
“CARACTERIZACIÓN DE ESTRÉS, EMOCIONES Y AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES CON DIFERENTES TIPOS DE IMC”

“CHARACTERIZATION OF STRESS, EMOTIONS AND COPING IN ADOLESCENTS WITH DIFFERENT TYPES OF IMC”

Investigadora Titular: Sandra Muñoz¹

Investigadores Auxiliares: Cynthia Vega y Enrique Berra
FES Iztacala, UNAM, México

CDID “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”²
Universidad Católica “Ntra. Sra. De la Asunción”

Recibido: 20 de Marzo de 2015

Aceptado: 28 de Noviembre de 2015

Resumen

268

La presente investigación de tipo transversal-correlacional tiene el objetivo de identificar el estrés, las estrategias de afrontamiento y las emociones experimentadas en adolescentes y su posible relación con el Índice de Masa Corporal (IMC). Se formaron 4 grupos: bajopeso, normopeso, sobrepeso y obesidad. La muestra (no aleatoria) estuvo conformada por 256 adolescentes entre 11 y 18 años de la Ciudad de México, Estado de México y Oaxaca. Los instrumentos aplicados fueron el Cuestionario de Estrés, Emociones y Afrontamiento (CEEA), Inventario de Estrés Cotidiano y la Escala de Modos de Afrontamiento. Para el análisis y procesamiento de los datos se empleó estadística descriptiva e inferencial. En general los adolescentes experimentan estrés con mayor frecuencia en situaciones escolares, los adolescentes con bajo peso y obesidad emplean estrategias centradas en la emoción a diferencia de los adolescentes con sobrepeso y normopesos. Las emociones experimentadas en la situación estresante varían de acuerdo al grupo de IMC.

Palabras Clave: Adolescentes – Afrontamiento – Emociones – Estrés - IMC.

¹ Correspondencia remitir a: simmpsic@gmail.com Sandra Muñoz. FES Iztacala, UNAM, México

² Correspondencia remitir a: revistacientificaureka@gmail.com, o norma@tigo.com.py “Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica”, FFCH-Universidad Católica de Asunción-Paraguay.

Abstract

The present cross-correlational investigation aims to identify stress, coping strategies and emotions experienced in adolescents and their possible relationship with body mass index (BMI). 4 groups were formed: low weight, normal weight, overweight and obesity. The sample (nonrandom) consisted of 256 adolescents between 11 and 18 years of Mexico City, State of Mexico and Oaxaca. The instruments used were the Questionnaire of Stress, Emotions and Coping (EAEC) Daily Stress Inventory and Ways of Coping Scale. For analysis and data processing descriptive and inferential statistics were used. Overall teens experience stress more often in school situations, adolescents with low weight and obesity employ strategies focused on emotion unlike adolescents with overweight and normal weight. The emotions experienced in the stressful situation differ according to BMI group.

Keywords: Teenagers – Coping - Emotions – Stress - BMI.

El estrés es un constructo ampliamente estudiado, existen varias perspectivas que lo definen y estudian, considerándolo ya sea un estímulo, una respuesta o un proceso. Lazarus y Folkman (1991) en particular precisan que el estrés es la valoración cognitiva que realiza el sujeto sobre la situación, en función de los recursos con los que cuenta para hacer frente a la situación que considera desbordante y pone en peligro su bienestar, es así que una situación puede ser estresante para una persona y no para otra.

En el modelo transaccional planteado por Lazarus (1991) se incluyen dos aspectos fundamentales para el estrés, el primero son las estrategias de afrontamiento que son los esfuerzos de la persona por reducir la fuente de estrés, se puede emplear estrategias dirigidas a la acción que resuelven el problema y estrategias dirigidas a la emoción que facilitan la descarga emocional, sin embargo no resuelven la situación. Aunado al afrontamiento y el estrés se encuentran las emociones, Lazarus (2000) marca que no existe estrés sin emoción y viceversa, el autor plantea 15 emociones que se pueden presentar en las situaciones valoradas como estresantes.

