9% de las participantes presentaron insatisfacción corporal (IC); así mismo, un 18.5% con riesgo moderado de realizar una CAR.

**Tabla 3. Datos descriptivos de las variables categóricas.**

Variable	Mujeres	
	F	%
<b>Satisfacción/insatisfacción corporal</b>		
Factor 1. Presenta insatisfacción corporal	187	12.9
Factor 2. No presenta insatisfacción corporal	28	86.5
<b>Conductas Alimentarias de Riesgo</b>		
Factor 1. Ausencia de riesgo	169	78.2
Factor 2. Riesgo moderado	40	18.5
Factor 3. Riesgo alto	6	2.7
<b>Deseo ser más delgado/robusto</b>		
Factor 1. Deseo por ser más robusto (a)	22	10.1
Factor 2. Satisfacción	75	34.7
Factor 3. Deseo por ser más delgado (a)	118	54.6

En los análisis también se realizaron *correlaciones producto-momento de Pearson* para todas las variables (ya que se cumplieron los requerimientos para pruebas paramétricas). Respecto a la asociación entre variables se presentaron relaciones directas entre el IMC, la edad, la insatisfacción corporal y las CAR; lo que permite afirmar que, las mujeres que tienen mayor IMC en la medida en que se incrementa la edad, pudieran tener mayor riesgo de realizar CAR, así como mayor IC (Tabla 4). De igual manera, las mujeres que tienen mayor IMC presentan menor EC. Con relación a la variable edad, se encontraron datos relevantes, a

**Tabla 4. Asociación entre todas las variables en mujeres.**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
IMC	1	.425**	.351**	.444**	.313**	-.203**	.002	-.019	.022
Edad		1	-.034	.101	-.009	-.041	.173*	.223*	-.062
Satisfacción/ Insatisfacción Corporal			1	.230**	.626**	-.483**	.128	.030	.024
Deseo ser más delgada/robusta				1	.214**	-.218**	.003	.056	-.022
CAR					1	-.295**	.171*	.232**	.011
Estima Corporal						1	-.101	-.115	.008
VPI							1	.717**	-.033
Tácticas de Conflicto								1	-.033
Nivel Socioeconómico									1

Asociación entre todas las variables en mujeres.

Nota: IMC=Índice de Masa Corporal, CAR= Conductas Alimentarias de Riesgo, VPI= Violencia en la Pareja íntima). \* $p < .05$ ; \*\* $p < .01$

mayor edad mayor VPI, y mayor presencia de tácticas de conflicto (TC) (agresión psicológica y coerción sexual). Ahora bien, la IC está relacionada con el deseo de ser más delgada y la realización de CAR. Así mismo, las CAR se asociaron negativamente con EC, y de forma positiva con VPI y TC. Particularmente, la VPI se vincula directamente con TC.

En la Figura 1 se observa el Modelo Estructural que arrojaron los datos, y que cumplió con los parámetros estipulados de  $Chi^2 = 7.76$ ,  $P = 0.73$ ,  $CFI = 1.00$   $RMSEA = 0.00$ ; los factores de VPI contemplados fueron violencia sexual recibida y violencia psicológica ejercida. En cuanto a los senderos significativos, en primera instancia se observa que existe un efecto indirecto en la variable de VPI, mediada por el IMC y las CAR para predecir IC. Cabe destacar también, la presencia del sendero VPI, nivel socioeconómico y la predicción de la IC. La varianza explicada para este Modelo fue del 41%.

