## Trabajo de Fin de Grado de Psicología



# DESHUMANIZACIÓN Y PREJUICIOS HACIA LA OBESIDAD

Iris Vega Diego

Año académico: 2021/2022

Trabajo tutorizado por:

Dr. Armando Rodríguez Pérez

Dr. Ramón Rodríguez Torres

Departamento de Psicología Cognitiva, Social y

Organizacional

#### **Agradecimientos**

Gracias a la Universidad de La Laguna por estos cuatro años en los que he aprendido tanto, junto a compañeros/as y amigos/as maravillosos/as, sobre la profesión, pero también sobre la vida. Gracias también a la institución por defender y apostar siempre por la salud mental, que tan importante y fundamental es en los tiempos en los que vivimos. Gracias.

Gracias también a mis amigos y a mi familia. En especial, gracias a ti, mamá, por todos los consejos, amor y apoyo tan incondicionales que siempre recibo sin nada a cambio. Gracias.

Por último, gracias, Armando y Ramón, por su inestimable atención y ayuda durante la elaboración de este bonito estudio. Trabajar con dos tutores de su nivel ha sido un verdadero privilegio y orgullo. Ojalá llegar a amar mi profesión como ustedes aman la suya. Gracias.

## ÍNDICE

1.	RESUMEN	Pág. 3
2.	ABSTRACT	Pág. 3
3.	INTRODUCCIÓN	Pág. 4
4.	MÉTODO	Pág. 7
	<b>4.1.</b> Participantes	Pág. 7
	4.2 Procedimiento e instrumentos	Pág. 8
5.	RESULTADOS	Pág. 12
6.	DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	Pág. 17
7.	REFERENCIAS	Pág. 21
8.	ANEXOS	Pág 26

#### **RESUMEN**

Cada vez se habla más en la sociedad occidental actual sobre el estigma, prejuicios y discriminación que sufren las personas con obesidad. Por esta razón, el objetivo de este estudio es confirmar que se deshumaniza, tanto implícita como explícitamente, a las personas obesas, así como estudiar otras formas de prejuicio hacia ellas. Para ello, se diseñó una investigación donde participaron un total de 32 participantes, con edades e índices de masa corporal muy variados. Para este estudio, se usaron 6 instrumentos principales: Escala de Actitudes hacia la obesidad, Escala Ascent of Human, Escala de infrahumanización, Medidas relativas el IMC, Escala de Intención conductual y Medidas relacionadas con datos sociodemográficos. Tras el análisis de los datos, concluimos que no ha habido una deshumanización significativa hacia las personas obesas, pero que sí se han encontrado ciertas formas de prejuicio y rechazo.

**Palabras clave:** deshumanización, obesidad, actitudes negativas, rechazo, prejuicios, infrahumanización

#### **ABSTRACT**

There is increasing talk in today's Western society about the stigma, prejudice and discrimination suffered by people with obesity. For this reason, the aim of this study is to confirm that obese people are dehumanized, both implicitly and explicitly, as well as to study other forms of prejudice towards them. For this purpose, a research study was designed in which a total of 32 participants, with very varied ages and body mass indexes, participated. In this study, 6 main instruments were used: Attitudes towards Obesity Scale, Ascent of Human Scale, Subhumanization Scale, Measures related to BMI, Behavioral Intention Scale and Measures related to sociodemographic data. After analyzing the data, we concluded that there was no significant dehumanization towards obese people, but that certain forms of prejudice and rejection were found.

**Keywords:** dehumanization, obesity, negative attitudes, rejection, prejudices, subhumanization.

#### INTRODUCCIÓN

Tomando como referencia la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la obesidad se caracteriza por "una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud". La Encuesta Europea de Salud en España del año 2020 informó que un 16 '5 % de hombres y un 15' 5 % de mujeres padecen obesidad. Debido al aumento exponencial en los últimos tiempos de personas con esta condición, la OMS ha declarado estas patologías como una pandemia mundial. La obesidad, con el paso de los años, se ha acabado transformando no solo en un problema médico, sino también en uno social, ya que, en muchas ocasiones, las personas obesas tienen una baja autoestima como consecuencia de las actitudes negativas que tiene el resto de gente hacia ellas. A raíz de esto, es fácil encontrar navegando por Internet muchas páginas web que se dedican a divulgar consejos para adelgazar, extendiéndose incluso a las personas no obesas y convirtiéndose en una fuente peligrosa de cara a los trastornos de la conducta alimentaria.

Como se mencionó más arriba, desde hace algunas décadas, se emplea el término "epidemia de la obesidad" para aludir al aumento progresivo, exponencial y preocupante de personas obesas, causando de manera directa rechazo y aversión hacia ellas. Cabe esperar, por tanto, que haya importantes consecuencias psicológicas y sociales para esta población:

En primer lugar, la sociedad puede percibir la obesidad de manera negativa, manteniendo, por lo tanto, actitudes dañinas hacia las personas que lo son. Se ha puesto de manifiesto que se utilizan adjetivos negativos para referirse a ellas, tales como "torpes", "perezosas" y "vulgares" (Teachman et al., 2003; Vartanian et al., 2013). Además, también se ha observado que la obesidad fomenta la antipatía y el miedo a engordar, factores que Crandall (1994) recogió en su escala Antifat Attitudes Scale, y que se reconocen como actitudes propias de adolescentes (Gómez-Campos et al., 2015), y jóvenes universitarios (Gago et al., 2012, y Gómez-Campos et al., 2016). Sin embargo, la presencia de actitudes negativas y de prejuicios estaría presente en todas las edades, no existiendo diferencias en cuanto a ella (McClure et al., 2011; Pantenburg et al., 2012).

A causa de los estereotipos y del rechazo hacia este colectivo, se ha demostrado que las personas con obesidad poseen una importante autopercepción negativa de sí mismas. Judith Rodin (1993) explica que la obesidad protege a las personas de un mundo que parece amenazante por la baja autoestima y la expectativa de fracaso, y protege

también de los riesgos de afrontar una vida laboral, social y afectiva, pero a un elevado coste emocional. Además, Joshua (2017) viene a apoyar esta idea, mencionando la pérdida de la autoestima y la infelicidad como unas de las principales consecuencias de la obesidad. Así, las personas con obesidad manifiestan carencias afectivas y cognitivas: desde un pobre autoconcepto, hasta una muy baja autoestima e, incluso, una mayor propensión a sufrir enfermedades como la depresión (Iruarrizaga et al., 2001).

Como resultado de los prejuicios que existen hacia la obesidad, no sería de extrañar que muchas personas estén a favor de las políticas que rechazan a las personas con obesidad. Por ello, Kersbergen y Robinson (2019) se propusieron investigar y ahondar en esta cuestión con el objetivo de demostrarlo. En su investigación, los participantes debían responder hasta qué punto apoyarían ciertas políticas relacionadas con la obesidad, y, mediante el empleo de un análisis de regresión lineal, encontraron que la deshumanización explícita de la obesidad se relacionaba con un mayor apoyo a las políticas discriminatorias hacia las personas obesas. Por otra parte, en los resultados de un estudio realizado a 100 médicos, Puhl y colaboradores (2016) encontraron que estos dedican menos tiempo a atender a las personas con obesidad, que les proporcionan menos información sobre su salud, y además, que son más reacios a efectuarles pruebas médicas, por lo que este estudio también vendría a apoyar esta idea.

Otra consecuencia psicológica muy importante de la obesidad es la deshumanización que se ejerce hacia las personas que la padecen. Crandall (1994) llevó a cabo el primer estudio en el que extendió más allá la idea de que las personas obesas son odiadas, estigmatizadas y rechazadas, y confirmó que también son deshumanizadas de manera explícita. Se trata de un estudio que tuvo un gran impacto a nivel social, ya que antes esto no había sido examinado desde este punto de vista deshumanizador. Para entender un poco mejor qué es la deshumanización, Haslam (2006) la define como la negación de humanidad a otras personas o grupos de personas, y propone dos tipos: la mecanicista (personas poco cívicas, incultas y sin racionalidad ni autocontrol), y la animalista (asemeja las personas con robots o máquinas superficiales, frías, sin emociones y sin capacidad para interactuar con el mundo social). Dicho de otra manera, la deshumanización equivale a percibir a un colectivo externo como menos humano que al intragrupo (Leyens et al., 2007; Delgado-Rodríguez et al., 2012).