Es así que para el modelo transaccional los tres factores son importantes e interdependientes. La investigación empírica que se ha realizado con respecto al modelo ha dado preferencia al constructo de estrés, o en su defecto se ha evaluado las estrategias de afrontamiento sin considerar las emociones, estudiando díadas de constructos pero no los tres factores al mismo tiempo. Por ejemplo estudios sobre estrés (Regueiro & León, 2003; Sandín, 2003; González & Landero, 2008; Rodríguez, 2010;), afrontamiento (Figueroa, Contini, Lacunza, Levín, & Estevéz, 2005; Kirchner, Forns, Amador, & Muñoz, 2010), emociones (Power & Tarsia, 2007; Reidl, 2005), estrés-emociones (Herrera & Guarino, 2008), estrés-afrontamiento (Bal, Crombez, Van Oost, & Deboeudhuij, 2003; Felipe & León del Barco, 2010; Campos, Delgado y Jiménez, 2012), afrontamiento-emociones (Campos, Iraurgi, Páez, & Velasco, 2004), se han dirigido a encontrar relaciones con otros problemas psicológicos, de salud, en poblaciones específicas o en contextos específicos, pero ninguna de ellas ha considerado los tres elementos, estrés-afrontamiento-emociones.

Otro punto importante que define Lazarus (2000) sobre el estrés, se relaciona con la influencia que mantiene la triada estrés-afrontamiento-emociones en la salud, especificando que además de las cuestiones genéticas, infecciones y malos hábitos, el estrés, afrontamiento y emociones pueden exacerbar el proceso de salud-enfermedad.

En relación al campo de la salud un problema que ha incrementado su prevalencia de forma precipitada en los últimos años es la obesidad, México se ha convertido en el segundo lugar a nivel mundial con un 29.4% de personas obesas y un 69.4% de personas con sobrepeso (INSP, 2006). Las cifras elevadas de obesidad no sólo se presentan en adultos, actualmente existe una alta incidencia en niños y adolescentes (Pompa & González-Ramírez, 2010). Las consecuencias tanto psicológicas como físicas de la obesidad son preocupantes, éstas repercutirán en la adultez, impactando en algún momento los servicios de salud que no cubrirán la demanda de atención por problemas derivados de la obesidad. Por ello es importante reducir la obesidad y la forma más recomendable es a través de la prevención en poblaciones jóvenes como son los adolescentes. Las investigaciones sobre obesidad, tanto aquellas que refieren el peso como identificador de la misma y las que establecen que la alimentación es la causante, muestran que el estrés es un factor que influye para la adquisición de la obesidad (Groesz et al., 2012). Por ejemplo Garasky, Stewart, Gundersen, Lohman y Eisenman (2009) sugieren que el factor ambiental del estrés puede impactar indirectamente en la obesidad, ya que el estrés puede dar lugar a pobres hábitos de alimentación, bajos niveles de actividad física que en conjunción con otros factores la desarrollan.

Otro estudio, de tipo longitudinal, examinó las asociaciones entre estrés percibido en puntos específicos del tiempo y los cambios en la adiposidad en una muestra de adolescentes que fueron anualmente evaluados durante 5 años. Los datos muestran que la adiposidad fue más alta en el grupo de estrés alto, intermedia en el grupo de estrés moderado y baja en el grupo de estrés bajo, en todas las mediciones a través del tiempo (Van Jaarsveld, Fidler, Steptoe, Boniface, & Wardle, 2009).

Así mismo se ha investigado el rol de las emociones en la obesidad, estos estudios se basan en la premisa de que hay un efecto emocional en la conducta de alimentación y que esta respuesta es mayor en los obesos en comparación con los individuos de peso normal (Sporer, Bekker, Van Strien, & van Heck, 2007; Macht, 2008; Jansen et al., 2008; Barthomeuf, Drooit-Volet, & Rousset, 2009).

De los anteriores planteamientos se deduce la influencia del estrés en el desarrollo del problemas de salud como la obesidad, así mismo se hace evidente que las emociones y el afrontamiento también influyen aún cuando las investigaciones sean aisladas, es por ello que surge la necesidad de investigar los tres elementos del modelo (Lazarus, 2000). El objetivo del presente es identificar el nivel de estrés, afrontamiento y emociones y su posible relación con el Índice de Masa Corporal (IMC). Adicionalmente comparar a los adolescentes de diferentes grupos: bajo peso, normopeso, sobrepeso y obesidad, en las variables medidas.

Método

Participantes

Los participantes fueron 256 adolescentes entre 11 y 18 años que estudian el nivel medio y medio superior, el muestreo fue no aleatorio de tipo intencional en escuelas secundarias y preparatorias del Distrito Federal, Zona Metropolitana y Oaxaca. Los criterios de inclusión fueron que cumplimentar el consentimiento informado y que completaran la batería de cuestionarios y que cumplieran con los criterios de IMC para ser denominados, bajopeso, normopesos, sobrepesos y obesos.

