

FormatoTESIS-Adaptación del cuestionario de emociones y creencias acerca de la alimentación y el peso (CECAP).docx

 Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:490234189

Fecha de entrega

2 sep 2025, 6:03 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

6 ene 2026, 4:06 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

FormatoTESIS-Adaptación del cuestionario de emociones y creencias acerca de la alimentacióndocx

Tamaño del archivo

5.7 MB

22 páginas

10.129 palabras

57.955 caracteres

11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	eprints.uanl.mx	2%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2023-05-09	<1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Internet	idoc.pub	<1%
6	Internet	www.researchgate.net	<1%
7	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-05-26	<1%
9	Trabajos entregados	Colegio Columbia on 2024-06-25	<1%
10	Internet	www.ncbi.nlm.nih.gov	<1%
11	Trabajos entregados	National University College - Online on 2025-08-11	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-12-01	<1%
13	Internet	scielo.isciii.es	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Peruana Union on 2023-11-22	<1%
15	Internet	www.scielo.org.co	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Peruana Union on 2023-11-28	<1%
17	Internet	hera.ugr.es	<1%
18	Internet	ikee.lib.auth.gr	<1%
19	Internet	www.tdx.cat	<1%
20	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica Madre y Maestra PUCMM on 2020-11-11	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-05-20	<1%
22	Internet	repositorio.puce.edu.ec	<1%
23	Internet	repositorio.upeu.edu.pe:8080	<1%
24	Internet	revistas.unal.edu.co	<1%
25	Internet	rua.ua.es	<1%

26	Internet	sedici.unlp.edu.ar	<1%
27	Internet	upc.aws.openrepository.com	<1%
28	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE on 2025-06-26	<1%
29	Trabajos entregados	Universidad Católica San Pablo on 2021-06-28	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2025-06-16	<1%
31	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2025-07-20	<1%
32	Trabajos entregados	Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas on 2022-10-03	<1%
33	Trabajos entregados	Universidad de Costa Rica on 2019-02-07	<1%
34	Internet	actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co	<1%
35	Internet	creativecommons.org	<1%
36	Internet	issuu.com	<1%
37	Internet	repositorio.uam.es	<1%
38	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
39	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%

40	Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%
41	Internet	www.mattioli1885journals.com	<1%
42	Publicación	Diego García-Álvarez, Juan Diego Hernández Lalinde, Yan Ureña Villamizar, Paula ...	<1%
43	Trabajos entregados	Universidad Católica San Pablo on 2025-06-27	<1%
44	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2019-02-05	<1%
45	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-15	<1%
46	Trabajos entregados	Universidad Europea de Madrid on 2023-09-12	<1%
47	Trabajos entregados	Universidad Europea de Madrid on 2025-06-02	<1%
48	Trabajos entregados	Universidad Peruana Union on 2023-10-09	<1%
49	Trabajos entregados	Universidad de San Buenaventura on 2023-05-25	<1%
50	Internet	comunicacion-cientifica.com	<1%
51	Internet	core.ac.uk	<1%
52	Internet	docs.google.com	<1%
53	Internet	revistas.ucu.edu.uy	<1%

Adaptación del cuestionario de emociones y creencias acerca de la alimentación y el peso (CECAP) en jóvenes de la región de Puno

Danaly Ceydi Mamani Mamani ^{a*}, Winston Yoel Flores Yana ^a, Meljhi Nikol Choquecahua Espinoza ^a

^a EP. Psicología, Facultad ciencias de la salud, Universidad Peruana Unión

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo adaptar y validar el Cuestionario de Emociones y Creencias Acerca de la Alimentación y el Peso (CECAP) en una muestra de adolescentes peruanos de la región andina. Se realizó un diseño instrumental con la participación de 2,000 estudiantes de secundaria (14 a 18 años) seleccionados mediante muestreo no probabilístico. La validez de contenido fue evaluada por jueces expertos utilizando el V de Aiken, mientras que el análisis factorial confirmatorio (AFC) permitió identificar una estructura tridimensional compuesta por 15 ítems, con índices de ajuste adecuados (CFI = 0.996, TLI = 0.995, RMSEA = 0.051, SRMR = 0.046). Se verificó la invarianza factorial por sexo y edad mediante modelos configural, métrico, escalar y estricto, cumpliendo con los criterios de $\Delta CFI < 0.01$ y $\Delta RMSEA < 0.01$. La confiabilidad por consistencia interna fue evaluada con el coeficiente omega de McDonald, evidenciando valores satisfactorios en todas las dimensiones ($\omega = 0.776$ a 0.895). Los resultados indican que el CECAP presenta propiedades psicométricas sólidas para su uso en adolescentes peruanos, permitiendo evaluar de manera válida y confiable las creencias y emociones relacionadas con la alimentación y el peso. Se concluye que este instrumento es útil para identificar factores emocionales y cognitivos vinculados a conductas alimentarias, lo cual resulta esencial para el desarrollo de intervenciones preventivas y educativas en contextos escolares y clínicos.

Palabras clave: Emociones; Cuestionario CECAP; Adolescentes; Conducta alimentaria; quinta palabra clave

1. Introducción

Anualmente, cinco millones de muertes están vinculadas con enfermedades no transmisibles (Murray et al., 2020), y para 2022, más de 390 millones de jóvenes padecen sobrepeso (OMS, 2024). Un estudio realizado en España con 4.362 adolescentes de 13 a 17 años reveló que un 9.6% de las chicas y un 1.7% de los chicos presentarían trastornos alimentarios, destacando una mayor preocupación por la alimentación y la imagen corporal en las mujeres (Guerrero et al., 2022).

Por otro lado, en el Perú el Seguro Social de Salud (EsSalud) advierte que los casos de trastornos de conducta alimentaria en adolescentes se han duplicado durante la pandemia, pasando de 2 a 5 de cada 10 consultas, y afectando a edades más precoces, desde los 11 años (Diario oficial El Peruano, 2021). Así mismo, el 51% de peruanos sufre de inseguridad alimentaria (Naciones Unidas Perú, 2022), mientras que el 5% de los adolescentes se encuentra con problemas nutricionales, en particular los adolescentes y las mujeres jóvenes (Seguro Social de Salud, 2022).

El impacto de las emociones en el comportamiento alimentario provoca alteraciones en la ingesta de alimentos, lo que implica que el apetito puede ser alterado para disminuir o incrementar la cantidad o la frecuencia con la que se consume (Palomino, 2020).

Cuando estas modificaciones exceden los límites de la regulación cognitiva y no respetan los límites fisiológicos, se han relacionado a riesgos para la salud (Garza et al., 2021). Puesto que, el estigma del peso está relacionado con la alimentación emocional, que se refiere a la predisposición a comer o dejar de comer en exceso en respuesta a estados emocionales específicos como ira, miedo, tristeza y ansiedad (Backholer et al., 2020).

Estas emociones negativas están vinculadas a comportamientos alimentarios desadaptativos, como la sobrealimentación emocional, que promueve el consumo excesivo de alimentos ricos en grasas y azúcares, dificultando así la regulación cognitiva de la ingesta (Zhang et al., 2023).

Además, el estrés emocional eleva los niveles de cortisol, lo que tiene un impacto directo en los hábitos alimentarios, llevando a las personas a elegir alimentos poco saludables como mecanismo para aliviar el malestar emocional (Westbury et al., 2023).

Esta dinámica se ve exacerbada por la exposición crónica al estigma del peso, que altera la respuesta al estrés, aumenta aún más los niveles de cortisol y promueve la preferencia por alimentos que contienen altas calorías, perpetuando así los patrones de alimentación emocional (Sato et al., 2023).

Así mismo, el estigma del peso no solo está relacionado con la alimentación emocional, sino que también se asocia con un mayor aislamiento social y una menor búsqueda de apoyo emocional, lo que profundiza el ciclo de malestar psicológico y comportamientos alimentarios desadaptativos (Siqueira et al., 2021).

25

El impacto de las emociones en el comportamiento alimentario altera la ingesta de alimentos, ya sea disminuyendo o aumentando su cantidad y frecuencia. Cuando estos cambios exceden la regulación cognitiva y los límites fisiológicos, se asocian con riesgos significativos para la salud (Garza et al., 2021). Estas dinámicas subrayan la importancia de abordar el estigma del peso desde un enfoque integral que considere tanto los factores psicológicos como los fisiológicos (Zhu et al., 2022)

Por otro lado, la conducta alimentaria está determinada principalmente por patrones socioculturales, creencias sobre los efectos en el cuerpo, el entorno y las emociones, que incluso estas se determinan por los hábitos alimenticios que tuvimos en la infancia, que dan como consecuencia a nuestras actuales prácticas alimentarias (Silva & Gonzáles, 2019).

Emociones acerca de la alimentación y el peso, las diferentes reacciones emocionales tienen efectos significativos a la hora de la ingesta de alimentos el cual provoca que el individuo ingiera una cantidad excesiva de alimentos o viceversa (Allison & Heshka, 1993). Estas investigaciones han abarcado sobre estados emocionales negativos como el miedo o la depresión (Abramson & Wunderlich, 1972); Arnow et al., 1995). Un análisis psicosomático ha demostrado que las personas con TCA consumen o dejan de consumir alimentos, ante las emociones negativas el cual es una conducta aprendida de comportamiento para disminuir el estado desfavorable de las emociones (Kaplan & Kaplan, 1957). Como el comer en exceso en respuesta a emociones negativas, como la ansiedad o irritabilidad es considerado alimentación emocional (Frayn & Knäuper, 2018a)

35 Siguiendo lo anterior, la alimentación emocional se ha visto asociada a las señales internas de hambre y saciedad con una menor conciencia, en parte porque el estrés llega a alterar la capacidad de la persona para ser consciente de las señales internas. Así mismo las personas que no pudieron suprimir su consumo de alimentos, son personas que experimentaron episodios de atracones que tiene relación con el comer emocional. Sin embargo, se ha visto que las personas con un peso normal que comen emocionalmente 4 ingieren una menor cantidad de alimentos en respuesta a emociones negativas que las personas con obesidad o sobrepeso. Es decir, quienes regulan mejor su alimentación consumen menos ante emociones como el miedo o malestar emocional, mientras que quienes no lo hacen tienden a comer en exceso (Frayn et al., 2018).