Otra de las formas con las que se conceptualiza la deshumanización es desde la teoría de la infrahumanización. El equipo de Leyens (2001) planteó que la humanidad se

relaciona con las características exclusivamente humanas, que son el razonamiento, el lenguaje y los sentimientos, y escogió estos últimos para estudiar la infrahumanización. Los sentimientos exclusivamente humanos implican integridad, moralidad, cognición e, incluso, sensibilidad (Leyens et al., 2001), por lo que una de las estrategias para infrahumanizar a los demás radica en arrebatarles la capacidad de experimentarlos (Betancor et al., 2005). En líneas generales, la infrahumanización consiste en negar al exogrupo la posibilidad de experimentar sentimientos, de modo que se asignan más cualidades humanas al propio grupo que a otros externos (Rodríguez-Pérez et al., 2006). Un dato interesante es que algunas investigaciones sobre infrahumanización ponen de manifiesto que este sesgo aparece de manera inconsciente, sutil y automática, por lo que las personas no serían conscientes de llevar a cabo el proceso de infrahumanización, neutralizándose así el sesgo de deseabilidad social. En una de las primeras investigaciones sobre infrahumanización, Leyens y colaboradores (2000) demostraron que las personas tienden a atribuir más sentimientos positivos y negativos a su propio grupo en comparación con el grupo externo. Esto indica que no es una cuestión de simple favoritismo intragrupo, sino una evidencia clara de infrahumanización o deshumanización sutil.

En función de todo lo dicho, el objetivo de este trabajo es estudiar la relación que existe entre la obesidad y la deshumanización, así como otras formas de prejuicio. Como apuntan Haslam y Loughnan (2014), la deshumanización se ha estudiado a lo largo de una escala que va desde lo grave y manifiesto hasta lo sutil y contenido, por lo que procederemos a estudiarla con una medida explícita y otra implícita:

En lo que concierne a la deshumanización explícita, que, según Haslam y Loughnan (2014), se trataría de una medida válida que simboliza la negación explícita de la humanidad, esta se va a medir con la escala de Ascent of Human (Kteily et al., 2015). Se ha escogido esta figura ya que recoge bien el significado de la deshumanización flagrante, tratándose de una imagen con 5 siluetas que representan, de forma jerárquica y ascendente, las etapas evolutivas que hay entre los simios y los humanos. Va desde los homínidos cuadrúpedos hasta los humanos modernos bípedos, y cada silueta representa un avance sobre la anterior. Asimismo, para la medida implícita, se utilizará una medida de infrahumanización que emplea rasgos emocionales para adjudicar a qué nivel creen las personas participantes que los obesos los experimentan en relación a los normopeso.

En suma, y a partir de lo que se ha dicho, en este estudio esperamos que los resultados confirmen las siguientes hipótesis:

- H1. Que las actitudes de las personas sean negativas hacia las personas obesas, concretamente:
  - H1.1. Se les atribuirá una baja voluntad.
  - H1.2. Se les atribuirá el rasgo de antipatía y no serán bien consideradas.
  - H1.3. Se les atribuirá emociones de repugnancia y rechazo.
- H2. Respecto a la deshumanización, esperamos:
  - H2.1. Que se deshumanice explícitamente más al grupo de personas con obesidad que al grupo de personas sin obesidad, asemejando al primero más al simio que al Ser Humano.
  - H2.2. Que se deshumanice implícitamente (o infrahumanice) más al grupo de personas con obesidad que al grupo de personas sin obesidad, arrebatándoles la capacidad de experimentar sentimientos.
- H3. Respecto a la relación entre deshumanización e IMC, esperamos que haya una correlación negativa entre el IMC de los participantes y la deshumanización tanto explícita como implícita de las personas con obesidad.
- H4. Esperamos, asimismo, que los participantes apoyen las políticas en contra de las personas con obesidad.
- H5. Por último, esperamos que, cuanto más se deshumaniza a las personas obesas, mayor sea el posicionamiento a favor de políticas discriminatorias de la obesidad, al igual que mayores sean las actitudes negativas hacia las personas con obesidad.

#### **MÉTODO**

#### **Participantes:**

En la cumplimentación de este cuestionario online sobre las actitudes hacia la obesidad, participaron voluntariamente un total de 32 participantes: 20 mujeres, 10 hombres y 1 persona de género no binario. La media de edad fue de 41.34, con un rango de edad de 19 a 66 años. El nivel educativo de los participantes fue en el 59.4 % Universitarios, en el 18.8 % Bachillerato, en el 12.5 % Formación profesional y en el 9.4 % Educación Secundaria Obligatoria. Los participantes recibieron el formulario vía Whatsapp. El criterio de inclusión que se empleó para escoger a los participantes e incluirlos en la muestra fue una estimación subjetiva del peso, intentando equilibrar la muestra de modo que la mitad de los seleccionados tuviera un índice de masa corporal medio-bajo, y la otra mitad un índice

de masa corporal alto.

#### Procedimiento e instrumentos

Se trata de una investigación cuantitativa cuyas medidas se han registrado a partir de las respuestas a distintas escalas. Las escalas completas se encuentran en el Anexo 1.

#### Escala de Actitudes hacia la obesidad

Se utilizó la escala Antifat Attitudes Scale, de Crandall (1994) en la adaptación que hicieron Magallares y Morales (2014). Esta escala consta de 3 subescalas: Antipatía (7 ítems), Miedo a la gordura (3 ítems) y Voluntad (3 ítems). A estas dos últimas subescalas, "Miedo a la gordura" y "Voluntad", le añadimos 3 y 4 ítems respectivamente elaborados ad hoc para este estudio. Cada uno de los ítems va seguido de una escala de 7 puntos (1: Nada de acuerdo; 7: Totalmente de acuerdo).

La primera subescala, "Antipatía", consta de 7 ítems que mide los sentimientos negativos hacia las personas con obesidad. Ejemplos de ítems de esta subescala son: "Me cuesta tomar en serio a una persona gorda" y "Si fuera un empresario buscando a alguien que contratar, evitaría contratar a una persona gorda". En nuestra investigación, esta subescala tuvo una consistencia interna de  $\alpha$ = .879.

La segunda subescala "Miedo a la gordura" consta de 7 ítems, 3 originales y 3 ad hoc, y mide la repugnancia que se siente hacia las personas obesas y el miedo que se tiene a coger peso. Ejemplos de ítems serían "Me preocupa ponerme gordo/a" y "Me siento asqueado/a conmigo mismo/a cuando gano algo de peso". La consistencia interna que dio "Miedo a la gordura" fue de  $\alpha$ = .906.

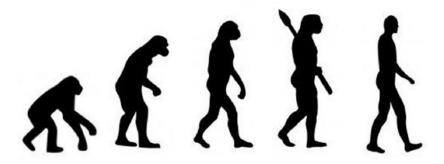
La tercera y última subescala, "Voluntad", consta de 7 ítems, 3 originales y 4 ad hoc. Esta mide las creencias sobre el control de peso que tienen las personas obesas, es decir, si los participantes piensan que el peso de las personas con obesidad es controlable por ellas o no. Ejemplos de esta subescala son "La gente gorda tiene ese peso principalmente por su propia culpa" y "La gente que pesa mucho podría perder algo de su peso con un poco de ejercicio". "Voluntad" dio una consistencia interna de  $\alpha$ = .919.

#### Medidas de deshumanización

Para medir la deshumanización hacia las personas obesas, hemos empleado 2 instrumentos de registro.

