

Actitudes explícitas e implícitas hacia la obesidad en estudiantes de Cultura Física¹

Edda Lorenzo Bertheau*, Francisco Cruz-Quintana**,
Athanasios Pappous*** y Jacqueline Schmidt Rio-Valle**

EXPLICIT AND IMPLICIT ATTITUDES TOWARDS OBESITY IN PHYSICAL EDUCATION STUDENTS

KEY WORDS: Overweight, Obesity, Implicit attitudes, Explicit attitudes.

ABSTRACT: Negative attitudes towards obese people constitute a risk factor for their participation in, and adherence to, programmes involving lifestyle changes. This work studied the attitudes of Physical Education students in Ecuador towards obesity. Their attitudes were compared by gender and semesters. The sample in this study consisted of 80 Physical Education students between 18 and 33 years old. Two questionnaires were given - the *Anti-fat Attitudes Questionnaire*, which measures explicit attitudes toward obesity in three subscales: dislike, fear of gaining weight and lack of willpower; and the *Anti-fat Implicit Association Test*: to measure implicit attitudes. The main results show evidence of negative explicit and implicit attitudes toward obesity across the study sample. Moreover, the results indicate that the female population has a greater fear of gaining weight than the male population. The year of studies was not found to be a distinctive factor for either implicit or explicit negative attitudes.

La obesidad es considerada actualmente una pandemia que no solo afecta a países de altos ingresos sino que también es prevalente en países de medianos y bajos ingresos económicos. Desde el año 1980 la obesidad se ha doblado en cifras en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la considera un serio problema de salud a nivel mundial y sus estadísticas señalan que en 2008, 1400 millones de adultos (de 20 y más años) tenían sobrepeso. Dentro de este grupo, más de 200 millones de hombres y cerca de 300 millones de mujeres eran obesos (OMS, 2014).

En muchos países de América Latina y el Caribe se ha puesto en evidencia un aumento notable de la prevalencia del exceso de peso y obesidad en la población. En Ecuador se habla de exceso de peso, sobrepeso y obesidad, en la cuarta y quinta década de la vida. Los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, muestran que seis de cada 10 personas entre 19 y 60 años presenta sobrepeso u obesidad (62,8%), siendo mayor su incidencia en las mujeres (65,5%) que en los hombres (60%), por su parte el 29% de la población escolar y 26% de los adolescentes también presentan sobrepeso u obesidad (Freire et al., 2013). En Ecuador no se conoce el gasto económico y social para el individuo, la familia y la sociedad que genera la obesidad y las enfermedades no transmisibles.

De manera general la Organización de Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE, 2011) estima que el gasto en atención médica para personas obesas es por lo menos un 25 % mayor que para gente de peso normal, estando la obesidad relacionada con seis de cada diez muertes debidas a enfermedades no contagiosas y de media, reduce en diez años la vida de quienes

la padecen. Cada año fallecen en el mundo cerca de 3,4 millones de personas adultas como consecuencia del sobrepeso o la obesidad. Además, el 44% de la carga de diabetes, el 23% de cardiopatías isquémicas y entre el 7% y el 41% de algunos cánceres son atribuibles al sobrepeso y la obesidad (OMS, 2012).

Las actitudes son evaluaciones generales que las personas realizan sobre lo favorable o desfavorable que resultan los objetos y las personas de su entorno social (Briñol, Horcajo, Becerra, Falces y Sierra, 2002). Las actitudes explícitas hacen referencia a juicios evaluativos relativamente controlados, deliberados y conscientes y las implícitas a evaluaciones automáticas, más rápidas y difíciles de controlar (Cardenas y Barrientos, 2008).

La literatura informa que las personas con sobrepeso en la sociedad se enfrentan a problemas sociales y situaciones de discriminación. Un estudio realizado en Estados Unidos, asegura que las personas obesas tienen menos posibilidades de casarse (20% menos las mujeres y 11% menos los hombres), es mayor la probabilidad de que sean pobres (10% más para ambos sexos), ganan menos dinero (7.000 dólares menos al año las mujeres, 3.000 los hombres) (Stunkard y Sorense, 1993).

