

PSICOLOGÍA - Segunda época / Vol. 31, Nº 1-2012 / pp. 91-120 / ISSN: 1316-0923

Construcción de un instrumento de medición de creencias, específico al procedimiento quirúrgico de liposucción

Andrés Leonardo Ramírez* y Luisa Angelucci**

andresleonardo86@hotmail.com; langueluc@ucab.edu.ve

*Escuela de Psicología, UCAB

**Departamento de Ciencia y Tecnología del Comportamiento, USB

Resumen

En la presente investigación psicométrica se pretende construir un instrumento de medición válido y confiable acerca de las creencias sobre la realización del procedimiento quirúrgico de liposucción. Se emplearon tres muestras; la primera, integrada por 75 participantes (edad promedio: 20 años), la segunda por 219 participantes (edad promedio: 21 años) y la tercera por 500 participantes (edad promedio: 20 años). Se realizó una revisión de los principales conceptos relacionados con la teoría de la medida, la conceptualización de las creencias y la cirugía estética de la liposucción. Se describe el proceso seguido en la construcción y estudio del comportamiento psicométrico del instrumento propuesto. Finalmente, se realiza una discusión sobre el proceso seguido, sus alcances y limitaciones.

Palabras clave: creencias, liposucción, medición, confiabilidad, validez

Recibido: 10 de agosto de 2011

Aprobado: 06 de octubre de 2011

Construction of a measuring instrument of beliefs related to the surgical liposuction procedure

Abstract

This psychometric research attempts to construct a measuring valid and reliable instrument about the beliefs in the realization of a surgical liposuction procedure. Three samples were used: the first sample was composed by 75 participants, mean age 20; the second one composed by 219 participants, mean age 21; and the third one composed by 500 participants, mean age 20. A review of the principal aspects related to the theory of measurement and aspects related to the conceptualization of beliefs and plastic surgery of liposuction was carried out. Then, the process of construction and the study of the psychometric behavior of the instrument were described. Finally, the process, its scope and limitations were discussed.

Key words: beliefs, liposuction, measurement, reliability, validity

La psicología, como disciplina científica, contempla como tema central, entre otros, la medición y la instrumentación. La medición puede ser entendida como el proceso de asignación de símbolos a objetos mediante reglas, de manera que dichos símbolos representen cantidades o atributos de forma numérica (escala de medición) y que se pueda definir a partir de los mismos si los objetos caen en las mismas categorías o en otras diferentes con respecto a un atributo determinado (Nunnally y Bernstein, 1995). La instrumentación hace referencia al dispositivo que se utiliza para medir una determinada variable (Kerlinger y Lee, 2002).

Los instrumentos deben proveer una medición útil y significativa de las variables psicológicas, específicamente, debe ser una medida estandarizada, confiable y válida. Al hablar de estandarización se hace referencia a que sus reglas deben ser claras, su aplicación debe ser práctica, sus administradores no deben requerir de una gran habilidad para aplicarla (más allá de las necesarias en un entrenamiento inicial) y sus resultados no deben depender del administrador específico (Nunnally y Bernstein, 1995). Cuando se dice que debe ser confiable, se hace alusión a la precisión y estabilidad de la medida, a que los resultados obtenidos con el instrumento en una determinada ocasión, bajo ciertas condiciones, deben ser los mismos si se vuelve a medir la variable en condiciones idénticas, es decir, deben ser reproducibles y, por último, cuando se dice que la prueba debe ser válida, se hace referencia a que la misma debe medir exactamente la variable que se pretende medir y no otra variable diferente (Magnusson, 2001).

En psicología existen diferentes formas de recolectar la información, entre las cuales se encuentran las entrevistas, cuestionarios, las escalas y las pruebas; a su vez, existe gran variedad en las características de aplicación de estas técnicas de recolección, que depende de la forma de administración o la estructuración de la situación o la encuesta o en función del uso que se le dará a los resultados obtenidos con la prueba: diagnóstico, predicción, selección, clasificación (Coolican, 2005).

Con el presente trabajo se pretende dar un ejemplo concreto de construcción de un instrumento de medición tipo escala en torno a un determinado objeto. Específicamente se escogió evaluar las creencias y como objeto social el procedimiento quirúrgico de liposucción.

El procedimiento de liposucción está comprendido dentro de la cirugía estética, la cual consiste en el tratamiento de pacientes sanos que solicitan

la mejora o restauración estética de zonas de su cuerpo, por considerarlas desagradables o mejorables. Este tipo de procedimiento es electivo, es decir, el paciente es quien decide si se quiere realizar la cirugía o no (Medical Dictionary, 2007). Específicamente, la cirugía de liposucción consiste en un procedimiento quirúrgico estético en el que se remueve el exceso de grasa subcutánea de partes específicas del cuerpo, tales como el abdomen y los muslos, mediante la succión de la misma (Medical Dictionary, 2007).

El estudio de este procedimiento se hace importante en la actualidad, dada la alta demanda que ha tenido en los últimos años. Según datos oficiales de la American Society of Plastic Surgeons (ASPS), en el año 2004 y 2005 la liposucción fue el procedimiento quirúrgico estético más realizado, utilizado en 324.891 personas en 2004 y en 323.605 personas en 2005; por otro lado, en 2006 fue el tercer procedimiento más realizado, siendo superado solo por las dos cirugías que han mostrado mayor crecimiento en los últimos años: el aumento de senos y el moldeamiento nasal. Cabe destacar que entre el año 1992 y 2007 se dio un aumento de 433% en el número de personas que se realizaron liposucción, siendo esta la tercera operación de mayor crecimiento, y entre estos mismos años hubo un aumento de 1001% en la cantidad de personas menores de 18 años que se realizaron este tipo de cirugía (ASPS, 2007).

Según la Sociedad Española de Cirugía Plástica Reparadora y Estética (Secpre), uno de los métodos que en los últimos tiempos ha sido más demandado es la cirugía estética, específicamente la liposucción (Secpre, 2006). En cuanto a la población venezolana, al acudir a la Sociedad Venezolana de Cirugía Plástica, Reconstructiva, Estética y Maxilofacial (SVCPRM), se encontró que en el país no se llevan registros estadísticos oficiales de estas operaciones, por lo cual se decidió entrevistar a Reinaldo Kube, presidente de dicha organización, quien indicó que los procedimientos que más se han realizado en los últimos años y que han mostrado un mayor crecimiento son la liposucción y aumento de los senos (comunicación personal, 20 de noviembre de 2007). Con respecto a las razones por las cuales las personas se realizan una liposucción, se ha documentado ampliamente que las personas recurren a dicha cirugía como un medio para reducir el peso corporal o eliminar grasa excesiva en zonas específicas (ASPS, 2007; Secpre, 2006).

