



# Nuevas pruebas de validez y confiabilidad de la escala reducida del Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ-8D) en una muestra de mujeres mexicanas

New evidence about reliability and validity of the short version of the Body Shape Questionnaire (BSQ-8D) in a Sample of Mexican Women

**Karina Franco-Paredes**<sup>1</sup>

0000-0002-5899-3071

karina.franco@academicos.udg.mx

**Carme Viladrich**<sup>2</sup>

0000-0002-7464-1455

carme.viladrich@uab.cat

**Felipe J. Díaz-Reséndiz**<sup>1,3</sup>

0000-0003-2278-876X

dejesus.diaz@academicos.udg.mx

<sup>1</sup> Universidad de Guadalajara. Cuerpo Académico Comportamiento, Salud y Calidad de Vida. Guadalajara, JAL, México.

<sup>2</sup> Universitat Autònoma de Barcelona. Facultat de Psicologia, Bellaterra, Catalunya, España.

<sup>3</sup> Universidad de Guadalajara. Laboratorio de Análisis Conductual, Centro Universitario del Sur. Guadalajara, JAL, México.

## Resumen:

**Antecedentes:** El Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ, por sus siglas en inglés) se ha utilizado ampliamente en población clínica y general destacando su carácter unidimensional para la medida de la insatisfacción corporal. Diversas investigaciones han generado hasta 10 versiones cortas basadas en reducciones del BSQ-34. Sin embargo, hasta el momento ninguna de ellas ha sido sometida a pruebas de confiabilidad y validez en muestras independientes. **Objetivo:** Analizar la estructura interna del BSQ-8D y su relación con los tres factores del Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26, por sus siglas en inglés), así como la fiabilidad obtenida con un diseño de consistencia interna y otro de estabilidad temporal en una muestra de mujeres universitarias. **Método:** Participaron 492 mujeres universitarias quienes contestaron el BSQ-8D y el EAT-26. **Resultados:** El análisis factorial confirmatorio corroboró la estructura unidimensional del BSQ-8D. La consistencia interna fue adecuada, con  $\alpha = .91$  y  $\omega = .89$ , así como la confiabilidad test-retest con un CCI = .80. La correlación entre las puntuaciones obtenidas de esta versión del BSQ y el EAT-26 fue de .56 y con sus factores fue .58 para Dieta, .33 para Bulimia y Preocupación por la Comida y .26 para Control Oral. **Conclusiones:** Estos hallazgos aportan evidencia empírica independiente que apoya la unidimensionalidad, la confiabilidad y la relación con las actitudes hacia la comida del BSQ-8D. Para fortalecer la solidez de esta versión del BSQ-8D hace falta recolectar datos en muestra clínica y en muestras de varones con y sin trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos.

**Palabras clave:** insatisfacción corporal; consistencia interna; test-retest; dimensionalidad; mujeres.

## Abstract:

**Background:** The Body Shape Questionnaire (BSQ) has been widely used in the clinical and general population, highlighting its unidimensional nature. Research evidence has generated 10 short versions based on reductions of the BSQ-34. Hitherto, short versions have not been applied to analyze validity and reliability with independent samples. **Aim:** To analyze the internal structure of the BSQ-8D and its relationship with the three factors of the Eating Attitudes Test-26 (AET-26), as well as the reliability obtained with a design of internal consistency and another of temporal stability in a sample of university women. **Methods:** Participants were 492 undergraduate women who completed the BSQ-8D and the EAT-26. **Results:** Confirmatory factor analysis supported the one factor structure of the BSQ-8D. The internal consistency was adequate,  $\alpha = .91$  and  $\omega = .89$ , as well as the test-retest reliability ICC = .80. Correlation between this BSQ-8D version and those obtained in the EAT-26 was = .56 besides the correlations with its factors .58 for Dieting, .33 for Bulimia and Food Concerns, and .26 for Oral Control. **Conclusions:** These findings added independent evidence about the unidimensionality of the instrument. To strengthen the robustness of this version of the BSQ-8D it is necessary to collect data in clinical and men sample with and without feeding and eating disorders.

**Keywords:** body dissatisfaction; internal consistency; test-retest; dimensionality; women.

Recibido: 11 de agosto de 2021 - Aceptado: 17 de diciembre de 2021

Editado por: Miguel A. Sorrel Luján, Universidad Autónoma de Madrid, España.  
Revisado por: Rodrigo Schames Kreithmann y José Ángel Martínez Huertas, Universidad Autónoma de Madrid, España.



© 2021 Terapia Psicológica

## Introducción

La promoción y difusión del modelo estético de delgadez como estándar de belleza ha generado que una importante cantidad de personas idealice una figura femenina delgada. Como resultado, muchas personas presentan insatisfacción corporal, definida como la evaluación negativa que una persona hace sobre el tamaño y la forma de su cuerpo (Cash, 1990). La insatisfacción corporal se presenta de manera importante en mujeres adolescentes y jóvenes. En este sentido, se ha encontrado que entre el 24-62% de las mujeres están insatisfechas con su cuerpo (Mintem et al., 2015; Wang et al., 2019). El estudio de esta variable es relevante debido a que está asociada con baja autoestima, depresión y el desarrollo de los trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos (Blanco et al., 2021; Lantz et al., 2018; Wang et al., 2019). Las investigaciones también han mostrado que está asociada con un mayor riesgo de conductas alimentarias anómalas como la dieta restrictiva y el control de la alimentación para lograr la imagen corporal deseada (Silva et al., 2019; Uchôa et al., 2019). Por lo que es importante contar con instrumentos con adecuada calidad métrica para medirla.

Cooper et al. (1987) construyeron un instrumento para medir la insatisfacción con la forma y el tamaño de algunas partes del cuerpo, llamado Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ-34, por sus siglas en inglés), el cual ha sido ampliamente utilizado tanto en la clínica como la investigación. Los autores del BSQ-34 analizaron la confiabilidad y validez de las puntuaciones del instrumento en cuatro grupos de mujeres, incluyendo tanto muestras clínicas como generales. Encontraron que los 34 reactivos diferenciaron entre ambas muestras y que la puntuación total correlacionó con otras medidas de trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos, como el Eating Attitudes Test (EAT; Garner & Garfinkel, 1979) y el Eating Disorders Inventory (EDI; Garner et al., 1983).