La bibliografía también pone de relieve que las personas obesas, además de ser discriminadas o marginadas por su obesidad, entendida como discriminación por exceso de grasa (Crandall, 1994; Puhl y Brownell, 2001; Teachman, Gapinski, Brownell, Rawlins, y Jeyaram, 2003), se enfrentan a toda una serie de estereotipos que se sostienen socialmente y que están relacionados con la infelicidad, el descuido en el aspecto, baja competencia laboral, aislamiento social, incontrolabilidad y lentitud en su comportamiento, baja motivación y dependencia

Correspondencia: Edda Lorenzo Bertheau, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH). Campus Norte "Ms. Edison Riera R.": Km. 1.5 Vía a Guano, Riobamba – Ecuador, elorenzo@unach.edu.ec

¹ Financiado: Universidad Nacional de Chimborazo.

* Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador.

** Universidad de Granada, España.

*** Escuela de Deporte y Ciencias del Ejercicio de la Universidad de Kent, Reino Unido.

Fecha de recepción: 23 de Julio de 2014. Fecha de aceptación: 5 de Octubre de 2015.

(Giel, Thiel, Teufel, Mayer y Zipfel, 2010; Lobera, Polo, González y Millán, 2008; Puhl, Moss-Racusin, Schwartz y Brownell, 2008; Wang, Brownell y Wadden, 2004).

Estos estereotipos, están también presentes en la escuela con atribuciones a los alumnos con sobrepeso como descuidados, con bajo autocontrol y menos éxito en los trabajos de clase, con menor razonamiento social, escasas habilidades de cooperación y, en general, emocionalmente inestables y más problemas psicológicos y familiares (Neumark-Sztainer, Story y Harris, 1999). Por ello se ha señalado que no es raro que los maestros tengan expectativas más bajas hacia los jóvenes con sobrepeso que hacia sus compañeros de peso medio (O'Brien, Hunter y Banks, 2007), ni que los propios alumnos con mayor peso tengan peor percepción de sus propias habilidades cognitivas (Davison y Birch, 2001). La literatura indica que la estigmatización puede conducir a un daño psicológico o emocional para las personas con sobrepeso u obesidad especialmente en la infancia y adolescencia (Cornette, 2008). La prevención de la obesidad infantil se ha convertido en una prioridad para mejorar la salud pública (Puhl y Latner, 2007).

Está demostrado que la actividad física desempeña un papel importante en el control del peso y la prevención de la obesidad por su influencia en las funciones metabólicas, el comportamiento y la ingesta de energía alimentaria. La práctica del ejercicio físico se propone como una de las medidas preventivas más eficaces para combatir la obesidad y también se prescribe como intervención frente al problema ya establecido. Los programas que desarrollaran los profesionales de la actividad física tienen como finalidad la promoción de la salud, la prevención, la rehabilitación, la investigación y la docencia, de ahí el interés de este estudio para que puedan realizar un trabajo efectivo con miras a implementar sus proyectos con garantías. Uno de los retos de estos programas está en conseguir la adherencia de las personas a los mismos y reducir las altas tasas de abandono que se producen no solo en la práctica del ejercicio físico, sino también en la modificación de los hábitos de vida (Martín Alfonso, 2004).

Los entrenadores y profesionales de la Cultura Física, para producir esta adherencia a los programas de salud, no solo deben proporcionar información y ejecutar los ejercicios correctos a sus clientes (personas con sobrepeso u obesidad) en su proceso de cambio, sino que conviene incorporarlos al proceso de toma de decisiones, otorgándole responsabilidades. Necesitan apoyo y no que se les culpe por su problema de salud.

Sin embargo la literatura informa que cada vez son más frecuentes, en los profesionales de la salud sentimientos contradictorios frente a la obesidad y las personas que la padecen. Se ha señalado que esta realidad tiene consecuencias sanitarias y sociales (O'Brien et al., 2007). Entre las variables relacionadas con el abandono de programas, actualmente se está empezando a investigar el papel que tienen las actitudes negativas frente a la obesidad que manifiestan los profesionales de la Cultura Física (Sampedro, Quiñones, Márquez, y Robles, 2012; Schwartz, Chambliss, Brownell, Blair, y Billington, 2003).

Los profesionales son los encargados de poner en práctica los programas de actividad física para personas con problemas de sobrepeso y obesidad con el objetivo de poder reducir el riesgo de enfermedades cardiovasculares, diabetes, cánceres de colon y de mama. De la misma manera estos programas están orientados a producir un fortalecimiento de la musculatura y adiestramiento para mantener el equilibrio permitiendo reducir las caídas y mejorar el estado funcional. Por otra parte, también son los

encargados de impartir actividad física en las escuelas, propiciar actitudes positivas hacia la práctica del ejercicio físico y estilos saludables de vida, además de referencia de la población en su conjunto (Chillón Garzón, 2005).