Figura 1

Escala "Ascent of Humans". Gráfico publicado originalmente por Kteily et al. (2015)



Para medir la deshumanización hacia las personas obesas, hemos empleado la escala Ascent of Human (Kteily et al., 2015) (véase Figura nº1). Esta escala consta únicamente de 1 ítem en el que se presenta una imagen con 5 siluetas que indican, de forma ascendente, las etapas evolutivas entre los simios y los humanos. Los participantes debían responder en una escala del 1 (Menos evolucionado) al 10 (Más evolucionado) la siguiente pregunta: "A partir de lo que usted sabe sobre cómo se comportan los ESPAÑOLES OBESOS, ¿en qué medida los considera más o menos evolucionados?". La misma pregunta se hacía respecto a los ESPAÑOLES.

#### Escala de infrahumanización

La segunda medida de deshumanización se llevó a cabo siguiendo el modelo establecido por Leyens et al. (2001) y secundado por otros autores como Paladino et al., (2002). Citándolos, deshumanizar consiste en asignar al grupo al que se pertenece características propiamente humanas, como son los sentimientos, mientras que estas se rechazarían para el exogrupo. En base a esta teoría, los participantes respondieron un cuestionario de 16 ítems de atribución de rasgos emocionales. Los 16 rasgos emocionales fueron extraídos de un estudio normativo que presentaba los valores humanos de más de 100 términos emocionales en varias dimensiones importantes (Rodríguez-Pérez et al.,

2014). En este estudio, estos rasgos emocionales se distinguían en 4 categorías: "Emociones positivas", "Emociones negativas", "Sentimientos positivos" y "Sentimientos negativos". En cada una, había 4 ítems: Emociones positivas (felicidad, euforia, placer, alegría); Emociones negativas (tristeza, asco, miedo, ira); Sentimientos positivos (amor, ternura, admiración, esperanza); y Sentimientos negativos (remordimiento, culpa, resentimiento, vergüenza). Para comprobar que las emociones daban puntuaciones más bajas en humanidad que los sentimientos, ejecutamos una prueba de diferencia de medias respecto a la dimensión de humanidad. Los resultados muestran que las emociones puntuaron M= 3.53 (DT= .79), mientras que los sentimientos puntuaron M= 5.62 (DT= .87); t(14)=5.03; p<0.01. Además, para comprobar que los términos positivos eran significativamente diferentes a los términos negativos, calculamos una diferencia de medias en la dimensión humanidad. Los resultados muestran que los términos emocionales positivos dieron un promedio en valencia M= 6.28 (DT= 0.67), mientras que los términos emocionales negativos dieron M= 1.67 (DT= 0.19); t(14)= 18.66; p<0.01. Por consiguiente, los términos positivos son significativamente diferentes en valencia de los términos negativos.

Los participantes debían valorar para cada grupo ("Españoles" y "Españoles obesos") en qué medida creían que cada uno sentía esas emociones y sentimientos, donde 1 era Muy poco y 7, Mucho: "[...] A continuación, aparecerán una serie de emociones y le pido que imagine en qué medida cree que los ESPAÑOLES las sienten con más o menos intensidad [...]". Los ítems correspondientes a las 4 categorías de Emociones respecto al target de Españoles, tuvieron índices de consistencia interna aceptables, excepto para el caso de las emociones negativas (Emociones positivas:  $\alpha$ = .733; Emociones negativas:  $\alpha$ = .420; Sentimientos positivos:  $\alpha$ = .751 y Sentimientos negativos:  $\alpha$ = .676). Los ítems correspondientes a las 4 categorías de Emociones respecto al target de Españoles obesos fueron aceptables en todos los casos (Emociones positivas:  $\alpha$ = .917; Emociones negativas:  $\alpha$ = .869; Sentimientos positivos:  $\alpha$ = .635 y Sentimientos negativos:  $\alpha$ = .917).

#### Escala de Intención conductual

Para medir la intencionalidad que los participantes tienen hacia las personas obesas, se presentaron 4 ítems elaborados ad hoc para esta investigación sobre la actitud hacia políticas relativas a las personas con obesidad. Ejemplos de ítems son: "¿Limitaría la tasa de empleo de las personas obesas a pesar de las tendencias de discriminación laboral?" y "¿Apoyaría que el Servicio Canario de Salud restringiera su atención a las

personas obesas?" Los participantes debían responder en una escala que iba desde 1 (No, de ninguna manera) hasta 7 (Sí, totalmente). Los ítems de esta escala tuvieron una consistencia interna alta de  $\alpha$ = .973.

#### Índice de masa corporal

Para medir el índice de masa corporal (IMC), se pidió a los participantes que indicaran su peso en kilos ("Para esta investigación, es importante que indique su peso aproximado en kilos") y su altura en centímetros ("Para esta investigación, es importante que indique su altura aproximada en centímetros"). El cálculo del IMC se realiza dividiendo el peso en kilogramos por la estatura en metros cuadrados.

#### Datos sociodemográficos

Para registrar los datos relativos a los participantes, se les preguntó por la edad ("Por favor, indique su edad"), el sexo ("Por favor, ¿podría indicar su sexo?") y su nivel de estudios ("¿Podría indicar, finalmente, su nivel de estudios?").

#### **Procedimiento**

El cuestionario fue aplicado de manera online a través de la plataforma Google Forms, por lo que constituyó el único instrumento para la recogida de datos. Antes de comenzar el cuestionario, se informaba a los participantes de que El Departamento de Psicología Cognitiva, Social y Organizacional de la Universidad de La Laguna estaba realizando una investigación, como parte de un Trabajo de Fin de Grado, sobre las actitudes que las personas tienen hacia la obesidad. Se les agradecía de antemano su inestimable colaboración, y se dejaba constancia de que no existían respuestas correctas o incorrectas, y de que los resultados extraídos serían confidenciales, intransferibles a terceros, y únicamente con fines académicos. Además, se aconsejaba leer cuidadosamente y con detenimiento el formulario, así como responder con honestidad y sinceridad por su parte. Por último, se les pedía su consentimiento informado que debían completar (señalando la casilla "Sí") para hacer posible la investigación y poder comenzar a responder el formulario. Con el fin de controlar el efecto del orden de las respuestas de los participantes, el cuestionario se presentó en 2 formas diferentes: el orden de aparición de los ítems estaba alterado dentro de cada escala (pero sin variar en contenido). La prueba finalizaba cuando el participante respondía a todas las preguntas.

#### **RESULTADOS**

#### H1. Actitudes negativas

#### H1.1. Voluntad

La hipótesis H1.1 establecía que a las personas obesas se les atribuiría su peso por una evidente baja voluntad. El análisis de los resultados, a través de una prueba t de una sola muestra y contrastando con el punto medio de la escala (3.5), dio lugar a un resultado no significativo (M=4.08; DT= 1.79; t(31)= 1.83; p= .07), por lo que no se confirmó esta hipótesis.

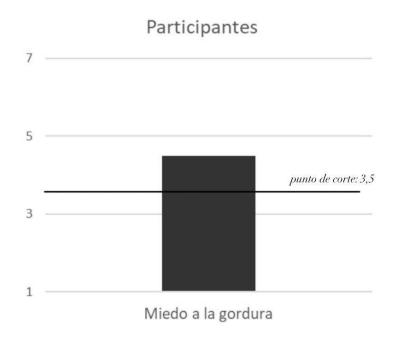
#### H1.2. Antipatía

Para verificar la hipótesis H1.2. de este estudio, que afirmaba que los participantes mostrarían actitudes de antipatía y de rechazo hacia las personas obesas, llevamos a cabo una prueba t de una sola muestra contrastando con el punto medio de la escala (3.5). Los resultados no confirmaron la hipótesis (M=3.17; DT= 1.12; t(31)= -1.64; p= .110).