El estudio de las propiedades psicométricas de las puntuaciones del BSQ-34 se ha realizado principalmente en mujeres. Se ha encontrado que su consistencia interna es muy buena dado que en la mayoría de los estudios el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach fue superior a .90 (e.g. Castrillon et al., 2007; Conti et al., 2009; da Silva et al., 2014; da Silva et al., 2016; da Silva et al., 2019; Di Pietro & da Silveira, 2009; Evans & Dolan, 1993; Ghaderi & Scott, 2004; Lentillon-Kaestner et al., 2014; Pook et al., 2008; Raich et al., 1996; Vázquez et al., 2011; Warren et al., 2008). Asimismo, presenta adecuada estabilidad temporal ( $r > .81$ ) desde dos hasta cuatro semanas (Akdemir et al., 2012; Ghaderi & Scott, 2004; Lentillon-Kaestner et al., 2014; Welch et al., 2012; Rosen et al., 1996; Rousseau et al., 2005).

Los resultados respecto a la estructura factorial del BSQ-34 son heterogéneos, identificándose desde uno hasta cinco factores (Akdemir et al., 2012; Castrillon et al., 2007; Di Pietro & da Silveira, 2009; Evans & Dolan, 1993; Raich et al., 1996; Rousseau et al., 2005;

Vázquez et al., 2011). Cabe señalar que en la mayoría de los estudios se ha utilizado el método denominado *Little Jiffy*, el cual incluye tres procedimientos: análisis de componentes principales, regla de Kaiser y rotación varimax. La utilización de este método en estudios instrumentales se cuestiona por la inadecuación de los procedimientos, por lo que se recomienda emplear procedimientos más robustos (Conway & Huffcutt, 2003; Dominguez-Lara et al., 2018; Lloret-Segura et al., 2014). Asimismo, se ha encontrado que las correlaciones entre los factores obtenidos son altas, lo cual indica una superposición entre los factores y no permite una identificación clara e independiente de los mismos por lo que se sugiere considerar con cautela esos factores (Lentillon-Kaestner et al., 2014).

Para el BSQ-34 se han identificado diez versiones cortas diferentes, cuatro formadas por ocho reactivos (BSQ-8A, BSQ-8B, BSQ-8C y BSQ-8D; Evans & Dolan, 1993), otras dos con 10 reactivos difíciles de distinguir por estar denominadas con el mismo nombre (BSQ-10; Mazzeo, 1999; Warren et al., 2008), una versión de 14 reactivos (BSQ-14; Dowson & Henderson, 2001), dos de 16 reactivos (BSQ-16A y BSQ-16B; Evans & Dolan, 1993) y una de 18 reactivos (Dominguez-Lara et al., 2020). En general, existe evidencia favorable respecto a la consistencia interna de las puntuaciones de las diferentes versiones cortas, con valores de  $\alpha$  desde .83 hasta .98.

Asimismo, mediante análisis factorial confirmatorio (AFC) se ha encontrado unidimensionalidad para seis versiones cortas, el BSQ-8B (da Silva et al., 2014; Pook et al., 2008), BSQ-8C (Pook et al., 2008; Welch et al., 2012), BSQ-8D (Franco-Paredes et al., 2020), BSQ-10 (Warren et al., 2008), BSQ-14 (Franco-Paredes et al., 2018; Ghaderi & Scott, 2004) y BSQ-18 (Dominguez-Lara et al., 2020). Se ha analizado la invarianza factorial para cuatro versiones cortas (BSQ-8B, BSQ-8D, BSQ-10 y BSQ-18). Las puntuaciones del BSQ-8B (da Silva et al., 2014, 2016) y BSQ-8D (Franco-Paredes et al., 2020) fueron invariantes en muestras independientes de mujeres, el BSQ-10 fue invariante entre mujeres de Estados Unidos y España (Warren et al., 2008) y el BSQ-18 entre mujeres y varones mexicanos (Dominguez-Lara et al., 2020). No obstante, en una muestra de varones y mujeres de Brasil y Portugal se encontró que las puntuaciones del BSQ-34 no fueron invariantes entre varones y mujeres (da Silva et al., 2019) por lo que se recomendó no realizar comparaciones entre géneros.

La evidencia respecto a las propiedades psicométricas de las puntuaciones de seis versiones cortas del BSQ (BSQ-8B, BSQ-8C, BSQ-8D, BSQ-10, BSQ-14 y BSQ-18) es favorable, con mayor evidencia para las versiones BSQ-8C y BSQ-8D. Hasta donde sabemos, en las investigaciones se ha aplicado sistemáticamente el instrumento completo a una muestra y se han analizado por separado los ítems elegidos para la versión corta con base en la misma muestra. Las directrices para acortar instrumentos indican que debe considerarse que la versión corta es un nuevo instrumento. Debe aplicarse en una muestra independiente y validar las puntuaciones

del cuestionario corto en la forma en que se utilizará, en lugar de extraer sus elementos u observaciones del instrumento completo (Goetz et al., 2013; Smith et al., 2000; Stanton et al., 2002). Dado que las respuestas de los ítems dependen del contexto circundante dentro del instrumento es fundamental aplicar la nueva escala de longitud reducida sin incluir los ítems descartados (Goetz et al., 2013; Schwarz, 1999). Para analizar los nuevos datos es recomendable evaluar las características psicométricas básicas y posteriormente replicar las relaciones de validez que demostró la escala original usando técnicas estadísticas robustas (Stanton et al., 2002).

Concretamente, en el estudio realizado por Franco-Paredes et al. (2020) en una muestra de mujeres mexicanas se utilizó el BSQ-34 y se analizaron las diferentes versiones cortas del instrumento. Se encontró que las puntuaciones del BSQ-8D presentaron las mejores propiedades psicométricas. Por tanto, está pendiente aplicar en una nueva muestra el BSQ-8D para analizarlo una vez administrado en su forma reducida. Dado que el EAT-26 está conformado por tres factores se consideró una aportación el cálculo detallado de las correlaciones del BSQ-8D con cada uno de los factores del EAT-26. Por ello, el objetivo de la presente investigación fue analizar la estructura interna del BSQ-8D y su relación con los tres factores del EAT-26, así como la fiabilidad obtenida con un diseño de consistencia interna y otro de estabilidad temporal en una muestra de mujeres universitarias. Para robustecer los análisis se consideró el análisis paralelo (Horn, 1965) y el análisis exploratorio gráfico (Golino & Epskamp, 2017) para determinar el número de factores a extraer, toda vez que se ha demostrado que son métodos más precisos para definir el número de dimensiones de una escala en comparación con los índices de ajuste de los modelos (Garrido et al., 2016; Najera et al., 2021). Asimismo se utilizó el procedimiento para estimación de la consistencia interna basada en el análisis factorial confirmatorio propuesto por Viladrich et al. (2017), analizando el ajuste de los datos a dos modelos de medida y seleccionando el que presentó los mejores índices de ajuste.