Desde la perspectiva de la psicología social, una de las razones por las cuales las personas se someten a procedimientos para hacerse más

delgados es que en la actualidad se promueve la delgadez como uno de los rasgos asociados con el atractivo físico y el ideal de belleza (ASPS, 2007; Butler y Ryckman, 1993; Demarest y Allen, 2000; Fallon y Rozin, 1985; Monteath y McCabe, 1997; Raich, 2004). El atractivo físico se define como una “combinación de características faciales y corporales percibidas por los demás como estéticamente atractivas (por ejemplo, bonita o guapo)”, (Baron y Byrne, 1998, p. 294) y se ha constituido como un factor importante en el modo en que las personas se relacionan con los demás, en la determinación del agrado, así como en la conceptualización que tienen sobre sí mismas, dado que a este atractivo físico se le asocian otras características positivas.

Por ejemplo, diversos estudios evidencian que las personas tienden a creer que los hombres y mujeres físicamente atractivos son más sociables, emocionantes, interesantes, independientes, equilibrados, estables y tienen más éxito que aquellos que no son atractivos (Baron y Byrne, 1998; Butler y Ryckman, 1993; Fallon y Rozin, 1985; McGrath y Mukerji, 2000).

Según Díaz y Morant (2008), “la belleza y la salud han dejado de ser un medio para convertirse en un fin en sí mismos” (p. 1150). La mayoría de las personas sufre una gran presión mediática y social para conseguir un cuerpo bello, delgado y joven, y uno de los medios es la cirugía estética. Para estos autores, este fenómeno social se vincula con la retórica con que se intenta persuadir a la sociedad para atraerla al culto al cuerpo. En este sentido, uno de los aspectos relacionados con el discurso y lenguaje comúnmente utilizado por la sociedad son las creencias de las personas acerca del fenómeno.

De igual manera, la psicología de la salud reconoce que el comportamiento saludable contiene un conjunto de elementos de naturaleza cognitiva, afectiva y conductuales, destacando las creencias, expectativas, valores y percepciones (Díaz-Llánez, 2005). La persona enferma, o en este caso la persona con necesidad de acudir a cirugía estética, presenta un conjunto de creencias, emociones y patrones que influyen en su acercamiento a la cirugía y en las decisiones terapéuticas que el personal médico le plantea (Regina et al., 2010).

La creencia se ha definido como una convicción u opinión aceptada como verdadera sin necesidad de pruebas o confirmación lógica, subrayándose su rol en el traspaso del bagaje cultural intergeneracional, como sostenedoras de algunas dimensiones de la cultura (Castorina y Lenzi, 2000).

Para Schiffman y Kanuk (2001), las creencias pueden ser entendidas como los juicios y las percepciones que el individuo adquiere mediante la combinación de: (a) su experiencia directa con el objeto y (b) la información conexas procedente de diferentes fuentes. De modo que al evaluar las creencias en torno a un objeto, aquellas personas que han tenido experiencias evaluadas como satisfactorias y han recibido información favorable de parte de otras fuentes respecto al objeto, tenderán a tener creencias positivas acerca del mismo, mientras que aquellas personas que hayan tenido experiencias insatisfactorias y reciban información desfavorable acerca del objeto sometido a evaluación, se formarán creencias negativas respecto al mismo.

Las creencias pueden ser de varios tipos: (a) descriptivas: se originan a partir de la observación directa del objeto actitudinal; dicha evaluación es subjetiva y puede corresponder o no con la realidad objetiva, (b) inferenciales: se forman a partir de relaciones aprendidas previamente o mediante sistemas de codificación, (c) informativas: procedentes de la información proporcionada por otras personas como la familia, grupo de pares, grupos sociales, instituciones sociales, medios de comunicación social, entre otras fuentes (Fishbein y Ajzen, 1974).

Ajzen (2002) propone otra posible clasificación de las creencias. El autor las divide en conductuales, normativas y de control. Las creencias conductuales se pueden definir como los juicios que hacen los individuos acerca de las consecuencias o resultados que tendrá el realizar determinada conducta. En este caso se considerarán como los juicios que hacen los individuos respecto a las consecuencias de realizarse liposucción.

Las creencias normativas se refieren a los juicios que hacen las personas sobre las expectativas que los demás tienen acerca de la realización de la conducta, en este caso, las expectativas de otras personas acerca de realizarse la liposucción; y, por último, las creencias de control se refieren a los juicios realizados sobre la presencia de factores que pueden facilitar o restringir la realización de la conducta (Ajzen, 2002). En esta investigación se especifican bajo la evaluación de los factores que facilitan o restringen el recurrir al procedimiento de liposucción.

Diversos autores, entre ellos Fishbein y Ajzen (1974), han destacado el rol central de las creencias como determinantes de las actitudes, intenciones

y conductas de las personas como, por ejemplo, el sometimiento a cirugías estéticas.

De este modo, dado el auge de la cirugía estética de liposucción en los últimos años, además de la utilización de dicho procedimiento y cualquier otro procedimiento estético como un medio para lograr el ideal de “delgadez” y de “atractivo físico”, se considera relevante construir un instrumento de medición de creencias en torno a la liposucción, de manera que pueda ser empleado para estudiar la percepción de diversos grupos respecto a este objeto social (liposucción), además de poder incluir esta variable (creencias acerca de la liposucción) en otras investigaciones asociadas a las ciencias del comportamiento.

Las creencias en torno a la liposucción han sido escasamente estudiadas en Venezuela; además, no se dispone de escalas confiables y válidas para su medición, por lo que se plantea como objetivo de la presente investigación la creación de un instrumento de medición de creencias, específico a la liposucción, ilustrándose un modelo de elaboración del mismo.

MÉTODO

OBJETIVO GENERAL

Construcción de un instrumento de medición válido y confiable acerca de las creencias sobre la realización del procedimiento quirúrgico de liposucción.

Objetivos específicos

- Elaboración de un instrumento confiable (adecuada consistencia interna).
- Elaboración de un instrumento válido (reflejen las creencias de la muestra, tenga validez de contenido y cuyas puntuaciones presenten un adecuada estructural factorial).