Desde un punto biológico cada vez que experimentamos emociones desagradables provoca que el cuerpo sufra estrés, el cual genera una liberación de hormonas inhibitoras del deseo de comer, pero se ha observado que experimentar emociones negativas hace que las personas consuman grandes cantidades de alimentos, así mismo, una emoción negativa no es del todo responsable sobre la ingesta más bien cómo afronta la persona ante estas situaciones (Ramos Rosales et al., 2016). El aumento en la ingesta de alimentos es considerado alimentación emocional, para hacer frente a emociones angustiantes. Este patrón de nutrición es una característica de varias psicopatologías relacionadas con la TCA, el sentimiento angustiante provoca atracones en estos individuos (Meule et al., 2018).

Creencias acerca de la alimentación y el peso, se ha revisado varios estudios los cuales señalan que la percepción de la imagen corporal es generada en su mayoría por estereotipos o problemas sociales, que afectan tanto a los adolescentes como adultos (NowaK et al., 2006; Hoyt et al., 2019); así mismo, hace alusión a creencias erróneas, referente al peso y la alimentación que dan consecuencias a conductas de restricción o exceso alimentario (Silva & Gonzáles, 2019). Se puede ver que en los diversos medios de comunicación fomentan estereotipos de belleza irrealizables, creando una presión social que impacta particularmente a los adolescentes y adultos jóvenes. Esta presión promueve la comparación social y favorece comportamientos desordenados de control de peso (Thompson & Stice, 2001). Así mismo, la interiorización de estos ideales poco realistas genera un ciclo de retroalimentación negativa donde los esfuerzos fallidos por lograr intensifican la insatisfacción corporal y potencian conductas restrictivas, incrementando la posibilidad de desarrollar desórdenes alimenticios y perjudicando el bienestar mental de los adolescente y adultos jóvenes en la mayoría de ellos (Aparicio et al., 2019)

Por otro lado, las percepciones o creencias acerca de una "vida saludable" pueden variar significativamente entre diferentes estratos socioeconómicos. Las mujeres con ingresos bajos suelen considerar la salud como la habilidad para llevar una vida cotidiana, y a pesar de no adherirse rigurosamente a las recomendaciones nutricionales, consideran que su alimentación es saludable (Dibsdall et al., 2002). Para muchos de nosotros, una alimentación saludable está más vinculada con la satisfacción personal que con el cumplimiento de normas nutricionales, lo que resalta la importancia de ajustar las acciones de salud a las situaciones y creencias de cada persona (Bukman et al., 2014; Thompson & Stice, 2001).

Así también, las relaciones dentro de la familia manifiestan estas creencias, lo cual se demuestra en una investigación realizada por Fielding & Wang (2017) el cual menciona que los padres de un nivel socioeconómico bajo tienden a considerar la alimentación como un medio para suplir otras carencias,

satisfaciendo los deseos entorno a su alimentación de sus hijos, reforzando su función como cuidadores de ellos. Por otro lado, los padres de un nivel socioeconómico alto emplean la comida como medio educativo, fomentando la moderación y el autocontrol.

Generalmente, los padres ven a los niños como “buenos comedores” al concluir la porción de sus alimentos, sin importar la calidad nutricional de estos, lo que resalta la facilidad para nutrir a los niños lo que puede ser un factor más importante que el valor nutricional (Backett et al., 2006)

Creencias erróneas acerca del control del peso corporal, la autopercepción de una persona no siempre manifiesta la realidad. El peso está influenciado por muchos factores, como la edad, el género, la familia, los compañeros, los medios y el origen étnico (Bhurtun & Jeewon, 2013). La insatisfacción con la imagen corporal, el disgusto por el cuerpo y el desdén pueden contribuir a los efectos negativos del aumento de peso en la salud (Smink et al., 2012). La forma en que percibimos nuestro peso interviene mucho en cómo nos sentimos con nosotros mismos, cuando creemos que tener sobrepeso u obesidad es un reflejo de cualidades negativas que puede dañarnos significativamente en nuestra autoestima (Täuber et al., 2020).

Por otro lado, las redes sociales impactan fuertemente en la imagen corporal y los trastornos alimentarios en adolescentes, al exponerlos a ideales de belleza inalcanzables que generan insatisfacción y baja autoestima (Suhag & Rauniyar, 2024). Sin embargo, no es el tiempo de uso, sino el contenido lo que más influye; la exposición a temas de pérdida de peso se asocia a mayor riesgo. Por ello, es crucial educar a los jóvenes sobre el tipo de contenido que consumen para mitigar los efectos negativos en su salud (Sanzari et al., 2023).

Así mismo, los medios de comunicación juegan un papel crucial en los estereotipos de belleza inalcanzables, lo que provoca una presión social, la comparación y la asimilación de estándares corporales poco realistas (Hoyt et al., 2019; Merino et al., 2024). De esta forma, el conflicto interno entre la percepción corporal real y el ideal puede impactar de manera significativa en la autoestima, favoreciendo la aparición de ansiedad, aislamiento social y conductas alimentarias descontroladas, así como también actividad física compulsiva (Clark et al., 2021).

Además, los ideales y estereotipos de género culturalmente definidos sobre la atracción moldean la autoimagen y la satisfacción corporal, llevando a los individuos a adaptar su autopercepción a las expectativas sociales (Daniel & Bridges, 2013). Por otro lado, el estigma del peso es un factor crucial que se agrava en redes sociales, donde algoritmos sesgados y el anonimato impulsan el contenido discriminatorio; no obstante, movimientos como el "Body Positivity" buscan contrarrestar estos sesgos y promover una imagen corporal más inclusiva (Clark et al., 2021).

Experimentación de emociones agradables al comer, la motivación humana para comer, así como la cantidad, frecuencia y elección del consumo de alimentos, están influenciadas por variables que no están directamente relacionadas con las necesidades fisiológicas ni con el valor nutricional de los alimentos. Cuando las personas hacen referencia a una emoción negativa dan por consecuencia a la ingesta impulsiva; por otro lado, cuando prevalecen las emociones positivas, el aumento de la alimentación les proporciona placer (Desmet & Schifferstein, 2008; Moss et al., 2021). Así mismo, se ha comprobado que una emoción positiva también provoca una mayor ingesta de alimentos no solamente el placer de consumir los alimentos (Meule et al., 2018).

Existen diversas teorías sobre las emociones positivas en relación con la alimentación (Fedorikhin & Patrick, 2010). Por ejemplo, la teoría de la ampliación y el desarrollo donde explica que las emociones positivas ayudan a contrarrestar las tentaciones en alimentos apetecibles (Fredrickson, 2001). De manera similar, la “teoría del mantenimiento del estado de ánimo”, menciona que las emociones positivas ayudan a no ceder a caprichos, puesto que no quieren acabar el sentimiento positivo cediendo (Andrade, 2005). No obstante, investigaciones también ha demostrado que las emociones positivas, de igual forma que las emociones negativas pueden desinhibir la restricción alimentaria. Es decir, el consumo de alimentos puede aumentar

en personas con hábitos alimentarios restringidos incluso cuando experimentan emociones agradables (Cools et al., 1992).

47

Por otro lado, la falta de unanimidad teórica sobre cómo las emociones positivas influyen en la conducta alimentaria, mostrando resultados contradictorios en distintos estudios. En algunas investigaciones se encontraron que las emociones positivas aumentan el consumo de alimentos, sin embargo, en otras la disminuyen o no llegan a tener ningún efecto, así mismo el estilo de alimentación parecen influir en la forma en que las emociones tanto positivas como negativas afectan el consumo de alimentos, la relación entre emociones positivas y conducta varía según las diferencias personales y el contexto emocional (Evers et al., 2013).

50

La importancia que se le otorga al peso corporal, es un asunto altamente ético en el debate público y en la medicina. (Townend, 2009; Flint et al., 2016; Täuber et al., 2018). Las normas sociales dictan que tener bajo peso o un peso "normal" es saludable, y los críticos tratan a las personas con sobrepeso y obesidad como ejemplos vivos de fracaso moral. Un elemento central de la moralidad es que las características personales deseables dictan que el peso debe ajustarse a estándares sociales predeterminados. Así aparecen las cualidades morales del esfuerzo y el autocontrol (Weinert & Weiner, 2001; Täuber et al., 2018). De esta forma la creencia social de que el peso es controlable y que el exceso de peso refleja inmoralidad por falta de esfuerzo y autocontrol es muy común tanto en la población general como en personas que padecen obesidad (Duarte et al., 2014; Täuber et al., 2018).

Varias investigaciones registraron estereotipos dañinos el cual menciona que las personas obesas son perezosas, débiles de voluntad, carecen de autodisciplina y tienen poca fuerza de voluntad el cual hace más difícil que cumplan con los procedimientos para bajar de peso (Puhl & Heuer, 2010). Seguido a ello la importancia del peso y su percepción interpreta el 25% de nuestra autoestima. Esto ha ocasionado que muchas personas sufran por su figura llegando a sentir pena, rabia, ansiedad y asco de sí mismos, evitando muchas actividades (Ramos et al., 2003).

36

1

6

En un estudio realizado en la ciudad de México, denominado características psicométricas llevando como nombre el Cuestionario de Emociones y Creencias acerca de la Alimentación y el Peso (CECAP), en el cual participaron 1833 adolescentes con edades entre 14 y 18 años, 12 jueces expertos en el área de psicología, salud y alimentación presenta valores de confiabilidad y validez de manera adecuada. Muestra una confiabilidad de un alfa de Cronbach (α) adecuado en las 3 diferencias dimensiones, como en creencias erróneas acerca del control del peso corporal ($\alpha=0,90$), experimentación de emociones agradables al comer ($\alpha=0,82$), importancia que se le otorga al peso corporal ($\alpha=0,78$) (Silva & Gonzáles, 2019).

5

6

En España, se validó la Emotional Eating Scale for Children and Adolescents (EES-C) en una muestra de 199 niños y adolescentes de entre 9 y 16 años. Este instrumento, diseñado para evaluar el comer emocional, está conformado por 26 ítems distribuidos en cinco dimensiones —ira, ansiedad, depresión, inquietud e indefensión—, con un formato Likert de 5 puntos (de “nada de deseo de comer” a “deseo muy intenso”). El análisis factorial confirmatorio respaldó el modelo de cinco factores, obteniendo índices de ajuste adecuados (CFI = 0.935; GFI = 0.850; AGFI = 0.816; SRMR = 0.066; RMSEA = 0.067). En cuanto a la confiabilidad, la consistencia interna fue aceptable para cada dimensión ($\alpha = 0.74$ para ira; $\alpha = 0.75$ para ansiedad; $\alpha = 0.64$ para depresión; $\alpha = 0.67$ para inquietud; y $\alpha = 0.60$ para indefensión), con una estabilidad test–retest satisfactoria. La validez concurrente mostró correlaciones moderadas con medidas de actitudes alimentarias y psicopatología, destacando que la ansiedad-rasgo fue el principal predictor del comer emocional (Perpiñá et al., 2011).