Instrumentos y materiales

La batería de instrumentos estuvo conformada por el Inventario de Estrés Cotidiano Adaptado por Nava, Anguiano y Vega (2004) que evalúa los niveles de estrés que producen situaciones cotidianas a través de 58 ítems con 8 opciones de respuesta que van desde no ocurrió en las últimas 24 horas hasta me causó pánico, el nivel de confiabilidad reportado es de 0.9695; la Escala de Modos de Afrontamiento adaptada por Nava, Vega y Soria (2010) que evalúan las estrategias de afrontamiento dirigidas a la emoción y al problema a través de 67 ítems con 4 opciones de respuesta van de “Nada en absoluto” a “En gran medida” en una escala numérica de 0 a 3, la confiabilidad reportada es de 0.922; finalmente el Cuestionario de Emociones, Estrés y Afrontamiento (CEEA) de Vega, Muñoz, Berra, Nava y Gómez (2012) que valora las emociones experimentadas en situaciones estresantes y placenteras usando una escala de 3 puntos donde 0 corresponde a "Nada" y 3 a "Mucho", haciendo referencia a la intensidad con que experimentó dicha emoción.

Así mismo se empleó una báscula y estadímetro de pared para pesar y medir a cada participante.

Procedimiento

El diseño de investigación empleado fue transversal-correlacional ya que la recolección de datos se realizó en un solo momento y se obtuvieron las relaciones entre las variables de interés (Hernández, Fernández, & Baptista, 2008). Se acudió a 4 secundarias y 1 preparatoria, se solicitó autorización de los directivos de los planteles educativos, y en su momento de los adolescentes firmando el consentimiento informado, una vez que fueron asignados por la Dirección los grupos que podían participar, se prosiguió a pesar y medir a cada alumno, posteriormente se les explicó a los participantes la confidencialidad de sus respuestas y como responder los cuestionarios, se les indicó que de tener alguna duda podrían plantearla para ser resuelta. El proceso total la aplicación duró aproximadamente 50 minutos.

Posteriormente se conformó una base de datos con las respuestas de cada uno de los ítems de los cuestionarios, en el caso del CEEA se categorizaron las respuestas de la situación estresante, placentera y las formas de afrontamiento, posteriormente empleando el paquete estadístico SPSS versión 20 se obtuvieron los descriptivos, las frecuencias de respuesta, las correlaciones de las variables en general y por grupo, se realizaron las comparaciones de grupo usando la prueba ANOVA one way, Kruskal-Wallis y Ji cuadrada en el caso de las variables categóricas.

Resultados

Los resultados se organizarán de acuerdo con la siguiente estructura: en un primer momento se describirán las características de la muestra en general en cuanto a las variables sociodemográficas, posteriormente se referirán los resultados de la muestra con respecto al estrés, el afrontamiento y las emociones. Enseguida se detallarán los resultados de las variables de interés y las correlaciones encontradas entre las variables en los grupos categorizados por el IMC, que son bajopeso, normopeso, sobrepeso y obesidad. Finalmente se mostrarán las diferencias encontradas entre estos grupos con respecto a las variables de interés.

La muestra de 256 participantes adolescentes de entre 11 y 18 años con una media de 13.8 y una desviación estándar de 1.11, el 49.2% eran mujeres y el 50.8 eran varones. En cuanto al grado escolar la mayoría cursaba el tercer grado de secundaria (59.8%), un 15.6% cursaba el primer grado de secundaria, el 14.8 el segundo grado, sólo el 9.8% estaba en el primer año de bachillerato.

En cuanto al lugar de residencia la mayor parte de los participantes vive en el D.F. (65.6%) en segundo lugar se encuentra la ciudad de Oaxaca (19.9%), en tercer lugar el Estado de México (14.5%).

Respecto a las variables antropométricas se obtuvo que la talla promedio de la muestra fue de 1.61 metros (DE=0.9), el peso medio fue de 58.04 kilogramos (DE=3.68) con un mínimo de 30 Kg y un máximo de 142 kg. Con los datos de talla y peso se obtuvo el índice de Masa Corporal de los participantes usando la siguiente fórmula, $IMC = \text{peso}/(\text{talla})^2$. En general la media del IMC es de 22.05 con una desviación estándar de 3.68, después de obtener el IMC de cada adolescente, los participantes fueron categorizados en 4 rubros tomando en cuenta la clasificación de la OMS con la única diferencia que los participantes con obesidad se agruparon en un solo nivel. Las frecuencias y porcentajes encontrados en la muestra se detallan en la tabla 1.