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de tipo metodológico, específicamente psicométrica, dado que se trata de integrar la técnica de análisis estadístico con la teoría psicológica para realizar la construcción de un instrumento,

además de obtener indicadores interpretables de la confiabilidad, validez y análisis de ítems del mismo. De igual manera, es una de tipo no experimental debido a que no se tiene control directo sobre las variables, porque estas ya han ocurrido o son inherentemente no manipulables (creencias acerca de la liposucción). Además, es un diseño de tipo transversal, ya que las respuestas de los sujetos se registran en un momento discreto en el tiempo (Kerlinger y Lee, 2002).

POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: hombres y mujeres de edades comprendidas entre 16 y 26 años, estudiantes de la Universidad Católica Andrés Bello, sede Caracas, Venezuela.

Muestra piloto 1: compuesta por 75 individuos, 25 de cada una de las siguientes carreras: Economía, Derecho y Psicología, estudiantes de segundo o cuarto año, de edades comprendidas entre 17 y 25 años, con una edad promedio de 21 años, de los cuales 56 eran de sexo femenino (74,7%) y 19 de sexo masculino (25,3%). A los mismos se les administró un cuestionario de preguntas abiertas referidas al procedimiento quirúrgico de la liposucción para levantar, desde el propio grupo, las creencias que serían incluidas en la escala de creencias acerca de la liposucción.

Muestra piloto 2: estuvo compuesta por 219 sujetos, con edades comprendidas entre 16 y 26 años y una edad promedio de 20 años, de los cuales 153 eran de sexo femenino (6, 9%) y 66 eran de sexo masculino (30,1%). Dicha muestra estuvo conformada por estudiantes de primero, tercero y quinto año de: Economía (99 sujetos o 45,2%), Educación Integral (61 sujetos o 27,9%) y Ciencias Sociales (59 sujetos o 26,9%), a los cuales se les aplicó la escala de creencias acerca de liposucción-versión piloto, construida a partir de las preguntas abiertas aplicadas a la primera muestra piloto.

Muestra de estudio: 500 estudiantes de la UCAB, con edades comprendidas entre 16 y 25 años y una edad promedio de 20 años, de los cuales 373 eran mujeres (74,6%) y 127 eran hombres (25,4%).

RESULTADOS

Los resultados son presentados para cada una de las etapas que se utilizaron en la construcción de la escala de creencias definitivas. En líneas generales, se siguió el procedimiento de levantamiento de creencias

informativas a partir de la Teoría de la Acción Razonada de Fisbein y Ajzen (1974), siguiendo las consideraciones éticas pertinentes a la investigación (Escuela de Psicología, 2002).

I: Exploración de las creencias en torno a la liposucción

Se realizó una exploración de las creencias en torno a la liposucción mediante la aplicación de una encuesta compuesta por preguntas abiertas a una muestra de 75 estudiantes, mediante el siguiente instrumento (ver Cuadro 1):

Cuadro 1

Encuesta semiestructurada sobre la liposucción

Estamos realizando un trabajo sobre *liposucción*. Para esto necesitamos su colaboración, por favor, responda a las preguntas que se presentan a continuación de la manera más sincera posible. No hay respuestas correctas o incorrectas. Recuerde que sus respuestas son totalmente *confidenciales* y solo serán utilizadas para fines de esta investigación.

1. ¿Qué cree usted que es la liposucción?: _____

2. ¿Qué ventajas y desventajas tiene el procedimiento de la liposucción?

Ventajas: _____

Desventajas: _____

3. ¿Cuáles cree usted que serían las consecuencias de realizarse una liposucción? _____

Gracias por su colaboración

Nota: Para reducir espacio se presenta una línea para la respuesta; a los encuestados se le presentó 5 líneas.

II: Análisis de contenido

A partir de las respuestas obtenidas en el instrumento de preguntas abiertas, se realizó un análisis de contenido. Para este análisis, se obtuvo los enunciados o frases del texto escrito y luego la frecuencia de cada uno de los enunciados sobre los beneficios y efectos perjudiciales acerca de la liposucción. Seguidamente, dichos enunciados fueron clasificados en dos categorías: positivas y negativas. Luego, dentro de cada categoría se jerarquizaron en función de la frecuencia, desde la más frecuente hasta la menos frecuente. A continuación la síntesis resultante del análisis de contenido (ver cuadro 2).

Cuadro 2

Enunciados resultantes del análisis de contenido del cuestionario abierto

CREENCIAS POSITIVAS		CREENCIAS NEGATIVAS	
CATEGORÍA	FRECUENCIA	CATEGORÍA	FRECUENCIA
Disminuye peso/te ves más delgado	52	Riesgos por operación (anestesia, infección).	60
Mejora la figura/forma corporal	44	Efectos no permanentes si no se hace dietas y ejercicios	38
Mejora la autoestima	40	Es doloroso	19
Mejora la salud	17	Es innecesaria	11
Se obtienen los resultados deseados	13	Puede llevar a la muerte	10
Se obtienen resultados inmediatos	13	Deja cicatrices	8
Mejora la calidad de vida	6	Es costoso	7
Reduce la talla	5	Mantener reposo	7
No requiere esfuerzo para realizarse	3	Deformidad si vuelves a engordar	6
Solución a problemas médicos	1	Obtener resultados no deseados	5

Deja los cuadritos en abdomen	1	Deja piel flácida	5
Ayuda a conseguir más mujeres	1	Crea adicción a la misma	4
Motiva a tener una dieta sana	1	Depresión (si vuelves a engordar)	1
		Te ves bien/te sientes mal	1

III: Presentación de los ítems redactados a jueces expertos

A partir de los enunciados más frecuentes resultantes del análisis de contenido se realizó la redacción de 12 ítems, cada uno evaluando una creencia (ver cuadro 3).