40

5

31

Por otro lado, en España se llevó a cabo la adaptación y validación de la Irrational Food Beliefs Scale (IFBS) en 323 estudiantes de secundaria y bachillerato de entre 12 y 20 años (152 mujeres y 171 hombres). Esta escala incluye 57 ítems divididos en dos factores creencias irracionales (41 ítems) y creencias racionales (16 ítems), con un formato Likert de 4 puntos (1 = “muy en desacuerdo” a 4 = “totalmente de acuerdo”). El análisis factorial confirmó su estructura bifactorial, evidenciando una adecuada adecuación

muestral ($KMO = 0.853$; Bartlett $p < .001$). La confiabilidad fue satisfactoria (α total = 0.863; irracional $\alpha = 0.881$; racional $\alpha = 0.779$). La validez de constructo se respaldó mediante correlaciones significativas con IMC, influencia del modelo estético corporal, estrés, afrontamiento, autoestima e indicadores del EDI-2 (Lobera & Bolaños, 2010).

De igual manera, en Barcelona, España se validó el cuestionario de “Validation of a questionnaire on emotional eating for use in cases of obesity; the Emotional Eater Questionnaire (EEQ)” en 354 sujetos de una edad entre 12 a 39 años. Este cuestionario cuenta con 10 ítems en formato Likert (0 = Nunca; 1 = A veces; 2 = Generalmente; 3 = Siempre), distribuidos en tres factores el cual muestran una consistencia interna adecuada: desinhibición $\alpha = 0.773$; tipo de alimentos $\alpha = 0.656$; culpa $\alpha = 0.612$, con una estabilidad test-retest $r=0.70\%$ (Garaulet et al., 2012).

Así mismo en Chile, Del Valle et al. (2024) adaptaron y validaron el Comprehensive Feeding Practices Questionnaire for Adolescents (CFPQ-Teen) en 473 adolescentes de 12 a 16 años. El análisis factorial confirmatorio respaldó un modelo de cuatro factores con 20 ítems (Monitoreo, Control del adolescente, Restricción para control del peso y Modelado parental), mostrando un ajuste aceptable ($RMSEA = 0.080$; $CFI = 0.965$; $TLI = 0.959$). La confiabilidad fue adecuada ($\omega = 0.91$ para Monitoreo; 0.90 para Restricción; 0.83 para Modelado parental; 0.69 para Control del adolescente) y la validez concurrente se evidenció en correlaciones significativas con el Índice de Alimentación Saludable ($p \leq 0.05$). Además, se confirmó la invariancia métrica y escalar por género, sin diferencias significativas entre hombres y mujeres (Del Valle et al., 2024).

Así también en Grecia, la EES-C fue validada en 139 estudiantes de primaria y secundaria de entre 9 y 14 años (54% mujeres), seleccionados de contextos urbanos y rurales. Esta versión mantiene 26 ítems en formato Likert de 5 puntos (1 = “sin deseo” a 5 = “deseo abrumador”), distribuidos en tres factores: depresión (10 ítems), sentirse inquieto (9 ítems) e ira/ansiedad (7 ítems). El análisis factorial exploratorio explicó el 47.67% de la varianza total, con indicadores de adecuación muestral satisfactorios ($KMO = 0.869$; Bartlett $p < .001$). La confiabilidad fue elevada (α global = 0.917; depresión $\alpha = 0.851$; sentirse inquieto $\alpha = 0.836$; ira/ansiedad $\alpha = 0.805$) (Kalogiratou et al., 2019).

Asimismo, en Turquía se llevó a cabo la validación de la Emotional Eating Scale Adapted for Use in Children and Adolescents (EES-C) en una muestra de 576 niños y adolescentes. El instrumento, conformado por tres subescalas, evidenció una consistencia interna elevada, alcanzando un $\alpha = 0.90$ para la escala total y valores de 0.86, 0.76 y 0.71 en sus dimensiones específicas. En cuanto a la estructura factorial, el análisis confirmatorio corroboró un ajuste adecuado con índices satisfactorios ($RMSEA = 0.051$; $GFI = 0.91$; $CFI = 0.97$), el cual confirma una validez y confiabilidad (Bektas et al., 2016).

Tras todo lo anterior mencionado las bondades del instrumento que se pretende adaptar al contexto peruano, no se centra en las patologías de TCA, como muchos otros instrumentos lo realizan; si no, lo que se busca con este instrumento es indagar las creencias y emociones tanto positivas y negativas sobre la alimentación y el peso que muchas veces son el detonante de los TCA, que tienen un mayor impacto en los adolescentes y adultos jóvenes, facilitando la intervención temprana de dicha problemática (Silva & Gonzáles, 2019). Por ello la investigación tiene como objetivo general Adaptar y analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Emociones y Creencias acerca de la Alimentación y el Peso (CECAP) al contexto peruano y analizar la validez y confiabilidad en jóvenes de la región de Puno; así mismo, tiene como objetivos específicos determinar la validez de contenido, constructo, la confiabilidad y la invarianza métrica del cuestionario de emociones y creencias acerca de la alimentación y el peso (CECAP) en jóvenes de la región de Puno.

2. Materiales y Métodos

La investigación es de naturaleza psicométrica, centrada en analizar las propiedades psicométricas del instrumento mediante la aplicación, análisis de puntajes e interpretación de resultados. Así mismo, describe un diseño no experimental, ya que no implica la manipulación de variables, y corresponde a un corte transversal, ya que busca recopilar y analizar datos de un sector de la población en un momento específico (Hancock et al., 2018).

2.1. Participantes

El instrumento adaptado en el contexto peruano fue el Cuestionario de emociones y creencias acerca de la alimentación y el peso (CECAP) dicho cuestionario es origen de la ciudad de México y fue creado por Silva & Gonzáles (2019), este instrumento permite comprender mejor los motivos que subyacen a la sobre o sub ingesta en adolescentes (14 a 18 años), quienes podrían estar basando sus patrones de alimentación en creencias erróneas o cuya conducta alimentaria pudiera presentarse como una forma equivocada de regulación emocional. Originalmente este instrumento está conformado por tres dimensiones y por 16 ítems compuesto por la escala Likert (Nunca = 1, Algunas veces = 2, Con frecuencia = 3, Siempre = 4). El instrumento muestra evidencias a validez que fueron, se ha encontrado adecuados índices de bondad de ajuste (CFI = 0.973, RMSEA = 0.075); así también, la confiabilidad de un alfa de cronbach (α) adecuado en las 3 diferentes dimensiones, como en creencias erróneas acerca del control del peso corporal ($\alpha=0,90$), experimentación de emociones agradables al comer ($\alpha=0,82$), importancia que se le otorga al peso corporal ($\alpha=0,78$) (Silva & Gonzáles, 2019).

2.2. Análisis de datos

Para determinar la validez basada en el contenido, se usó la fórmula de Penfiel & Giacobbi (2004 como se citó en Ventura- León, 2022) al 95% de confianza bajo un criterio conservador (Charter, 2004 como se citó en Merino-Soto & Livia-Segovia, 2009) que exige que los intervalos de confianza inferiores sean mayores de 0.7; en cuanto al análisis factorial exploratorio y confirmatorio se optó por dividir la data en sub-muestras equivalentes de 1036 sujetos para cada análisis. El análisis factorial exploratorio exige el estudio de la linealidad, normalidad y multicolinealidad (Pérez & Medrano, 2010) las mismas que se comprobaron usando matriz de correlaciones policóricas (Figura 1). No obstante, para la normalidad se usó la recomendación de Ferrando & Anguiano-Carrasco (2010 como se citó en Dominguez-Lara, 2025) para comprobar la normalidad multivariada, dicho análisis emitió un valor de inferior al 0.05 que demuestra no normalidad, dicho resultado junto a la naturaleza ordinal de los ítems nos invitaron a usar mínimos cuadrados ordinarios como método de factorización. En cuanto a los hallazgos del AFC de trabajaron con el estimador WLSMV usando el software Rstudio con el paquete Lavaan, así mismo se optó por un método de rotación oblicua con índices de ajuste como CFI>0.95; GFI>0.93; TLI>0.90, RMSEA<0.05, SRMR<0.08 (Jordan-Muñíos, 2021). Además de ello, se optó con la confiabilidad por consistencia interna usando exclusivamente Omega de McDonal por ser un análisis de confiabilidad por consistencia interna menos sensible a la cantidad de ítems (Ventura-León & Peña-Calero, 2021). Aunado a ello, se optó por someter el test a procesos de invarianza métrica por CFA así como determinar baremos para la interpretación de la prueba en base a la percentiles.

7

3. Resultados y Discusión

3.1. Resultados

Análisis sociodemográfico

En este estudio participaron 2 072 adolescentes de entre 14 y 17 años, siendo ligeramente mayor la presencia de varones (55,5%, n = 1 149) en comparación con las mujeres (44,5%, n = 923). Más de la mitad tenía entre 14 y 15 años (59,9%, n = 1 241) y una buena parte cursaba el tercer año de secundaria (36,3%). La mayoría provenía de instituciones educativas públicas (84,5%, n = 1 751) y vivía junto a ambos padres (77,5%, n = 1 605), lo que sugiere un contexto familiar mayormente estable. En cuanto a su lugar de residencia, casi tres de cada cuatro adolescentes vivían en la ciudad de Juliaca (73,7%, n = 1 527), lo que refleja una fuerte concentración urbana de la muestra.

17

Tabla 1

Características sociodemográficas de los participantes (N = 2 072)

Categoría	F	%
Edad		
14–15 años	1241	59.9
16–17 años	831	40.1
Sexo		
Masculino	1149	55.5
Femenino	923	44.5
Grado		
3.º	752	36.3
4.º	677	32.7
5.º	643	31.0
Tipo de institución educativa		
Pública	1751	84.5
Privada	321	15.5
Vive con		
Ambos padres	1605	77.5
Madre soltera	332	16.0
Padre solo	69	3.3
Otro familiar	66	3.2
Lugar de residencia		
Juliaca	1527	73.7
Puno	545	26.3

39

42

Nota. F = frecuencia; % = porcentaje. Los porcentajes han sido redondeados a un decimal, por lo que no pueden sumar exactamente 100%.