## Método

### Participantes

Se trabajó con una muestra no probabilística conformada por 492 mujeres estudiantes universitarias con edades comprendidas entre los 18 y los 25 años ( $M = 19.54$  años,  $DE = 1.33$ ) que acudían a una institución pública del Sur de Jalisco, México y que cursaban el segundo (42.2%), tercero (29.1%) y cuarto (28.7%) semestre de la licenciatura. De acuerdo con datos de la institución educativa la mayoría de las jóvenes (70%) pertenecen a los niveles socioeconómicos de medio bajo a medio alto y son dependientes económicamente de su familia. Las estudiantes fueron invitadas a participar acudiendo a las aulas al final de alguna clase.

## Instrumentos

### *Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ-8D, por sus siglas en inglés)*

El BSQ-8D es una versión corta del BSQ-34 (Cooper et al., 1987) traducido y adaptado al español por Raich et al. (1996). Está conformada por ocho reactivos (Evans & Dolan, 1993) con el objetivo de evaluar la insatisfacción con la forma y el tamaño de algunas partes del cuerpo (e.g. Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta). Incluye seis opciones de respuesta en escala tipo Likert que se califican en una escala de 1 = *nunca*, 2 = *casi nunca*, 3 = *algunas veces*, 4 = *bastantes veces*, 5 = *casi siempre* y 6 = *siempre*, generando una puntuación mínima de 8 y máxima de 48 puntos. En el estudio realizado en México por Franco-Paredes et al. (2020) el BSQ-8D resultó la versión con mejores evidencias respecto a su consistencia interna y validez en un muestra de mujeres. Se confirmó la unidimensionalidad del instrumento, se demostró validez convergente y se obtuvo una consistencia interna adecuada ( $\alpha = .89$ ,  $\omega = .89$ ).

### *Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26, por sus siglas en inglés)*

El EAT-26 fue creado por Garner et al. (1982) para evaluar conductas alimentarias anómalas asociadas a los trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos. Es un cuestionario de 26 ítems con seis opciones de respuesta en escala tipo Likert que se califican en una escala de 0 a 3, asignando la calificación de 0 a las tres primeras opciones de respuesta (*nunca*, *casi nunca* y *algunas veces*), 1 = *bastantes veces*, 2 = *casi siempre* y 3 = *siempre*. Excepto el ítem 25 que se califica de manera inversa. Se aplicó la versión en español (Rivas et al., 2010) adaptada para México por Franco-Paredes et al. (2016), quienes encontraron una consistencia interna de  $\alpha = .83$  en mujeres universitarias y confirmaron la estructura de tres factores con consistencia interna de  $\alpha = .89$  para Dieta,  $\alpha = .75$  para Bulimia y Preocupación por la Comida y  $\alpha = .72$  para Control Oral.

## Procedimiento

Las instancias correspondientes de una institución de educación superior autorizaron acceder a las estudiantes que conformaron la muestra. Las estudiantes contestaron los cuestionarios en grupos de 20 a 25 personas en un aula de cómputo. Al inicio de la sesión se les explicó el objetivo de la investigación y se garantizó el anonimato y la confidencialidad de la información. Quienes aceptaron participar voluntariamente firmaron el consentimiento informado y contestaron de manera individual los cuestionarios en una plataforma web. Los cuestionarios se aplicaron en dos órdenes diferentes de forma contrabalanceada. Uno de los investigadores siempre estuvo presente para responder cualquier pregunta y garantizar que entre las participantes no se compartieran las respuestas. Las estudiantes no recibieron pago

o gratificación alguna por su participación en el estudio y cuando terminaban de contestar los cuestionarios se les preguntaba si tenían comentarios. Tres mujeres de cada grupo fueron entrevistadas brevemente para conocer cómo se habían sentido en la actividad. No fueron reportados problemas de comprensión de los ítems y las mujeres informaron haberse sentido bien mientras contestaban los cuestionarios. Un mes después de la primera aplicación 100 mujeres contestaron por segunda ocasión el BSQ-8D.

La investigación fue registrada ante el Comité de Bioética del CUSur y se llevó a cabo con estricto apego al Código Ético del Psicólogo (Sociedad Mexicana de Psicología, 2010), los principios de la Declaración de Helsinki y se considera como un estudio con riesgo bajo según la Ley General de Salud de México (Gobierno de México, 2014).

### **Análisis estadístico**

El análisis de los datos se realizó de acuerdo a la propuesta de Viladrich et al. (2017), quienes recomiendan iniciar con un análisis descriptivo de los datos para identificar los estimadores adecuados, posteriormente se realiza el análisis factorial confirmatorio para identificar el modelo de medida que mejor se ajusta a los datos y se concluye con el cálculo de la confiabilidad del instrumento. Todos los análisis estadísticos se realizaron en el software libre *RStudio* (R Core Team, 2020; RStudio Team, 2018). Para realizar el análisis descriptivo de cada uno de los ítems del BSQ-8D se calculó la asimetría, la curtosis, la media y la desviación estándar. Se consideraron adecuados los valores entre  $-1$  y  $+1$  tanto para la asimetría como para la curtosis (Ferrando & Lorenzo-Seva, 2014). Para determinar el número de factores a extraer se realizó el análisis paralelo (Horn, 1965) y el análisis exploratorio gráfico (Golino & Epskamp, 2017). Para analizar la unidimensionalidad de los ocho reactivos del BSQ-8D se realizó el AFC utilizando el paquete de *Lavaan* en R (Rosseel, 2012). Se analizaron dos modelos de medida, el primero fue de medidas congenéricas y el segundo de medidas tau-equivalentes. Para identificar el modelo con el mejor ajuste se consideraron cinco criterios: el valor de  $\chi^2$ , el índice de ajuste comparativo (CFI, por sus siglas en inglés), el índice de Tucker-Lewis (TLI, por sus siglas en inglés), el error cuadrático medio de aproximación (RMSEA, por sus siglas en inglés) y los residuos estandarizados de raíz cuadrática media (SRMS). Se tomaron en cuenta las recomendaciones de Hu y Bentler (1999) y Brown (2015) de manera que los valores para CFI y TLI  $> .95$  indicaron un buen ajuste y de  $.90$  a  $.95$  un ajuste aceptable. Para el RMSEA, los valores  $< .05$  indicaron un buen ajuste y de  $.06$  a  $.08$  ajuste aceptable. Para SRMR, los valores  $< .08$  indicaron un buen ajuste y los valores  $< .10$  un ajuste aceptable. Finalmente, se calculó el coeficiente de correlación de *Pearson* entre los pesos factoriales obtenidos para los ocho ítems en este estudio y los obtenidos en un estudio anterior realizado por Franco-Paredes et al. (2020). Para analizar la consistencia interna del instrumento se calcularon los coeficientes  $\alpha$  de Cronbach y  $\omega$  de MacDonald. La confiabilidad test-retest se calculó con el coeficiente de correlación intraclase (CCI) al 95% de confianza. Finalmente, se calculó el coeficiente de correlación de *Pearson* para analizar la correlación del BSQ-8D con el EAT-26 y sus tres factores.