Algunos trabajos muestran que las actitudes frente al sobrepeso y obesidad están asociadas a creencias negativas y a una insistencia exagerada en la importancia del aspecto físico. Estas creencias y actitudes inconsistentes, parecen limitar la efectividad en el quehacer profesional y repercute en la puesta en marcha y mantenimiento de programas de salud efectivos con esta población (Danielsdóttir, O'Brien y Ciao, 2010).

Si bien la literatura es abundante respecto a las consecuencias que sobre la salud física y psicológica tienen el sobrepeso y la obesidad tanto en adultos como en niños y adolescentes, no lo es respecto a las actitudes de los profesionales de la Cultura Física. No hemos encontrado, en la revisión realizada, ningún estudio con población ecuatoriana. Con miras a cumplir con la estrategia mundial sobre el régimen alimentario, actividad física y salud, se plantea esta investigación con el objetivo de estudiar las actitudes explícitas e implícitas frente a la obesidad en los estudiantes de Cultura Física de la Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador.

De este modo, en virtud de lo anteriormente expuesto esperamos encontrar (1) la existencia de actitudes negativas tanto explícitas como implícitas frente a la obesidad en la muestra de estudiantes y (2) estas variarán de acuerdo al género y el semestre académico que cursan.

Método

Se ha planteado un diseño descriptivo transversal de poblaciones mediante cuestionarios (Montero y León, 2007). El estudio se llevó cabo con toda la población de estudiantes de la carrera de Cultura Física. Se midieron dos variables, actitudes explícitas y actitudes implícitas. Con la intención de describir las actitudes frente a la obesidad se tuvo en cuenta determinadas variables sociodemográficas, género y semestres que cursan los estudiantes. La edad y el índice de masa corporal (IMC) se utilizaron sólo para describir la muestra de estudio.

Participantes

La muestra de este estudio estuvo formada por todos los estudiantes matriculados en el semestre octubre-marzo del año 2013-2014 en la carrera de Cultura Física y que alcanzaron como mínimo el puntaje de 779 para ser aceptados en la Universidad Nacional de Chimborazo. De los 80 participantes 16 eran mujeres (20%) y 64 hombres (80%). La edad media de la población de estudio fue de 21 años con mínimo de 18 y máximo de 33 años. El IMC de los participantes fue de 22.3 ± 1.45 Kg/m², entre 18.5 y 24.9 Kg/m². Según la OMS todos presentaban normopeso. Para su posterior análisis la muestra fue dividida por semestres y género.

Instrumentos

Para evaluar las actitudes explícitas se aplicó el *Cuestionario de Actitud hacia la Obesidad* (AFA, *Antifat Attitudes Questionnaire*), Crandall, (1994). El Cuestionario AFA es empleado para medir de manera explícita la aversión hacia el sobrepeso y la obesidad. Se utilizó la versión traducida por Sampedro et al., (2012) y publicada en Tornero Quiñones (2013). Está compuesto de 13 ítems con una escala de 9 puntos tipo Likert, divididos en tres sub-escalas (del 1 al 7 aversión, del 8 al 10 miedo a engordar y del 11 al 13 fuerza de voluntad), mientras

más altas son las puntuaciones mayor son las actitudes negativas (George y Mallery, 2003). El cuestionario fue validado en población ecuatoriana ($\alpha = .73$) por Lorenzo (2012) y se ha mostrado metodológicamente fiable ($\alpha = .80$) y válido para ser utilizado por la comunidad científica hispanohablante (Magallares y Morales, 2014).

Además se aplicó para las actitudes implícitas el *Test de Asociación Implícita (Antiflat Implicit Association Test, IAT)*, Greenwald, McGhee, y Schwartz, (1998), versión electrónica. El IAT es una prueba que encuentra diferencias implícitas de asociación entre una serie de categorías y de atributos positivos o negativos basándose en el tiempo de reacción empleado para la realización de las diversas tareas propuestas y los errores de asociación cometidos. Para medir la actitud negativa hacia la obesidad se emplean las categorías obesidad y delgadez, las cuales son emparejadas alternativamente con los atributos bueno y malo. Los estímulos empleados han sido palabras relacionadas con las categorías y atributos. Las diferencias existentes entre la contestación a las asociaciones compatibles e incompatibles será el indicador empleado para determinar la existencia de sesgos. En este estudio se utilizó una aplicación informática colocada en internet (disponible en el siguiente enlace: <https://implicit.harvard.edu/implicit/spain/>)