#### H1.3. Miedo a la gordura

Para examinar H1.3, que establecía que los participantes reaccionarían con emociones de repugnancia y rechazo ante las personas obesas, llevamos a cabo una prueba t de una sola muestra, contrastando con el punto medio de la escala (3.5). Los resultados, como vemos en la Figura nº2, confirmaron esta expectativa, ya que la media fue igual a 4.47 (DT= 1.81; t(31)= 3.58; p= .001).

Puntuación de Miedo a la gordura en los participantes (Actitudes negativas)



#### H2. La deshumanización de personas con obesidad y personas normopeso

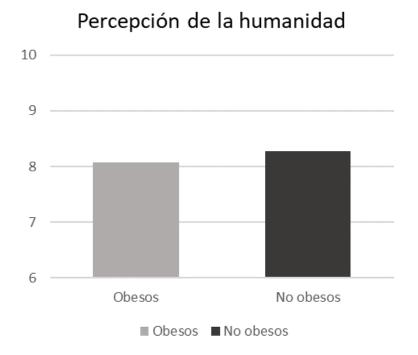
#### H2.1 La deshumanización explícita

Figura 2

Para determinar si los participantes deshumanizan más a las personas obesas que a las normopeso, es decir, si los ven más próximos al simio que al Ser Humano (y, en consecuencia, menos evolucionados), llevamos a cabo una prueba de diferencia de medias para muestras relacionadas con las puntuaciones dadas a los dos grupos. El análisis dio lugar a una t de student no significativa (t(31)= 1,00; p= .325). No obstante, las medias muestran una tendencia en la dirección de nuestra hipótesis. Concretamente, las personas obesas dieron una puntuación más próxima al simio (M= 8.09; DT=1.92) que los normopeso (M= 8.28; DT= 1.78), por lo que habría cierto indicio de deshumanización (Véase Figura nº3).

Figura 3

Puntuaciones promedio en Percepción de humanidad para Obesos y No obesos



#### H2.2. La deshumanización implícita o infrahumanización

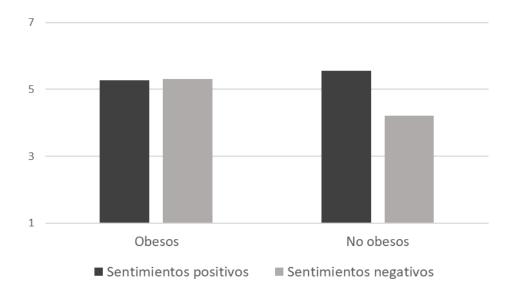
Para determinar la tendencia a deshumanizar a las personas obesas, llevamos a cabo un análisis de varianza de 2 (Atribución de capacidad de sentir: Emociones vs. Sentimientos) x 2 (Personas: Obesas vs. No obesas), ambas intragrupo. Esperábamos que a las personas con obesidad se les atribuyera una menor cantidad de sentimientos que a las personas normotípicas, siendo, por tanto, objeto de infrahumanización (o, en otras palabras, de deshumanización sutil). Los resultaron mostraron solo un efecto significativo de la interacción entre ambas variables (F(1,31)=12.44; p=.001;  $\eta_0^2$  =.286). El análisis de los efectos simples de la interacción indicó que se atribuyeron significativamente más sentimientos a los obesos (M=5.29; E=.136) que a los no obesos (M=4.89: E=.127; p=.01). Además, también se observó que los participantes adjudicaron más emociones a los no obesos (M=5.29;E=.102)que а los obesos (M=5.03;E=.125; Complementariamente, los datos muestran que a las personas obesas se les asignaron más sentimientos que emociones (p=.013) mientras que a las no obesas se les atribuyeron más emociones que sentimientos (p=.006). En síntesis, estos resultados muestran que los

participantes de este estudio no infrahumanizaron a las personas obesas.

Finalmente, con el objetivo de saber si se atribuían más Sentimientos positivos o más Sentimientos negativos al grupo con obesidad, realizamos un estudio pormenorizado atendiendo a la valencia de las emociones, y ejecutamos un análisis de la atribución de Sentimientos positivos y de Sentimientos negativos a las personas con obesidad en contraste con las normopeso. Para ello, llevamos a cabo una prueba de diferencia de medias para muestras relacionadas con las puntuaciones en los Sentimientos positivos y los negativos a ambos grupos. El análisis de los primeros dio lugar a una t de student no significativa (t(31)= 1,60; p= .118). No obstante, las medias mostraron una tendencia en la dirección de nuestra hipótesis. Específicamente, las personas obesas dieron una puntuación menor en Sentimientos positivos (M= 5.28; DT= .92) que las normopeso (M=5.56; DT= .95). Respecto a los Sentimientos negativos, la prueba de diferencia de medias dio lugar a una t de student significativa (t(31)= -3.75; p= .001). Concretamente, se atribuyeron más Sentimientos negativos al grupo de obesos (M= 5.30; DT= 1.42) que al grupo de los no obesos (M= 4.21; DT= 1.21). Esto se puede comprobar en la Figura nº4.

Figura 4

Puntuaciones promedio en Sentimientos positivos y Sentimientos negativos para Obesos y No obesos



#### H3. IMC y deshumanización

Para comprobar si existe relación entre el IMC de los participantes y la deshumanización de las personas obesas (H3), llevamos a cabo un análisis de correlación de Pearson. El resultado r= .092 (p= .617) indica que no hay correlación entre ambas variables. En consecuencia, el IMC no tiene ninguna relación con la deshumanización explícita de las personas obesas, por lo que no se confirmaría esta hipótesis.

#### H4. Intencionalidad

Para determinar la posición de la muestra de participantes respecto a la intención de conducta en apoyo de políticas en contra de las personas con obesidad, llevamos a cabo una prueba t de una sola muestra contrastando con el punto medio de la escala (3.5). Los resultados mostraron que la media resultó significativamente menor a 3.5 (M=2,05; DT=1.58; t(31)= -5.20; p<.001), por lo que no se hallaron resultados que apoyaran nuestra hipótesis.

#### H5. Relación entre deshumanización, intención conductual y actitudes

Para establecer en qué medida la Intención conductual y las Actitudes están asociadas a la atribución de humanidad de las personas obesas, llevamos a cabo un análisis de correlación de Pearson.

Correlación de Sentimientos positivos y negativos (infrahumanización) con Actitudes e Intención de conducta.

	Sentimientos Positivos	Sentimientos Negativos
Intencionalidad	238	.395
Miedo a la gordura	.144	030
Antipatía	064	.143
Falta de voluntad	353*	.419*

<sup>\*</sup>NOTA: p<0.01

Tabla 1.

Como se observa en la *Tabla 1*, solo se obtuvieron correlaciones significativas respecto a la Actitud que atribuye falta de Voluntad a los obesos. Concretamente, cuanto más Sentimientos positivos se atribuyen a las personas obesas, menos falta de voluntad; y, cuantos más Sentimientos negativos, más falta de voluntad.

#### **DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

Con este estudio, se pretendía investigar las actitudes hacia la obesidad. Más concretamente, el objetivo era confirmar que se deshumaniza, tanto de manera explícita como implícita, a las personas con obesidad, así como estudiar otras formas de prejuicio hacia ellas.

En cuanto a las Actitudes hacia las personas con obesidad, no se encontraron resultados significativos para las subescalas Antipatía y Voluntad. Esto quiere decir, en primer lugar, que las personas obesas no se considerarían especialmente antipáticas, y, en segundo lugar, que no tendrían una baja voluntad. Sin embargo, aunque los resultados fueron no significativos para estas dos submedidas, sí que lo fueron para la tercera subescala de esta variable: Miedo a la gordura. Por tanto, se puede concluir que hay un cierto grado de miedo a subir de peso entre los participantes, tal y como Crandall (1994) predijo en su investigación. Por otra parte, cabe mencionar que no solo existe este instrumento para medir las actitudes hacia la obesidad, sino que se cuenta con otra serie de cuestionarios abiertos para medirlas, como el de Morrison y O'Connor (1999) o el de Lewis et al. (1997). Estos podrían ser opciones igualmente válidas y eficaces para estudiar las actitudes hacia la obesidad, y podrían suponer instrumentos alternativos para encontrar otros resultados significativos.