## Declaración de disponibilidad de datos

El conjunto de datos analizados en el presente estudio está disponible públicamente. Estos datos se pueden encontrar en <https://wdg.biblio.udg.mx/index.php/dbcusur>

## Resultados

### Análisis descriptivos

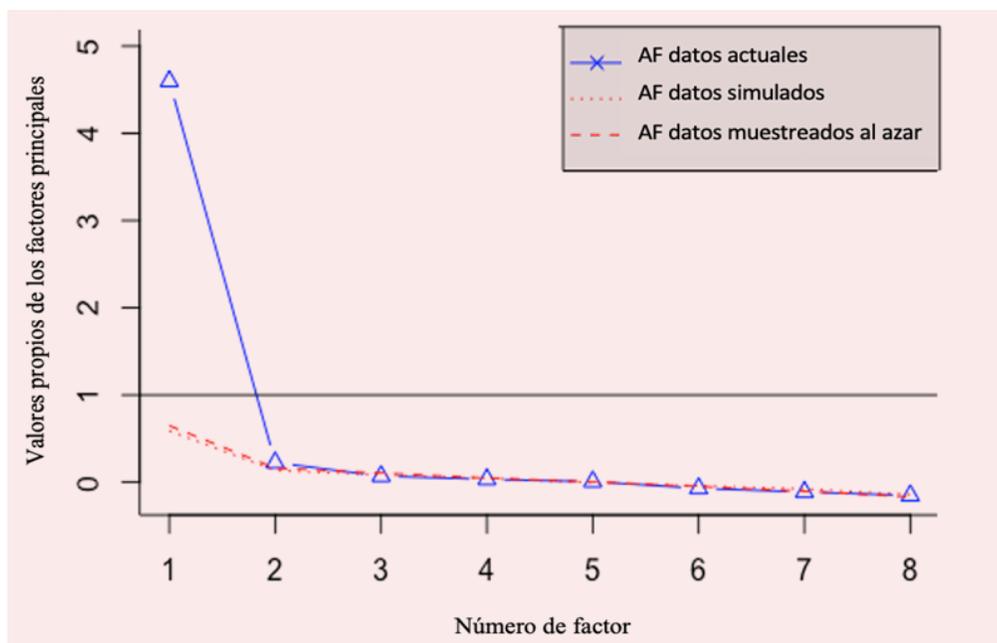
El análisis descriptivo de los ítems del BSQ-8D para la muestra total ( $n = 492$ ) se presenta en la Tabla 1. Los valores de asimetría fluctuaron entre 0.21 y 2.16 y los de curtosis entre -0.22 y 4.75 lo cual indica una distribución no normal en las puntuaciones de algunos reactivos. Los reactivos 4 y 6 presentaron efecto piso, por tanto, los datos fueron tratados como categóricos. Se calcularon las correlaciones policóricas entre los reactivos del BSQ-8D, encontrando que las correlaciones fluctuaron entre .42 y .66.

**Tabla 1:** Estadísticos descriptivos del BSQ-8D

	Media	DE	Asimetría	Curtosis
1. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?/Have you been so worried about your shape that you have been feeling that you ought to diet?	3.41	1.54	0.21	-0.91
2. Al fijarte en la figura de otras chicas ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?/ Have you noticed the shape of other women and felt that your own shape compared unfavorably?	3.11	1.44	0.44	-0.56
3. Estar desnuda (e.g.cuando te bañas) ¿te ha hecho sentir gorda? /Has being naked, such as when taking a bath, made you feel fat?	2.37	1.38	0.98	0.28
4. ¿Has evitado ir a eventos sociales (e.g. una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?/ Have you not gone out to social occasions (e.g., parties) because you have felt bad about your shape?	1.58	1.04	2.16	4.75
5. ¿Te ha preocupado que otra gente vea llantitas alrededor de tu cintura o estómago?/Have you worried about other people seeing rolls of flesh around your waist or stomach?	2.69	1.50	0.74	-0.33
6. Cuando estás con otras personas ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (e.g. sentándote en un sofá o en el autobús)?/When in company have you worried about taking up too much room (e.g., sitting on a sofa or a bus seat)?	1.63	1.13	2.02	3.65
7. ¿Te has pellizcado zonas del cuerpo para ver cuánta grasa tenías? /Have you pinched areas of your body to see how much fat there is?	2.55	1.54	0.82	-0.34
8. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (e.g. en vestidores comunes de piscinas o baños)?/Have you avoided situations where people could see your body (e.g., communal changing rooms or swimming baths)?	2.41	1.55	0.93	-0.22

### *Análisis factorial confirmatorio*

El análisis paralelo mostró claramente un factor diferenciado (ver Figura 1) con un valor propio = 4.59, y por si el segundo factor pudiera generar duda se realizó el análisis exploratorio gráfico cuyo resultado fue de nuevo que todos los ítems pesan en un solo factor. Considerando la no normalidad de los datos se realizó el AFC utilizando el estimador de máxima verosimilitud robusta (MLR, por sus siglas en inglés). El modelo de medidas congénicas mostró adecuados índices de ajuste  $\chi^2 = 68.56$  (20)  $p < .001$ , CFI = .98, TLI = .98, RMSEA = .07, IC 95% [.06 - .09] y SRMR = .03. Adicionalmente, se analizó si el modelo de medidas tau-equivalentes presentaba mejores índices de ajuste y se obtuvieron los siguientes resultados  $\chi^2 = 115.84$  (27)  $p < .001$ , CFI = .98, TLI = .98, RMSEA = .08, IC 95% [.06 - .09] y SRMR = .06. Se consideró que el mejor modelo fue el de medidas congénicas (ver Tabla 2). En este modelo las cargas factoriales de los reactivos del BSQ-8D fueron altas (mayores a .70) y los errores estándar fueron pequeños (.01-.03). Finalmente, la correlación entre los pesos factoriales obtenidos para los ocho ítems en este estudio y los obtenidos en el estudio antecedente realizado por Franco-Paredes et al. (2020) fue  $r = .85$  ( $p < .01$ ).