Tabla 1.

Frecuencias y porcentajes de IMC

Tipo	Valores de IMC	Frecuencia	Porcentaje
Infrapeso	18.5 a 24.9	34	13.3
Normopeso	25-29.9	170	66.4
Sobrepeso	30- 34.9	45	17.6
Obesidad	35-39.9	7	2.7

Con la finalidad de identificar en la muestra general el nivel de estrés, el tipo de situación estresante, las estrategias de afrontamiento y las emociones

experimentadas se realizó estadística descriptiva. Los resultados se presentan a continuación en la tabla 2.

Tabla 2.

Resumen de variables de la muestra total

Muestra total	N=256
Situación estresante	Escolar 65.2% Familiar 11.3% Problemas económicos y otras 10.6 Duelo/violencia 6.6% Relaciones sociales/pareja 6.3%
Nivel de estrés	7.29 (DE= 2.36)
Estrategias de afrontamiento	Centradas en la emoción 55.9% Centradas en la acción 44.1%
Emociones de la situación estresante	Ira en nivel bajo 32.8% Ansiedad en nivel bajo 31.6% Felicidad nivel alto 36.3% Esperanza nivel alto 29.7% Amor nivel alto 30.9%
Puntaje total de estrés cotidiano	Media 104.59(DE=73.62)
Puntaje total de afrontamiento	Media 79.79 (DE=35.54)
Correlaciones significativas	IMC- puntaje total de estrés cotidiano $r_{(256)}=.135$; $p<0.05$ IMC-culpa $r_{(256)}=-.132$, sig.<.05, gl 256 Escala de estrés CEEA-ira $r_{(256)}=.309$; $p<0.01$ Escala de estrés CEEA-ansiedad $r_{(256)}=.306$; $p<0.01$ Escala de estrés CEEA-temor $r_{(256)}=.285$; $p<0.01$ Escala de estrés CEEA-culpa $r_{(256)}=.257$; $p<0.01$ Escala de estrés CEEA-tristeza $r_{(256)}=.201$; $p<0.01$ Escala de estrés CEEA-celos $r_{(256)}=.133$; $p<0.05$ Estrés cotidiano- afrontamiento $r_{(256)}=.521$; $p<0.01$

Los adolescentes de esta muestra en general se estresan con mayor frecuencia en situaciones escolares, el nivel de estrés reportado para esta situación es moderado, emplean con mayor frecuencia estrategias centradas en la emoción, es decir que no resuelven la situación problemática, así mismo las emociones que se experimentan son tanto positivas como negativas, sin embargo las

emociones negativas en una intensidad baja y las positivas con una intensidad alta. El nivel de estrés cotidiano es moderado de acuerdo con los puntos de corte para esta población que se muestran en la tabla 3, para el Afrontamiento se indica que entre mayor sea el puntaje más estrategias de afrontamiento se emplean, el puntaje obtenido en esta escala por la muestra total es de nivel medio.

Tabla 3.*Niveles de estrés cotidiano y afrontamiento de la muestra total*

Nivel de estrés cotidiano	Puntaje
Bajo	0 a 56
Moderado	57 a 124
Alto	125 a 326
Nivel de afrontamiento	
Bajo	0 a 68
Medio	69 a 97
Alto	98 a 197

Por otro lado, como se muestra en la tabla 2, las correlaciones significativas obtenidas en la muestra total se identifican entre el IMC y el puntaje total de estrés cotidiano, es decir a un mayor IMC un mayor puntaje de estrés; la culpa y el estrés cotidiano se asocian de forma inversa en donde a mayor estrés menor culpa, por otra parte en la escala de estrés de la situación estresante se relaciona únicamente con emociones negativas: ira, ansiedad, temor, tristeza, culpa y celos. Finalmente se encuentra una asociación entre el estrés cotidiano y la escala de modos de afrontamiento, lo cual corresponde con la relación teórica que se marca entre estrés y afrontamiento.

Con la finalidad de caracterizar a los cuatro grupos, bajo peso, normopeso, sobrepeso y obesidad y de identificar las diferencias entre estos, se realizó una extracción de muestra al azar para igualar el número de participantes en cada grupo para posteriormente realizar los análisis estadísticos pertinentes.

Así mismo para igualar las escalas de los diferentes instrumentos se convirtió a puntaje z, para posteriormente poder realizar las correlaciones de Pearson.