En lo que concierne a la deshumanización explícita, aunque las medias entre el grupo de las personas obesas y el grupo de las personas normopeso fueron muy similares, sí se observa una tendencia a asociar a las personas obesas más próximas al simio en comparación con las normopeso. Estos resultados irían en la misma dirección que los de Kersbergen y Robinson (2019), cuyo estudio demostró que las personas con obesidad sí son deshumanizadas. En nuestra investigación, el grupo de los obesos se juzgaría como ligeramente menos evolucionado, estando más cerca del simio y menos del Ser Humano y pudiendo constituir, por ende, un acto de sutil rechazo y prejuicio con respecto al grupo de los no obesos.

En segundo lugar, en cuanto a la infrahumanización, no se han detectado resultados que apoyen nuestra hipótesis, puesto que al grupo de las personas obesas no se le atribuyeron menos sentimientos (ni positivos ni negativos) en relación al grupo de los no obesos, sino todo lo contrario: se le atribuyó mayor cantidad de estos. Por lo tanto, esto no concordaría con los resultados obtenidos por Kersbergen y Robinson (2019), quienes demostraron que los estadounidenses obesos se consideran menos proclives a experimentar sentimientos que los estadounidenses no obesos (siendo por tanto indicativo de una sutil deshumanización hacia las personas con obesidad), ni tampoco irían en la línea de la teoría de Infrahumanización de Leyens y colaboradores (2000) mencionada más arriba. A pesar de ello, en esta investigación se encontró un dato curioso y llamativo: a las personas obesas se les atribuyó una mayor cantidad de Sentimientos negativos que a las personas normotípicas, lo que significa que el grupo de los obesos los sentirían en mayor medida que el grupo de los no obesos.

Cuando atribuimos a los demás la capacidad de experimentar sentimientos, nuestra empatía hacia ellos es mayor y, por lo tanto, disminuye el prejuicio y la discriminación (Rodríguez-Torres et al., 2003). En este caso, se asoció al grupo de los obesos mayor capacidad de tener sentimientos, por lo que se les humanizó más, en contra de los resultados que esperábamos hallar. El hecho de humanizar más al grupo de las personas obesas puede recordar al fenómeno que se produce con el sexismo benevolente. En este, la persona sexista tiene una imagen positiva de las mujeres, que son idealizadas como esposas, madres y objetos románticos (Glick & Fiske, 1997). Es posible que, en el caso de las personas obesas, pueda estar ocurriendo algo parecido, y los participantes hayan experimentado cierto paternalismo hacia el grupo de los obesos.

En cuanto a la hipótesis que pretendía demostrar que el IMC de los participantes influía en la deshumanización ejercida hacia las personas con obesidad, esta no se pudo confirmar, concluyendo, por tanto, que el IMC no tiene ninguna relación con la deshumanización ejercida hacia las personas obesas. Esto iría en contra de lo que concluyeron en su estudio los autores Kersbergen y Robinson (2019), quienes sí observaron la tendencia de que la deshumanización se reducía a medida que aumentaba el IMC.

Asimismo, pese a que esperábamos demostrar, apoyándonos en los resultados de Kersbergen y Robinson (2019) y Puhl y colaboradores (2016), que la intención de conducta sería negativa hacia los obesos, no se han encontrado resultados concluyentes a este

respecto: las personas participantes parecieron no apoyar las políticas que discriminaban hacia la obesidad. Por lo tanto, esta hipótesis tampoco fue validada.

Para finalizar con las hipótesis de este estudio, buscábamos encontrar relación entre deshumanización y las variables de Intención conductual y Actitudes negativas. Los resultados obtenidos demostraron que no existe relación entre deshumanización e Intención conductual, pero sí probaron relación entre la deshumanización y la Actitud negativa que atribuye falta de voluntad a las personas obesas. Es decir, a mayor atribución de Sentimientos positivos en las personas con obesidad, menor falta de voluntad; y a mayor atribución de Sentimientos negativos, mayor falta de voluntad.

Aunque algunos resultados parecen concordar con nuestras hipótesis iniciales, otros han resultado bastante sorprendentes al obtener puntuaciones diferentes a lo esperado. Esto puede deberse al sesgo de deseabilidad social, que consiste en proporcionar respuestas socialmente deseables para la propia descripción (Edwards, 1957). En otras palabras: las personas participantes en este estudio podrían haber adecuado sus respuestas de modo que su imagen fuera lo más favorable posible. Esto habría hecho que no hubiese una representación real de sus opiniones e ideas y, por lo tanto, unos resultados más fieles a la realidad.

#### Limitaciones del estudio

Como limitaciones del presente estudio, podemos mencionar al menos dos. La primera es que la muestra que se ha empleado ha sido bastante pequeña. Esto puede dificultar la garantía de una representación fiel de la población y provocar que sea complicado encontrar relaciones y generalizaciones significativas a partir de los resultados hallados. En segunda instancia, las cuestiones planteadas en el formulario pudieron pecar de demasiado categóricas y radicales, llegando a sorprender o, incluso, indignar a los participantes, que habrían desarrollado mayor compasión y sensibilidad hacia las personas obesas ante la explicitud de dichos ítems. Por tanto, asumimos que esto pudo ser otra de las razones por las que los resultados pudieron no haber sido totalmente honestos. Pensamos que una reformulación de las mismas habría conducido a contestaciones más representativas de sus opiniones reales y, por lo tanto, a mayores niveles de deshumanización hacia el colectivo de las personas con obesidad.

En vista a futuras investigaciones, sería oportuno tener en consideración las limitaciones mencionadas: un mayor tamaño de la muestra, y preguntas más sutiles y menos directas. Así, en primer lugar, se obtendría una mayor precisión de los resultados; y, en segundo lugar, se podría prevenir, de manera más eficaz, la deseabilidad social.

Además, en futuros estudios, una muestra más equilibrada en cuanto al sexo podría ser interesante para determinar si existen diferencias entre sexos con respecto a las actitudes hacia la obesidad. De este modo, se podría poner a prueba la hipótesis de que mujeres y hombres presentan un nivel parecido de insatisfacción con su peso y un rechazo similar a engordar (Vizcoso-Gómez et al., 2018), pues choca con determinados datos oficiales que indican que los Trastornos de Conducta Alimentaria son dos veces y media más frecuentes en mujeres que en hombres (Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, 2018).

Finalmente, nos encontramos como sociedad en una época de continua evolución y cambio social, y así lo ha demostrado el movimiento Body Positive, que ha experimentado un crecimiento exponencial y absoluto en los últimos años. Esta corriente aboga por la inclusión y aceptación de todos los cuerpos independientemente de su talla, e invita a reflexionar sobre los estereotipos impuestos por una sociedad que valida únicamente las figuras delgadas y esbeltas. Como señala Greenhalgh (2015), las creencias culturales sobre el peso corporal y la salud se han elaborado en base a ideas científicas falsas e incompletas; por lo que, contrariamente a los estereotipos que se mantienen, puede existir salud en todas las tallas (Bacon, 2010). Este enfoque ha generado mucha repercusión e impacto en el conjunto de la sociedad, ya que uno de sus beneficios principales es una mayor satisfacción corporal y una imagen corporal más positiva (Rodgers et al., 2022), y esto es importante en una sociedad en la que hay cada vez un mayor malestar con la apariencia del propio cuerpo a raíz del impacto de las redes sociales (Hogue & Mills, 2019). Por todo lo anterior, creemos que podría ser interesante estudiar cómo este movimiento cambia la imagen que tienen las personas sobre la obesidad. Es decir: ¿es muy distinta la percepción hacia la obesidad por parte de los que apoyan el Body Positive con respecto a los que no?, o ¿es el Body Positive una solución plausible al rechazo y estigmatización hacia las personas de cuerpos grandes?