El IAT es considerado una herramienta eficiente para el análisis de todo tipo de asociaciones implícitas (Cardenas et al., 2008) y predecir la conducta de las personas (Briñol et al., 2002). Datos referidos a su confiabilidad test-retest, validez de constructo, validez convergente y predictiva se reseñan en los trabajos de Nosek, Greenwald, Banaji, (2007) y Greenwald, Poehlman, Uhlmann, Banaji, (2009). La fiabilidad test-retest de las medidas del IAT oscila alrededor de $r = .60$ (Briñol, et al, 2002; Dasgupta y Greenwald, 2001).

Procedimiento

El proceso se inició con la solicitud a la Universidad de los permisos correspondientes para poder trabajar con los estudiantes.

Una vez que se contó con estos permisos se realizó una reunión con todos los estudiantes donde se les explicó el objetivo de trabajo y las condiciones de anonimato. Contestadas a todas las preguntas se les solicitó el consentimiento escrito. Se les citó posteriormente por semestres al Centro de Tecnologías Educativas de la propia Universidad para la aplicación del protocolo de trabajo. En cada una de las reuniones que se mantuvieron por semestres los estudiantes realizaron, primero el cuestionario de variables sociodemográfico, después el IAT, donde cada estudiante accedió a través de un ordenador de manera individualizada y en último lugar el AFA por escrito.

Análisis de Datos

Para realizar la estadística descriptiva se calcularon medias y desviaciones típicas para las variables cuantitativas, frecuencias y porcentajes para las cualitativas. Dada la distribución no normal de las variables y el tamaño de la muestra, para determinar si existían diferencias en las actitudes explícitas (AFA) en función del género se utilizó la *U* de Mann Whitney y para comprobar los resultados en función del semestre se realizó la prueba de Kruskal-Wallis. Para las actitudes implícitas (IAT) se llevó a cabo un análisis de la tabla de contingencia comparable con la χ^2 y cuando ésta no fue aplicable con la generalización del test exacto de Fisher. El análisis estadístico se llevó a cabo con el paquete estadístico SPSS (versión 21) considerando que un valor de $p < .05$ indicaba significación estadística.

Resultados

Influencia del género en las actitudes explícitas e implícitas hacia la obesidad

Las mujeres presentan un rango promedio mayor en todas las subescalas (aversión, miedo y falta de voluntad), pero solo existen diferencias estadísticas significativas en la subescala “miedo a engordar” ($p = .001$) (Tabla 1).

		Total (n = 80) Media \pm DS	Hombres (n = 64) Rango Promedio	Mujeres (n = 16) Rango Promedio	Significación U de Mann Whitney
Actitudes Explícitas (AFA)	Aversión	22.2 \pm 13.8	40.15	41.91	0.787
	Obesidad				
	Miedo a engordar	16.7 \pm 8.2	36.29	57.34	0.001
	Falta de voluntad	20.6 \pm 6.9	40.29	41.34	0.870
		n (%)	n (%)	n (%)	χ^2
Actitudes Implícitas (IAT)	Fuerte	22 (27.5)	18 (28.1)	4 (25)	0.380
	Moderado	38 (47.5)	28 (43.8)	10 (62.5)	
	Leve	12 (15)	10 (15.6)	2 (12.5)	
	Ligero	8 (10)	8 (12.5)	-	

Nota: AFA = *Test de Actitud hacia la Obesidad*; IAT = *Test de Asociación Implícita*.

Tabla 1. Actitudes explícitas e implícitas frente a la obesidad en función del sexo.

En cuanto a las actitudes implícitas a la obesidad de los estudiantes de la carrera de Cultura Física de Ecuador muestran un rechazo de moderado a fuerte (ver Tabla1), sin que existan diferencias significativas en función del género.

Influencia del semestre que cursan en las actitudes explícitas e implícitas hacia la obesidad

El estudio llevado a cabo por semestre reveló que la mayoría de los estudiantes muestran actitudes negativas frente a la obesidad indistintamente del semestre que cursan (Tabla 2).

