

Capítulo 3

Imagen corporal y sus correlatos psicológicos en mujeres con tatuajes: una revisión sistemática³

Brenda Robledo González
María del Consuelo Escoto Ponce de León
Universidad Autónoma del Estado de México

María Luisa Ávalos Latorre
Universidad de Guadalajara

La imagen corporal es un constructo multifacético que comprende percepciones, sentimientos, pensamientos y comportamientos relacionados con la apariencia física y el trato hacia el propio cuerpo y comprende dos constructos distintos (Webb et al., 2015) pero complementarios: imagen corporal positiva (operacionalizada como aprecio corporal) e imagen corporal negativa (conocida como insatisfacción corporal). Una revisión reciente (Linardon et al., 2022), encontró que la primera se asocia positivamente con la vigilancia corporal, la motivación por la delgadez, la patología alimentaria y la dieta restrictiva, entre otras variables relacionadas con las alteraciones de la imagen corporal, y positivamente con constructos psicológicos adaptativos, por ejemplo, el orgullo corporal, la gratitud, la alimentación intuitiva y la atención plena. Por otro lado, la imagen corporal negativa se asocia positivamente con la internalización del ideal de belleza, la ansiedad ante la apariencia física en situaciones sociales (Jin & Fung, 2021), las conductas alimentarias desordenadas (p.ej. dietas restrictivas, atracones) y con los trastornos del comportamiento alimentario (Rounsefell et al., 2020).

El tatuaje corporal que no se adquiere por razones médicas, consiste en plasmar una imagen sobre la piel e inyectar sobre ella y hasta la dermis, una cantidad abundante de tintas especiales que se implantan permanentemente, principalmente, debido a que no hay regeneración de las células de la piel (Ballén & Castillo, 2015) y puede originar cambios en la apariencia física del

³ Financiamiento y agradecimiento: Los autores agradecen los siguientes apoyos: Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONAHCYT), beca 808533; Proyecto UNAM IN305123 y Proyecto UAEM 6795/2022CIC

cuerpo. Día a día crece su popularidad y aceptación social y se adquieren cada vez a edades más tempranas (Cegolón et al., 2010), además, dicha práctica aumenta con la edad (Hill et al., 2016; Notara et al., 2021). En México, se estima que cerca del 10% de la población menor de 20 años, tiene al menos un tatuaje (Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación, 2015), a pesar de ello, no existen estudios en nuestro país que den cuenta de la imagen corporal en mujeres tatuadas, no obstante que se ha señalado que, para las mujeres de la zona norte de México, tener tatuajes significa repudio, discriminación laboral, de vivienda e interacciones negativas por parte de la comunidad (Ojeda et al., 2022).

Las investigaciones en personas con tatuajes se han centrado mayormente en cinco aspectos: 1) prevalencia y motivación (Notara et al., 2021; Ragnanaukaite et al., 2021); 2) complicaciones médicas (Paprottka et al., 2017); 3) conductas de riesgo para la salud (Mortensen et al., 2019); 4) personalidad (Hong & Lee, 2017; Weiler, 2021); y 5) salud mental (Pajor et al., 2015; Yen et al., 2012). Sin embargo, no se ha realizado una síntesis de la literatura sobre imagen corporal y sus correlatos en mujeres con tatuajes. El presente estudio pretende contribuir a llenar ese vacío, lo cual nos permitirá acercarnos al estudio de este tema, fortaleciendo la investigación de los fenómenos psicológicos desde la particularidad del individuo, al plasmar el tatuaje en su cuerpo y cómo cobra valor a nivel social. Esta escasez en la literatura es relevante, debido a que las experiencias corporales pueden motivar tanto la adquisición de tatuajes, como cambiar marcadamente la representación mental del cuerpo, la cual a su vez se asocia con cambios en la conducta alimentaria (alimentación intuitiva vs desordenada). Además, alrededor de 20% de las personas están insatisfechas con sus tatuajes, principalmente debido a la estigmatización social hacia las personas que los poseen y buscan su remoción (Ojeda et al., 2022) y tales experiencias corporales negativas pueden ser un motivo importante de insatisfacción corporal. Por lo anterior, se pretende hacer una revisión sistemática de la literatura sobre la imagen corporal de mujeres con tatuajes.