#### **REFERENCIAS**

- Allison, D. B., Basile, V. C., & Yuker, Y. E. (1991). The measurement of attitudes toward and beliefs about obese persons. *International Journal of Eating Disorders*, 10, 599–607.
- Bacon, L. (2010). Health At Every Size: The Surprising Truth About Your Weight. BenBella Books.
- Betancor-Rodríguez, V., Rodríguez-Pérez, A., Quiles, M.N, & Rodríguez-Torres, R. (2005). Relación de la infrahumanización del exogrupo con los procesos de inferencia y memoria. *Psicothema*, 17(3), 447-452. <a href="https://www.psicothema.com/pi?pii=3127">https://www.psicothema.com/pi?pii=3127</a>
- Crandall, C. S. (1994). Prejudice against fat people: Ideology and self-interest. *Journal of Personality and Social Psychology*, 66(5), 882–894. doi.org/10.1037/0022-3514.66.5.882
- Delgado-Rodríguez, N., Rodríguez-Pérez, A., Vaes, J., Rodríguez-Betancor, V., & Leyens, J.
   P. (2012). Contextual Variations of Infrahumanization: The Role of Physical Context and Territoriality. Basic and Applied Social Psychology, 34(5), 456-466. <a href="https://doi.org/gmg33c">https://doi.org/gmg33c</a>
- Edwards, A. L. (1957). The social desirability variable in personality assessment and research. Dryden Press.
- Gago, J., Tornero, I., Carmona, J., & Sierra, A. (2012). Actitudes hacia la obesidad de los estudiantes de Magisterio de la Universidad de Huelva. *RETOS. Nuevas Tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación,* 22, 38-42. <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3984996">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3984996</a>
- Gómez-Campos, R., de Arruda, M., Sulla, J., Alvear, F., Urra, C., González, C., Luarte-Rocha, C., & Cossio-Bolaños M. (2015). Construcción de un instrumento para valorar la actitud a la obesidad en adolescentes. *Revista chilena de nutrición*, 42(3), 277-283. https://doi.org/hzfv
- Gómez-Campos, R., Vasquez-Cerda, P., Luarte-Rocha, C., Ibañez-Quispe, V., & Cossio Bolaños, M. (2016). Valores normativos para evaluar la actitud hacia la obesidad en

- jóvenes universitarios. *Revista Española De Nutrición Humana Y Dietética*, 20(2), 104–110. <a href="https://doi.org/hzft">https://doi.org/hzft</a>
- Glick, P., & Fiske, S. (1997). Hostile and benevolent sexism. Measuring ambivalent sexist attitudes toward women. *Psychology of Women Quarterly*, 21, 119–135. https://doi.org/c42s8q
- Greenhalgh, S. (2015). Fat-Talk Nation: The Human Costs of America's War on Fat. Cornell University Press.
- Haslam, N. (2006). Dehumanization: An integrative review. *Personality and Social Psychology Review*, 10, 252–264. https://doi.org/ffqzqt
- Haslam, N., & Loughnan, S. (2014). Deshumanización e infrahumanización. *Annual Review of Psychology*, 65, 399-423. <a href="https://doi.org/bqc5">https://doi.org/bqc5</a>
- Hogue, J. V., & Mills, J. S. (2019). The effects of active social media engagement with peers on body image in young women. *Body image*, 28, 1–5. <a href="https://doi.org/qk6t7f">https://doi.org/qk6t7f</a>
- Instituto Nacional de Estadística. (2020). *Encuesta Europea de Salud en España del año* 2020. INE.

  https://www.ine.es/dvngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadística\_C&cid=12547361
  - https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica C&cid=1254736176 784&menu=resultados&idp=1254735573175
- Iruarrizaga, I., Romero, N., Camuñas, N., Rubio, M.A., & Cabrerizo, L. (2001). Entrenamiento en control emocional en obesidad mórbida. *Psiquiatria.com*, 5(3). <a href="https://psiquiatria.com/article.php?ar=tratamientos&wurl=entrenamiento-en-control-">https://psiquiatria.com/article.php?ar=tratamientos&wurl=entrenamiento-en-control-</a>
- Joshua, J. (2017). The Consequences of Obesity: Health, Unhappiness and Quality of Life. En: Joshua, J., *The Economics of Addictive Behaviours*. (Vol. IV, pp. 59-66). Palgrave Macmillan, Cham. <a href="https://doi.org/hz2t">https://doi.org/hz2t</a>

emocional-en-obesidad-morbida

- Kersbergen, I., & Robinson, E. (2019). Blatant Dehumanization of People with Obesity. *Obesity*, 27(6), 1005-1012. <u>https://doi.org/ggb8mz</u>
- Kteily, N., Bruneau, E., Waytz, A., & Cotterill, S. (2015). The Ascent of Man: Theoretical and Empirical Evidence for Blatant Dehumanization. *Journal of Personality and Social Psychology*, 109(5), 901-931. <a href="https://doi.org/f7v3hp">https://doi.org/f7v3hp</a>
- Leyens, J.P., Demoulin, S., Vaes, J., Gaunt, R., & Paladino, M.P. (2007). Infra-humanization: The Wall of Group Differences. *Journal of Social Issues and Policy Review*, 1, 139–172. <a href="https://doi.org/fp96q7">https://doi.org/fp96q7</a>
- Leyens, J. P., Paladino, P. M., Rodríguez-Torres, R., Vaes, J., Demoulin, S., Rodríguez-Pérez, A., & Gaunt, R. (2000). El lado emocional de los prejuicios: The attribution of secondary emotions to ingroups and outgroups. *Personality and Social Psychology Review*, 4, 186 -197. <a href="https://doi.org/bzn5qd">https://doi.org/bzn5qd</a>
- Leyens, J. P., Rodríguez-Pérez, A., Rodríguez-Torres, R., Gaunt, R., Paladino, P.M., Vaes, J., & Demoulin, S. (2001). Psychological essentialism and the differential attribution of uniquely human emotions to ingroups and outgroups. *European Journal of Social Psychology*, 31(4), 395-411. https://doi.org/cxxqg5
- Magallares, A., & Morales, J.F. (2014). Spanish adaptation of the Antifat Attitudes Scale / Adaptación al castellano de la Escala de Actitud Antiobesos. *Revista de Psicología Social: International Journal of Social Psychology*, 29(3), 563-588. <a href="https://doi.org/cb3d">https://doi.org/cb3d</a>
- McClure, K., Puhl, R., & Heuer, C. (2011). Obesity in the news: Do photographic images of obese persons influence antifat attitudes? *Journal of Health Communication*, 16(4), 359-371. <a href="https://doi.org/bqwxrk">https://doi.org/bqwxrk</a>
- Morrison, T. G., & O'Connor, W. E. (1999). Psychometric properties of a scale measuring negative attitudes toward overweight individuals. *The Journal of Social Psychology*, 139, 436–445. https://doi.org/bwdk7h
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Obesidad*. https://www.who.int/es/health-topics/obesity#tab=tab 1