Grupo de bajo peso

Estos adolescentes se estresan con mayor frecuencia en situaciones escolares, el nivel de estrés es moderado en dichas situaciones y emplean estrategias centradas en la acción con mayor frecuencia, en cuanto al puntaje de estrés cotidiano éste se ubica en el nivel de alto, y el puntaje de la Escala de Modos de Afrontamiento es medio, y el IMC se correlaciona únicamente con emociones negativas, la culpa y la vergüenza se correlacionan de forma inversa es decir que a mayor IMC menor culpa y vergüenza en las situaciones estresantes.

Grupo normopeso

Para este grupo las situaciones estresantes son también de tipo escolar y la segunda situación es de tipo familiar, el nivel de estrés es alto, emplean estrategias centradas en la emoción a diferencia de los adolescentes con bajo peso y su puntaje de estrés cotidiano y afrontamiento es medio, las emociones negativas experimentadas son de intensidad moderada y la felicidad de intensidad alta. Las correlaciones en este grupo se identifican en el nivel de estrés con cinco emociones positivas y dos negativas.

Grupo sobrepeso

La situación estresante que se presenta también con mayor frecuencia es la escolar y en segundo lugar las relaciones sociales, el nivel de estrés es alto y las estrategias empleadas son centradas en la emoción al igual que los normopesos, el nivel de estrés cotidiano y afrontamiento es medio, las emociones negativas experimentadas son de intensidad alta y moderada, en tanto que la emoción

positiva de felicidad es de intensidad alta, finalmente en este grupo las correlaciones encontradas relacionan únicamente el nivel de estrés de forma negativa con el alivio y el estrés cotidiano con la vergüenza.

Grupo obesidad

Los adolescentes con obesidad reportan como estresante únicamente las situaciones escolares, el nivel de estrés es alto, emplean estrategias centradas en la acción igual que los bajo peso, las emociones experimentadas son temor, tristeza y esperanza, el puntaje de estrés cotidiano es alto y el afrontamiento es medio, finalmente las correlaciones reportan una asociación negativa entre el nivel de estrés y la felicidad, lo que implica que a mayor nivel de estrés menor felicidad en las situaciones estresantes, además de una asociación entre estrés cotidiano, ansiedad y esperanza.

Los resultados de estrés, afrontamiento y emociones así como las correlaciones de los cuatro grupos se resumen en la tabla 4.

Tabla 4.*Resumen de variables por grupos de IMC*

Grupo Bajo peso	N=7
Situación estresante	Escolar 85.7% Familiar 14.3%
Nivel de estrés	6.71 (DE= 2.21)
Estrategias de afrontamiento	Centradas en la acción 57.1%
Emociones de la situación estresante	Ansiedad en nivel bajo 42.9% Temor nivel bajo 57.1% Vergüenza nivel bajo 42.9% Felicidad nivel alto 28.6%
Puntaje total de estrés cotidiano	147.29 (DE=84.52)
Puntaje total de afrontamiento	89.71 (DE=17.39)

Correlaciones significativas	IMC-ansiedad $r_{(7)}=.799$; $p<0.05$ IMC-culpa $r_{(7)}=-.806$; $p<0.05$ IMC-vergüenza $r_{(7)}=-.880$; $p<0.01$ IMC-tristeza $r_{(7)}=-.806$; $p<0.05$ Estrés cotidiano-ira $r_{(7)}=.889$; $p<0.01$ Afrontamiento-ira $r_{(7)}=.780$; $p<0.05$
Grupo Normopeso	N=7
Situación estresante	Escolar 57.1% Familiar 42.9%
Nivel de estrés	8 (DE=1.29)
Estrategias de afrontamiento	Centradas en la emoción 57.1%
Emociones de la situación estresante	Ansiedad nivel moderado 57.1% Temor nivel moderado 71.4% Culpa nivel moderado 42.9% Vergüenza nivel bajo 57.1% Felicidad nivel alto 42.9%
Puntaje total de estrés cotidiano	98.43 (DE=65.26)
Puntaje total de afrontamiento	71.71 (DE 42.77)
Correlaciones significativas	Nivel de estrés-tristeza $r_{(7)}=.783$; $p<0.05$ Nivel de estrés-ira $r_{(7)}=.800$; $p<0.05$ Nivel de estrés-orgullo $r_{(7)}=.894$; $p<0.01$ Nivel de estrés-esperanza $r_{(7)}=.864$; $p<0.05$ Nivel de estrés-amor $r_{(7)}=.794$; $p<0.05$ Nivel de estrés-gratitud $r_{(7)}=.822$; $p<0.05$ Nivel de estrés-compasión $r_{(7)}=.794$; $p<0.05$ Estrés cotidiano-afrontamiento $r_{(7)}=.818$; $p<0.05$
Grupo Sobrepeso	N=7
Situación estresante	Escolar 71.4% Relaciones sociales 14.3%
Nivel de estrés	8.14 (DE=2.11)
Estrategias de afrontamiento	Centradas en la emoción 68.9%
Emociones de la situación estresante	Ira en nivel alto 42.9% Ansiedad nivel alto 42.9% Temor nivel moderado 42.9% Tristeza nivel moderado 42.9% Felicidad nivel alto 42.9%
Puntaje total de estrés cotidiano	68.86 (DE=55.91)
Puntaje total de afrontamiento	74 (DE=31.24)
Correlaciones significativas	Nivel de estrés-alivio $r_{(7)}=-.805$; $p<0.05$ Estrés cotidiano-vergüenza $r_{(7)}=.899$; $p<0.01$
Grupo obesidad	N=7
Situación estresante	Escolar 100%
Nivel de estrés	8.26 (DE=1.26)
Estrategias de afrontamiento	Centradas en la acción 71.4%