**Figura 1:** Diagrama de sedimentación de los valores propios en el análisis paralelo.

### *Consistencia interna y confiabilidad test-retest*

El análisis de la consistencia interna se realizó calculando el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach y el  $\omega$  de McDonald. Se encontró un  $\alpha = .91$ , IC 95% [.88, .92] y un  $\omega = .89$ , IC 95% [.86, .90]. El análisis de la confiabilidad test-retest a un mes se realizó con una submuestra ( $n = 100$ ) y se encontró un CCI = .80, IC 95% [.70, .87].

**Tabla 2:** Análisis factorial confirmatorio del BSQ-8D en mujeres

	Pesos factoriales			EE
	No estandarizados	Estandarizados	<i>p</i>	
1. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?/Have you been so worried about your shape that you have been feeling that you ought to diet?	1.00	.75	.001	.02
2. Al fijarte en la figura de otras chicas ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?/ Have you noticed the shape of other women and felt that your own shape compared unfavorably?	1.02	.77	.001	.02
3. Estar desnuda (e.g.cuando te bañas) ¿te ha hecho sentir gorda? /Has being naked, such as when taking a bath, made you feel fat?	1.12	.85	.001	.01
4. ¿Has evitado ir a eventos sociales (e.g. una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?/Have you not gone out to social occasions (e.g., parties) because you have felt bad about your shape?	0.98	.74	.001	.02
5. ¿Te ha preocupado que otra gente vea llantitas alrededor de tu cintura o estómago?/Have you worried about other people seeing rolls of flesh around your waist or stomach?	1.07	.81	.001	.01
6. Cuando estás con otras personas ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (e.g. sentándote en un sofá o en el autobús)?/When in company have you worried about taking up too much room (e.g., sitting on a sofa or a bus seat)?	0.88	.67	.001	.03
7. ¿Te has pellizcado zonas del cuerpo para ver cuánta grasa tenías? /Have you pinched areas of your body to see how much fat there is?	0.94	.72	.001	.02
8. ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (e.g. en vestidores comunes de piscinas o baños)?/Have you avoided situations where people could see your body (e.g., communal changing rooms or swimming baths)?	0.97	.74	.001	.02

Nota: EE = error estándar

### Correlación con otras medidas

Se calculó la correlación entre la puntuación total del BSQ-8D y la puntuación total del cuestionario EAT-26 y sus factores. Se encontró que la correlación con el EAT-26 fue de .56 ( $p < .01$ ) y para los factores fue .58 ( $p < .01$ ) para Dieta, .33 ( $p < .05$ ) para Bulimia y Preocupación por la Comida, y .26 ( $p < .01$ ) para Control Oral.

### Discusión

El objetivo de la presente investigación fue analizar la estructura interna del BSQ-8D y su relación con los tres factores del EAT-26, así como la fiabilidad obtenida con un diseño de consistencia interna y otro de estabilidad temporal en una muestra de mujeres universitarias. Los resultados de los análisis realizados confirmaron la unidimensionalidad del instrumento. Este resultado coincide con el obtenido en la investigación antecedente realizada en México, en la cual el BSQ-8D fue unidimensional, analizado a partir de la aplicación del instrumento completo (Franco-Paredes et al., 2020). Los resultados de esta investigación también coinciden con los obtenidos en otros estudios en los que consistentemente se ha encontrado mejor ajuste de los datos para modelos unidimensionales de las diferentes versiones cortas. Específicamente se ha encontrado que el BSQ-8B (Lentillon-Kaestner et al., 2014; da Silva et al., 2014, 2016; Pook et al., 2008); el BSQ-8C (Pook et al., 2008; Welch et al., 2012); el BSQ-10 (Warren et al., 2008); el BSQ-14 (Franco-Paredes et al., 2018; Ghaderi & Scott, 2004) y el BSQ-18 (Dominguez-Lara et al., 2020) son unidimensionales. Las aportaciones específicas del

presente trabajo son las siguientes: en el análisis de la estructura interna se utilizaron métodos más precisos (análisis paralelo y análisis exploratorio gráfico) para definir el número de dimensiones óptimo que describe el conjunto de datos; entre los distintos modelos de medida unidimensionales analizados, el que mejor se ajustó a los datos es el de medidas congénicas. En otras palabras, que los 8 ítems presentaron cargas factoriales diferenciadas con valores estandarizados entre .67 y .85; y la correlación entre las cargas factoriales obtenidas en este estudio y el estudio antecedente realizado por Franco-Paredes et al. (2020) indicó que el ordenamiento en la fuerza de las cargas factoriales fue muy similar cuando se han presentado con el resto de los ítems o de manera independiente.

Tal como se ha explicado en la introducción, en general la consistencia interna tanto del BSQ-34 como de las diferentes versiones cortas ha sido buena, con valores superiores a .90, independientemente del tipo de muestra (general, clínica, jóvenes, adolescentes). Los resultados de la presente investigación corroboran la consistencia interna del BSQ-8D obtenida en el estudio antecedente (Franco-Paredes et al., 2020) con una muestra de mujeres mexicanas, obteniéndose el mismo valor mediante coeficiente Omega ( $\omega = .89$ ) y un valor ligeramente superior con el coeficiente Alfa ( $\alpha = .91$ ). Respecto a la estabilidad temporal de la medida no se cuenta con evidencia antecedente en muestras mexicanas. En la presente investigación el periodo entre aplicaciones fue de un mes y el resultado obtenido (CCI = .80) fue similar al obtenido en el estudio realizado por Rousseau et al. (2005) quienes encontraron una adecuada confiabilidad test-retest ( $r_{xx} = .81$ ), utilizando la correlación de Pearson, con un mes entre aplicaciones.