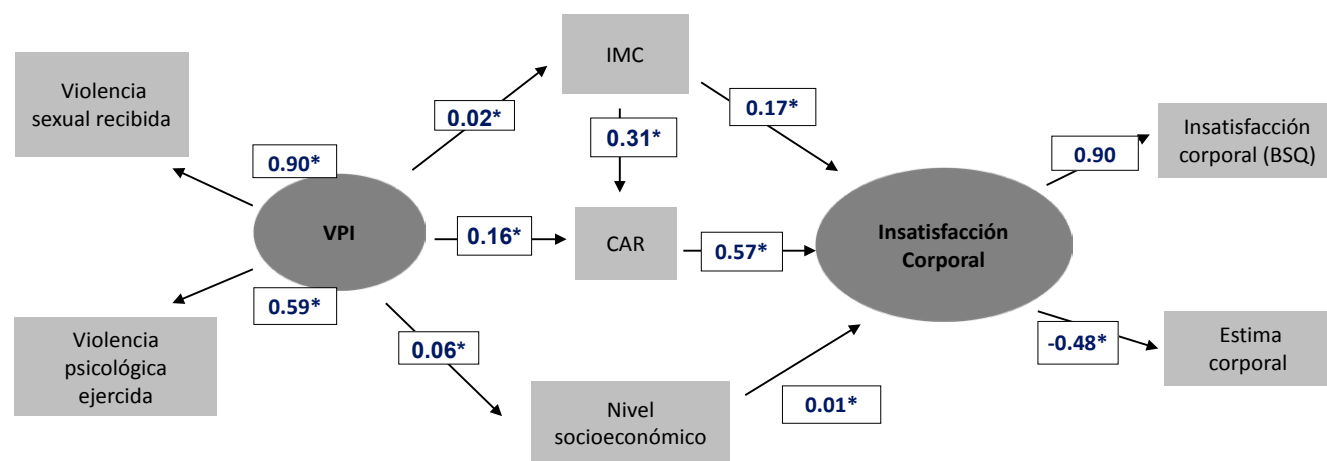
## Discusión

El objetivo de este estudio fue considerar la presencia de VPI en un modelo predictivo de IC, además de contemplar las variables de IMC, CAR, edad y nivel socioeconómico.

La imagen corporal desde hace tiempo ha sido altamente valorada por la sociedad; en la actualidad hay estudios que denotan que la mayoría de las personas se encuentran insatisfechas con alguna parte del cuerpo, o en su totalidad, inclusive realizan conductas dañinas para la salud con la finalidad de modificar esa imagen (Bundock et al., 2013; FitzPatrick, 2022; Machorrinho et al., 2022; Jaconis et al., 2020; Sáez et al., 2021). La importancia de estudiar la IC radica entre otros aspectos en que ésta es contemplada como uno de los principales factores de riesgo para padecer TAIA (Grogan, 2023; Jiménez-Limas et al. 2022; Neumark-Sztainer et al., 2018). Ahora bien, los resultados de este estudio permiten afirmar que las mujeres de la muestra que tienen como característica el que padecen VPI, pueden presentar riesgo de desarrollar sintomatología asociada con los TAIA, tales como IC y CAR. Datos semejantes han sido reportados por Castellini et al. (2017), Dunkley et al. (2020), Lewis-Smith et al. (2015), entre otros.

En el mismo sentido de lo antes señalado, las relaciones directas entre el IMC, la edad, la IC, y las CAR; permite aseverar que, a mayor IMC y mayor edad se presenta mayor riesgo de realizar CAR así como IC. El IMC ha sido probado en diferentes estudios como un relevante indicador en la predicción de CAR e IC, ya

Figura 1. Modelo explicativo de insatisfacción corporal para mujeres.



Nota: IMC= Índice de masa Corporal, CAR =Conductas Alimentarias de Riesgo, VPI = Violencia en la Pareja Intima)

\* $p < .05$ ; \*\* $p < .01$

Modelo predictivo  $Chi^2 = 7.76$ ,  $P=0.73$ ,  $CFI=1.00$   $RMSEA=0.00$

$R^2=0.41$



que al aumentar su valor aumenta la distancia entre la figura real y la figura ideal, y en consecuencia el descontento con el propio cuerpo (Bibiloni et al., 2017; Gualdi-Russo et al., 2022; Lewer et al., 2017; Quittkat, et al., 2017). En las personas con sobrepeso u obesidad se presenta mayor probabilidad para el desarrollo de alteraciones en sus hábitos alimentarios y riesgo de TAIA (Calugi et al., 2020; Da Luz et al., 2018; House et al., 2022; Lewer et al., 2016).

Por otro lado, la variable edad mostró datos notables, revelando que a mayor edad mayor VPI. Es importante destacar que la violencia contra la mujer -especialmente ejercida por su pareja- constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de las mujeres (OMS, 2017). Algunos de los factores desencadenantes de la violencia de género, particularmente contra las mujeres son los criterios y valores estético-corporales relativos al cuerpo femenino y/o masculino (Bolívar-Suárez, et al., 2022; Riley et al., 2022; Stanton et al., 2022; Wallwiener, 2016).

Del mismo modo, se encontró en este estudio que a mayor IC hay menor EC, datos semejantes han encontrado diversos estudios que afirman que la evaluación desfavorable del cuerpo y el autoconcepto negativo pueden llevar a las personas a realizar esfuerzos para alcanzar lo que consideran el “cuerpo ideal” por ejemplo, realizar CAR como dietas restrictivas, ejercicio excesivo, e incluso recurrir a cirugías invasivas (Gitau et al., 2014; Jones et al., 2022; Kazeminia et al., 2023; Pedalino et al., 2022). Hay evidencia de que la estima corporal negativa es un factor de riesgo para padecer TAIA (Bohannon, 2023; Guyon, 2020; Raja, 2023). Específicamente para las mujeres, la IC está relacionada con el deseo de ser más delgada y la realización de CAR.