- Paladino, P.M., Leyens, J.P., Rodríguez-Torres, R., Rodríguez-Pérez, A., Gaunt, R., & Demoulin, S. (2002). Differential association of uniquely and non uniquely human emotions to the ingroup and the outgroups. *Group Processes and Intergroup Relations*, 5(2), 105-117. <a href="https://doi.org/dg8n9g">https://doi.org/dg8n9g</a>
- Pantenburg, B., Sikorski, C., Luppa, M., Schomerus, G., König, H. H., Werner, P., & Riedel Heller, S. G. (2012). Medical students' attitudes towards overweight and obesity. *PLoS One*, 7(11). <a href="https://doi.org/hzfr">https://doi.org/hzfr</a>
- Puhl, RM., Phelan, SM., Nadglowski, J., & Kyle, TK. (2016) Overcoming weight bias in the management of patients with diabetes and obesity. *Clin Diabetes*, 34(1), 44–50. https://doi.org/ghtj66
- Rodgers, R., Wertheim, E. H., Paxton, S. J., Tylka, T. L., & Harrigere, J. A. (2022). #Bopo: Enhancing body image through body positive social media- evidence to date and research directions. *Body Image*, 41, 367-374. https://doi.org/hzfs
- Rodin, J. (1993). Body Traps. Arrow Books Ltd.
- Rodríguez-Pérez, A., Coello, E., Betancor-Rodríguez, V., Rodríguez-Torres, R., & Delgado-Rodríguez, N. (2006). Amenaza al endogrupo y nivel de infrahumanización del exogrupo. Psicothema, 18(1), 73-77. https://www.psicothema.com/pi?pii=3178
- Rodríguez-Pérez, A., Betancor-Rodríguez, V., Ariño-Mateo, E., Demoulin, S., Leyens, J.P. (2014). Normative data for 148 Spanish emotional words in terms of attributions of humanity [Datos normativos de 148 términos afectivos en dimensiones relacionadas con la atribución de humanidad]. *Anales de psicología*, 30(3), 1137-1145. <a href="https://doi.org/hzk6">https://doi.org/hzk6</a>
- Rodríguez-Torres, R., Rodríguez-Pérez, A., & Leyens, J. P. (2003). La dimensión emocional del prejuicio: ¿sienten los miembros de los otros grupos igual que nosotros?. En: Morales Domínguez, J. F., & Huici, C. (dir.), *Estudios de psicología social* (55-82). Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED)

- Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia. (2018). Los trastornos de la conducta alimentaria son la tercera enfermedad crónica más frecuente entre adolescentes.

  SEMG. https://www.semg.es/index.php/noticias/item/326-noticia-20181130
- Teachman, B. A., Gapinski, K. D., Brownell, K. D., Rawlins, M., & Jeyaram, S. (2003). Demonstrations of implicit anti-fat bias: the impact of providing causal information and evoking empathy. *Health psychology: official journal of the Division of Health Psychology, American Psychological Association*, 22(1), 68–78. <a href="https://doi.org/dtbsz3">https://doi.org/dtbsz3</a>
- Vaes, J., Leyens, J.P., Paladino, M.P., & Pires Miranda, M. (2012). We are human, they are not: driving forces behind outgroup dehumanization and the humanisation of the ingroup. *European Review of Social Psychology*, 23, 64-106. <a href="https://doi.org/ghq4pb">https://doi.org/ghq4pb</a>
- Vartanian, L. R., Thomas, M. A., & Vanman, E. J. (2013). Disgust, contempt, and anger and the stereotypes of obese people. *Eating and Weight Disorders*, *18*(4), 377–382. <a href="https://doi.org/gfk2s2">https://doi.org/gfk2s2</a>
- Vizcoso-Gómez, C., Vega-Sánchez, S., & Fernández-Fernández, E. (2018). Actitudes negativas hacia la obesidad en jóvenes españoles: diferencias por sexo, edad y nivel educativo. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 5(1), 32-36. <a href="https://doi.org/hzk3">https://doi.org/hzk3</a>

#### **ANEXOS**

#### Anexo 1. Cuestionario

Responsables de la investigación:

Dr. Armando Rodríguez Pérez

Dr. Ramón Rodríguez Torres

Dña. Iris Vega Diego

### SECCIÓN 1:

Este cuestionario ha sido creado con el fin de llevar a cabo un Trabajo de Fin de Grado en la Universidad de La Laguna (Tenerife) sobre las actitudes que las personas tienen hacia la obesidad. Por consiguiente, en esta investigación no hay respuestas correctas o incorrectas. Su respuesta será totalmente anónima y confidencial (únicamente con fines de investigación), tal y como estipula la vigente Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE nº 294 de 6 de diciembre).

Debe tener 18 años o más para participar en este estudio. Su participación es completamente voluntaria por lo que antes de comenzar solicitaremos su consentimiento informado. Por favor, revise este formulario cuidadosamente.

Está tutorizado por el profesorado del departamento de Psicología Cognitiva, Social y Organizacional de la misma. Para cualquier duda o aclaración en relación con la investigación o el ejercicio de sus derechos, puede ponerse en contacto con los responsables de la investigación: Armando Rodríguez Pérez (arguez@ull.edu.es) o Iris Vega Diego (alu0101210414@ull.edu.es).

Debe dar respuesta a los enunciados que le irán apareciendo marcando la alternativa que mejor represente su opinión o creencia. Es fundamental que lea todo atentamente y que sea sincero/a. Muchas gracias de antemano.

#### **SECCIÓN 2:**

Antes de continuar, lea atentamente el siguiente texto y seleccione "Sí" si

reconoce que ha leído y entendido que: Acepta participar en el estudio de investigación. Comprende el propósito y la naturaleza de este estudio y está participando voluntariamente. Entiende que puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin penalización ni consecuencias. Es mayor de 18 años. Sĺ Νo SECCIÓN 3: A continuación, le plantearé algunas cuestiones relacionadas con su actitud hacia las personas obesas. No existen respuestas correctas ni incorrectas, pero es importante que usted responda honestamente. La gente que pesa mucho podría adelgazar con un poco de ejercicio. O Totalmente de acuerdo Nada de acuerdo Algunas personas están gordas porque no tienen fuerza de voluntad. 5 Totalmente de acuerdo Nada de acuerdo

La gente gorda tiene ese peso principalmente por su propia culpa.

Nada de acuerdo

7

	1	2	3	4	5	6	7						
Nada de acuerdo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	Totalmente de acuerdo					
La gente gorda tiene ese peso principalmente porque come mal.													
	1	2	3	4	5	6	7						
Nada de acuerdo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	Totalmente de acuerdo					
Hay que considerar a las personas obesas como enfermos.													
	1	2	3	4	5	6	7						
Nada de acuerdo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	Totalmente de acuerdo					
Las personas obe	sas se	siente	n mal d	con su	cuerpo	por no	o poder	controlario.					
	1	2	3	4	5	6	7						
Nada de acuerdo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	Totalmente de acuerdo					
SECCIÓN 4: A co	ontinua	ción, ap	oarecer	án unas	s afirma	aciones	para co	onocer su opinión					
hacia las personas obesas. Exprese, por favor, su grado de acuerdo o desacuerdo ante ellas.													
No me gusta muc	ho la g	ente go	orda.										

La gente gorda tiene ese peso principalmente porque come demasiado.

	1	2	3	4	5	6	7	
Nada de acuerdo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	Totalmente de acuerdo
No tengo muchos	amigo	s/as qı	ue sear	n gordo	os.			
	1	2	3	4	5	6	7	
Nada de acuerdo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	Totalmente de acuerdo
Tiendo a pensar o	ιue la g	jente c	on sob	repeso	son d	e poca	confia	nza.
	1	2	3	4	5	6	7	
Nada de acuerdo	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	$\circ$	Totalmente de acuerdo
Esta es una pregi	unta de	contro	ol. Por	favor, r	narque	usted	el 6 en	ı esta escala.
1 2		3		4	5		6	7
0 0		$\circ$	(	$\overline{}$	0		$\circ$	$\circ$
Aunque algunas que no son tan bi	-	_			_		_	ntes, en general, creo
que no con tan si	marico	o oome	ia gon	10 0011	un poc	30 110111	iidi.	
	1	2	3	4	5	6	7	
Nada de acuerdo	0	0	0	0	0	0	0	Totalmente de acuerdo

Me cuesta tomar en serio a una persona gorda.