14

Evidencias de validez basada en el contenido

La tabla 2 muestra los índices de validez basadas en el contenido del instrumento basado en 16 ítems. Se encontró que el 93.75% de los ítems (15 ítems) demostramos ser claros, importantes para evaluar el constructo y pertinentes en la dimensión correcta, ya que los intervalos inferiores (Low) se encuentran por encima del 0.70 requeridos por un criterio más conservador (Charter, 2004 como se citó en Ventura-León, 2022), no obstante, el ítem 2 demostró un intervalo igual a 0.6 en el criterio relevancia. Otros detalles más específicos identificaron a los ítems 10 y 15 con intervalos limítrofes a 0.7 en los criterios relevancia y representatividad y sólo al ítem 16 en el criterio relevancia y claridad, mientras que los ítems 7, 12,13 presentaron índices limítrofes de 0.71 solo en el criterio claridad.

Tabla 2

Coefficientes V de Aiken (IC 95%, n=8)

Ítem	Relevancia		Representatividad		Claridad	
	X(DE)	V(Low-Up)	X(DE)	V(Low-Up)	X(DE)	V(Low-Up)
1	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)
2*	2.43(0.79)	0.81(0.6-0.92)	2.71(0.49)	0.9(0.71-0.97)	2.43(0.79)	0.81(0.6-0.92)
3	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)
4	3(0)	1(0.85-1)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	3(0)	1(0.85-1)
5	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)
6	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)
7	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	3(0)	1(0.85-1)	2.71(0.49)	0.9(0.71-0.97)
8	3(0)	1(0.85-1)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	3(0)	1(0.85-1)
9	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	3(0)	1(0.85-1)
10	2.71(0.49)	0.9(0.71-0.97)	2.71(0.49)	0.9(0.71-0.97)	3(0)	1(0.85-1)
11	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)
12	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	2.71(0.49)	0.9(0.71-0.97)
13	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	2.71(0.49)	0.9(0.71-0.97)
14	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)
15	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	2.71(0.49)	0.9(0.71-0.97)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)
16	2.71(0.49)	0.9(0.71-0.97)	2.86(0.38)	0.95(0.77-0.99)	2.71(0.49)	0.9(0.71-0.97)

51

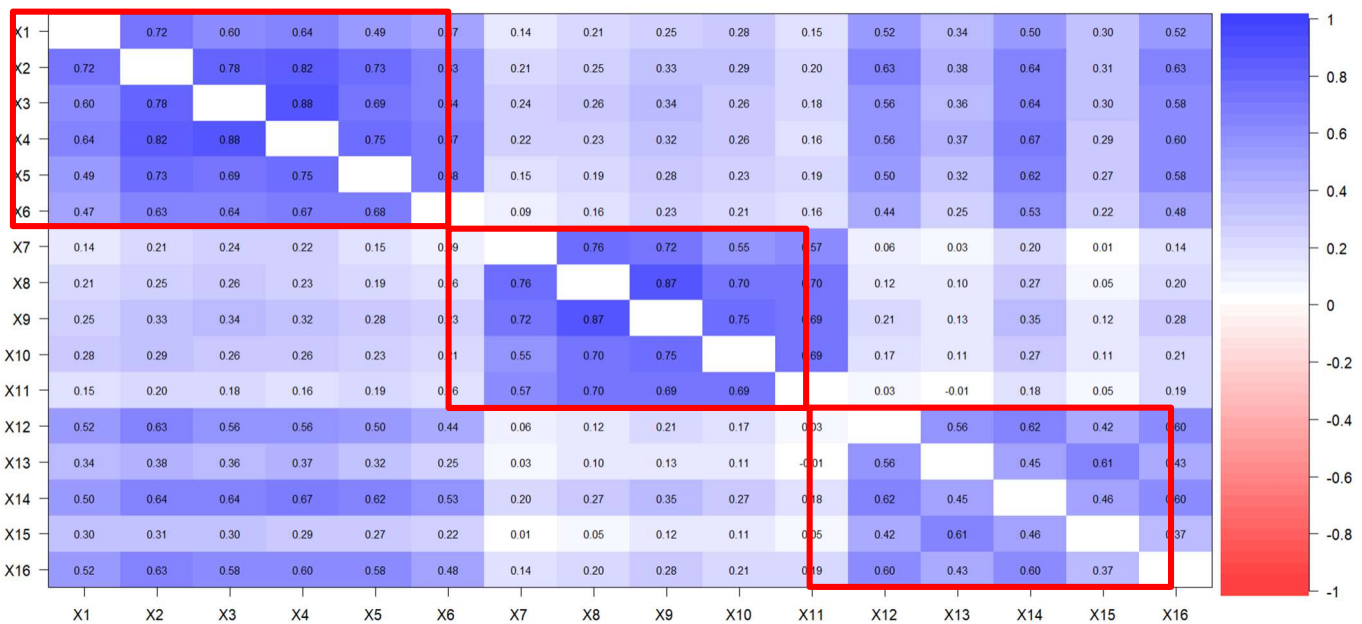
Nota. X es la abreviatura de la media, DE es desviación estándar, V es el coeficiente V de Aiken, Low – Up son intervalos de confianza inferior y superior respectivamente.

Evidencia de validez basada en el constructo

La figura 1 es un mapa de calor basada en la matriz policórica de los 16 ítems. Se demuestra que los ítems del 1 al 6 correlacionaron mejor con coeficientes que oscilan entre 0.47 a 0.88, la segunda zona significativamente correlacionada se encuentra entre los ítems 7 al 11 con coeficientes de correlación entre 0.55 a 0.76 mientras que la tercera zona entre los ítems 12 al 16 mostraron correlaciones entre 0.37 a 0.61, lo que evidencia una esperada agrupación de ítems por cada factor muy similar a lo esperado teóricamente, no obstante, los ítems 12,14 y 16 mostraron correlaciones entre 0.44 a 0.67 con los ítems del primer factor, agrupación no previsible estadísticamente.

Matriz policórica

Danely Mamani ^a, Winston Flores ^a, Meljhi Choquecahua ^a/EP. Psicología



Nota. Los cuadrantes en rojo indican la agrupación esperada desde en enfoque teórico, no representa un análisis adyacente a la matriz policórica, el valor cercano a 1 se presenta de color azul mientras que el rojo al -1 y un color tenue o blanco representa coeficientes ínfimos.

24 Análisis factorial exploratorio

13 El análisis factorial exploratorio obtenido a partir de los primeros 50% de los encuestados dio como resultado una solución factorial de 3 dimensiones con un KMO de 0.903 con prueba de esfericidad de Bartlett de 0.000, esta solución logró explicar el 56.7% de la varianza con los 16 ítems muy similares a la matriz policórica y teórica donde el factor 1 se conformó por los ítems 1 al 6, el factor 2 por lo ítems 7 al 11, el factor 3 por los ítems 13 y 15 ya que los ítems 12, 14 y 16 mostraron cargas más altas dentro del factor 1, al verificar las cargas superiores a 0.2 se encontró que estos ítems saturan el F3 con cargas de 0.357, 0.270 y 0.229 respectivamente.

Tabla 3

2 Cargas de los Factores

		Factor 1	Factor 2	Factor 3	Unicidad
1	1.Pienso que todos los alimentos engordan.	0.547			0.611
	2.Pienso que, haga lo que haga, engordo.	0.818			0.313
	3.Pienso que, aunque no como, engordo.	0.845			0.316
1	4.Pienso que, aunque como poco, engordo.	0.895			0.245
	5.Pienso que tiendo a ganar peso con mayor facilidad que otros.	0.800			0.366
	6.Aunque coma saludablemente, gano peso.	0.717			0.547
	7.Comer es un placer.		0.698		0.516
	8.Comer me hace feliz.		0.871		0.256
	9.Disfruto comer.		0.858		0.249
	10.Las horas de la comida son momentos agradables.		0.748		0.430

	Factor 1	Factor 2	Factor 3	Unicidad
11.Comer me hace sentir tranquilo(a).		0.677		0.537
12.Pienso que engordar es lo peor que me podrá pasar.	0.462		0.357	0.510
13.Pienso que el peso de las personas es importante.			0.717	0.490
14.Cuando como de más, me siento culpable.	0.537		0.270	0.488
15.Me fijo en el peso de las personas.			0.682	0.536
16.Creo que deberá hacer una dieta.	0.542		0.229	0.526

Nota. El método de rotación aplicado es oblimin.

Análisis factorial confirmatorio

La tabla 4 presenta los índices de ajuste de modelo obtenidos por AFC usando modelos de ecuaciones estructurales. El modelo 1 procesado por rotación oblicua demostró esperados índices de ajuste de modelo, sin embargo al observar las cargas factoriales y residuos por ítem (ver figura 2-a) encontramos que el ítem 15 alcanzó un residuo de 0.72, al excluirlo generamos un segundo modelo con mejores índices (TLI=0.995, CFI=0.996, GFI=0.996, NFI=0.995, SRMR=0.046 y RMSEA=0.051), no obstante, encontramos que el ítem 13 demostró un residuo de 0.71 (ver figura 2-b) lo que nos invitó a excluir el ítem 13 generando un tercer modelo con índices de ajuste esperados. A pesar de esto, el modelo 2 se presenta como el más adecuado, decisión que se discute más adelante.