Método

Fuente de información y estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos PubMed, ProQuest Central, EBSCO y Web of Science, utilizando las palabras clave *body modifications*, *body art*, *body painter*, *design on the skin*, *tattoo*, *skin design*, combinadas con *body image*, *body satisfaction*, *body dissatisfaction*, *eating disorder*, *disordered eating*, *eating behavior**, *body appreciation*, *intuitive eat-*

ing, intuitive eat, eating intuitively, Intuitive Eating Scale, Body Appreciation Scale, emotional eating, self-compassion, body image disturbance, body esteem, body preoccupation, self-objectification, objectified body consciousness, body surveillance, body shame, social physique anxiety, body image avoidance, body image flexibility, interoceptive awareness, body awareness, weight concern, eating pathology, anorexia, bulimia, binge eating disorder, bulimic, binge, binge eating, food restriction, restrained eating, rigid dietary restraint, rigid restraint, drive for thinness, compulsive exercise, body image dysphoria, interoception, body flexibility, gratitude, body comparison, eating comparison, self-worth, social comparison, media influence, eating problems, appearance investment. Adicionalmente, se realizó una búsqueda secundaria a través de citas y listas de referencias de los artículos seleccionados.

La búsqueda fue realizada por título y resumen. El registro del estudio más antiguo que se encontró fue de 2002 y el periodo de búsqueda fue limitado al 6 de julio de 2022.

Criterios de elegibilidad

Los estudios fueron incluidos si: 1) evaluaban la imagen corporal, la conducta alimentaria o los trastornos de la conducta alimentaria; 2) incluyeron muestras de mujeres con tatuajes; 3) en caso de que el estudio incluyera a hombres y mujeres, el análisis se realizó por sexo; 4) era de corte cuantitativo; 5) estaba escrito en idioma inglés o en español; y 6) era un artículo científico publicado en revistas revisadas por pares.

Proceso de selección de los estudios

Inicialmente se registraron los estudios identificados en cada una de las bases de datos mencionadas previamente. Después, se eliminaron todos los registros duplicados. Cabe destacar que no se encontraron estudios adicionales en las listas de referencias. Posteriormente, dos investigadores revisaron de manera independiente los títulos, resúmenes y palabras clave de cada documento, para identificar los artículos que contaran con los criterios para ser incluidos, considerando principalmente la muestra y las medidas utilizadas para evaluar tanto el tatuaje como la imagen corporal, para poder determinar si era viable incluir o excluir los estudios. Antes de tomar la decisión de excluir algún estudio, se discutieron las decisiones de selección hasta alcanzar consenso entre los autores. Finalmente, los artículos seleccionados fueron revisados a texto completo. El proceso de revisión y selección de los estudios se realizó