Cuadro 3

Ítems redactados a partir de los enunciados más frecuentes

1. La liposucción reduce el peso corporal haciendo ver a la persona más delgada
2. Con la liposucción se obtienen resultados inmediatos
3. La liposucción es una cirugía dolorosa
4. La liposucción mejora el estado de salud
5. La liposucción deja cicatrices
6. El procedimiento de liposucción puede llevar a la muerte
7. Generalmente, la liposucción permite obtener los resultados deseados
8. La liposucción es innecesaria; con dietas y ejercicios se llega a los mismos resultados
9. La liposucción mejora la autoestima
10. El procedimiento de liposucción conlleva riesgos para la salud (infecciones, anestesia)
11. Los efectos de la liposucción NO son permanentes si NO se hacen dietas y ejercicios
12. La liposucción mejora la figura corporal

Estos ítems fueron presentados ante seis jueces, cada uno experto en al menos una de las siguientes áreas: psicometría, estadística, psicología social y metodología de la investigación. A cada uno de los jueces se le entregó el cuadro con las categorías, los ítems y una carta con las siguientes indicaciones (ver cuadro 4):

Cuadro 4

Carta a los jueces expertos

Estimado profesor: _____, por medio de la presente nos dirigimos a usted en calidad de juez experto en el área de _____ para solicitar su apoyo en la revisión del instrumento Creencias acerca de la liposucción. Las creencias son entendidas como los juicios y las percepciones que se adquieren mediante una combinación de la experiencia directa con el objeto de la actitud y la información conexas procedente de varias fuentes (Schiffman y Kanuk, 2001). Para esta investigación se entenderá como creencias acerca de la liposucción a los juicios y percepciones que tengan las personas sobre dicho objeto social. Su colaboración consiste en chequear los instrumentos presentados y que a partir de su experticia usted evalúe los siguientes aspectos: (a) instrucciones de aplicación (redacción, pertinencia, adecuación); (b) redacción de cada uno de los ítems; (c) formato de presentación de la escala de puntuación (que va de totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo); (d) pertinencia de los ítems respecto al objetivo de medición de cada escala; (e) pertinencia de los ítems respecto a la muestra a la cual van dirigidos (estudiantes de la UCAB con edades comprendidas entre 16 y 25 años). De antemano, gracias por su colaboración.

IV: Construcción de la versión piloto del instrumento

Se realizaron las modificaciones a partir de las recomendaciones y sugerencias indicadas por los jueces expertos; además, se añadieron ítems recomendados, de modo que quedaron 23 ítems para la versión piloto de la escala. A continuación se muestra la versión piloto de la escala, la cual fue administrada a la muestra piloto 2 (ver cuadro 5).

Cuadro 5
Instrumento versión piloto

A continuación encontrará una serie de planteamientos referidos a la *liposucción*. Para cada uno, marque con una X la opción de respuesta que mejor refleje su opinión. Responda lo más sinceramente posible; ninguna de las respuestas se considera correcta o incorrecta. Sus respuestas son totalmente confidenciales. Por favor responda a todas las proposiciones.

LA LIPOSUCCIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Es un procedimiento caro/costoso					
2. Es un camino fácil hacia la delgadez					
3. Es una cirugía dolorosa					
4. Permite adelgazar sin realizar esfuerzo					
5. Implica riesgos importantes para la salud					
6. Mejora el estado de salud					
7. Motiva a la persona para mejorar su dieta alimentaria					
8. Puede llevar a la muerte					
9. Mejora la autoestima					
10. Es un procedimiento fastidioso que implica un largo reposo					
11. Soluciona la insatisfacción personal					
12. Aumenta la motivación de las personas					
13. Mejora la calidad de vida					
14. Es innecesaria					
15. Mejora la figura corporal					
16. Crea adicción a las cirugías estéticas					

17. Ayuda a conseguir pareja					
18. Es una solución adecuada a problemas médicos					
19. Es un método rápido para bajar de peso					
20. Es un método para reducir el exceso de grasa localizada					
21. Lleva a que la persona se deprima					
22. Hace más atractivas a las personas					
23. Tiene efectos positivos solo en el corto plazo					

El sujeto debía marcar su opción de respuesta para cada uno de los ítems en una escala de respuesta tipo Likert de cinco puntos, los cuales representaban, 1: totalmente en desacuerdo, 2: en desacuerdo, 3: indiferente, 4: de acuerdo y 5: totalmente de acuerdo.

Se procedió, entonces, a administrar esta versión de la escala a una muestra compuesta por 219 estudiantes de primero, tercero o quinto año (o su equivalente en semestre) de alguna de las siguientes carreras: Ciencias Sociales, Educación Integral, Economía (ver muestra piloto 2). Luego se realizó la codificación de la base de datos en el programa SPSS versión 12.0 y la tabulación de las respuestas de los sujetos en la misma. Cabe destacar que la escala se corrigió en sentido de creencias positivas, es decir, a mayor puntuación, mayores creencias positivas, dado lo cual se invirtieron los ítems 1, 3, 5, 8, 10, 14, 16, 21 y 23 antes de realizar los análisis respectivos.

Los ítems fueron dispuestos al azar en el instrumento, de modo de no generar una distribución sistemática o predecible de ítems asociados a creencias positivas o negativas.

V: Análisis psicométrico de la versión piloto del instrumento

Esta versión fue aplicada a la muestra piloto 2 (ver apartado población y muestra). Previo al análisis de los datos se realizó la inversión de la escala de puntuación de los ítems: 1, 3, 5, 8, 10, 14, 16, 21 y 23, de modo que la escala quedó corregida en sentido de creencias positivas, es decir, a mayor puntuación, mayores creencias positivas sobre la liposucción. Se realizó el análisis de la confiabilidad por medio del método de consistencia

interna (alfa de Cronbach); se obtuvo un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de 0,822. Además, es importante considerar que casi todos los ítems presentaron una alta correlación con la puntuación total (entre 0,215 y 0,627), a excepción de los ítems 1, 3, 4 con correlaciones de -0,086; 0,144 y 0,119, respectivamente. Ningún ítem generó que aumentara de manera significativa la consistencia interna del instrumento si era extraído (ver cuadro 6).