Otro aspecto que arrojó datos relevantes en nuestro estudio es que las CAR se asociaron negativamente con EC, y de forma positiva con VPI y TC. Bianchi et al. (2021), Nava et al. (2017), Ramos (2021) entre otros, afirman que la violencia de pareja incide en la exposición a factores de riesgo, y por lo tanto en padecer un alto nivel de vulnerabilidad para sufrir problemáticas diversas entre las que se encuentran los problemas asociados con la imagen corporal.

Ahora bien, en el Modelo desarrollado en este estudio se explica en un 41% que existe un efecto indirecto de la variable categórica de VPI, particularmente la

violencia sexual y psicológica, mediada por las CAR para predecir IC, con la presencia del Nivel Socioeconómico. Los datos antes señalados son semejantes a los encontrados en diferentes estudios con población universitaria, que han mostrado también a través de modelos explicativos, que existen efectos directos e indirectos de la VPI para predecir IC (Claudat & Warren, 2014; Davidson & Gervais, 2015; Gervais & Davidson, 2013; Vartanian et al., 2016). Harned en el 2000 evidenció que, en las mujeres, -parecido a nuestros hallazgos- la violencia sexual es un antecedente para IC; así mismo, que los aspectos alimentarios son variables mediadoras para predecir IC. De manera semejante Wiseman y Moradi en 2010, encontraron que la vigilancia y la vergüenza corporal, son factores asociados con la VPI, y que estos son mediadores para predecir sintomatología asociada con TAIA; en nuestros resultados de manera interesante, las CAR funcionan como variables mediadoras para predecir IC. Al respecto, Momeñe et al. (2022), afirman que los TAIA son factores de vulnerabilidad que aumentan la probabilidad de violencia de pareja. Aunque, los mecanismos que subyacen a esta relación aún no están claros.

Ahora bien, Gervais y Davidson en 2013 señalaron la interacción entre la violencia física y psicológica para explicar a la IC; en nuestra investigación, en el Modelo la violencia psicológica apareció como un factor relevante. Davidson y Gervais (2015), en un estudio con objetivos similares al nuestro, encontraron que el abuso psicológico incluye expresarles a sus parejas que “no están a la altura del atractivo de otras mujeres” y les señalan que “ningún otro hombre las querría”. Estos tipos de ataques emocionales, por lo tanto, cuando se aplican de manera continua, y que se dirigen específicamente a los cuerpos de las mujeres y a su físico, pueden dañar de manera profunda y duradera a quien lo padece. De acuerdo con nuestros resultados, la naturaleza prolongada y duradera de la VPI que pueden estar viviendo las mujeres -en particular de tipo físico y psicológico-, que incluye ataques verbales e insultos, puede proporcionar una explicación de los resultados observados en el Modelo desarrollado en nuestra investigación.

Por otro lado, nuestros hallazgos no explican de manera precisa aspectos asociados con la IC y su asociación con el IMC, en cuanto a partes del cuerpo y sus funciones, particularidades respecto a la violencia

sexual y económica, así como, aspectos relacionados con variables sociodemográficas, tales como el nivel socioeconómico. Autores como Durán et al. (2013), Vaquero et al. (2013), y Soto et al. (2015), afirman que esta falta de asociación entre la IC y el IMC en mujeres, se debe a que los hombres se autoperceben más correctamente que las mujeres. No obstante, se requieren más investigaciones para confirmar esta explicación.

A manera de conclusiones, se puede afirmar que el presente estudio es un antecedente para futuras investigaciones al integrar VPI en esta población en particular. Las CAR fungieron como variables mediadoras de los efectos indirectos de violencia sexual y psicológica para predecir IC. Lo anterior concuerda con modelos realizados anteriormente (Holmes, 2022; Ware et al., 2019). Una contribución muy relevante desde una perspectiva teórica es la integración de factores asociados a la VPI, tales como la violencia física, la violencia psicológica, las TC; que han sido poco estudiadas en su asociación con la edad, el nivel socioeconómico, el IMC, y las CAR.

Los resultados de la presente investigación fundamentan la necesidad de seguir investigando a este tipo de población para el desarrollo de programas de prevención y promoción de la salud en cuanto a satisfacción con la imagen corporal. Investigaciones futuras deben centrarse en encontrar formas de empoderar a las víctimas de violencia mediante la mejora del funcionamiento interpersonal. Así mismo, a manera de conclusión se destaca cómo la VPI puede resultar un factor de vulnerabilidad para el desarrollo de relaciones de pareja no saludables, donde se sufre violencia de diferentes tipos, y que además se relaciona con la realización de CAR e IC, que en un caso extremo pueden desencadenar un TAIA. Los resultados arrojados por este estudio sugieren la necesidad de incluir valoraciones específicas e intervenciones dirigidas a prevenir el establecimiento de este tipo de relaciones de pareja en los programas de tratamiento de personas que estén padeciendo un TAIA. Además de ser valiosos para considerarse en la práctica clínica, también permiten identificar factores de riesgo que deben considerarse en el desarrollo de intervenciones terapéuticas personalizadas y adecuadas para promover el establecimiento de relaciones de pareja saludables, incluso durante el noviazgo.