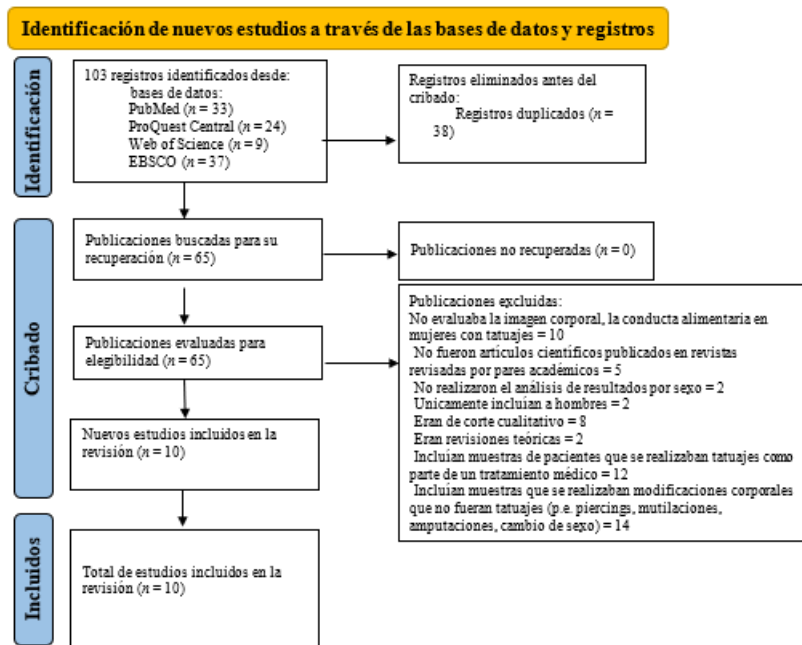
considerando los criterios PRISMA y se presenta como un diagrama de flujo (Figura 3.1).

Lista de datos

En resumen, se encontraron 103 estudios en las cuatro bases de datos, de los cuales, 38 fueron eliminados por estar duplicados y 55 por no cumplir los criterios de inclusión. Tras considerar los criterios de elegibilidad, se recuperaron 10 artículos para ser incluidos y revisados a texto completo.

Figura 3.1

Diagrama de flujo PRISMA para el proceso de revisión y selección de los estudios



Proceso de extracción de los datos

Simultáneamente, dos investigadores identificaron los datos de cada estudio y la información fue extraída en una plantilla que incluyó autor, año de publicación, país, diseño del estudio, participantes, medidas para la imagen corporal y sus correlatos y resumen de los resultados (Tabla 3.1).

Evaluación de la calidad metodológica

Adicionalmente, dos investigadores evaluaron la calidad metodológica y el riesgo de sesgo de cada estudio incluido en la revisión, en congruencia con los criterios de la Herramienta de Valoración Crítica para Evaluar la Calidad de los Estudios Transversales (AXIS). En dicha evaluación, se otorgó el valor de un punto a cada criterio si cumplía con: 1) claridad en el objetivo del estudio, 2) un diseño apropiado para el objetivo, 3) tamaño de la muestra justificado, 4) población claramente definida, 5) el marco muestral apropiado para representar a la población muestra, 6) probabilidad de que la muestra fuera representativa, 7) medidas para abordar y categorizar a los no respondientes, 8) variables medidas de acuerdo a su objetivo, 9) instrumentos validados, 10) claridad en la significancia estadística que se utilizó, 11) un método suficientemente descrito, 12) datos básicos adecuadamente descritos; 13) tasa de respuesta que no generaba preocupación sobre el sesgo; 14) descripción de la información sobre los participantes que no respondieron, 15) resultados consistentes, 16) presentación de los resultados para los análisis descritos en el método, 17) discusiones y conclusiones que justificaran los resultados, 18) discusión de las limitaciones, 19) no hubiera algún conflicto de interés que pudiera afectar la interpretación de los resultados, y 20) se obtuvo aprobación ética o consentimiento de los participantes. Se consideraron los estudios que tenían una calidad metodológica con un porcentaje igual o mayor al 75% (Tabla 3.2). La puntuación más alta fue de 90%.

Tabla 3.1

Estudios que evaluaron la imagen corporal, la conducta alimentaria y trastornos alimentarios en mujeres con tatuajes