Tabla 4

Índices de ajuste por CFA

Modelo	TLI	CFI	GFI	NFI	SRMR	RMSEA	IC90% RMSEA
Modelo 1	0.992	0.993	0.993	0.991	0.056	0.065	0.060-0.071
Modelo 2*	0.995	0.996	0.996	0.995	0.046	0.051	0.045-0.057
Modelo 3	0.997	0.997	0.997	0.996	0.042	0.047	0.040-0.054

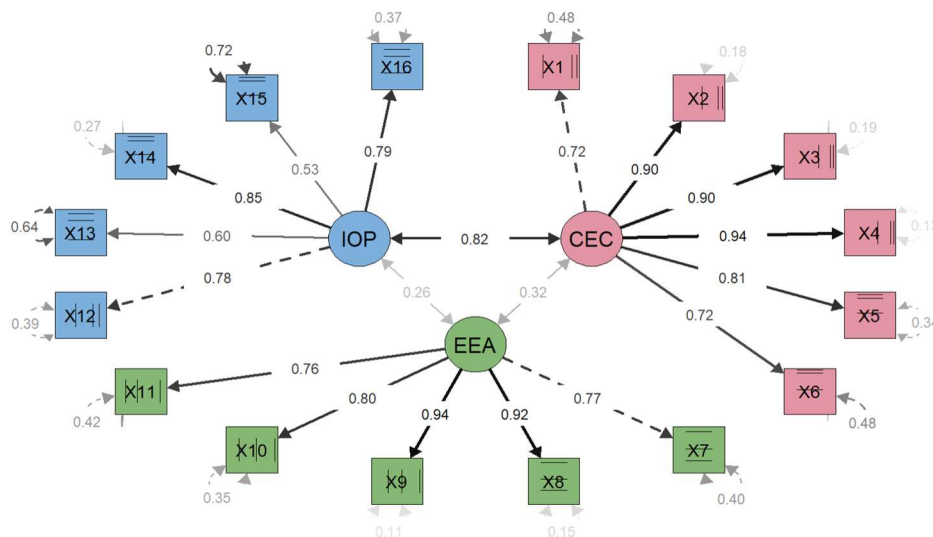
Nota. El modelo 1 se procesa con una estructura basada en 3 dimensiones con 16 ítems, el modelo 2 tiene 3 dimensiones con 15 ítems ya que se excluye al ítem 15, el modelo 3 tiene 3 dimensiones sin los ítems 13 y 15. Todos los modelos se procesaron con rotación oblicua. (*) se trata del modelo elegido como adecuado.

Figura 2

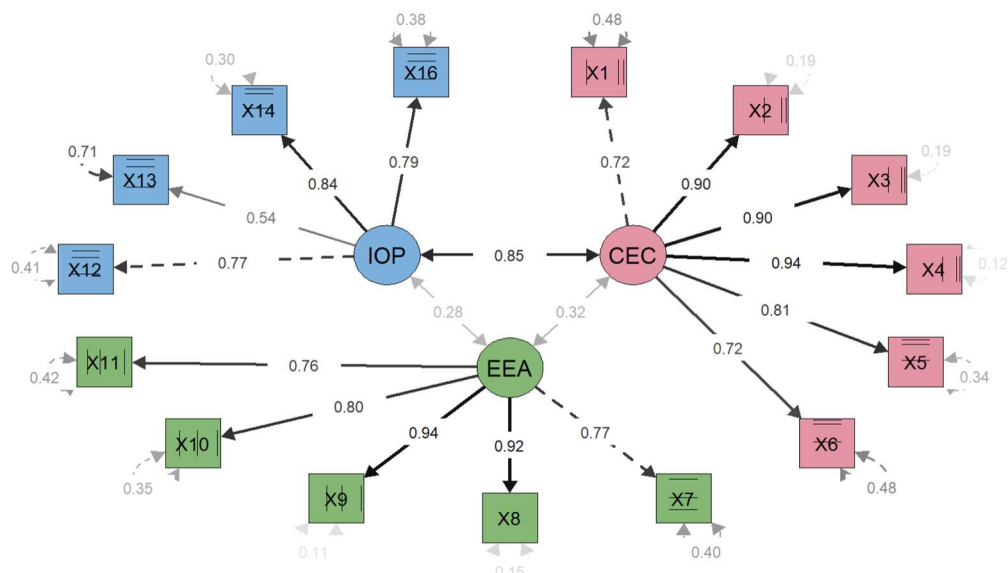
Semplot de los modelos 1 y 2

a)

Danely Mamani ^a, Winston Flores ^a, Meljhi Choquecahua ^a/EP. Psicología



b)



Invarianza métrica

La prueba de invarianza métrica según el género y edad evidencian que ΔCFI , ΔTLI , $\Delta SRMR$ y $\Delta RMSEA$ no sobrepasan 0.01 entre cada método de contraste, esto indica que la escala es equivalente entre varones y mujeres, así como por edades entre 14 a 15 y 16 a 17 años.

Tabla 5

Invarianza métrica por género (Masculino=552, Femenino=484) y por edades (14 a 15 años = 622, 16 a 17 años=414)

	CFI	TLI	SRMR	RMSEA	ΔCFI	ΔTLI	$\Delta SRMR$	$\Delta RMSEA$
Configural	0.996	0.996	0.053	0.050				
Métrico	0.995	0.994	0.058	0.058	0.001	0.002	0.005	0.008

Escalar	0.996	0.996	0.053	0.047	0.001	0.002	0.005	0.011
Estricto	0.996	0.996	0.053	0.047	0.000	0.000	0.000	0.000
	CFI	TLI	SRMR	RMSEA	Δ CFI	Δ TLI	Δ SRMR	Δ RMSEA
Configural	0.997	0.996	0.053	0.050				
Métrico	0.996	0.996	0.055	0.051	-0.001	0.000	0.002	0.001
Estricto	0.996	0.997	0.054	0.046	0.000	0.000	0.000	0.000

4

Confiabilidad por consistencia interna

Se aplicó el coeficiente omega de McDonal unidimensional con intervalos de confianza al 95% demostrando que la primera dimensión denominada “Creencias erróneas acerca del control del peso corporal” alcanzó un coeficiente omega de $\omega = 0.889$ con intervalos de confianza entre 0.878 a 0.899; en cuanto a la dimensión “Experimentación de emociones agradables al comer” se identificó una consistencia de $\omega = 0.895$ con intervalos de 0.885 a 0.905 y la dimensión “Importancia que se le otorga al peso corporal” de $\omega = 0.776$ con intervalos de confianza de 0.754 a 0.798.

Tabla 6

Confiabilidad por consistencia interna por factor

Factor	Omega de McDonal
Creencias erróneas acerca del control del peso corporal	0.889 [IC95% 0.878 - 0.899]
Experimentación de emociones agradables al comer	0.895 [IC95% 0.885 a 0.905]
Importancia que se le otorga al peso corporal	0.776 [IC95% 0.754 a 0.798]

1

4. Discusión

3

6

El presente estudio tuvo como objetivo adaptar y validar el Adaptación del cuestionario de emociones y creencias acerca de la alimentación y el peso (CECAP) en jóvenes de la región de Puno, considerando el creciente riesgo de trastornos de conducta alimentaria (TCA) en esta población. En el país, se estima que el 5 % de los adolescentes presenta algún tipo de TCA, lo que evidencia la necesidad de contar con herramientas adecuadas para su detección (EsSalud, 2022). El CECAP busca evaluar emociones y creencias vinculadas a la alimentación, variables que, según investigaciones previas, están asociadas al desarrollo de conductas alimentarias desadaptativas (Frayn & Knäuper, 2018b; Köster & Mojet, 2015).

2

En este estudio, se buscó asegurar que el CECAP adaptado al contexto peruano realmente mida lo que se propone, por lo que se evaluó su validez basada en el contenido. Para ello, se utilizó el coeficiente V de Aiken, poniendo especial atención en que los ítems fueran claros, relevantes y representativos. Diversos autores, como Charter (2003) y Ventura - León, (2022), sugieren que el umbral de 0.70 para V de Aiken es adecuado para validar la calidad de los ítems durante la adaptación transcultural. Por ello, la revisión individual de ítems con valores limítrofes asegura no solo el cumplimiento de estándares estadísticos, sino también la pertinencia cultural y conceptual del instrumento, fortaleciendo su utilidad práctica en la población peruana (Charter, 2003; Ventura-León, 2022)

Complementando este análisis, también se evaluó la validez basada en el constructo del CECAP, utilizando la matriz policórica, una técnica especialmente recomendada para examinar la estructura interna de escalas tipo Likert (Holgado-Tello et al., 2010; Zanette et al., 2021). Los resultados revelaron tres agrupaciones claras de ítems que respaldan la estructura teórica original del instrumento, lo que sugiere que la adaptación al contexto peruano ha sido adecuada (Silva & Gonzáles, 2019). No obstante, algunas

correlaciones entre grupos de ítems distintos podrían estar reflejando particularidades culturales o dimensiones compartidas, algo común en procesos de adaptación transcultural (Unikel et al., 2004). En conjunto, estos hallazgos refuerzan la validez del constructo y abren la puerta a futuros estudios confirmatorios que permitan seguir afinando la estructura del instrumento en distintos contextos (Flora & Curran, 2004).

En cuanto los hallazgos obtenidos en el Análisis Factorial Exploratorio (AFE) evidenciaron una estructura tridimensional adecuada, sustentada por un índice de adecuación muestral KMO de 0.903 y una prueba de esfericidad de Bartlett significativa lo que respalda la pertinencia del análisis y la adecuación de los datos para la reducción factorial (Pizarro Romero & Martínez Mora, 2020). Así mismo, se utilizó también el método de estimación de mínimos cuadrados no ponderados (ULS) sobre la matriz de correlaciones policóricas, el cual es recomendado para variables ordinales como Likert (Holgado Tello et al., 2010; Kiwanuka et al., 2022).

De este modo, se realizó el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), el cual muestra índices de ajuste obtenido (CFI = 0.979, TLI = 0.975, RMSEA = 0.058, SRMR = 0.057) se encuentran dentro de los rangos adecuados, lo que indica que el modelo presenta un buen ajuste (Murray et al., 2020). Así también, en comparación al instrumento original muestra resultados favorables, lo que sugiere que la estructura el instrumento es funcional en ambos contextos culturales (Silva & Gonzáles, 2019).

En cuanto a las modificaciones del instrumento, se optó por la eliminación del ítem 15 (“Me fijo en el peso de las personas”), debido a que presentó un residuo estandarizado de 0.72. Aunque el valor no supera el umbral ya establecido para ser considerado un mal ajuste local (+2.5), sí refleja una discrepancia resaltante el cual sugiere una inconsistencia entre el modelo teórico y los datos obtenidos (Goretzko et al., 2024). No solo resalta la consideración estadística, el ítem no reflejaba adecuadamente la intención evaluativa de la dimensión “Importancia que se le otorga al peso corporal”, ya que hace referencia a una observación externa del peso ajeno, mientras que los demás ítems de la dimensión se enfocan en creencias internalizadas y autorreferencias acerca del propio peso, aspecto fundamental en la construcción de la autoimagen corporal (Silva & Gonzáles, 2019). Por otro lado, según Ramos et al. (2003), detalla que la percepción del peso corporal tiene relación estrechamente con la autoestima y las emociones hacia uno mismo, y no con actitudes evaluativas hacia las demás personas como hace referencia este ítem. En este sentido, aunque el ítem 13 (“Pienso que el peso de las personas es importante”), presento un residuo de 0.71, fue conservado debido a que mantiene mejor ajuste teórico con la dimensión relacionada al valor asignado al peso corporal en la experiencia personal (Goretzko et al., 2024). Además, resaltar que se respetó el criterio técnico que recomienda mantener un mínimo de cuatro ítems por factor para asegurar estabilidad en la estimación del constructo y un modelo con mayor consistencia estructural (Lloret et al., 2014).