## Referencias

- Acosta, M. & Gómez-Peresmitré, G. (2003). Insatisfacción corporal y seguimiento de dieta. Una comparación transcultural entre adolescentes de España y México. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3(1), 9–21. <https://www.redalyc.org/pdf/337/33730101.pdf>
- Arboleda, R. (2017). *Belleza, imaginarios contruidos: representaciones sociales que tienen las mujeres de Segovia sobre la belleza*. Universidad de Antioquia. [Trabajo de Pregrado, Universidad de Antioquia]. Repositorio Institucional de la Universidad de Antioquia. [https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/14407/1/ArboledaYuliet\\_2016\\_BellezaImaginariosContruidos.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/14407/1/ArboledaYuliet_2016_BellezaImaginariosContruidos.pdf)
- Arnett, J. J. (2000). Emerging adulthood. A theory of development from the Late teens through the twenties. *American Psychologist*, 55, 469-480.
- Astrid, T. (2023) Direct and Indirect Roles of Men in Determining Women Decision to Use Laser Procedures for Skin Care. *Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology*, 16, 617-633, DOI: 10.2147/CCID.S398685
- Asociación Americana de Psiquiatría (2013). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5)*. Asociación Americana de Psiquiatría.
- Berengüi, R., Castejón, Á., & Torregrosa, M. S. (2016). Insatisfacción corporal, conductas de riesgo para trastornos de la conducta alimentaria en universitarios. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7(1), 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.02.004>
- Bianchi, D., Morelli, M., Nappa, M. R., Baiocco, R., & Chirumbolo, A. (2021). A bad romance: Sexting motivations and teen dating violence. *Journal of Interpersonal Violence*, 36(13-14), 6029-6049.
- Bibiloni, M. D., Coll, J. L., Pich, J., Pons, A., & Tur, J. A. (2017). Body image satisfaction and weight concerns among a Mediterranean adult population. *BMC Public Health*, 17, 39.
- Bohannon, C. (2023). *False Advertising and Young Girls' Self Esteem* (Doctoral dissertation, Walden University).
- Bolívar-Suárez, Y., Gómez, J. A. M., Yanez-Peñúñuri, L. Y., Anaconda, C. A. R., & Gómez, A. M. G. (2022). Self-esteem, Body Image, and Dating Violence in Colombian Adolescents and Young Adults. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(13–14), NP11628–NP11651. <https://doi.org/10.1177/0886260521994588>
- Borinca, I. (2016). The Social Exclusion and Sexual Objectification among males, ages 18-30 years old in Kosovo. *European Scientific Journal*, 12(5), 140-157. <https://doi.org/10.19044/esj.2016.v12n5p140>