Autor (año) País	Participantes	Diseño T L	Objetivos	Medida de imagen corporal y sus correlatos	Resultado
Armstrong et al. (2009) E.U.	62 mujeres con tatuajes de 51 a 81 años de edad.	X	Ampliar la evidencia cuantitativa sobre las fuerzas positivas utilizadas por mujeres.	Preguntas diseñadas para el estudio sobre preocupación por la apariencia física y deseo de mejorarla.	86% de las mujeres con tatuajes estaban insatisfechas con su cuerpo y se hicieron el tatuaje para mejorar su percepción del cuerpo. Las mujeres con baja autoestima que se tatúan reducen su insatisfacción corporal.
Carrol et al. (2002) E.U.	44 mujeres con tatuajes y 221 sin tatuajes, de 12 a 22 años de edad.	X	Evaluar la prevalencia de conductas de riesgo en adolescentes con tatuajes y con perforaciones corporales.	Conducta alimentaria desordenada (4 ítems).	El uso de tatuajes predice la alimentación desordenada.
Hill et al. (2016) E.U.	93 mujeres universitarias con tatuajes y 119 sin tatuajes.	X	Examinar las posibles diferencias individuales en el aprecio corporal.	Aprecio corporal	No se observaron diferencias en el aprecio corporal, entre las mujeres con y sin tatuajes.
Iannaccone et al. (2013) Italia	65 mujeres pacientes con trastorno alimentario (10 con tatuajes, 14 con autolesión, 14 con tatuajes y autolesión y 13 sin tatuajes y sin autolesiones), de 15 a 55 años (M = 27.46; DE = 8.29).	X	Analizar las diferencias en impulsividad, motivación por la delgadez, autoestima, insatisfacción corporal, actividad sexual, entre los pacientes con conductas autolesivas y/o tatuajes.	Impulsividad Malestar corporal Motivación por la Delgadez	Las mujeres con trastorno alimentario, tatuajes y autolesiones, presentaron mayor impulsividad y malestar corporal, en comparación con las mujeres con trastorno alimentario y tatuajes. No hubo diferencias en la motivación por la delgadez entre los tres grupos.
Kertzman et al. (2019) Israel	60 con tatuajes y 60 sin tatuajes, de 18 a 35 años de edad (M = 28.4, DE = 5.95 y M = 28.5, DE = 5.43, respectivamente).	X	Evaluar las diferencias entre mujeres con y sin tatuajes en autoestima e imagen corporal.	Insatisfacción corporal	Las mujeres con tatuajes reportaron menor autoestima. No difiere la insatisfacción corporal entre las mujeres con y sin tatuajes.

ROBLEDO, ESCOTO Y ÁVALOS

Prete et al. (2006) Italia	29 mujeres con tatuajes y 506 sin tatuajes.	X	Explorar los síntomas de trastorno ali- mentario (anorexia, bulimia y actitudes negativas hacia el propio cuerpo).	Síntomas de Buli- mia Nerviosa	Las mujeres con tatua- jes presentaron más síntomas de bulimia nerviosa, que las mu- jeres sin tatuajes.
Swami (2011) Inglaterra	39 mujeres con tatuajes de 18 a 50 años de edad (M = 24.89; DE = 6.38), medidas antes (T1), inmediata- mente después (T2) y tres sema- nas después de hacerse su primer tatuaje (T3).	X	Examinar la imagen corporals antes, inmediatamente des- pués y tres semanas después de hacerse un tatuaje.	Insatisfacción corporal. Ansiedad ante la apariciencia física en situaciones sociales Aprecio Corporal. Inversión en la apariciencia física.	La insatisfacción corporal y la ansiedad física disminuyeron entre el T1 y el T2, El aprecio corporal, la ansiedad ante la apariciencia física en situaciones sociales y la inversión en la apariciencia física aumentaron entre el T1 y el T3.
Swami (2012) Inglaterra	26 mujeres con tatuajes y 32 sin tatuajes, de 18 a 50 años de edad (M = 25.03; DE = 6.58).	X	Comparar la inver- sión en la apariciencia distintiva, entre las mujeres con y sin tatuajes.	Inversión en la apariciencia física distintiva	Las mujeres con tatuajes presentaron puntuaciones más altas en inversión en la apariciencia física, en comparación con las participantes sin tatuajes.
Tiggemann & Golder (2006) Australia	30 mujeres con tatuajes (M = 30.1; DE = 9.9) y 30 sin tatuajes (M = 31.0; DE = 9.9).	X	Investigar si las personas tatuadas tendrán niveles de inversión en la apariciencia física, que las no tatuadas.	Inversión en la apariciencia física.	No hubo diferencias en la inversión en la apariciencia física, entre las mujeres con tatua- jes y sin tatuajes.
Tiggemann & Hopkins (2011) Australia	26 mujeres con tatuajes y 25 sin tatuajes, de 16 a 53 años de edad (M = 25.61; DE = 7.76).	X	Comparar la inver- sión en la apariciencia entre las personas con y sin tatuajes.	Inversión en la apariciencia física.	No se observaron dife- rencias en la inversión en la apariciencia física entre las participantes con tatuajes y sin tatuajes.