Respecto a las actitudes implícitas sí se encontraron diferencias estadísticas ($p = .020$). A medida que avanzan en su formación aumenta la manifestación de actitudes negativas frente a la obesidad (Tabla 2).

	1° Rango	2° Rango	3° Rango	4° Rango	5° Rango	6° Rango	Sig.	Kruskal- Wallis
AFA	Aversión							
	obesidad	46.64	31.57	44.10	41.58	37.44	40.67	0.820
	Miedo a engordar	46.07	55.36	38.30	41.19	35.00	39.29	0.487
	Falta Voluntad	41.67	52.93	26.17	40.35	45.21	42.50	0.121
Total N = 80		24.36	32.93	36.17	54.96	35.91	46.26	0.020
		<i>n (%)</i>	<i>n (%)</i>	<i>n (%)</i>	<i>n (%)</i>	<i>n (%)</i>	<i>n (%)</i>	χ^2
IAT	Fuerte	4 (57.1)	2 (28.6)	6 (40.0)	3 (23.1)	4 (23.5)	3 (14.3)	0.003
	Moderado	3(42,9)	5 (71.4)	5 (33.3)	1 (7.7)	12 (70.6)	12 (57.1)	
	Leve	-	-	4 (26.7)	5 (38.5)	1 (5.9)	2 (9.5)	
	Ligero	-	-	-	4 (30.8)	-	4 (19)	

Nota: AFA = *Test de Actitud hacia la Obesidad*; IAT = *Test de Asociación Implícita*.

Tabla 2. Actitudes explícitas e implícitas frente a la obesidad en función del semestre.

Discusión

El objetivo de esta investigación fue estudiar las actitudes explícitas e implícitas frente a la obesidad en estudiantes de Cultura Física de la Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. La obesidad se ha convertido en un problema de salud en este país y junto con otros profesionales, los de la Actividad Física son los encargados de proporcionar algunas de las herramientas para ayudar a las personas con problemas en el peso corporal, de ahí la importancia de este estudio.

Mediante los dos instrumentos aplicados se ha encontrado que los estudiantes manifiestan actitudes negativas hacia las personas obesas, tanto explícitas como implícitas, siendo estos datos consistentes con hallazgos de estudios previos que han investigado las actitudes en profesionales de la salud (O'Brien et al., 2007). Que los estudiantes tengan en cuenta que el resultado de su trabajo depende mucho de la calidad de la interacción que hayan establecido con el cliente (en este caso con la persona con sobrepeso) es fundamental. No es solo crear hábito de práctica de actividad física, sino proporcionar satisfacción con la misma y confianza con su profesor, orientador u entrenador. Generar actitudes positivas y saber establecer una relación empática con los clientes, es primordial para propiciar una actitud de cambio.

Por otro lado las mujeres de la carrera de Cultura Física presentan unos valores medios mayores en la dimensión miedo a

engordar que los hombres. Este resultado afecta doblemente a las estudiantes participantes del estudio en su condición de mujeres y de entrenadoras. La literatura informa del peso que tienen, sobre el cuerpo femenino, los modelos de exigencia social basados en los estereotipos del cuerpo perfecto (Raich, 2004), y la exigencia en proyectar socialmente una imagen de “belleza y delgadez” (Pastor y Bonilla, 2000). Estas dos cuestiones podrían explicar que las mujeres del estudio presenten más preocupación por su cuerpo que los hombres. Lawrie, Sullivan, Davies, y Hill, (2006), inciden en que los medios publicitarios tienen mucha responsabilidad en que las mujeres comiencen más prontamente a preocuparse por su peso corporal. En cada sociedad los patrones estéticos corporales, son el reflejo de los valores culturales de cada momento (Maganto y Cruz, 2000). Las mujeres parecen mostrar de manera significativa mayor preocupación que los hombres por su cuerpo. Estos datos están en concordancia con los encontrados en el trabajo de Sampedro et al., (2012).

Al incluir el análisis por semestres, se puede apreciar que los estudiantes tanto de primer semestre como los del octavo semestre de la carrera presentan actitudes explícitas negativas frente a la obesidad y por tanto el semestre no aparece como criterio diferencial. Estos resultados pueden estar señalando que los estudiantes no son conscientes de las consecuencias de sus actitudes negativas en relación al efecto que ellos pueden producir en las personas con este problema de salud. Algunos estudiantes

pueden expresar abiertamente estas actitudes negativas y otros pueden manifestar la discriminación hacia individuos con sobrepeso y obesidad de forma encubierta como así también han mostrado otros estudios (O'Brien et al., 2007).