Así mismo, para comprobar que el CECAP funciona de manera consistente entre diferentes grupos, se realizó un análisis de invarianza métrica. Los resultados mostraron que la estructura del instrumento se mantiene estable tanto en función del género como de la edad, en adolescentes de la región de Puno. El modelo de tres dimensiones y 15 ítems presentó indicadores estadísticos muy satisfactorios (CFI = 0.996, TLI = 0.995, RMSEA = 0.051 y SRMR = 0.046), y los cambios observados entre los modelos configural, métrico, escalar y estricto fueron mínimos, cumpliendo con los estándares propuestos por Chen, (2007).

Estos hallazgos coinciden con investigaciones que han confirmado la estabilidad factorial de instrumentos similares en adolescentes. (Perpiñá et al., 2011) validaron la Emotional Eating Scale for Children and Adolescents, confirmando su estructura mediante análisis factorial confirmatorio. De forma similar, (Lobera & Bolaños, 2010) adaptaron la versión española de la Irrational Food Beliefs Scale, identificando dimensiones bien definidas y adecuados indicadores de validez. En conjunto, estos resultados refuerzan la solidez del CECAP como una herramienta útil y confiable para comparar creencias y emociones relacionadas con la alimentación y el peso entre diversos subgrupos, sin que los resultados se vean afectados por sesgos de interpretación.

21

Finalmente, la confiabilidad del instrumento CECAP fue evaluada mediante el coeficiente omega de McDonald, obteniendo valores sólidos en cada dimensión: “Creencias erróneas acerca del control del peso corporal” ($\omega = 0.889$, IC 95 % = 0.878–0.899), “Emociones agradables al comer” ($\omega = 0.895$, IC 95 % = 0.885–0.905) e “Importancia otorgada al peso corporal” ($\omega = 0.776$, IC 95 % = 0.754–0.798), todos por encima del umbral recomendado (≥ 0.70). Estos resultados concuerdan con estudios internacionales recientes: en Grecia, (Kalogiratos et al., 2019) validaron la EES-C obteniendo una confiabilidad interna muy alta ($\alpha = 0.917$); en España, (Lobera & Bolaños, 2010) adaptaron una escala sobre creencias irracionales alimentarias en adolescentes, reportando buena consistencia interna y estructura factorial clara. En conjunto, estas evidencias respaldan robustamente la fiabilidad del CECAP en adolescentes, situándolo como una herramienta adecuada para evaluar creencias y emociones sobre alimentación y peso. Si bien los estudios previos usaron el alfa de Cronbach, se optó por utilizar el omega de McDonald, ya que ofrece estimaciones más precisas cuando existen cargas factoriales desiguales o estructuras multidimensionales. Tal como lo argumenta (Ventura-León, 2022), el alfa de Cronbach puede generar estimaciones poco fiables, por lo que se recomienda el uso del omega como una alternativa más sólida y actualizada.

2

11

Por último, mencionar una de las principales limitaciones del estudio fue el uso de una muestra no probabilística, lo que restringe la posibilidad de generalizar los resultados a toda la población adolescente. Asimismo, la técnica de recolección de datos mediante autoinforme pudo haber generado respuestas influenciadas por la deseabilidad social; sin embargo, se buscó mitigar este efecto sensibilizando previamente a los participantes sobre la importancia de la honestidad en sus respuestas. Finalmente, la aplicación del cuestionario se centró únicamente en adolescentes de determinadas instituciones educativas de Puno y Juliaca, por lo que los hallazgos podrían no representar la diversidad cultural, lingüística y socioeconómica presente en otras regiones del país. Por ello, se recomienda que en futuras investigaciones se utilice una muestra más amplia y representativa, que permita obtener resultados que reflejen con mayor precisión la diversidad cultural, lingüística y socioeconómica de otras provincias o regiones del país.

30

15

5. Conclusiones

Los resultados del estudio respaldan el uso del CECAP como herramienta fiable para evaluar creencias y emociones alimentarias en adolescentes de los Andes peruanos. Su utilidad en entornos educativos y de bienestar mental señala un potencial en la detección y prevención de comportamientos relacionados con la alimentación. Para investigaciones futuras, se insta a aumentar las muestras y contemplar variables extras, como el contexto financiero, para una apreciación más completa del rol que juegan estas creencias y sentimientos en la salud de los jóvenes peruanos.

5

Referencias bibliográficas

- Abramson, E. E., & Wunderlich, R. A. (1972). Anxiety, fear and eating: A test of the psychosomatic concept of obesity. *Journal of Abnormal Psychology*, 79(3), 317–321. <https://doi.org/10.1037/h0033200>
- Allison, D. B., & Heshka, S. (1993). Emotion and eating in obesity? A critical analysis. *International Journal of Eating Disorders*, 13(3), 289–295. [https://doi.org/10.1002/1098-108X\(199304\)13:3<289::AID-EAT2260130307>3.0.CO;2-X](https://doi.org/10.1002/1098-108X(199304)13:3<289::AID-EAT2260130307>3.0.CO;2-X)
- Andrade, E. B. (2005). Behavioral consequences of affect: Combining evaluative and regulatory mechanisms. *Journal of Consumer Research*, 32(3), 355–362. <https://doi.org/10.1086/497546>
- Aparicio-Martínez, P., Perea-Moreno, A. J., Martínez-Jiménez, M. P., Redel-Macías, M. D., Pagliari, C., & Vaquero-Abellan, M. (2019). Social media, thin-ideal, body dissatisfaction and disordered eating attitudes: An exploratory analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(21), 4177. <https://doi.org/10.3390/ijerph16214177>

- Arnou, B., Kenardy, J., & Agras, W. S. (1995). *The Emotional Eating Scale: The Development of a Measure to Assess Coping with Negative Affect by Eating*. [https://doi.org/https://doi.org/10.1002/1098-108X\(199507\)18:1%3C79::AID-EAT2260180109%3E3.0.CO;2-V](https://doi.org/https://doi.org/10.1002/1098-108X(199507)18:1%3C79::AID-EAT2260180109%3E3.0.CO;2-V)
- Backett-Milburn, K. C., Wills, W. J., Gregory, S., & Lawton, J. (2006). Making sense of eating, weight and risk in the early teenage years: Views and concerns of parents in poorer socio-economic circumstances. *Social Science and Medicine*, 63(3), 624–635. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2006.02.011>
- Backholer, K., Gupta, A., Zorbas, C., Bennett, R., Huse, O., Chung, A., Isaacs, A., Golds, G., Kelly, B., & Peeters, A. (2020). Differential exposure to, and potential impact of, unhealthy advertising to children by socio-economic and ethnic groups: A systematic review of the evidence. In *Obesity Reviews* (Vol. 22, Issue 3). Blackwell Publishing Ltd. <https://doi.org/10.1111/obr.13144>
- Bektas, M., Bektas, I., Selekoğlu, Y., Kudubes, A. A., Altan, S. S., & Ayar, D. (2016). Psychometric properties of the Turkish version of the Emotional Eating Scale for children and adolescents. *Eating Behaviors*, 22, 217–221. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2016.06.021>
- Bhurlun, D. D., & Jeewon, R. (2013). Body Weight Perception and Weight Control Practices among Teenagers. *ISRN Nutrition*, 2013, 1–6. <https://doi.org/10.5402/2013/395125>
- Bukman, A. J., Teuscher, D., Feskens, E. J. M., Van Baak, M. A., Meershoek, A., & Renes, R. J. (2014). *Perceptions on healthy eating, physical activity and lifestyle advice: opportunities for adapting lifestyle interventions to individuals with low socioeconomic status*. <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/14/1036>
- Charter, R. A. (2003). A breakdown of reliability coefficients by test type and reliability method, and the clinical implications of low reliability. *Journal of General Psychology*, 130(3), 290–304. <https://doi.org/10.1080/00221300309601160>
- Chen, F. F. (2007). Sensitivity of goodness of fit indexes to lack of measurement invariance. *Structural Equation Modeling*, 14(3), 464–504. <https://doi.org/10.1080/10705510701301834>
- Clark, O., Lee, M. M., Jingree, M. L., O'Dwyer, E., Yue, Y., Marrero, A., Tamez, M., Bhupathiraju, S. N., & Mattei, J. (2021). Weight Stigma and Social Media: Evidence and Public Health Solutions. *Frontiers in Nutrition*, 8. <https://doi.org/10.3389/fnut.2021.739056>
- Cools, J., Schotte, D. E., & McNally, R. J. (1992). Emotional Arousal and Overeating in Restrained Eaters. In *Journal of Abnormal Psychology* (Vol. 101, Issue 2). [https://doi.org/0021-843X/92/\\$3.00](https://doi.org/0021-843X/92/$3.00)
- Daniel, S., & Bridges, S. K. (2013). The relationships among body image, masculinity, and sexual satisfaction in men. *Psychology of Men & Masculinity*, 14(4), 345–351. <https://doi.org/10.1037/a0029154>
- Del Valle, C., Miranda, H., Orellana, L., Grunet, K. G., Adasme-Berrios, C., & Schnettler, B. (2024). Children's perception of food parenting practices: adaptation and validation of the comprehensive feeding practices questionnaire in Chilean adolescents. *Frontiers in Public Health*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2024.1343623>
- Desmet, P. M. A., & Schifferstein, H. N. J. (2008). Sources of positive and negative emotions in food experience. *Appetite*, 50(2–3), 290–301. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2007.08.003>
- Diario oficial El Peruano. (2021). *EsSalud alerta sobre aumento de casos de trastornos alimentarios en adolescentes desde los 11 años*. Diario Oficial Del Bicentenario El Peruano. <https://elperuano.pe/noticia/126450-essalud-alerta-sobre-aumento-de-casos-de-trastornos-alimentarios-en-adolescentes-desde-los-11-anos>
- Dibsdall, L. A., Lambert, N., & Frewer, L. J. (2002). Using Interpretative Phenomenology to Understand the Food-Related Experiences and Beliefs of a Select Group of Low-Income UK Women. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 34(6), 298–309. [https://doi.org/10.1016/s1499-4046\(06\)60112-7](https://doi.org/10.1016/s1499-4046(06)60112-7)
- Dominguez-Lara, S. (2025). Una guía amigable de psicometría: análisis factorial exploratorio. *Liberabit. Revista Peruana de Psicología*, 31(1), e963. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2025.v31n1.963>
- Duarte, C., Pinto-Gouveia, J., & Ferreira, C. (2014). Escaping from body image shame and harsh self-criticism: Exploration of underlying mechanisms of binge eating. *Eating Behaviors*, 15(4), 638–643. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2014.08.025>
- Evers, C., Adriaanse, M., de Ridder, D. T. D., & de Witt Huberts, J. C. (2013). Good mood food. Positive emotion as a neglected trigger for food intake. *Appetite*, 68, 1–7. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2013.04.007>
- Fedorikhin, A., & Patrick, V. M. (2010). Positive Mood and Resistance to Temptation: The Interfering Influence of Elevated Arousal. *Journal of Consumer Research*, 37(4), 698–711. <https://doi.org/10.1086/655665>
- Fielding Singh, P., & Wang, J. (2017). Table talk: How mothers and adolescents across socioeconomic status discuss food. *Social Science & Medicine*, 187, 49–57. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2017.06.016>
- Flint, S. W., Hudson, J., & Lavalley, D. (2016). *The Portrayal of Obesity in UK National Newspapers*. <https://doi.org/10.1037/sah0000013>
- Flora, D. B., & Curran, P. J. (2004). Supplemental Material for An Empirical Evaluation of Alternative Methods of Estimation for Confirmatory Factor Analysis With Ordinal Data. *Psychological Methods*. <https://doi.org/10.1037/1082-989x.9.4.466.supp>
- Frayn, M., & Knäuper, B. (2018a). Emotional Eating and Weight in Adults: a Review. *Current Psychology*, 37(4), 924–933. <https://doi.org/10.1007/s12144-017-9577-9>
- Frayn, M., & Knäuper, B. (2018b). Emotional Eating and Weight in Adults: a Review. *Current Psychology*, 37(4), 924–933. <https://doi.org/10.1007/s12144-017-9577-9>
- Frayn, M., Livshits, S., & Knäuper, B. (2018). Emotional eating and weight regulation: A qualitative study of compensatory behaviors and concerns. *Journal of Eating Disorders*, 6(1), 23. <https://doi.org/10.1186/s40337-018-0210-6>