Nota: T = transversal; L = longitudinal; TCA = Trastorno del Comportamiento Alimentario; T1 = antes del tatuaje; T2 = inmediatamente después del tatuaje; T3 = tres semanas después del tatuaje; AN = Anorexia Nerviosa; BN = Bulimia Nerviosa.

Resultados

De los 10 estudios incluidos en la revisión, nueve fueron transversales y sólo uno fue prospectivo (Swami, 2011). En cuanto al país, los estudios fueron realizados en Europa (Iannaccone et al., 2013; Preti et al., 2006; Swami, 2011, 2012), tres en Norteamérica (Armstrong et al., 2009; Carrol et al., 2002; Hill et al., 2016), dos en Oceanía (Tiggemann & Golder, 2006; Tiggemann & Hopkins, 2011) y uno en Asia, (Kertzman et al., 2019). No se encontraron estudios de imagen corporal y sus correlatos en población hispanolatina con tatuajes.

En la Tabla 1 se describen las características de las participantes incluidas en los estudios. Al respecto, cinco estudios incluyeron mujeres adultas (Hill et al., 2016; Kertzman et al., 2019; Tiggemann & Golder, 2006; Swami, 2011, 2012), tres incluyeron tanto adolescentes como adultas (Iannaccone et al., 2013; Preti et al., 2006; Tiggemann & Hopkins, 2011), uno mujeres adultas mayores (Armstrong et al., 2009) y uno incluyó solo mujeres adolescentes (Carrol et al., 2002).

Respecto al tamaño de la muestra, este osciló entre 39 (Swami, 2011) y 93 (Hill et al., 2016) mujeres con tatuajes.

Cuando se compara la insatisfacción corporal entre mujeres con y sin tatuajes (Kertzman et al., 2019), no se observan diferencias entre ambos grupos. Sin embargo, cuando se comparado la satisfacción corporal antes y después del tatuaje, se observa una reducción inmediata de la insatisfacción corporal (Swami, 2011). Más aún, antes de tatuarse, un alto porcentaje de mujeres estaban insatisfechas con su cuerpo y se tatuaron porque deseaban mejorar su apariencia física (Armstrong et al., 2009).

Cuando se compara el aprecio corporal entre las mujeres con y sin tatuajes, no se observaron diferencias en dicha variable (Hill et al., 2016). Sin embargo (Swami, 2011), Cuando se compara el aprecio corporal antes y después del primer tatuaje, se observa un incremento, sin embargo, también aumenta la ansiedad ante la apariencia física en situaciones sociales.

Los hallazgos sobre inversión en la apariencia física en mujeres con tatuajes son contradictorios. Por ejemplo, algunos estudios (Swami, 2012) indican que las mujeres con tatuajes presentaron puntuaciones más altas en inversión en la apariencia física, en comparación con las que no tienen tatuajes; otros en cambio (Tiggemann & Golder, 2006; Tiggemann & Hopkins, 2011), no han encontrado diferencias entre dichos grupos. Sin embargo, cuando se compara la inversión en la apariencia física antes y después del tatuaje, se observó un incremento en dicha variable (Swami, 2011).

No se observaron diferencias estadísticamente significativas en la motivación por la delgadez, entre las mujeres con y sin tatuajes (Iannaccone et al., 2013).