Existen actitudes negativas implícitas en nuestros participantes evaluados con el IAT. La literatura informa que el IAT predice el comportamiento no verbal de las personas en determinadas circunstancias (Briñol et al., 2002; Dasgupta et al., 2001) mejor que las actitudes explícitas evaluadas mediante otros instrumentos. Nuestros resultados sugieren que las actitudes hacia la obesidad evaluadas con el IAT pueden pronosticar el comportamiento no verbal de los estudiantes de Cultura Física hacia las personas con obesidad. El convivir con estas actitudes puede convertirse en un problema a la hora de establecer la relación que se espera por parte del profesional y originar daños psicológicos que pueden perjudicar más que ayudar a estas personas a tratar su problema de salud (Greenleaf y Weiller, 2005; Huizinga, Bleich, Beach, Clark y Cooper, 2010).

Sería conveniente incorporar el IAT como una medida de evaluación que detecte en los estudiantes, que van a trabajar con personas con sobrepeso tanto en el contexto escolar, asistencial, social como deportivo, sus actitudes negativas e implementar programas preventivos, durante la carrera, de modificación de actitudes. Estos programas pueden promoverse a través de actividades transversales o incluyendo asignaturas que permitan hacer consciente esta problemática y adquirir las habilidades necesarias para que el estudiante pueda brindar un servicio acorde con las demandas sociales. Los futuros entrenadores deben

formarse bajo la convicción de ser educadores de salud, sintiendo la necesidad de actuar activamente frente a los problemas de salud pública.

Una de las limitaciones de esta investigación es el número de participantes, a pesar de que se ha trabajado con el número total de estudiantes que entran a la carrera. El número está condicionado al contexto de los estudios de Cultura Física en el país. A pesar de existir demanda, sin embargo al ser una carrera de Ciencias de la Salud no pueden acceder a ella estudiantes que no tengan la nota que se exige para este área, dándose el caso que la mayoría que cumplen este requisito eligen carreras como, Medicina y Enfermería mayoritariamente y no Cultura Física. En futuros estudios se hace necesario contemplar otras Universidades del país para aumentar la muestra y comprobar si los resultados son generalizables en Ecuador. Otra limitación es el número de mujeres en la muestra, sin embargo la distribución que encontramos es acorde con la realidad de las Universidades del país en esta carrera, predomina más el alumnado masculino.

Como conclusión, los resultados de este estudio ponen en evidencia la existencia de actitudes negativas tanto explícitas como implícitas en estudiantes de Cultura Física de la Universidad Nacional de Chimborazo hacia las personas con sobrepeso y obesidad. Es necesario poner en marcha actividades que permitan la toma de conciencia y la modificación de actitudes negativas con miras a que estas no sean un inconveniente a la hora de conseguir los objetivos de salud necesarios con este grupo poblacional.

ACTITUDES EXPLÍCITAS E IMPLÍCITAS HACIA LA OBESIDAD EN ESTUDIANTES DE CULTURA FÍSICA

PALABRAS CLAVES: Sobrepeso, Obesidad, Actitudes implícitas, Actitudes explícitas

RESUMEN: Las actitudes negativas frente a personas obesas constituyen, en sí mismas, un factor de riesgo para propiciar su participación y adherencia en programas que impliquen cambios en su estilo de vida. En este trabajo se estudiaron las actitudes frente a la obesidad en estudiantes de Cultura Física de Ecuador, comparados en función del género y semestres. Se trabajó con 80 estudiantes de Cultura Física, entre 18 y 33 años. Se aplicaron dos cuestionarios el (AFA) que mide las actitudes explícitas frente a la obesidad en tres dimensiones (aversión, miedo a engordar y falta de voluntad) y el *Antifat Implicit Association Test* (IAT) que mide actitudes implícitas. Se constató la existencia de actitudes negativas explícitas e implícitas hacia la obesidad en toda la muestra de estudio. La población femenina presenta mayor miedo a engordar que la población masculina. Los estudiantes presentan estas actitudes negativas explícitas e implícitas indistintamente del semestre que cursan.

ATITUDES EXPLÍCITAS E IMPLÍCITAS FACE À OBESIDADE EM ESTUDANTES DE CULTURA FÍSICA

PALAVRAS-CHAVE: Excesso de peso, Obesidade, Atitudes implícitas, Atitudes explícitas.