Cuadro 6

Correlación ítem-test y alpha si el ítem es eliminado, versión piloto

	CORRELACIÓN ÍTEM-TEST	ALFA DE CRONBACH SI EL ÍTEM ES ELIMINADO
1. Es un procedimiento caro/costoso	-,086	,831
2. Es un camino fácil hacia la delgadez	,298	,820
3. Es una cirugía dolorosa	,144	,824
4. Permite adelgazar sin realizar esfuerzo	,191	,825
5. Implica riesgos importantes para la salud	,331	,817
6. Mejora el estado de salud	,451	,811
7. Motiva a la persona para mejorar su dieta alimentaria	,496	,809
8. Puede llevar a la muerte	,298	,819
9. Mejora la autoestima	,605	,806
10. Es un procedimiento fastidioso que implica un largo reposo	,244	,820
11. Soluciona la insatisfacción personal	,530	,807
12. Aumenta la motivación de las personas	,627	,804
13. Mejora la calidad de vida	,612	,804
14. Es innecesaria	,370	,815
15. Mejora la figura corporal	,448	,813

16. Crea adición a las cirugías estéticas	,215	,822
17. Ayuda a conseguir pareja	,367	,815
18. Es una solución adecuada a problemas médicos	,416	,813
19. Es un método rápido para bajar de peso	,488	,810
20. Es un método para reducir el exceso de grasa localizada	,345	,816
21. Lleva a que la persona se deprima	,382	,815
22. Hace más atractivas a las personas	,506	,809
23. Tiene efectos positivos solo en el corto plazo	,217	,822

Posteriormente se realizó un análisis factorial por el método de componentes principales para los 23 ítems, utilizando un autovalor de 1,5. Se obtuvieron tres componentes, los cuales tenían un autovalor de 5,37, 2,39 y 1,54, y explicaban el 18,67%, 12,99% y 8,82% de la varianza, respectivamente, siendo 40,49% el total de la varianza explicada.

Luego de rotar la matriz por el método Varimax, se observó que en el primer componente cargaron sobre una carga factorial de 0,40 los ítems: 7, 9, 11, 12, 13, 15, 17, 19, 20, 21 y 22, dado lo cual se denominó a dicho componente como beneficios físicos y psicológicos de la liposucción. En el segundo componente, los ítems: 5, 6, 8, 13, 14, 16 y 18, por lo cual se denominó a este componente como beneficios de la liposucción asociados al aumento de salud. En el tercer componente, los ítems: 2, 3 inverso, 4, 10 inverso; se denominó a este componente como aspectos prácticos de la liposucción (ver cuadro 7).

Cuadro 7

Matriz de componentes rotada, versión piloto

	COMPONENTES		
	1	2	3
1. Es un procedimiento caro/costoso	-,170	,072	-,343
2. Es un camino fácil hacia la delgadez	,202	,223	,682*
3. Es una cirugía dolorosa	,057	,259	-,410*
4. Permite adelgazar sin realizar esfuerzo	,079	,202	,757*
5. Implica riesgos importantes para la salud	,089	,579*	-,356
6. Mejora el estado de salud	,328	,464*	,089
7. Motiva a la persona para mejorar su dieta alimentaria	,531*	,337	-,096
8. Puede llevar a la muerte	-,048	,631*	-,103
9. Mejora la autoestima	,639*	,329	-,048
10. Es un procedimiento fastidioso que implica un largo reposo	,102	,380	-,492*
11. Soluciona la insatisfacción persona	,587*	,254	,121
12. Aumenta la motivación de las personas	,669*	,346	,008
13. Mejora la calidad de vida	,468*	,547*	,123
14. Es innecesaria	,065	,652*	-,020
15. Mejora la figura corporal	,680*	-,009	-,044
16. Crea adicción a las cirugías estéticas	-,014	,447*	,060
17. Ayuda a conseguir pareja	,659*	-,124	,087
18. Es una solución adecuada a problemas médicos	,244	,456*	,221
19. Es un método rápido para bajar de peso	,647*	,062	,307
20. Es un método para reducir el exceso de grasa localizada	,529*	,032	,111
21. Lleva a que la persona se deprima	,432*	,245	-,290
22. Hace más atractivas a las personas	,726*	,008	,097
23. Tiene efectos positivos solo en el corto plazo	,116	,336	-,115

Después de realizar el análisis de la consistencia interna del instrumento, del aporte de cada uno de los ítems al mismo y la estructura factorial, se decidió eliminar de la escala el ítem 1 y el ítem 23, debido a que los mismos no tenían un poder discriminativo lo suficientemente alto o no cargaban de manera coherente dentro de alguno de los factores. Sin embargo, los ítems 3 y 4 no fueron excluidos de la escala, ya que a pesar de que presentaban un poder discriminativo bajo, estos cargaron de manera significativa y coherente dentro del componente 3.

VI: Construcción de la versión final del instrumento

A partir de los resultados obtenidos en el análisis psicométrico realizado a la versión piloto del instrumento (donde se eliminaron 2 ítems), se realizó la construcción de la versión final del instrumento, la cual quedó compuesta por 21 ítems, los cuales fueron distribuidos al azar en la escala, tal como se presenta en el cuadro 8.

Cuadro 8

Instrumento versión definitiva

A continuación encontrará una serie de planteamientos referidos a la *liposucción*. Para cada uno, marque con una X la opción de respuesta que mejor refleje su opinión. Responda lo más sinceramente posible; ninguna de las respuestas se considera correcta o incorrecta. Sus respuestas son totalmente confidenciales. Por favor, responda a todas las proposiciones.

LA LIPOSUCCIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Es un camino fácil hacia la delgadez					
2. Es una cirugía dolorosa					
3. Permite adelgazar sin realizar esfuerzo					
4. Implica riesgos importantes para la salud					
5. Mejora el estado de salud					

6. Motiva a la persona para mejorar su dieta alimentaria					
7. Puede llevar a la muerte					
8. Mejora la autoestima					
9. Es un procedimiento fastidioso que implica un largo reposo					
10. Soluciona la insatisfacción personal					
11. Aumenta la motivación de las personas					
12. Mejora la calidad de vida					
13. Es innecesaria					
14. Mejora la figura corporal					
15. Crea adicción a las cirugías estéticas					
16. Ayuda a conseguir pareja					
17. Es una solución adecuada a problemas médicos					
18. Es un método rápido para bajar de peso					
19. Es un método para reducir el exceso de grasa localizada					
20. Lleva a que la persona se deprima					
21. Hace más atractivas a las personas					

VII: Análisis psicométrico de la versión final del instrumento

La versión definitiva del instrumento fue aplicada a la muestra de estudio: 500 estudiantes de la UCAB, con edades comprendidas entre 16 y 25 años y una edad promedio de 20 años, de los cuales 373 eran mujeres (74,6%) y 127 eran hombres (25,4%).

Es importante considerar que esta escala se corrigió en sentido de creencias favorables hacia la liposucción, es decir, a mayor puntuación, mayores creencias positivas, dado lo cual se invirtieron los ítems 2, 4, 7, 9, 13, 15 y 20 antes de realizar los análisis respectivos.