Para generar evidencia respecto a la validez concurrente del BSQ-8D se calculó la correlación con el EAT-26, una de las medidas más utilizadas para cuantificar características de los trastornos alimentarios y de la ingestión de alimentos. Como se esperaba se encontró una correlación positiva debido a que la insatisfacción corporal está asociada con la presencia de conductas alimentarias anómalas. El resultado obtenido ( $r = .56$ ) fue ligeramente menor al encontrado en la investigación antecedente en mujeres mexicanas ( $r = .60$ ) y en otras investigaciones en las que se han encontrado correlaciones entre .58 y .63 (Cooper et al., 1987; Evans & Dolan, 1993). Este resultado muestra que las puntuaciones del BSQ-8D conservan aproximadamente la validez concurrente obtenida para la versión completa. En esta investigación también se calculó la correlación entre el BSQ-8D y los factores del EAT-26. Se encontró que las puntuaciones del BSQ-8D correlacionaron en mayor medida con la Dieta, por lo que se confirma la relación ampliamente documentada entre la insatisfacción corporal y la dieta (Silva et al., 2019; Uchôa et al., 2019), considerada uno de los principales factores de riesgo para el desarrollo de patologías alimentarias.

Este trabajo presenta limitaciones que es necesario señalar para contribuir a mejorar los estudios futuros en los que se genere evidencia respecto a la validez y confiabilidad de las

puntuaciones del BSQ-8D. Debe considerarse que en la presente investigación sólo participaron estudiantes universitarias por lo que importante trabajar con muestras clínicas que contribuyan a confirmar los resultados obtenidos y establecer el punto de corte correspondiente. Asimismo, es necesario trabajar con otros grupos poblacionales de mujeres, como adolescentes y adultas, quienes también presentan insatisfacción con la forma y figura de su cuerpo. Considerando que en el presente estudio sólo participaron mujeres es importante analizar las propiedades psicométricas del instrumento en muestras de varones. Una de las ventajas de esta versión corta es que no incluye reactivos que presenten sesgo hacia el género femenino por lo que se espera que sea una medida útil en varones. Existe evidencia contradictoria respecto a la invarianza factorial de las puntuaciones del BSQ entre varones y mujeres por lo que es necesario que futuros estudios contribuyan a generar evidencia al respecto. Una práctica común es incluir a ambos géneros en los análisis o realizar comparaciones entre las puntuaciones sin haberse analizado si existe invarianza factorial, hecho que permite cuestionar la calidad de los resultados obtenidos en las investigaciones.

Aunque el BSQ-34 es ampliamente utilizado y ha mostrado aceptables propiedades psicométricas, puede resultar demasiado extenso para estudios en los que la variable insatisfacción corporal no es el principal foco de atención (Cooper et al., 1987; Evans & Dolan, 1993; Pook et al., 2008). Por ello, es importante contar con instrumentos cortos que permitan medir esta variable y el presente estudio demuestra que el BSQ-8D cuenta con adecuadas propiedades psicométricas. Se ha señalado la importancia de los instrumentos cortos ya que evitan problemas como el aburrimiento, la fatiga (Kling et al., 2019), permiten evaluar diferentes variables en un mismo estudio (Gálvez-Nieto et al., 2018) y pueden ser utilizados para mediciones a nivel poblacional (Urzúa & Navarrete, 2013). El uso de instrumentos breves en la literatura internacional se ha incrementado debido a sus ventajas comparativas, tanto desde el punto de vista del examinado como del investigador. Es posible incluir diferentes instrumentos en una sola encuesta y utilizarlos en estudios nacionales de largo alcance (Rammstedt & Beierlein, 2014).

## Conclusiones

Los resultados del presente estudio muestran que las puntuaciones del BSQ-8D aplicado en una muestra independiente tienen adecuadas propiedades psicométricas. Específicamente se confirmó la unidimensionalidad del cuestionario, la adecuada consistencia interna y confiabilidad test-retest. Asimismo, se generó evidencia de que las puntuaciones del instrumento correlacionaron con una medida ampliamente utilizada en el área de estudio (EAT-26). El BSQ-8D presenta la ventaja de ser una de las versiones más cortas por lo que puede constituirse en una importante herramienta tanto para la práctica clínica como para la investigación.

## Referencias

- Akdemir, A., Inandi, T., Akbas, D., & Kahilogullari, A. K. (2012). Validity and reliability of a Turkish version of the Body Shape Questionnaire among female high school students: Preliminary examination. *European Eating Disorders Review, 20*(11), 114-115. <https://doi.org/10.1002/erv.1106>
- Blanco, J. R., Jurado, P. J., Blanco, L. H., Ornelas, M., & Solano-Pinto, N. (2021). ¿Qué predice la realización de dietas? Dietas, grasa corporal e insatisfacción corporal en un modelo de ecuaciones estructurales. *Terapia Psicológica, 39*(1), 81-102. <https://doi.org/10.4067/s0718-48082021000100081>
- Brown, T. A. (2015). *Confirmatory factor analysis for applied research*, 2nd ed. New York, NY: The Guilford Press.
- Cash, T. F. (1990). The psychology of physical appearance: Aesthetics, attributes, and images. In *Body images: Development, deviance, and change*. (pp. 51-79). New York, NY: Guilford Press.
- Castrillon, D., Luna, I., Montaña, I. L., & Avendaño, G. (2007). Validación del Body Shape Questionnaire (Cuestionario de la Figura Corporal) BSQ para la población Colombiana. *Acta Colombiana de Psicología, 10*(1), 15-23. <https://tinyurl.com/yc53j5wt>
- Conti, M. A., Cordás, T. A., & Dias, M. do R. (2009). A study of the validity and reliability of the Brazilian version of the Body Shape Questionnaire (BSQ) among adolescents. *Revista Brasileira de Saúde Materno Infantil, 9*(3), 331-338. <https://doi.org/10.1590/S1519-38292009000300012>
- Conway, J. M., & Huffcutt, A. I. (2003). A Review and Evaluation of Exploratory Factor Analysis Practices in Organizational Research. *Organizational Research Methods, 6*(2), 147-168. <https://doi.org/10.1177/1094428103251541>
- 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://doi.org/frz5xk>
- Dominguez-Lara, S. A., Fernández-Arata, M., Merino-Soto, C., Navarro-Loli, J. S., & Calderón De la Cruz, G. (2018). Inventario de Violencia y Acoso Psicológico en el Trabajo (IVAPT) en Colombia: el peligroso Little Jiffy. *Salud Uninorte, 34*(2), 536-537. <https://doi.org/10.14482/sun.34.2.658.47>
- Dominguez-Lara, S. A., Aguirre-Pérez, S., Romo-González, T., Herrera-Meza, S., & Campos-Uscanga, Y. (2020). Psychometric analysis of the Body Shape Questionnaire in Mexican university students. *Revista Colombiana de Psiquiatría, 49*(3), 154-161. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.09.002>