RESUMO: As atitudes negativas face a pessoas obesas constituem, em si mesmas, um factor de risco para propiciar a sua participação e adesão a programas que impliquem mudanças no estilo de vida. Neste trabalho foram estudadas as atitudes face à obesidade em estudantes de Cultura Física do Equador, comparados em função do género e dos semestres frequentados. Participaram no estudo 80 estudantes de Cultura Física, com idades compreendidas os 18 e 33 anos. Foram aplicados dois questionários (AFA) que mede as atitudes explícitas face à obesidade em três dimensões (aversão, medo de engordar e falta de vontade) e o *Antifat Implicit Association Test* (IAT) que mede atitudes implícitas. Verificou-se a existência de atitudes negativas explícitas e implícitas face à obesidade em toda a amostra do estudo. A população feminina apresenta maior medo de engordar que a população masculina. Os estudantes apresentam estas atitudes negativas explícitas e implícitas indistintamente do semestre que frequentam.

Referencias

- Briñol, P., Horcajo, J., Becerra, A., Falces, C. y Sierra, B. (2002). Cambio de actitudes implícitas. *Psicothema*, 14(4), 771-775.
- Cárdenas, M. y Barrientos, J. (2008). Actitudes explícitas e implícitas hacia los hombres homosexuales en una muestra de estudiantes universitarios en Chile. *PSYKHE*, 17(2), 17-25.
- Chillón, P. (2005). Efectos de un programa de intervención de Educación Física para la Salud en adolescentes de 3 de ESO. (Tesis Doctoral) Disponible en la base de datos TESEO. (L.D.: Gr. 468 - 2005)
- Cornette, R. (2008). The emotional impact of obesity on children. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 5, 136-141.
- Crandall, C. S. (1994). Prejudice against fat people: Ideology and self-interest. *Journal of Personality and Social Psychology*, 66, 882-894.
- Danielsdóttir, S., O'Brien, K. S. y Ciao, A. (2010). Anti-fat prejudice reduction: A review of published studies. *Obesity Facts*, 3, 47-58.
- Dasgupta, N. y Greenwald, A. G. (2001). On the malleability of automatic attitudes: combating automatic prejudice with images of admired and disliked individuals. *Journal of personality and social psychology*, 81(5), 800-814.
- Davison, K. K. y Birch, L. L. (2001). Weight status, parent reaction, and self-concept in Five-year-old girls. *Pediatrics*, 107, 46-5.
- Freire, W. B., Ramírez, M. J., Belmont, P., Mendieta, M. J., Silva, M. K., Romero, N., Saenz, K., Piñeiro, P., Gomez, L. F., Monge, R. (2013). Resumen Ejecutivo. Tomo I. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición del Ecuador. ENSANUT-ECU 2011-2013*. Quito: Ministerio de Salud Pública/Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.
- George, D. y Mallery, M. (2003). *Using SPSS for Windows step by step: a simple guide and reference*. Boston, MA: Allyn y Bacon.
- Giel, K., Thiel, A., Teufel, M., Mayer, J. y Zipfel, S. (2010). Weight Bias in Work Settings—a Qualitative Review. *Obesity Facts*, 3, 33-40.
- Greenleaf, C. y Weiller, K. (2005). Perceptions of youth obesity among physical educators. *Social Psychology of Education*, 8, 407-423.
- Greenwald, A. G., McGhee, D. E. y Schwartz, J. L. (1998). Measuring individual differences in implicit cognition: the implicit association test. *Journal of Personality and Social Psychology*, 74, 1464.
- Greenwald, A. G., Poehlman, T. A., Uhlmann, E. L. y Banaji, M. R. (2009). Understanding and using the Implicit Association Test: III. Meta-analysis of predictive validity. *Journal of Personality and Social Psychology*, 97(1), 17.
- Huizinga, M. M., Bleich, S. N., Beach, M. C., Clark, J. M. y Cooper, L. A. (2010). Disparity in physician perception of patients' adherence to medications by obesity status. *Obesity*, 18, 1932-1937.
- Lawrie, Z., Sullivan, E. A., Davies, P. S. W. y Hill, R. J. (2006). Media influence on the body image of children and adolescents. *Eating Disorders*, 14(5), 355-364.
- Lobera, I. J., Polo, I. L., González, M. M. y Millán, M. M. (2008). Percepción de la obesidad en jóvenes universitarios y pacientes con trastornos de la conducta alimentaria. *Nutrición hospitalaria*, 23, 226-233.