- Bourdieu, P. (2000). *La dominación masculina*. Barcelona: Anagrama.
- Buchanan, N. T., Bluestein, B. M., Nappa, A. C., Woods, K. C., & Depatie, M. M. (2013). Exploring gender differences in body image, eating pathology, and sexual harassment. *Body Image*, 10(3), 352–360. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2013.03.004>
- Bundock, L., Howard, L. M., Trevillion, K., Malcolm, E., & Feder, G. (2013). Prevalence and risk of experiences of intimate partner violence among people with eating disorders: A systematic review. *Journal of Psychiatric Research*, 47(9), 1134–1142. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2013.04.014>
- Calugi, S., Pace, C. S., Muzi, S., Fasoli, D., Travagnin, F., & Dalle Grave, R. (2020). Psychometric proprieties of the Italian version of the questionnaire on eating and weight patterns (QEWP-5) and its accuracy in screening for binge-eating disorder in patients seeking treatment for obesity. *Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity*, 25(6), 1739–1745. <https://doi.org/10.1007/s40519-019-00818-1>
- Cash, T. & Pruzinsky, T. (Eds.) (2002). *Body image: A handbook of theory, research, and clinical practice*. Nueva York: The Guilford Press.
- Castellini, G., Franzago, M., Bagnoli, S., Lelli, L., Balsamo, M., & Mancini, M. (2017). Fat mass and obesity-associated gene (FTO) is associated to eating disorders susceptibility and moderates the expression of psychopathological traits. *PLoS ONE* 12(3):e0173560. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0173560>
- Cheng, M., Wang, S., Lam, Y., Luk, H., Man, Y., & Lin, Ch. (2018). The Relationships Between Weight Bias, Perceived Weight Stigma, Eating Behavior, and Psychological Distress Among Undergraduate Students in Hong Kong. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 26 (9), 705–710. <https://doi.org/10.1097/NMD.0000000000000869>
- Cienfuegos, Y. & Díaz-Loving, R. (2016). Validación de dos escalas para evaluar violencia en la relación de pareja: Perpetrador/a y Receptor/a. *Revista de Psicología Iberoamericana*, 22(1), 62–71. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133944229008>
- Clark-Carter, D (1997). *Investigación Cuantitativa en Psicología. Del Diseño Experimental al Reporte del Diseño*. Oxford University Press
- Claudat, K. & Warren, C. S. (2014). Self-objectification, body self-consciousness during sexual activities, and sexual satisfaction in college women. *Body Image*, 11(4), 509–515. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2014.07.006/>
- Claydon, E.A., Davidov, D.M., De Fazio, C., Zullig, K. J., Ward, R. M., & Smith, K. Z. (2022). The relationship between sexual assault, intimate partner violence, and eating disorder symptomatology among college students. *Violence and Victims*, 37, 63–76.
- Cooper, P. J., Taylor, M. J., Cooper, Z., & Fairburn, C. G. (1987). The Development and Validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6(4), 485–494. [https://psycnet.apa.org/doi/10.1002/1098-108X\(198707\)6:4%3C485::AID-EAT2260060405%3E3.O.CO;2-O](https://psycnet.apa.org/doi/10.1002/1098-108X(198707)6:4%3C485::AID-EAT2260060405%3E3.O.CO;2-O)
- Cortez, D., Gallegos, M., Jiménez, T., Martínez, P., Saravia, S., Cruzat-Mandich, C., Díaz Castrillón, F., Behar, R., & Arancibia, M. (2016). Influencia de factores socio-culturales en la imagen corporal desde la perspectiva de mujeres adolescentes. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7(2), 116–124. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.05.001>
- Da Luz, F. Q., Hay, P., Touyz, S., & Sainsbury, A. (2018). Obesity with comorbid eating disorders: Associated health risks and treatment approaches. *Nutrients*, 10(7), 829. <https://doi.org/10.3390/nu10070829>
- Dahlanti, N. R. (2023). Interpretation of beauty researching societal norm and its impact on body image and self-esteem.
- Davidson, M. M. & Gervais, S. J. (2015). Violence Against Women Through the Lens of Objectification Theory. *Violence Against Women*, 21(3), 330–354. <https://doi.org/10.1177/1077801214568031>
- Dunkley, C. R., Gorzalka, B. B., & Brotto, L. A. (2020). Associations between sexual function and disordered eating among undergraduate women: an emphasis on sexual pain and distress. *Journal of Sexual Marital Therapy*, 46(1), 18–34. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2019.1626307>
- Durán, S., Rodríguez, M., Record, J., Barra, R., Olivares, R., & Tapia, A. (2013). Autopercepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios de Chile y Panamá. *Revista Chilena de Nutrición*, 40(1), 26–32. <http://dx.doi.org/10.4067/SO717-75182013000100004>
- Escoto, M., Bosques-Brugada, L., Cervantes-Luna, B., Camacho, E., Díaz, I., & Rodríguez, G. (2016). Adaptation and psychometric properties of Body Esteem Scale in Mexican women and men. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 20(1), 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.08.001>
- Espósito, D. H. (2015). Influencia del modelo estético corporal prevalente e insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de escuela secundaria básica. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 6(2), 91–96. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2015.08.001>
- Fernández, L. (2008). *Género y amor: del éxtasis al dolor*. Universidad de la Habana.
- FitzPatrick, K. M., Brown, S., Hegarty, K., Mensah, F., & Gartland, D. (2022). Physical and Emotional Intimate