- Dowson, J., & Henderson, L. (2001). The validity of a short version of the Body Shape Questionnaire. *Journal of Psychiatric Research, 102*(3), 263-271. <https://doi.org/dwxxtn>
- Evans, C., & Dolan, B. (1993). Body Shape Questionnaire: Derivation of shortened "alternate forms". *International Journal of Eating Disorders, 13*(3), 315-321. <https://doi.org/br6fdt>
- Ferrando, P. J., & Lorenzo-Seva, U. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: Algunas consideraciones adicionales. *Anales de Psicología, 30*(3), 1170-1175. <https://doi.org/cdrw>
- Franco-Paredes, K., Bautista-Díaz, M. L., Díaz-Reséndiz, F. J., & Arredondo, M. (2018). Propiedades psicométricas del Body Shape Questionnaire (BSQ-14) en mujeres universitarias mexicanas. *Revista Evaluar, 18*(1), 1-11. <https://doi.org/10.35670/1667-4545.v18.n1.19765>
- Franco-Paredes, K., Díaz-Reséndiz, F. J., González-Betanzos, F., & Hidalgo-Rasmussen, C. (2020). Evaluating different versions of the Body Shape Questionnaire and invariance across age in Mexican women. *Eating and Weight Disorders, 26*, 515-523. <https://doi.org/gmgznw>
- Franco-Paredes, K., Solorzano, M., Díaz-Reséndiz, F., & Hidalgo-Rasmussen, C. (2016). Confiabilidad y estructura factorial del Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26) en mujeres mexicanas. *Revista Mexicana de Psicología. XXIV Congreso Mexicano de Psicología, 11*, 30-31.
- Gálvez-Nieto, J.L., Vera-Bachmann, D., Trizano-Hermosilla, I., Polanco, K., & Salvo, S. (2018). Propiedades psicométricas de la versión reducida de la Escala de Valores para el Desarrollo Positivo Adolescente (EVDPA-R) en estudiantes chilenos. *Revista Colombiana de Psicología, 27*, 69-84. <https://doi.org/10.15446/rcp.v27n2.65500>
- Garner, D., & Garfinkel, P. E. (1979). The Eating Attitudes Test: and index of the symptoms of anorexia nervosa. *Psychological Medicine, 9*, 273-279. <https://doi.org/b3c2hv>
- Garner, D., Olmsted, M.P., Bohr, Y., & Garfinkel, P. E. (1982). The Eating Attitudes Test: psychometric features and clinical correlates. *Psychological Medicine, 12*, 871-878. <https://doi.org/b3c2hv>
- Garner, D., Olmstead, M. P., & Polivy, J. (1983). Development and validation of a Multidimensional Eating Disorder Inventory for anorexia nervosa and bulimia. *International Journal of Eating Disorders, 2*(2), 15-34. <https://doi.org/bmm8pv>
- Garrido, L. E., Abad, F. J., & Ponsoda, V. (2016). Are fit indices really fit to estimate the number of factors with categorical variables? Some cautionary findings via monte carlo simulation. *Psychological Methods, 21*, 93-111. <https://doi.org/10.1037/met0000064>
- Ghaderi, A. T. A., & Scott, B. (2004). The reliability and validity of the Swedish version of the Body Shape Questionnaire. *Scandinavian Journal of Psychology, 45*(4), 319-324. <https://doi.org/10.1111/j.1467-9450.2004.00411.x>

- Goetz, C., Coste, J., Lemetayer, F., Rat, A.C., Montel, S., Recchia, S., Debouverie, M., Pouchot, J., Spitz, E., & Guillemin, F. (2013). Item reduction based on rigorous methodological guidelines is necessary to maintain validity when shortening composite measurement scales. *Journal of Clinical Epidemiology*, *66*(7), 710-718. <https://doi.org/f43djt>
- Gobierno de México (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud. <https://tinyurl.com/yckjkwxd>
- Golino, H. F. & Epskamp, S. (2017). Exploratory graph analysis: a new approach for estimating the number of dimensions in psychological research. *PLoS ONE* *12*:e0174035. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0174035>
- Horn, J. L. (1965). A rationale and test for the number of factors in factor analysis. *Psychometrika*, *30*, 179-185. <https://doi.org/10.1007/BF02289447>
- Hu, L. T., & Bentler, P. M. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling*, *6*(1), 1-55. <https://doi.org/10.1080/10705519909540118>
- Kling, J., Kwakkenbos, L., Diedrichs, P. C., Rumsey, N., Frisén, A., Brandão, M. P., Silva, A. G., Dooley, B., Rodgers, R. F., & Fitzgerald, A. (2019). Systematic review of body image measures. *Body Image*, *30*, 170-211. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2019.06.006>
- Lantz, E. L., Gaspar, M. E., DiTore, R., Piers, A. D., & Schaumberg, K. (2018). Conceptualizing body dissatisfaction in eating disorders within a self-discrepancy framework: a review of evidence. *Eating and Weight Disorders*, *23*(3), 275-291. <https://doi.org/g94t>
- Lentillon-Kaestner, V., Berchtold, A., Rousseau, A., & Ferrand, C. (2014). Validity and reliability of the French versions of the Body Shape Questionnaire. *Journal of Personality Assessment*, *96*(4), 471-477. <https://doi.org/10.1080/00223891.2013.843537>
- Lloret-Segura, S., Ferreres-Traver, A., Hernández-Baeza, A., & Tomás-Marco, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de Psicología*, *30*(3). <https://doi.org/10.6018/analesps.30.3.199361>
- Mazzeo, S. E. (1999). Modification of an existing measure of body image preoccupation and its relationship to disordered eating in female college students. *Journal of Counseling Psychology*, *46*(1), 42-50. <https://doi.org/10.1037/0022-0167.46.1.42>
- Mintem, G. C., Horta, B. L., Domingues, M. R., & Gigante, D. P. (2015). Body size dissatisfaction among young adults from the 1982 Pelotas birth cohort. *European Journal of Clinical Nutrition*, *69*(1), 55-61. <https://doi.org/10.1038/ejcn.2014.146>