Al realizar el análisis de la confiabilidad de la escala de creencias acerca de la liposucción en la muestra final del estudio, se obtuvo un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach de 0,787. Además, es importante considerar que casi todos los ítems presentaron correlación positiva con el puntaje total (entre 0,213 y 0,58), a excepción de los ítems 2, 4, 9 y 15, que obtuvieron correlaciones más bajas (0,007, 0,176, 0,076 y 0,122, respectivamente). Además, ningún ítem generó que aumentara de manera significativa la consistencia interna del instrumento si era extraído (ver cuadro 9).

Cuadro 9

Correlación ítem-test y alpha si el ítem es eliminado, versión definitiva

	CORRELACIÓN ÍTEM-TEST	ALFA DE CRONBACH SI EL ÍTEM ES ELIMINADO
1. Es un camino fácil hacia la delgadez	,434	,772
2. Es una cirugía dolorosa	,007	,796
3. Permite adelgazar sin realizar esfuerzo	,244	,786
4. Implica riesgos importantes para la salud	,176	,788
5. Mejora el estado de salud	,497	,768
6. Motiva a la persona para mejorar su dieta alimentaria	,402	,774
7. Puede llevar a la muerte	,213	,786
8. Mejora la autoestima	,518	,767
9. Es un procedimiento fastidioso que implica un largo reposo	,076	,793
10. Soluciona la insatisfacción personal	,439	,772
11. Aumenta la motivación de las personas	,580	,763
12. Mejora la calidad de vida	,511	,768
13. Es innecesaria	,303	,780
14. Mejora la figura corporal	,422	,775

15. Crea adicción a las cirugías estéticas	,122	,791
16. Ayuda a conseguir pareja	,386	,776
17. Es una solución adecuada a problemas médicos	,290	,781
18. Es un método rápido para bajar de peso	,419	,773
19. Es un método para reducir el exceso de grasa localizada	,335	,779
20. Lleva a que la persona se deprima	,349	,778
21. Hace más atractivas a las personas	,504	,769

Asimismo, se realizó un análisis de factorial a dicha escala por el método de componentes principales para los 21 ítems. Utilizando un autovalor de 1,5, se obtuvieron tres componentes, con un autovalor de 4,828, 2,340 y 1,721 y explicaban el 19,41%, 11,86% y 11,06% de la varianza, respectivamente, siendo 42,33% el total de la varianza explicada por esos tres componentes.

Se realizó una rotación Varimax y al revisar la matriz de componentes rotada se observó que en el primer componente cargaron con un criterio mayor o igual a 0,30, los ítems 5, 6, 8, 10, 11, 12, 14, 16, 17 y 21, dado lo cual se denominó a dicho componente como creencias de que la liposucción conlleva beneficios físicos/estéticos y psicológicos. En el segundo componente cargaron de manera significativa los ítems 1, 3, 14, 18 y 19, por lo cual se denominó a este componente como creencias de que la liposucción constituye un medio para reducir peso corporal o mejorar figura física. En el tercer componente cargaron de manera significativa los ítems 2, 4, 7, 9, 13 y 15, por lo que se denominó a este componente como creencias de que la liposucción no implica riesgos a la salud física o psicológica. El ítem 20, por su cercanía con una carga de 0,40 y su contenido, se colocó en el tercer componente. El ítem 14, para fines de análisis descriptivo de los factores, se incluyó solo en el primer componente, aunque podría dejarse en el componente 1 y 2 (ver cuadro 10).

Cuadro 10

Matriz de componentes rotados, versión definitiva

	COMPONENTES		
	1	2	3
1. Es un camino fácil hacia la delgadez	0.173	0.722*	0.091
2. Es una cirugía dolorosa	-0.133	-0.058	0.493*
3. Permite adelgazar sin realizar esfuerzo	-0.047	0.746*	-0.005
4. Implica riesgos importantes para la salud	0.056	-0.075	0.696*
5. Mejora el estado de salud	0.626*	0.055	0.182
6. Motiva a la persona para mejorar su dieta alimentaria	0.624*	-0.072	0.126
7. Puede llevar a la muerte	0.012	0.048	0.711*
8. Mejora la autoestima	0.722*	0.159	-0.073
9. Es un procedimiento fastidioso que implica un largo reposo	-0.123	0.009	0.620*
10. Soluciona la insatisfacción personal	0.658*	0.150	-0.156
11. Aumenta la motivación de las personas	0.812*	0.115	-0.068
12. Mejora la calidad de vida	0.651*	0.170	0.032
13. Es innecesaria	0.324	-0.015	0.442*
14. Mejora la figura corporal	0.434*	0.422*	-0.055
15. Crea adicción a las cirugías estéticas	0.038	-0.009	0.517*
16. Ayuda a conseguir pareja	0.475*	0.245	-0.085
17. Es una solución adecuada a problemas médicos	0.398*	0.039	0.090
18. Es un método rápido para bajar de peso	0.172	0.785*	-0.021
19. Es un método para reducir el exceso de grasa localizada	0.238	0.549*	-0.060
20. Lleva a que la persona se deprima	0.289	0.205	0.355*
21. Hace más atractivas a las personas	0.583*	0.323	-0.045

Posteriormente, se calculó la consistencia interna para cada una de las dimensiones resultantes, obteniendo para la dimensión *beneficios físicos/estéticos y psicológicos* un alpha de 0,828. La correlación entre cada uno de los ítems que componen esta dimensión con el test y el monto del alfa de Cronbach si el ítem es eliminado se muestran a continuación (ver cuadro 11).

Cuadro 11

Correlación ítem-test y alpha si el ítem es eliminado. Dimensión: beneficios físicos/estéticos y psicológicos

	CORRELACIÓN ÍTEM-TEST	ALFA DE CRONBACH SI EL ÍTEM ES ELIMINADO
5. Mejora el estado de salud	,513	,813
6. Motiva a la persona para mejorar su dieta alimentaria	,450	,821
8. Mejora la autoestima	,627	,801
10. Soluciona la insatisfacción personal	,551	,809
11. Aumenta la motivación de las personas	,710	,792
12. Mejora la calidad de vida	,582	,806
14. Mejora la figura corporal	,404	,822
16. Ayuda a conseguir pareja	,454	,818
17. Es una solución adecuada a problemas médicos	,325	,831
21. Hace más atractivas a las personas	,557	,808

Para la dimensión *la liposucción como medio para reducir el peso corporal y mejorar la figura física*, se obtuvo un alpha de 0,714. La correlación entre cada uno de los ítems que componen esta dimensión con el test y el monto del alpha de Cronbach si el ítem es eliminado se muestran a continuación (ver cuadro 12).