	1	2	3	4	5	6	7					
Nada de acuerdo	0	0	0	0	0	0	0	Totalmente de acuerdo				
La gente gorda me hace sentir algo incómodo/a.												
	1	2	3	4	5	6	7					
Nada de acuerdo	0	0	0	0	0	0	0	Totalmente de acuerdo				
Si fuera un empresario/a, evitaría contratar a una persona gorda.												
	1	2	3	4	5	6	7					
Nada de acuerdo	$\circ$	0	0	0	0	0	0	Totalmente de acuerdo				
Me siento asquea	do/a co	nmigo	mismo	o/a cua	ndo ga	ano alg	o de pe	eso.				
	1	2	3	4	5	6	7					
Nada de acuerdo	0	0	0	0	0	0	0	Totalmente de acuerdo				
Una de las peores cosas que me podrían pasar es que ganara unos kilos de peso.												
	1	2	3	4	5	6	7					
Nada de acuerdo	0	0	0	0	0	$\circ$	0	Totalmente de acuerdo				

Me preocupa ponerme gordo/a.

30

	1	2	3	4	5	6	7				
Nada de acuerdo	0	0	0	0	0	0	0	Totalmente de acuerdo			
Me siento feo/a con kilos de más.											
	1	2	3	4	5	6	7				
Nada de acuerdo	0	0	0	0	0	0	0	Totalmente de acuerdo			
Los demás no me aceptan si estoy gordo/a.											
	1	2	3	4	5	6	7				
Nada de acuerdo	0	0	0	0	0	0	0	Totalmente de acuerdo			
Socialmente me s	siento i	nsegur	o/a si r	no bajo	de pes	so.					
	1	2	3	4	5	6	7				
Nada de acuerdo	0	0	0	0	0	0	0	Totalmente de acuerdo			

<u>SECCIÓN 5</u>: Los estudios demuestran que los grupos humanos suelen sentir algunas emociones con más intensidad que otras. A continuación, aparecerán una serie de emociones y le pido que imagine en qué medida cree que los ESPAÑOLES las sienten con más o menos intensidad, siendo 1 muy poco y 7 mucho.

#### **ESPAÑOLES**

#### **Euforia**

	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	$\circ$	0	0	Mucho
Tristeza								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	$\circ$	Mucho						
Placer								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	$\circ$	Mucho						
Alegría								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	$\circ$	0	0	0	0	$\circ$	$\circ$	Mucho
Asco								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho
Ternura								
Tomara					_		_	
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho

#### Remordimiento

	1	2	3	4	5	6		7	
Muy poco	$\circ$	0	$\circ$	0	0	С	)	0	Mucho
Felicidad									
	1	2	3	4	5	6		7	
Muy poco	$\circ$	0	0	0	0	C	)	0	Mucho
Miedo									
	1	2	3	4	5	6		7	
Muy poco	$\circ$	0	$\circ$	0	0	C	)	0	Mucho
Admiración									
	1	2	3	4	5	6		7	
Muy poco	$\circ$	$\circ$	0	0	0	C	)	0	Mucho
Culpa									
	1	2	3	4	5	6	7		
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0		Mucho
Resentimiento									
	1	2	3	4	5	6	7		
Muy poco	$\circ$	0	$\circ$	0	0	$\circ$	0		Mucho

Ira

	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho
Esperanza								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho
Vergüenza								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho
Amor								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho
<b>ESPAÑOLES</b>	OBESOS							
Euforia								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho
Tristeza								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho
Placer								

	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	$\circ$	0	$\circ$	Mucho
Alegría								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	$\circ$	$\circ$	$\circ$	0	$\circ$	0	$\circ$	Mucho
Asco								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	$\circ$	$\circ$	0	$\circ$	0	$\circ$	$\circ$	Mucho
Ternura								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho
Remordimien	to							
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	$\circ$	Mucho
Felicidad								
Tonorada	1	2	2	4	5	6	7	
Muy poo	$\circ$	0	3	<u>4</u>	0	0	7	Mucho
Muy poco								Mucho

#### Miedo

	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	0	Mucho
Admiración								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	$\circ$	0	0	0	$\circ$	$\circ$	$\circ$	Mucho
Culpa								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	$\circ$	0	0	0	$\circ$	$\circ$	$\circ$	Mucho
Resentimient	0							
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	$\circ$	0	0	0	0	0	$\circ$	Mucho
Ira								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	$\circ$	0	0	0	$\circ$	0	$\circ$	Mucho
Esperanza								
	1	2	3	4	5	6	7	
Muy poco	0	0	0	0	0	0	$\circ$	Mucho

Vergüenza

	1	2	3		4	5	6	7			
Muy poco	$\circ$	$\circ$	0	(	О	$\circ$	0	0	Mucho		
Amor											
	1	2	3		4	5	6	7			
Muy poco	$\circ$	$\circ$	0	(	)	$\circ$	0	0	Mucho		
SECCIÓN 6: estaría usted obesidad.		e haré ur to/a a a									
¿Apoyaría que personas obes		vicio Ca	anario	de Sa	ılud re	estringie	ra su a	atenciór	n a las		
		1	2	3	4	5	6	7			
No, de ninguna r	manera	0	0	0	0	0	0	0	Sí, totalmente		
¿Secundaría u	ısted qu	e el Se	rvicio (	Canari	o de S	Salud tr	atase a	a las pe	rsonas		
obesas solo de aquellas enfermedades que no estuvieran influidas por la											
obesidad?											
		1	2	3	4	5	6	7			
No, de ninguna r	manera	$\circ$	0	0	0	0	0	0	Sí, totalmente		

¿Limitaría la tasa de empleo de las personas obesas a pesar de las tendencias de discriminación laboral?

	1	2	3	4	5	6	7	
No, de ninguna manera	$\circ$	Sí, totalmente						

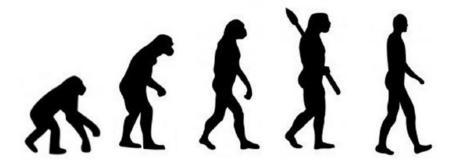
Esta es una pregunta de control. Por favor, marque usted el 3 en esta escala.

1	2	3	4	5	6	7
$\circ$						

¿Limitaría el apoyo y formación de los profesionales que trabajan para proporcionar ayuda legal a los casos de discriminación contra la obesidad?



<u>SECCIÓN 7</u>: Las personas pueden variar en cómo parecen humanos/as. Algunas personas parecen muy evolucionadas, mientras que otras no parecen diferentes de los animales inferiores. Por favor, observe la imagen que se presenta a continuación e indique, usando la escala que aparece más abajo, cómo de evolucionados considera usted que son los miembros promedio de los "Españoles" y de los "Españoles Obesos".



#### **ESPAÑOLES**

A partir de lo que usted sabe sobre cómo se comportan los ESPAÑOLES, ¿en qué medida los considera más o menos evolucionados?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Menos evolucionado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	$\circ$	Más evolucionado
ESPAÑOLES OBESO	os										
A partir de lo d	que us	ted s	abe s	obre d	cómo .	se co	mport	an los	ESPA	4ÑOLE	S OBESOS,
¿en qué medida los c	onside	era ma	ás o m	nenos	evolu	ciona	dos?				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Menos evolucionado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Más evolucionado
SECCIÓN 8: Para fi	naliza	r el cı	uestio	nario,	por fa	avor, i	respor	nda a	las sig	guiente	s cuestiones
demográficas.											
1. Por favor, indiqu	ue su	edad.									
Texto de respue	sta co	rta									
2. Para esta inves	tigacić	n, es	impor	tante	que ir	ndique	su pe	eso ar	oroxim	nado er	n kilos.
Texto de respue	sta co	rta									
Para esta inv centímetros	vestiga	ación,	es	impor	tante	que	indiq	ue sı	ı altu	ra apr	roximada en
Texto de respue	sta co										
4. Por favor, ¿pod	ría ind	icar s	u sex	o?							

$\circ$	Mujer
$\circ$	Hombre
$\circ$	No binario
$\circ$	Otro
5. ¿P	odría indicar, finalmente, su nivel de estudios?
$\bigcirc$	Educación Secundaria Obligatoria
$\circ$	Bachillerato
$\circ$	Formación profesional
0	Estudios universitarios