- Partner Violence and Women's Health in the First Year After Childbirth: An Australian Pregnancy Cohort Study. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(3-4), NP2147-NP2176. <https://doi.org/10.1177/0886260520934426>
- Franz, M. R., DiLillo, D., & Gervais, S. J. (2016). Sexual objectification and sexual assault: Do self-objectification and sexual assertiveness account for the link? *Psychology of Violence*, 6(2), 262-270. <http://dx.doi.org/10.1037/vio0000015>.
- Franzoi, S. L. & Shields, S. A. (1984). The Body Esteem Scale: Multidimensional Structure and Sex Differences in a College Population. *Journal of Personality Assessment*, 48(2), 7-20. [https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4802\\_12](https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4802_12)
- Gayou-Esteva, U. & Ribeiro-Toral, R. (2014). Identificación de casos de riesgo de trastornos alimentarios entre de Querétaro. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 5(2), 115-123. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v5n2/v5n2a6.pdf>
- Gervais, S. J. & Davidson, M. M. (2013). Objectification Among College Women in the Context of Intimate Partner Violence. *Violence and Victims*, 28(1), 36-49. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1891/0886-6708.28.1.36>
- Gitau, T. M., Micklesfield, L. K., Pettifor, J. M. y Norris, S. A. (2014). Changes in eating attitudes, body esteem and weight control behaviours during adolescence in a South African cohort. *PLoS One*, 9(10), 1-10. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0117879>
- Grogan, S. (2016). *Body Image. Understanding Body Dissatisfaction in Men, Women and Children* (3<sup>rd</sup> ed.) Routledge. pp. 3-4.
- Gualdi-Russo E, Rinaldo N, Masotti S, Bramanti B, Zaccagni L. Sex Differences in Body Image Perception and Ideals: Analysis of Possible Determinants. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022; 19(5):2745. <https://doi.org/10.3390/ijerph19052745>
- Guyon, R., Fernet, M., Canivet, C., Tardif, M., & Godbout, N. (2020) Sexual self-concept among men and women child sexual abuse survivors: emergence of differentiated profiles. *Child Abuse & Neglect*, 104,104481. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2020.104481>
- Harned, M. S. (2000). Harassed Bodies: An Examination of the Relationships Among Women's Experiences of Sexual Harassment, Body Image and Eating Disorder. *Psychology of Women Quarterly*, 24 (1), 336-348. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6402.2000.tb00216.x>
- Holmes, S. C., Johnson, N. L., & Johnson, D. M. (2022). Understanding the relationship between interpersonal trauma and disordered eating: An extension of the model of psychological adaptation. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 14(7), 1175-1183. <https://doi.org/10.1037/tra0000533>
- House, E. T., Lister, N. B., Seidler, A. L., Li, H., Ong, W. Y., McMaster, C. M., Paxton, S. J., & Jebeile, H. (2022). Identifying eating disorders in adolescents and adults with overweight or obesity: A systematic review of screening questionnaires. *International Journal of Eating Disorders*, 55(9), 1171-1193. <https://doi.org/10.1002/eat.23769>
- Jaconis, M., Boyd, S., & Gray, M. (2020) History of Sexual Violence and Associated Negative Consequences: The Mediating Role of Body Image Dissatisfaction. *Journal of Loss and Trauma*, 25 (2), 107-123, DOI: 10.1080/15325024.2019.1660500
- Jiménez-Limas, K., Miranda-Barrera, V. A., Muñoz-Díaz, K. F., Novales-Huidobro, S. R., & Chico-Barba, G. (2022). Body Dissatisfaction, Distorted Body Image and Disordered Eating Behaviors in University Students: An Analysis from 2017-2022. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(18), 11482. <https://doi.org/10.3390/ijerph191811482>
- Jones, H., McIntosh, V. V., Britt, E., Carter, J. D., Jordan, J., & Bulik, C. M. (2022). The effect of temperament and character on body dissatisfaction in women with bulimia nervosa: The role of low self-esteem and depression. *European Eating Disorders Review*, 30(4), 388-400.
- Jorquera, M., Baños, R., Perpiñá, C., & Botella, C. (2005). La Escala de Estima Corporal (BES) Validación en una muestra española. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 10 (3), 173-192. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.10.num.3.2005.4001>
- Kazemina, M., Salari, N., Heydari, M., Akbari, H., & Mohammadi, M. (2023). The effect of cosmetic surgery on self-esteem and body image: a systematic review and meta-analysis of clinical trial studies. *European Journal of Plastic Surgery*, 46(1), 25-33.
- Larrea, S. (2018). ¿Son nuevos cuerpos los de la moda? [Tesis de maestría, Universidad Andina Simón Bolívar]. Repositorio Institucional del Organismo de la Comunidad Andina, CAN. <http://hdl.handle.net/10644/6252>
- Lewer, M., Bauer, A., Hartmann, A. S., & Vocks, S. (2017). Different Facets of Body Image Disturbance in Binge Eating Disorder: A Review. *Nutrients*, 9, 1294.
- Lewer, M., Nasrawi, N., Schroeder, D., & Vocks, S. (2016). Body image disturbance in binge eating disorder: a comparison of obese patients with and without binge eating disorder regarding the cognitive, behavioral and perceptual component of body image. *Eating Weight Disorders*, 21(1), 115-125. <https://doi.org/10.1007/s40519-015-0200-5>