Cuadro 12

Correlación ítem-test y alpha si el ítem es eliminado. Dimensión: medio para reducir el peso corporal

	CORRELACIÓN ÍTEM-TEST	ALFA DE CRONBACH SI EL ÍTEM ES ELIMINADO
1. Es un camino fácil hacia la delgadez	,591	,592
3. Permite adelgazar sin realizar esfuerzo	,485	,668
18. Es un método rápido para bajar de peso	,603	,588
19. Es un método para reducir el exceso de grasa localizada	,358	,727

Para la dimensión la liposucción *No produce riesgos en la salud*, se obtuvo un alfa de 0,640. La correlación entre cada uno de los ítems que componen esta dimensión con el test y el monto del alfa de Cronbach si el ítem es eliminado se muestran a continuación. Recordar que estos ítems fueron invertidos en su corrección para orientarlos hacia creencias favorables hacia la técnica (ver cuadro 13).

Cuadro 13

Correlación ítem-test y alpha si el ítem es eliminado. Dimensión: no riesgos a la salud

	CORRELACIÓN ÍTEM-TEST	ALFA DE CRONBACH SI EL ÍTEM ES ELIMINADO
2. Es una cirugía dolorosa	,271	,626
4. Implica riesgos importantes para la salud	,470	,564
7. Puede llevar a la muerte	,449	,569
9. Es un procedimiento fastidioso que implica un largo reposo	,402	,587
13. Es innecesaria	,299	,620
15. Crea adicción a las cirugías estéticas	,313	,615
20. Lleva a que la persona se deprima	,243	,633

Se observa que ninguno de los ítems tiene una correlación negativa con su respectiva dimensión; la correlación más baja se encuentra entre el ítem es una cirugía dolorosa y la dimensión *No riesgos a la salud*, sin embargo, el alfa de Cronbach no aumenta de manera significativa si se elimina este ítem, dado lo cual no se eliminó. La dimensión con menor consistencia interna es la liposucción *No produce riesgos en la salud*, sin embargo, logra cumplir el criterio de una subescala confiable.

VIII: Análisis descriptivo de los componentes

Se obtuvo una puntuación en cada una de las tres dimensiones de creencias hacia la liposucción, mediante la suma de cada uno de los ítems que componen cada componente. A continuación se presenta un análisis descriptivo de las puntuaciones obtenidas a partir de la muestra definitiva en cada uno de dichas dimensiones (ver cuadro 14).

Cuadro 14

Estadísticos descriptivos de los componentes obtenidos

	MÍNIMO OBTENIDO	MÁXIMO OBTENIDO	MEDIA	DESVIACIÓN TÍPICA	ASIMETRÍA	KURTOSIS
Beneficios físicos/estéticos y psicológicos de la liposucción	10	50	31,62	6,81	-0,516	0,415
Liposucción como medio para reducir peso corporal y mejorar figura física	4	20	13,87	3,42	-0,436	-0,14
Liposucción no implica riesgos a la salud	7	35	17,67	4,07	0,36	1,03

Para la subescala *Beneficios físicos/estéticos y psicológicos de la liposucción*, los sujetos mostraron un rango que va desde 10 hasta 50 (siendo el rango de puntuación posible de 10 a 50), una media aritmética de 31,62 y una asimetría de -0,516, reflejando una distribución asimétrica negativa, lo cual indica que gran parte de los sujetos obtuvieron puntajes moderados altos en esta dimensión y se distribuyeron de manera homogénea ($CV=21,52$) y leptocúrtica ($K=0,415$). De esta manera, los estudiantes encuestados tuvieron una percepción positiva moderada alta de que el procedimiento de cirugía estética de liposucción conllevará beneficios estéticos y psicológicos positivos para los que se la realicen.

En la subescala *Liposucción como medio para reducir peso corporal y mejorar figura física*, los sujetos mostraron un rango que va desde 4 hasta 20 (siendo el rango de puntuación posible de 4 a 20), una media aritmética de 13,87 y una asimetría de -0,436, reflejando una distribución asimétrica

negativa, donde la mayoría de los estudiantes presentó puntajes moderados altos y se distribuyeron de manera homogénea ($CV=24,63$) y con tendencia mesocúrtica ($K=-0,14$). Así, se observa que los estudiantes sondeados tenían creencias positivas medias altas con respecto a los beneficios para bajar de peso y mejorar la figura física, que se asocian al procedimiento de cirugía estética de liposucción.

Respecto a la subescala *Creencias de que la liposucción no implica riesgos a la salud* se halló que el rango de puntuación se ubicó entre 7 y 35 (siendo el rango de puntuación posible de 7 hasta 35); con una media aritmética de 17,67, se obtuvo una distribución asimétrica positiva ($As=0,36$), indicando una tendencia hacia puntajes moderados bajos en esta variable. La distribución de estos puntajes se dio de una manera homogénea ($CV=23,04$) y altamente leptocúrtica ($K=1,03$). Así, los estudiantes universitarios encuestados presentaron creencias de que el procedimiento de cirugía estética de liposucción puede conllevar riesgos para la salud, física o psicológica.

DISCUSIÓN

El presente artículo pretendió ilustrar un modelo de elaboración de un instrumento de medición de creencias, específicamente relacionadas con la liposucción como procedimiento quirúrgico.

La elaboración desarrollada presenta como principal ventaja la creación de ítems a partir de la opinión y conceptualización de la misma población a ser evaluada en sus creencias. Esta aproximación cualitativa permite tener la seguridad de plantear enunciados más cercanos a la realidad o cotidianidad de los encuestados; posteriormente, las afirmaciones construidas en forma de ítems mejoraron su redacción y verificaron su pertinencia con el constructo medido gracias a la validación de jueces expertos en el área.

Luego de garantizar la validez de constructo por medio del levantamiento de las creencias desde la propia muestra y de la opinión de los expertos, el instrumento construido fue aplicado a una muestra de personas semejantes a la muestra definitiva para obtener indicadores de confiabilidad y dimensionalidad de la escala. Por medio del cálculo del alfa de Cronbach se logró determinar la alta consistencia interna del instrumento y detectar algunos ítems que no presentaban un adecuado poder discriminativo.