- Fredrickson, Barbara. L. (2001). The Role of Positive Emotions in Positive Psychology: The Broaden-and-Build Theory of Positive Emotions Perspectives on Emotions and Affect NIH Public Access. In *Am Psychol* (Vol. 56, Issue 3). <https://doi.org/10.1186/s40337-018-0210-6>
- Garaulet, M., Canteras, M., Morales, E., López-Guimera, G., Sánchez-Carracedo, D., & Corbalán-Tutau, M. D. (2012). Validation of a questionnaire on emotional eating for use in cases of obesity; the Emotional Eater Questionnaire (EEQ). *Nutrición Hospitalaria*, 27(2), 645–651. <https://doi.org/10.3305/nh.2012.27.2.5659>
- Garza Olivares, X., Navarro Contreras, G., González Torres, M. L., & Zacarías Salinas, X. (2021). Validación psicométrica del Cuestionario de Emociones en la Motivación de la Ingesta* Psychometric Validation of Emotions in the Motivation of Eating Questionnaire (EMEQ) María Ángela Gómez. *Universitas Psychologica*, 20, 1–13. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy20.vpce>
- Goretzko, D., Siemund, K., & Sterner, P. (2024). Evaluating Model Fit of Measurement Models in Confirmatory Factor Analysis. *Educational and Psychological Measurement*, 84(1), 123–144. <https://doi.org/10.1177/00131644231163813>
- Guerrero Cuevas, B., Valero Aguayo, L., Solano Martínez, D., Priore Molero, C., Perea Barba, A., & Afán de Rivera, M. Á. (2022). Problemas alimentarios en adolescentes y su relación con la dieta en horario escolar. *Escritos de Psicología - Psychological Writings*, 15(1), 16–28. <https://doi.org/10.24310/espiescpsi.v15i1.13679>
- Hancock, G. R., Stapleton, L. M., & Mueller, R. O. (2018). *The Reviewer's Guide to Quantitative Methods in the Social Sciences* (G. R. Hancock, L. M. Stapleton, & R. O. Mueller, Eds.; 2nd ed.). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781315755649>
- Holgado Tello, F. P., Chacón Moscoso, S., Barbero García, I., & Vila Abad, E. (2010). Polychoric versus Pearson correlations in exploratory and confirmatory factor analysis of ordinal variables. *Quality & Quantity*, 44(1), 153–166. <https://doi.org/10.1007/s11135-008-9190-y>
- Holgado-Tello, F. P., Chacón-Moscoso, S., Barbero-García, I., & Vila-Abad, E. (2010). Polychoric versus Pearson correlations in exploratory and confirmatory factor analysis of ordinal variables. *Quality and Quantity*, 44(1), 153–166. <https://doi.org/10.1007/s11135-008-9190-y>
- Hoyt, C. L., Burnette, J. L., Thomas, F. N., & Orvidas, K. (2019). Public Health Messages and Weight-Related Beliefs: Implications for Well-Being and Stigma. *Frontiers in Psychology*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02806>
- Jordan Muiños, F. M. (2021). Valor de corte de los índices de ajuste en el análisis factorial confirmatorio. *Psocial Revista de Investigación En Psicología Social*, 7, 1.
- Kalogiratou, D. S., Bacopoulou, F., Kanaka-Gantenbein, C., Vlachakis, D., Gerakini, O., Chrousos, G. P., & Darviri, C. (2019). Greek Validation of Emotional Eating Scale for Children and Adolescents. *Journal of Molecular Biochemistry*, 8, 26–32. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6688756/>
- Kaplan, H. I., & Kaplan, H. S. (1957). THE PSYCHOSOMATIC CONCEPT OF OBESITY. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 125(2), 181–201. <https://doi.org/10.1097/00005053-195704000-00004>
- Kiwanuka, F., Kopra, J., Sak-Dankosky, N., Nanyonga, R. C., & Kvist, T. (2022). Polychoric Correlation With Ordinal Data in Nursing Research. *Nursing Research*, 71(6), 469–476. <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000614>
- Köster, E. P., & Mojet, J. (2015). From mood to food and from food to mood: A psychological perspective on the measurement of food-related emotions in consumer research. In *Food Research International* (Vol. 76, pp. 180–191). Elsevier Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.foodres.2015.04.006>
- 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>
- Lobera, I. J., & Bolaños, P. (2010). Spanish version of the irrational food beliefs scale. *Nutrición Hospitalaria*, 25(5), 852–859. <https://doi.org/10.3305/nh.2010.25.5.4712>
- Merino, M., Tornero Aguilera, J. F., Rubio Zarapuz, A., Villanueva Tobaldo, C. V., Martín Rodríguez, A., & Clemente Suárez, V. J. (2024). Body Perceptions and Psychological Well-Being: A Review of the Impact of Social Media and Physical Measurements on Self-Esteem and Mental Health with a Focus on Body Image Satisfaction and Its Relationship with Cultural and Gender Factors. *Healthcare*, 12(14), 1396. <https://doi.org/10.3390/healthcare12141396>
- Merino Soto, C., & Livia Segovia, J. (2009). Intervalos de confianza asimétricos para el índice la validez de contenido: Un programa Visual Basic para la V de Aiken. *Anales de Psicología*, 25, 169–171. <http://revistas.um.es/analesps>
- Meule, A., Reichenberger, J., & Blechert, J. (2018). Development and preliminary validation of the Salzburg Emotional Eating Scale. *Frontiers in Psychology*, 9, 88. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00088>
- Moss, R. H., Conner, M., & O'Connor, D. B. (2021). Exploring the effects of positive and negative emotions on eating behaviours in children and young adults. *Psychology, Health and Medicine*, 26(4), 457–466. <https://doi.org/10.1080/13548506.2020.1761553>
- Murray, C. J. L., Aravkin, A. Y., Zheng, P., Abbafati, C., Abbas, K. M., Abbasi-Kangevari, M., Abd-Allah, F., Abdelalim, A., Abdollahi, M., Abdollahpour, I., Abegaz, K. H., Abolhassani, H., Aboyans, V., Abreu, L. G., Abrigo, M. R. M., Abualhasan, A., Abu-Raddad, L. J., Abushouk, A. I., Adabi, M., ... Lim, S. S. (2020). Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*, 396(10258), 1223–1249. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30752-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30752-2)
- Naciones Unidas Perú. (2022). *La crisis alimentaria avanza en Perú, más de la mitad de la población carece de comida suficiente*. <https://peru.un.org/es/208354-la-crisis-alimentaria-avanza-en-peru-mas-de-la-mitad-de-la-poblacion-carece-de-comida>
- Nowak, M., Buettne, P. G. B., Woodward, D., & Hawkes, A. (2006). *Food and weight-related behaviours: Do beliefs matter more than nutrition knowledge?* Nova Biomedical Books.