- Lewis-Smith, H., Diedrichs, P., Rumsey, M., & Harcourt, D. (2015). A Systematic Review of Interventions on Body Image and Disordered Eating Outcomes among Women in Midlife. *International Journal of Eating Disorders*, 49(1), 5-18. <https://doi.org/10.1002/eat.22480>
- Lirola, M. J., Carrasco, M., Espinosa, J., & Paterna, A. (2019). *Investigaciones sobre el Impacto de la Imagen Corporal*. España: Universidad de Almería.
- Machorrinho, J., Veiga, G., Santos, G., & Marmeleira, J. (2022). Embodiment-related risk factors for Posttraumatic Stress, Anxiety and Depression in female victims of intimate partner violence. *Journal of Trauma & Dissociation*, 23(3), 212-228, DOI: 10.1080/15299732.2021.1989109
- Martin, G. M., Tremblay, J., & Gagnon-Girouard, M. P. (2023). Sexual self-concept, functioning, and practices of women with binge eating episodes. *Eating Weight Disorders*, 28, 37. <https://doi.org/10.1007/s40519-023-01565-0>
- Momeñe, J., Estévez, A., Griffiths, M., Macía, P., Herrero, M., Olave, L., & Iruarizaga, I. (2022). Eating Disorders and Intimate Partner Violence: The Influence of Fear of Loneliness and Social Withdrawal. *Nutrients*, 14(13), 2611. <https://doi.org/10.3390/nu14132611>
- Mora, J., Natera, G., Tiburcio, M., & Juárez, F. (2008). Propiedades psicométricas de la Escala de Tácticas de Conflicto (CTS2) en mujeres mexicanas. *Revista Mexicana de Psicología*, 25(1), 107-117. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243016300008>
- Nair, B. P. & Baboo, G. (2017). Effect of cosmetic surgery on body image and body image specific quality of life. *Revista de la Academia India de Psicología Aplicada*, 43(157), 1-15.
- Nava-Navarro, V., Onofre-Rodríguez, D., & Báez-Hernández, F. (2017). Autoestima, violencia de pareja y conducta sexual en mujeres indígenas. *Enfermería Universitaria*, 14(3). <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2017.05.002>
- Neumark-Sztainer, D., Wall, M. M., Chen, C., Larson, N. I., Christoph, M. J., & Sherwood, N. E. (2018). Eating, Activity, and Weight-related Problems from Adolescence to Adulthood. *American Journal of Preventive Medicine*, 55, 133-141
- Organización Mundial de la Salud. (2000). *Obesity: Preventing and managing the global epidemic*. [https://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO\\_TRS\\_894/en/](https://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO_TRS_894/en/)
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Violencia contra la mujer*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
- Osuna-Rámirez, I., Hernández-Prado, B., Campuzano, J. C., & Salmerón, J. (2006). Índice de masa corporal y percepción de la imagen corporal en una población adulta mexicana: la precisión del autorreporte. *Salud Pública*, 48(2), 94-103. <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v48n2/29722.pdf>
- Pedolino, F., & Camerini, A. L. (2022). Instagram use and body dissatisfaction: The mediating role of upward social comparison with peers and influencers among young females. *International journal of environmental research and public health*, 19(3), 1543.
- Price, T., Zebitz, M., Giraldi, A., Lokind, T. S., Treasure, J., & Sjögren, J. M. (2020). Sexual function and dysfunction among women with anorexia nervosa: a systematic scoping review. *International Journal of Eating Disorders*, 53(9), 1377-1399. <https://doi.org/10.1002/eat.23299>
- Quittkat, H. L., Hartmann, A. S., Düsing, R., Buhlmann, U., & Vocks, S. (2019). Body dissatisfaction, importance of appearance, and body appreciation in men and women over the lifespan. *Frontiers of Psychiatry*, 10, 864.
- Raja, B. (2023). Perpetuating the ideal: the role of fashion magazines in promoting unrealistic beauty. *Journal of Emerging Technologies and Innovative Research (JETIR)*, 10(3), 346-351. [efaidnbmnnnibpcajpc-gclefindmkaj/https://www.researchgate.net/profile/Raja-b-2/publication/369948829\\_PERPETUATING\\_THE\\_IDEAL\\_THE\\_ROLE\\_OF\\_FASHION\\_MAGAZINES\\_IN\\_PROMOTING\\_UNREALISTIC\\_BEAUTY/links/64364cfaad9b6d17dc51c33f/PERPETUATING-THE-IDEAL-THE-ROLE-OF-FASHION-MAGAZINES-IN-PROMOTING-UNREALISTIC-BEAUTY.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Raja-b-2/publication/369948829_PERPETUATING_THE_IDEAL_THE_ROLE_OF_FASHION_MAGAZINES_IN_PROMOTING_UNREALISTIC_BEAUTY/links/64364cfaad9b6d17dc51c33f/PERPETUATING-THE-IDEAL-THE-ROLE-OF-FASHION-MAGAZINES-IN-PROMOTING-UNREALISTIC-BEAUTY.pdf)
- Ramos Salazar, L. (2021). Cyberbullying victimization as a predictor of cyberbullying perpetration, body image dissatisfaction, healthy eating and dieting behaviors, and life satisfaction. *Journal of interpersonal violence*, 36(1-2), 354-380.
- Riley, S., Evans, A., & Robson, M. (2022). *Postfeminism and body image*. Taylor & Francis.
- Romito, P., Cedolin, C., & Bastiani, F. (2016). Disordered Eating Behaviors and Sexual Harassment in Italian Male and Female University Students. *Journal of Interpersonal Violence*, 2(1), 1-15. <https://doi.org/10.1177/0886260516664315>
- Sáez, G., López-Nuñez, C., Carlos-Vivas, J., Barrios-Fernández, S., Rojo-Ramos, J., Adsuar, J. C., & Collado-Mateo, D. A. (2021). Multicomponent Program to Improve Self-Concept and Self-Esteem among Intimate Partner Violence Victims: A Study Protocol for a Randomized Controlled Pilot Trial. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(9), 4930. <https://doi.org/10.3390/ijerph18094930>
- Slade, P. (1994). What is body image? Awareness of body dimensions in anorexia nervosa: Cross-sectional and longitudinal studies. *Psychological Medicine*, 3, 188-199. <https://doi.org/10.1017/S0033291700048510>