- Nájera, P., Abad, F. J., & Sorrel, M. A. (2021). Determining the Number of Attributes in Cognitive Diagnosis Modeling. *Frontiers in Psychology, 12*, 614470. <https://doi.org/g94v>
- Di Pietro, M., & da Silveira, D. X. (2009). Internal validity, dimensionality and performance of the Body Shape Questionnaire in a group of Brazilian college students. *Revista Brasileira de Psiquiatria, 31*(55 11), 21-24. <https://doi.org/10.1590/S1516-44462008005000017>
- Pook, M., Tuschen-caffier, B., & Brähler, E. (2008). Evaluation and comparison of different versions of the Body Shape Questionnaire. *Psychiatry Research, 158*(1), 67-73. <https://doi.org/dhzbwn>
- Raich, R. M., Mora, M., Soler, A., Avila, C., Clos, I., & Zapater, L. (1996). Adaptación de un instrumento de evaluación de la insatisfacción corporal. *Clínica y Salud, 7*(1), 51-66. <https://tinyurl.com/2drk8anz>
- Rammstedt, B., & Beierlein, C. (2014). Can't we make it any shorter? The limits of personality assessment and ways to overcome them. *Journal of Individual Differences, 35*(4), 212-220. <https://doi.org/10.1027/1614-0001/a000141>
- Rivas, T., Bersabé, R., Jiménez, M., & Berrocal, C. (2010). The Eating Attitudes Test (EAT-26): Reliability and validity in spanish female samples. *The Spanish Journal of Psychology, 13*(2), 1044-1056. <https://doi.org/10.1017/s1138741600002687>
- R Core Team (2020). R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria. <https://www.R-project.org/>.
- RStudio Team (2018). RStudio: Integrated Development for R. RStudio, PBC, Boston, MA. <http://www.rstudio.com/>
- Rosen, J. C., Jones, A., Ramirez, E., & Waxman, S. (1996). Body Shape Questionnaire: Studies of validity and reliability. *International Journal of Eating Disorders, 20*(3), 315-319. <https://doi.org/cjmkzc>
- Rosseel, Y. (2012). lavaan: An R Package for Structural Equation Modeling. *Journal of Statistical Software, 48*(2), 1-36. <https://doi.org/10.18637/jss.v048.i02>
- Rousseau, A., Knotter, A., Barbe, P., Raich, R. M., & Chabrol, H. (2005). Étude de validation de la version française du Body Shape Questionnaire. *L'Encephale, 31*, 162-173. [https://doi.org/doi.org/10.1016/s0013-7006\(05\)82383-8](https://doi.org/doi.org/10.1016/s0013-7006(05)82383-8)
- Schwarz, N. (1999). Self-reports: How the questions shape the answers. *American Psychologist, 54*(2), 93-105. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.54.2.93>

- Silva, L. P., Tucan, A. R., Rodrigues, E. L., Del Ré, P. V., Sanches, P. M., & Bresan, D. (2019). Dissatisfaction about body image and associated factors: a study of young undergraduate students. *Einstein*, 17(4), eAO4642. <https://doi.org/gmzdaq>
- da Silva, W. R., Costa, D., Pimenta, F., Maroco, J., & Campos, J. A. D. B. (2016). Psychometric evaluation of a unified Portuguese-language version of the Body Shape Questionnaire in female university students. *Cadernos de Saúde Pública*, 32(7), 1-12. <https://doi.org/g942>
- da Silva, W. R., Dias, J. C. R., Maroco, J., & Campos, J. A. D. B. (2014). Confirmatory analysis of different versions of the Body Shape Questionnaire applied to Brazilian university students. *Body Image*, 11(4), 384-390. <https://doi.org/f6pwcq>
- da Silva, W. R., Swami, V., Nogueira, A., Marôco, J., Ochner, C. N., & Alvares, J. (2019). The Body Shape Questionnaire is not invariant across sex: Evidence from Portuguese-speaking university students. *Perceptual and Motor Skills*, 126(3), 462-476. <https://doi.org/g943>
- Stanton, J. M., Sinar, E. F., Balzer, W. K., & Smith, P. C. (2002). Issues and strategies for reducing the length of self-report scales. *Personnel Psychology*, 55(1), 167-194. <https://doi.org/bp23wf>
- Smith, G. T., McCarthy, D. M., & Anderson, K. G. (2000). On the sins of short-form development. *Psychological Assessment*, 12(1). <https://doi.org/10.1037//1040-3590.12.1.102>
- Sociedad Mexicana de Psicología. (2010). *Código ético del psicólogo*. (4a. Ed.) México: Trillas.
- Uchôa, F. N., Uchôa, N. M., Daniele, T. M., Lustosa, R. P., Garrido, N. D., Deana, N. F., Aranha, Á. C., & Alves, N. (2019). Influence of the mass media and body dissatisfaction on the risk in adolescents of developing eating disorders. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(9), 1508. <https://doi.org/10.3390/ijerph16091508>
- Urzúa A. & Navarrete, M. (2013). Calidad de vida en adultos mayores: análisis factoriales de las versiones abreviadas del WHOQoL-Old en población chilena. *Revista médica de Chile*, 141(1), 28-33. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013000100004>
- Vázquez, R., Galán, J., López, X., Álvarez, G., Mancilla-Díaz, J. M., Caballero, A., & Unikel, C. (2011). Validez del Body Shape Questionnaire (BSQ) en mujeres mexicanas. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 2, 42-52. <https://tinyurl.com/3tefc8xy>
- Viladrich, C., Angulo-Brunet, A., & Doval, E. (2017). Un viaje alrededor de alfa y omega para estimar la fiabilidad de consistencia interna. *Anales de Psicología*, 33(3), 755-782. <https://doi.org/10.6018/analesps.33.3.268401>

- Wang, S. B., Haynos, A. F., Wall, M. M., Chen, C., Eisenberg, M. E., & Neumark-Sztainer, D. (2019). Fifteen-year prevalence, trajectories, and predictors of Body Dissatisfaction from adolescence to middle adulthood. *Clinical Psychological Science, 7*(6), 1403-1415. <https://doi.org/10.1177/2167702619859331>
- Warren, C. S., Cepeda-Benito, A., Gleaves, D. H., Moreno, S., Rodriguez, S., Fernandez, M. C., Fingeret, M. C., & Pearson, C. A. (2008). English and Spanish versions of the Body Shape Questionnaire: Measurement equivalence across ethnicity and clinical status. *International Journal of Eating Disorders, 41*(3), 265-271. <https://doi.org/fqkmw8>
- Welch, E., Lagerström, M., & Ghaderi, A. (2012). Body Shape Questionnaire: Psychometric properties of the short version (BSQ-8C) and norms from the general Swedish population. *Body Image, 9*(4), 8-11. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2012.04.009>

### Para citar en APA

Franco-Paredes, K., Viladrich, C. & F. J. Díaz-Reséndiz, F. J. (2021). Nuevas pruebas de validez y confiabilidad de la escala reducida del Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ-8D) en una muestra de mujeres mexicanas. *Terapia Psicológica (En línea), 39*(3), 291-307. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082021000300291>