Emociones de la situación estresante	Temor nivel bajo 42.9% Tristeza nivel alto 28.6% Esperanza nivel alto 28.6%
Puntaje total de estrés cotidiano	178.57 (DE=102.98)
Puntaje total de afrontamiento	86.43 (DE=33.67)
Correlaciones significativas	Nivel de estrés-felicidad $r_{(7)}=-.904$; $p<0.01$ Estrés cotidiano- ansiedad $r_{(7)}=.858$; $p<0.05$ Estrés cotidiano-esperanza $r_{(7)}=.892$; $p<0.01$ Nivel de afrontamiento-temor $r_{(7)}=.862$; $p<0.05$

Se realizó una prueba de Kruskal-Wallis para determinar si existían diferencias entre los grupos en el nivel de emociones experimentadas en la situación estresante, y se obtuvo diferencia en la emoción de vergüenza ($X^2_{(3)}= 9.17$; $p < 0.05$) este hallazgo implica que los adolescentes que experimentan menor intensidad de vergüenza son los del grupo de obesos, en cuanto al nivel de estrés reportado en el CEEA ($F_{(3,7)}= 1.077$, $p > 0.05$), el puntaje de estrés cotidiano ($F_{(3,7)}= 2.67$; $p > 0.05$) y el nivel de afrontamiento ($F_{(3,7)}= 0.527$; $p > 0.05$) ninguna de las diferencias resultó significativa después de realizar una ANOVA, en cuanto al tipo de estrategias empleadas la Ji cuadrada indica que existen diferencias significativas ($X^2_{(3)}=7.63$; $p < 0.05$).

Discusión

Considerando el objetivo que fue identificar las características de los adolescentes con diferente peso en cuanto al estrés, emociones y afrontamiento y su posible relación con el IMC, este estudio aporta al campo teórico y empírico debido a que se están evaluando los tres elementos del modelo transaccional al mismo tiempo en una población de adolescentes con un IMC particular.

Es así que podemos referir que la situación que estresa con más frecuencia es la de tipo escolar a diferencia de otros estudios en donde las situaciones de relaciones interpersonales ocupan el primer lugar (Forns et al., 2004) , el nivel de estrés de esta situación es menor en los bajo pesos y mayor en los obesos, las estrategias de afrontamiento empleadas para dicha situación son dirigidas a la acción en los bajo peso y obesos, en tanto que para los normopesos y obesos son dirigidas a la emoción, finalmente las emociones experimentadas son la ansiedad, temor, tristeza, culpa, vergüenza, felicidad y esperanza.

El estrés en este estudio fue evaluado a través de dos medidas, la primera se refiere al CEEA que evalúa un situación estresante específica planteada por el adolescente, la segunda medida valora situaciones de estrés que diariamente puede enfrentar el adolescente, en este instrumento los adolescentes con bajo peso y obesos obtuvieron puntajes altos lo cual indica que las situaciones cotidianas estresan en mayor medida, esto en comparación con los adolescentes con sobrepeso y normopesos.

Para el caso de las estrategias de afrontamiento también se usaron dos instrumentos, el CEEA la estrategia empleada se centra en una situación particular, en tanto que en la escala de modos de afrontamiento, las estrategias empleadas son para situaciones generales y el puntaje total indica que entre mayor sea más estrategias de afrontamiento se emplean, en esta medida las estrategias empleadas en todos los grupos son de nivel medio, lo que muestra que emplean un número moderado de estrategias de afrontamiento, pero en relación al puntaje de estrés cotidiano, esto indica que no son efectivas para reducir el estrés sin embargo pueden cambiar con el tiempo y estabilizarse tal y como lo afirman (Kirchner et al., 2010).