- Sociedad Mexicana de Psicología. (2010). *Código ético del psicólogo* (5a Ed.). Trillas.
- Soto, M., Marín, B., Aguinaga, I., Guillén-Grima, F., Serrano, I., & Canga, N. (2015). Análisis de la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes universitarios de Navarra. *Nutrición Hospitalaria*, 31(5), 2269-2275. <https://doi.org/10.3305/nh.2015.31.5.741>.
- Stanton, A. G., Avery, L. R., Matsuzaka, S., & Espinel, S. (2022). Black women's experiences of gendered racial sexual objectification, body image, and depressive symptoms. *Body Image*, 41, 443-452.
- Strauss, M.A. & Hamby, S. L. (1996). The Revised Conflict Tactics Scales (CTS2). *Journal of Family Issues*, 17(3), 283-316. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1177/019251396017003001>
- Triana, S. (2017). *Eres mía y no serás de nadie más*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Colombia]. Repositorio UNAL. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/63248>
- Unikel-Santoncini, C., Bojórquez -Chapela, L., & Carreño-García, S. (2004). Validación de un Cuestionario Breve para medir Conductas Alimentarias de Riesgo. *Salud Pública de México*, 46(6), 509-515.
- Valdés, M., Valencia, L. F., & Sánchez, Y. A. (2018). *Imagen corporal en la mujer víctima de violencia psicológica de género en las relaciones de pareja: un estudio de caso*. Universidad Católica de Pereira. <http://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/5235/1/DDMPSI170.pdf>
- Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J. M., & López, P.A. (2013). Body image: literature review. *Nutrición Hospitalaria*, 28(1), 27-31. <http://doi.org/10.3305/nh.2013.28.1.6016>
- Vartanian, L. R., Froreich, F. V., & Smyth, J. M. (2016). A serial mediation model testing early adversity, self-concept clarity, and thin-ideal internalization as predictors of body dissatisfaction. *Body Image*, 19, 98-103. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2016.08.013>
- Vázquez-Arévalo, R., Galán, J., López, X., Alvarez, G., Mancilla, J. M., Caballero, A., & Unikel, C. (2011). Validity of Body Shape Questionnaire. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 2(1), 42-52.
- Vázquez-Arévalo, R., López, X., Tellez-Girón, M., & Mancilla-Díaz, J. (2015). Eating disorders diagnostic: from the DSM-IV to DSM-5. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 6(1), 108-120. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v2n1/v2n1a5.pdf>
- Ventura, L., Randall, E., Shapiro, J., Kirsch, A., Conley, C., & Bohnert, A. (2017). Looking Good and Making It Seem Easy: A Prospective Study of Effortless Perfectionism, Body Image, and BMI in Unhealthy Weight Control Behaviors Among Female Adolescents and Young Adults. *Emerging Adulthood*, November (9)1-9. <https://doi.org/10.1177/2167696817737007>
- Wallwiener, S., Strohmaier, J., Wallwiener, L. M., Schönfisch, B., Zipfel, S., & Brucker, S. Y. (2016). Sexual function is correlated with body image and partnership quality in female university students. *Journal of Sexual Medicine*, 13(10), 1530-1538. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.07.020>
- Ware, L., Pioreschi, A., Bosire, E., Cohen, E., Draper, C. E., Lye, S. J., & Norris, S. A. (2019). Environmental, Social, and Structural Constraints for Health Behavior: Perceptions of Young Urban Black Women During the Preconception Period—A Healthy Life Trajectories Initiative. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 51 (8), 946-957, <https://doi.org/10.1016/j.jneb.2019.04.009>.
- Wiseman, M. C. & Moradi, B. (2010). Body Image and Eating Disorder Symptoms in Sexual Minority Men: A Test and Extension of Objectification Theory. *Journal Counseling Psychology*, 57(2), 154-166. <https://doi.org/10.1037/a0018937>