- Palomino Pérez, A. M. (2020). The role of emotion in eating behavior. *Revista Chilena de Nutricion*, 47(2), 286–291. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182020000200286>
- Pérez, E. R., & Medrano, L. (2010). Análisis Factorial Exploratorio: Bases Conceptuales y Metodológicas Artículo de Revisión. *Revista Argentina de Ciencias Del Comportamiento*, 2, 58–66. www.psyche.unc.edu.ar/racc
- Perpiñá, C., Cebolla, A., Botella, C., Lurbe, E., & Torró, M. I. (2011). Emotional Eating Scale for Children and Adolescents: Psychometric Characteristics in a Spanish Sample. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 40(3), 424–433. <https://doi.org/10.1080/15374416.2011.563468>
- Pizarro Romero, K., & Martínez Mora, O. (2020). Análisis factorial exploratorio mediante el uso de las medidas de adecuación muestral kmo y esfericidad de bartlett para determinar factores principales. *Journal of Science and Research*, 5, 903–924. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4453224>
- Puhl, R. M., & Heuer, C. A. (2010). Obesity Stigma: Important Considerations for Public Health. In *Public Health* (Vol. 100). <https://doi.org/10.2105/AJPH.2009.159491>
- Ramos, P., Pérez de Eulate, L., Liberal, S., & Latorre, M. (2003). La imagen corporal en relación con los TCA en adolescentes vascos de 12 a 18 años. *Revista de Psicodidáctica*, 15(16), 63–68.
- Ramos Rosales, J. H., González Alcántara, K. E., & Silva, C. (2016). Effects of the sex-weight interaction on emotional eating by teenagers. In *Núm* (Vol. 26). <https://psicologiasalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/1899>
- Sanzari, C. M., Gorrell, S., Anderson, L. M., Reilly, E. E., Niemiec, M. A., Orloff, N. C., Anderson, D. A., & Hormes, J. M. (2023). The impact of social media use on body image and disordered eating behaviors: Content matters more than duration of exposure. *Eating Behaviors*, 49, 101722. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2023.101722>
- Sato, A. F., Darling, K. E., Ruzicka, E. B., Fahrenkamp, A. J., Shields, C. V., West, C. E., & Schuler, S. M. (2023). A biobehavioral examination of emotional eating in adolescents: Evaluating the role of acute cortisol stress reactivity in the context of a multi-method assessment of eating in response to stress. *Appetite*, 184, 106486. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2023.106486>
- Seguro Social de Salud. (2022). *EsSalud advierte que 5 % de adolescentes sufren anorexia*. <http://noticias.essalud.gob.pe/?innoticia=essalud-advierde-que-5-de-adolescentes-sufren-anorexia>
- Silva, C., & Gonzáles Alcántara, K. E. (2019). Cuestionario de Emociones y Creencias acerca de la Alimentación y el Peso (CECAP). *Actualidades En Psicología*, 33(127), 37–48. <https://doi.org/10.15517/ap.v33i127.34778>
- Silva, C., & Gonzáles, K. E. (2019). Cuestionario de Emociones y Creencias acerca de la Alimentación y el Peso (CECAP). *Actualidades En Psicología*, 33(127), 37–48. <https://doi.org/10.15517/ap.v33i127.34778>
- Siqueira, B. B., Assumpção, M. C., Barroso, S. M., Japur, C. C., & Penaforte, F. R. de O. (2021). Weight stigma and health – repercussions on the health of adolescents and adults: Integrative review of the literature. In *Jornal Brasileiro de Psiquiatria* (Vol. 70, Issue 2, pp. 162–178). Editora Científica Nacional Ltda. <https://doi.org/10.1590/0047-2085000000324>
- Smink, F. R. E., van Hoeken, D., & Hoek, H. W. (2012). Epidemiology of Eating Disorders: Incidence, Prevalence and Mortality Rates. *Current Psychiatry Reports*, 14(4), 406–414. <https://doi.org/10.1007/s11920-012-0282-y>
- Suhag, K., & Rauniyar, S. (2024). Social Media Effects Regarding Eating Disorders and Body Image in Young Adolescents. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.58674>
- Täuber, S., Flint, S. W., & Gausel, N. (2020). Exploring Responses to Body Weight Criticism: Defensive Avoidance When Weight Is Seen as Controllable. *Frontiers in Psychology*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.598109>
- Täuber, S., Gausel, N., & Flint, S. W. (2018). Weight bias internalization: The maladaptive effects of moral condemnation on intrinsic motivation. *Frontiers in Psychology*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.01836>
- Thompson, J. K., & Stice, E. (2001). Thin-ideal internalization: Mounting evidence for a new risk factor for body-image disturbance and eating pathology. *Current Directions in Psychological Science*, 10(5), 181–183. <https://doi.org/10.1111/1467-8721.00144>
- Townend, L. (2009). The moralizing of obesity: A new name for an old sin? *Critical Social Policy*, 29(2), 171–190. <https://doi.org/10.1177/0261018308101625>
- Unikel, C., Bojórquez, L., & Carreño, S. (2004). *Validación de un cuestionario breve para medir conductas alimentarias de riesgo*.
- Ventura-León, J. (2022). De regreso a la validez basada en el contenido. *Adicciones*, 4(1), 323–1866. <https://doi.org/10.1177/2167702616657069>
- Ventura-León, J. (2022). De regreso a la validez basada en el contenido. *Clinical Psychological Science*, 5(1), 184–186. <https://doi.org/10.1177/2167702616657069>
- Ventura-León, J., & Peña-Calero, B. N. (2021). El mundo no debería girar alrededor del alfa de Cronbach $\geq .70$. *Adicciones*, 33(2), 369–372. <https://doi.org/10.20882/adicciones.983>
- Weinert, B., & Weiner, B. (2001). *Intrapersonal and interpersonal theories of motivation from an attribution perspective*. https://doi.org/10.1007/978-1-4615-1273-8_2
- Westbury, S., Oyeboode, O., van Rens, T., & Barber, T. M. (2023). Obesity Stigma: Causes, Consequences, and Potential Solutions. In *Current Obesity Reports* (Vol. 12, Issue 1, pp. 10–23). Springer. <https://doi.org/10.1007/s13679-023-00495-3>
- Zanette, M., Ospina, C., Mattiello, R., Wendt, T., & Boutelle, K. N. (2021). Psychometric properties of the Child Eating Behavior Questionnaire (CEBQ) in school age children with overweight and obesity: A proposed three-factor structure. *Pediatric Obesity*, 16(10). <https://doi.org/10.1111/ijpo.12795>

Danely Mamani ^a, Winston Flores ^a, Meljhi Choquecahua ^a/EP. Psicología

- Zhang, Z., Li, N., Buckley, J. P., Cecil, K. M., Chen, A., Eaton, C. B., Kalkwarf, H. J., Lanphear, B. P., Yoltan, K., & Braun, J. M. (2023). Associations between eating behaviours and cardiometabolic risk among adolescents in the Health Outcomes and Measures of the Environment study. *Pediatric Obesity*, 18(2), e12979. <https://doi.org/10.1111/ijpo.12979>
- Zhu, X., Smith, R. A., & Buteau, E. (2022). A meta-analysis of weight stigma and health behaviors. *Stigma and Health*, 7(1), 1–13. <https://doi.org/10.1037/sah0000352>

1. Anexo A

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Adaptación del Cuestionario de Emociones y Creencias acerca de la Alimentación y el Peso (CECAP) Para Jovenes de la region de Puno.

Marca con una "X" la opción que corresponda.

1. Lugar de residencia:
☐ Juliaca ☐ Puno
2. Edad:
☐ 14 años ☐ 15 años ☐ 16 años ☐ 17 años
3. Sexo:
☐ Femenino ☐ Masculino
4. 3. Grado:
☐ 3.º secundaria ☐ 4.º secundaria ☐ 5.º secundaria
5. Seccion:

6. 5. Tipo de institución educativa:
☐ Pública ☐ Privada
7. Vives con:
☐ Ambos padre ☐ Solo madre ☐ Solo padre ☐ Otro familiar

Marca con una "X" la opción que mejor represente lo que piensas o sientes. No hay respuestas correctas o incorrectas.

		Nunca	Algunas veces	Con frecuencia	Siempre
1	Pienso que todos los alimentos engordan.				
2	Pienso que, haga lo que haga, engordo.				
3	Pienso que, aunque no como, engordo.				
4	Pienso que, aunque como poco, engordo.				
5	Pienso que tiendo a ganar peso con mayor facilidad que otros.				
6	Aunque coma saludablemente, ganó peso.				
7	Comer es un placer.				
8	Comer me hace Feliz.				
9	Disfruto comer.				
10	Las horas de la comida son momentos agradables.				
11	Comer me hace sentir tranquilo(a).				
12	Pienso que engordar es lo peor que me podría pasar.				
13	Pienso que el peso de las personas es importante.				
14	Cuando como de más me siento culpable.				
15	Me fijo en el peso de las personas.				
16	Creo que debería hacer una dieta.				

2. Anexo B

Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Definición operacional	Valores
Emociones acerca de la Alimentación y el Peso	Creencias erróneas acerca del control del peso corporal	1. Pienso que todos los alimentos engordan. 2. Pienso que, haga lo que haga, engordo. 3. Pienso que, aunque no como, engordo. 4. Pienso que, aunque como poco, engordo. 5. Pienso que tiendo a ganar peso con mayor facilidad que otros 6. Aunque coma saludablemente, ganó peso.	1 = Nunca 2 = Algunas veces 3 = Con frecuencia 4 = Siempre
	Experimentación de emociones agradables al comer	7. Comer es un placer 8. Comer me hace Feliz 9. Disfruto comer 10. Las horas de la comida son momentos agradables 11. Comer me hace sentir tranquilo(a)	4 = Nunca 3 = Algunas veces 2 = Con frecuencia 1 = Siempre
	Importancia que se le otorga al peso corporal	12. Pienso que engordar es lo peor que me podría pasar 13. Pienso que el peso de las personas es importante 14. Cuando como de más me siento culpable 15. Me fijo en el peso de las personas 16. Creo que debiera hacer una dieta	1 = Nunca 2 = Algunas veces 3 = Con frecuencia 4 = Siempre

Danely Mamani ^a, Winston Flores ^a, Meljhi Choquecahua ^a/EP. Psicología

3. Anexo C

Permiso del autor

Le escribimos por su instrumentó CECAP

Usted

Estimada Karla Edith Gonzáles Alcántara: Somos estudiantes de la carrera de P...

Lun 19/08/2024 18:20

Karla Edith González Alcántara <karlaedith@comunidad.unam.mx>

Para: winston.flores

Jue 22/08/2024 22:30

Hola!

Una disculpa por la tardanza, el correo me llegó a spam y no la había visto.

Les agradezco su interés en el instrumento. Sin embargo, la información de este se encuentra en el artículo publicado.

No estoy segura de si necesitan alguna información adicional, pero si es así, quedo pendiente.

Sin problema, pueden probar el instrumento en población peruana, aunque, es importante mencionar que estamos trabajando en la segunda versión del CECAP que esperamos se publique en los meses próximos.

Saludos

Dra. Karla Edith González Alcántara
Facultad de Psicología, UNAM

4. Anexo D

Baremos del instrumento

Nivel	F1	F2	F3	FG
Alto (PC 75 – 99)	12 - 24	15 - 20	10 - 16	34 – 59
Medio (PC 30-70)	8 – 11	6 – 14	6 – 9	24 – 33
Bajo (PC 5-25)	0 – 7	0 – 5	0 – 5	0 – 23
Media	9.932	11.451	7.891	29.275
Desviación estándar	3.932	3.975	3.046	8.207