Adicional al objetivo principal se compararon los grupos bajo peso, normopeso, sobrepeso y obesidad para identificar diferencias significativas en las variables de interés y únicamente las estrategias de afrontamiento son dirigidas a la acción en los participantes con bajo peso y obesidad lo que contrasta con estudios referentes a poblaciones con trastornos de alimentación en donde se tiene personas con anorexia y un bajo peso y personas con obesidad y síndrome de atracón, se ha encontrado que las estrategias de afrontamiento son dirigidas a la emoción particularmente la evitación (Hughes & Gullone, 2011), sin embargo cabe aclarar que esta muestra no es clínica y no tiene un diagnóstico de ningún trastorno de alimentación.

Por otra parte las correlaciones encontradas entre las variables de interés en los diferentes el grupos de IMC indican que el estrés se relaciona tanto con emociones positivas como negativas en los normopesos.

Esto coincide con lo planteado por Lazarus (2000) que afirma que una situación valorada como estresante puede producir tanto emociones negativas como positivas, caso contrario a los que presentan sobrepeso y obesidad en donde: a mayor estrés menos alivio y felicidad respectivamente. Otro aspecto a resaltar es que en la muestra de adolescentes con bajo peso en el IMC si correlaciona con emociones negativas, es decir que hay una pobre regulación emocional lo cual concuerda con las investigaciones sobre la regulación emocional y los trastornos de alimentación (Spoon et al., 2007), de tal forma que los adolescentes con bajo peso pueden estar en riesgo de presentar un trastorno de alimentación.

Finalmente las limitaciones de este estudio se relacionan con el tamaño de los grupos y que con la finalidad de poder realizar la comparación se redujeron a un número igual de participantes, sin embargo esto puede afectar la generalización de las conclusiones obtenidas debido a que las relaciones identificadas aplicarían únicamente para esta muestra, sin embargo marca un precedente para la replicación del mismo en muestras más amplias, para la verificación de las características aquí identificadas. Por otra parte este estudio es la antesala de para estudios de modelamiento de ecuaciones estructurales en donde se pueda investigar y probar el modelo teórico a la luz de los grupos de IMC, para poder explicar si el afrontamiento es un mediador entre el nivel de estrés, las emociones experimentadas y el IMC. Así mismo sería importante estudiar la comprobación del modelo en poblaciones clínicas con trastornos de alimentación para determinar si se comportan de igual forma ante situaciones estresantes y experimentan las mismas emociones y emplean las mismas estrategias de afrontamiento.

Referencias

- Bal, S., Crombez, G., Van Oost, P., & Deboodeaudhuij, I. (2003). The role of social support in well-being and coping with self-reported stressful events in adolescents. *Child Abuse & Neglect*, 27(1377-1395).
- Barra, E., Cerna, R., Kramm, D., & Véliz, V. (2006). Problemas de Salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adoelscentes. *Terapia Psicológica*, 24(1), 55-61.
- Barthomeuf, L., Drooit-Volet, S., & Rousset, S. (2009). Obesity and emotions: differentiation in emotions felt towards food between obese, overweighth and normal-weight adolescents. *Food Quality and Preference*, 20, 62-68.
- Campos, M., Iraurgui, J., Páez, D., & Velasco, C. (2004). Afrontamiento y regulación emocional de hechos estresantes. Un meta-análisis de 13 estudios. *Boletín de Psicología*(82), 25-44.
- Campos, R. M. E., Delgado, A. O., & Jiménez, Á. P. (2012). Acontecimientos vitales estresantes, estilo de afrontamiento y ajuste adolescente: un análisis longitudinal de los efectos de moderación. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 44(2), 39-53.
- Felipe, E., & León del Barco, B. (2010). Estrategias de afrontamiento del estrés y estilos de conducta interpersonal. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 10(2), 245-257.
- Figueroa, M., Contini, N., Lacunza, A., Levín, M., & Estevéz, A. (2005). Las estrategias de afrontamiento y su relación con el nivel de bienestar psicológico. Un estudio con adolescentes de nivel socioeconómico bajo de Tucumán (Argentina). *Anales de Psicología*, 21(1), 66-72.
- Forns, M., Amador, J., Kirchner, T., Martorell, B., Zanini, D., & Muro, P. (2004). Sistema de codificación y análisis diferencial de los problemas de los adolescentes. *Psicothema*, 16(4), 646-653.
- Garasky, S., Stewart, S., Gundersen, C., Lohman, B., & Eisenmann, J. (2009). Family stressors and child obesity. *Social Science Research*, 38, 755-766.
- González, M., & Landero, R. (2008). Síntomas psicósomáticos y estrés: comparación de un modelo estructural entre hombres y mujeres. *Ciencia UANL*, 11(4), 403-410.
- Groesz, L., McCoy, S., Carl, J., Saslow, L., Stewart, J., Adler, N., . . . Epel, E. (2012). What is eating you? Stress and drive to eat. *Appetite*, 58, 717-721.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2008). *Metodología de la investigación 3ª Ed*: México. McGraw-Hill.
- Herrera, V., & Guarino, L. (2008). Sensibilidad emocional, estrés y salud percibida en cadetes navales venezolanos. *Universitas Psychologica*, 7(1), 183-196.
- Hughes, E., & Gullone, E. (2011). Emotion regulation moderates relationships between body image concerns and psychological symptomatology. *Body Image*, 8(3), 224-231.