Seguidamente, el análisis de componentes principales permitió establecer la estructura factorial, y con ello la multidimensionalidad de la escala

como un indicador de validez de constructo. Así mismo, este análisis, junto con el de la correlación entre los ítems y el test total, permitió establecer cuáles ítems deberían eliminarse, redactarse de otra forma o quedarse tal cual como están.

En la presente investigación se procedió en una muestra más grande, con el cálculo del alfa de Cronbach y el análisis de componentes principales, tal como se hizo en el estudio piloto, obteniéndose un instrumento con una alta confiabilidad, aunque ligeramente menor que la piloto. Así mismo, se obtuvo una adecuada estructura factorial, que permite conocer cómo son las creencias acerca de la liposucción en la población estudiada, en tres dimensiones coherentes desde el punto de vista teórico: (a) beneficios físicos/estéticos y psicológicos de la liposucción, (b) liposucción como medio para reducir peso corporal y mejorar la figura física y (c) liposucción como procedimiento que no implica riesgos a la salud física o psicológica.

En este sentido, se encontró que los encuestados presentaron una percepción positiva hacia la liposucción, en el sentido de que este procedimiento de cirugía estética conllevará beneficios estéticos y psicológicos positivos para los que se la realicen, creencias positivas medias altas con respecto a los beneficios para bajar de peso y mejorar la figura física, que se asocian al procedimiento de cirugía estética de liposucción, y creencias de que el procedimiento de cirugía estética de liposucción puede, sin embargo, conllevar riesgos para la salud, tanto física como psicológica.

El establecimiento de estas tres dimensiones y los resultados obtenidos a partir de la caracterización de estas es cónsono con lo encontrado en investigaciones en psicología de la salud (Díaz-Llánez, 2005; Regina y cols., 2010) y en estudios en psicología social donde se tiene que la mayoría de las personas presenta creencias favorables hacia la cirugía estética, percibiéndolo como un medio para alcanzar bienestar y belleza (ASPS, 2007; Díaz y Morant, 2008).

Es recomendable obtener otros indicadores de validez por medio de otros tipos de evidencia como validez convergente, divergente y grupos contrastados, evaluar la estabilidad de la estructura factorial por medio del estudio de muestras más heterogéneas y la relación de estas creencias para predecir el comportamiento de realizarse liposucción.

REFERENCIAS

- Ajzen, I. (2002). Perceived behavioral control, self-efficacy, locus of control, and the theory of planned behavior. *Journal of Applied Social Psychology*, 32, 665-683.
- American Society of Plastic Surgeons (2006). National clearinghouse of plastic surgery statistics. Recuperado el 13 de enero de 2008 de http://www.plasticsurgery.org/public_education/Statistical-Trends.cfm.
- American Society of Plastic Surgeons. (2007). Plastic surgery encompasses both cosmetic and reconstructive surgery. Recuperado el 20 de enero de 2008, de http://www.plasticsurgery.org/public_education/procedures/index.cfm.
- Baron, R. y Byrne, D. (1998). *Psicología social* (8^{va} ed.). Madrid: Prentice Hall.
- Butler, J.C. y Ryckman, R.M. (1993). Perceived and ideal physiques in male and female university students. *The Journal of Social Psychology*, 133, 751-752.
- Castorina, J. y Lenzi, A. (2000). El cambio en conocimientos políticos. Aproximación a un modelo explicativo. En J. Castorina y A. Lenzi (Eds). *La formación de los conocimientos sociales en los niños* (pp. 201-223). Barcelona, España: Gedisa.
- Coolican, H. (2005). *Métodos de investigación y estadística en psicología*. México: Manual Moderno.
- Demarest, J. y Allen, R. (2000). Body image: Gender, ethnic, and age differences. *The Journal of Social Psychology*, 140, 465-472.
- Díaz, J. y Morant, R. (2008). Persuasión lingüística, salud y belleza. *Espéculo: Revista de Estudios Literarios*, 38, 1139-3637.
- Díaz-Llanes, G. (2005). El comportamiento en psicología de la salud: calidad de vida y psicología de la salud. En H. Hernández y J. Grau (Eds). *Psicología de la salud. Fundamentos y aplicaciones*. Guadalajara: Universidad de Guadalajara.
- Escuela de Psicología (2002). *Contribuciones a la deontología de la investigación en psicología*. Caracas: Publicaciones UCAB.
- Fallon, A. E. y Rozin, P. (1985). Sex differences in perception of desirable body shape. *Journal of Abnormal Psychology*, 94, 102-105.
- Fishbein, M. y Ajzen, I. (1974). Attitudes toward objects as predictors of single and multiple behavioral criteria. *Psychological Review*, 81, 59-74.
- Kerlinger, F.N. y Lee, H.B. (2002). *Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales* (4^{ta} ed.). México: McGraw-Hill.
- McGrath, M. H. y Mukerji, S. (2000). Plastic surgery and the teenage patient. *North American Society for Pediatric and Adolescent Gynecology*, 13, 105-118.

- Magnusson, D. (2001). *Teoría de los tests*. México: Trillas.
- Medline Plus: Medical Dictionary (2007). Cirugía. Recuperado el 10 de abril de 2007, de <http://www2.merriam-webster.com/cgi-bin/mwmednlm?book=Medical&va=surgery>
- Medline Plus: Medical Dictionary (2007). Cirugía estética. Recuperado el 10 de abril de 2007, de <http://www2.merriam-webster.com/cgi-bin/mwmednlm>
- Monteath, S.A. y McCabe, M.P. (1997). The influence of societal factors on female body image. *The Journal of Social Psychology*, 137, 708-727.
- Nunnally, J. y Bernstein, I. (1995). *Teoría psicométrica*. México: McGraw-Hill.
- Raich, R. (2004). Una perspectiva de la psicología de la salud de la imagen corporal. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 22, 15-27.
- Schiffman, L. y Kanuk, L. (2001). *Comportamiento del consumidor*. México: Prentice Hall.
- Sociedad Española de Cirugía Plástica Reparadora y Estética. (2006). Recuperado el 8 de noviembre de 2006 de <http://www.secpre.org/>
- Regina, C., García-Viniegras, V., González, M., González, F., Cantero, A., Seuc, A. et al. (2010). Creencias y opiniones acerca del tratamiento quirúrgico del cáncer de mama. *Psicología y Salud*, 20, 31-40.