- Lorenzo, E. (2012). *Actitud hacia la obesidad de los pre-profesionales de la Actividad Física. Estudio piloto*. (Tesis inédita de fin de programa de doctorado) Universidad de Granada, España.
- Maganto, C. y Cruz, S. (2000). La imagen corporal y los trastornos alimenticios: una cuestión de género. *Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente*, 30, 1-13
- Magallares, A. y Morales, J. F. (2014). Spanish adaptation of the Antifat Attitudes Scale/Adaptación al castellano de la Escala de Actitud Antiobesos. *International Journal of Social Psychology*, 29(3), 563-588.
- Martín, L. (2004). Acerca del concepto de adherencia terapéutica. *Revista Cubana de Salud Pública*, 30, 89-99.
- Montero, I. y Leon, O. G. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7, 847-862.
- Neumark-Sztainer, D., Story, M. y Harris, T. (1999). Beliefs and attitudes about obesity among teachers and school health care providers working with adolescents. *Journal of Nutrition Education*, 31, 3-9.
- Nosek, B. A., Greenwald, A. G. y Banaji, M. R. (2007). The Implicit Association Test at age 7: A methodological and conceptual review. *Automatic Processes in Social Thinking and Behavior*, 265-292.
- O'Brien, K. S., Hunter, J. A. y Banks, M. (2007). Implicit anti-fat bias in physical educators: physical attributes, ideology and socialization. *International Journal of Obesity*, 31, 308-314.
- Organización de Cooperación y Desarrollo Económico (2011). *Resumen de Estadísticas sobre obesidad*. Disponible en <http://stopalaobesidad.com/2011/12/07/resumen-de-estadisticas-de-obesidad-2011/>
- Organización Mundial de la Salud, (2012). *Datos sobre la obesidad y sobre peso*. Nota descriptiva No.311, Disponible en www.who.int
- Organización Mundial de la Salud, (2014). *Obesidad y sobre peso*. Nota descriptiva No. 311. Disponible en www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es
- Pastor, R. y Bonilla, A. (2000). Identidades y cuerpo: el efecto de las normas genéticas. [Electronic Version]. *Papeles del Psicólogo*. Recuperado de <http://www.papelesdelpsicologo.es>
- Puhl, R. y Brownell, K. D. (2001). Bias, discrimination, and obesity. *Obesity Research*, 9, 788-805.
- Puhl, R. M. y Latner, J. D. (2007). Stigma, obesity, and the health of the nation's children. *Psychological Bulletin*, 133, 557.
- Puhl, R. M., Moss-Racusin, C. A., Schwartz, M. B. y Brownell, K. D. (2008). Weight stigmatization and bias reduction: perspectives of overweight and obese adults. *Health Education Research*, 23, 347-358.
- Raich, R. M. (2004). Una perspectiva desde la Psicología de la Salud de la imagen corporal. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 22, 15-27.
- Sampedro, J. G., Quiñones, I. T., Márquez, J. C. y Robles, Á. S. (2012). Actitudes hacia la obesidad de los estudiantes de Magisterio de la Universidad de Huelva. Retos. *Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 22, 38-42.
- Schwartz, M. B., Chambliss, H. O. N., Brownell, K. D., Blair, S. N. y Billington, C. (2003). Weight bias among health professionals specializing in obesity. *Obesity research*, 11(9), 1033-1039.
- Stunkard, A. J. y Sorensen T. I. (1993). Obesity and Socioeconomic Status. A Complex Relation. *The New England Journal of Medicine*, 329, 1036-1037.
- Teachman, B. A., Gapsinski, K. D., Brownell, K. D., Rawlins, M. y Jeyaram, S. (2003). Demonstrations of implicit anti-fat bias: The impact of providing causal information and evoking empathy. *Health Psychology*, 22, 68-78.
- Tornero, I. (2013). *Imagen Corporal y Actitudes hacia la obesidad en el alumnado y profesorado de Educación Física de Secundaria Obligatoria de la provincia de Huelva*. (Tesis Doctoral) Disponible en la base de datos TESEO. (D.L.: H 65-2013).
- Wang, S. S., Brownell, K. D. y Wadden, T. A. (2004). The influence of the stigma of obesity on overweight individuals. *International Journal of Obesity*, 28, 1333-1337.