- INSP. (2006). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. México: Instituto Nacional de Salud Pública.
- Jansen, A., Vanreyten, A., van Balveren, T., Roefs, A., Nederkoorn, C., & Havermans, R. (2008). Negative affect and cue-induced overeating in non-eating disordered obesity. *Appetite*, *51*, 556-562.
- Jimenez-Torres, M., Martínez, P., Miró, E., & Sánchez, A. (2012). Relación entre estrés percibido y estado de ánimo negativo: diferencias según estilo de afrontamiento. *Anales de Psicología*, *28*(1), 28-36.
- Kirchner, T., Forns, M., Amador, J., & Muñoz, D. (2010). Stability and consistency of coping in adolescence: A longitudinal study. *Psicothema*, *22*(3), 382-388.
- Lazarus, R. (2000). *Estrés y emoción. Manejo e implicaciones en nuestra salud*. Bilbao: Desclée Brouwer.
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1991). *Estrés y procesos cognitivos*. México: Ediciones Martínez Roca.
- Macht, M. (2008). How emotions affect eating: A five-way model. *Appetite*, *50*(1), 1-11.
- Morales, F., & Triances, M. (2010). Estrategias de afrontamiento e inadaptación en niños y adolescentes. *European Journal of Education and Psychology*, *3*(2), 275-286.
- Nava, C., Vega, Z., & Soria, R. (2010). Escala de modos de afrontamiento: consideraciones teóricas y metodológicas. *Universitas Psychologica*, *9*(1), 139-147.
- Nava Quiroz, C. N., Anguiano Serrano, S. A., & Vega Valero, Z. (2004). Fiabilidad del Inventario de estrés cotidiano: Estudio transcultural. *Psicología Conductual*, *12*(2), 323-331.
- Pompa, E., & González-Ramírez, M. (2010). Ansiedad y depresión en niños con sobrepeso y obesidad: Resultados de un campo de verano. *Summa Psicológica*, *7*(2), 67-74.
- Power, M., & Tarsia, M. (2007). Basic and complex emotions in depression and anxiety. *Clinical psychology and psychotherapy*, *14*, 19-31.
- Regueiro, R., & León, O. G. (2003). Estrés en decisiones cotidianas. *Psicothema*, *15*(4), 533-538.
- Reidl, L. (2005). *Celos y envidia: emociones humanas*. México: UNAM.
- Rodríguez, M. (2010). Estrés: una propuesta naturalista. *Suma Psicológica*, *7*(1), 51-62.
- Sandín, B., & Chorot, P. (2003). Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE): Desarrollo y validación preliminar. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, *8*(1), 39-54.
- Spoor, S., Bekker, M., Van Strien, T., & van Heck, G. (2007). Relations between negative affect, coping and emotional eating. *Appetite*, *48*, 368-376.
- Van Jaarsveld, C., Fidler, J., Steptoe, A., Boniface, D., & Wardle, J. (2009). Perceived stress and weight gain in adolescence: a longitudinal analysis. *Obesity*, *17*(12), 2155-2161.
- Vega, Z., Muñoz, S., Berra, E., Nava, C., & Gomez, G. (2012). Identificación de emociones desde el modelo de Lazarus y Folkman: propuesta del cuestionario de estrés, emociones y afrontamiento. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, *15*(3).