La ansiedad por la apariencia física disminuye inmediatamente después de que las mujeres obtienen su primer tatuaje; sin embargo, tres semanas después dicha variable aumenta significativamente (Swami, 2011).

Cuando se compara el aprecio corporal entre las mujeres con y sin tatuajes, no se observaron diferencias en dicha variable (Hill et al., 2016). Sin embargo, cuando se compara el aprecio corporal antes y después del primer tatuaje, se observa un incremento, sin embargo, también aumenta la ansiedad ante la apariencia física en situaciones sociales (Swami, 2011).

Las mujeres con tatuajes presentan más síntomas de bulimia nerviosa que las mujeres sin tatuajes (Preti et al., 2006). Además, 12.7% de las mujeres tatuadas presentan síntomas de anorexia nerviosa y 3.0% síntomas de bulimia nerviosa (Preti et al., 2006).

Las mujeres con tatuajes presentaron más alimentación desordenada, en comparación con las que no tienen tatuajes (Carrol et al., 2002).

Cuando se comparó a las mujeres con y sin tatuajes, en cuanto a los métodos que utilizan para controlar la ganancia de peso corporal (ejercicio, dieta, pastillas para adelgazar y comportamiento de purga), no se observan diferencias entre los grupos (Carrol et al., 2002).

Discusión

El propósito de esta revisión fue describir los hallazgos relacionados con la imagen corporal (positiva y negativa) y sus correlatos, en mujeres que se hicieron tatuajes por razones no médicas. Globalmente, la ausencia de estudios con mujeres hispanolatinoamericanas en este campo es preocupante, ya que el ideal social de belleza femenino es distinto y está en gran medida influenciado por la cultura propia, por ello, es importante conocer y evaluar en distintos contextos culturales, el efecto positivo o negativo de los tatuajes sobre la imagen corporal y sus correlatos. Además, la insatisfacción corporal es un factor de riesgo para adquirir modificaciones corporales (p.ej. cirugías estéticas, uso de implantes, la escarificación), las cuales conllevan un riesgo para la salud física y mental.

La mayor parte de los estudios que abordan la imagen corporal y sus correlatos en mujeres con tatuajes han sido transversales y mayormente han incluido mujeres adultas. Esto abre el panorama para el desarrollo de estudios longitudinales y con poblaciones distintas a las mujeres adultas, que examinen los efectos de tatuarse, particularmente con relación a las actitudes relaciona-

das con el cuerpo, en estadios previos y posteriores a la modificación. Esta escasez en la literatura es importante porque la percepción y satisfacción con la imagen corporal pueden cambiar notablemente una vez que se ha realizado un tatuaje en el cuerpo. Por si fuera poco, los estudios han comprendido tamaños de muestra pequeños, lo que limita la generalización de los resultados. Futuros estudios podrían abordar dichas limitaciones.

En cuanto a la satisfacción corporal, es probable que las mujeres que se tatúan, consideren que dicha práctica las acerca más al ideal de belleza femenino (Kertzman et al., 2019), además es posible que, después de tatuarse, las mujeres con baja estima corporal logren la imagen corporal deseada o bien, logren poder sobre su cuerpo y en consecuencia, que su insatisfacción corporal sea similar a la de las mujeres no tatuadas. Futuros estudios podrían enfocarse en abordar estos tópicos, ya que cada vez más mujeres buscan modificar su apariencia a edades cada vez más tempranas; lo anterior podría ser un indicador de que hay inconformidad con el cuerpo, antes del tatuaje.

Tradicionalmente, las investigaciones sobre imagen corporal se han centrado en la imagen corporal negativa y pocos estudios se han dirigido a comprender los factores que explican la imagen corporal positiva, frecuentemente operacionalizada como aprecio corporal. En esta revisión, se identificaron dos estudios que evaluaron dicho constructo. En uno no se observaron diferencias en el aprecio corporal entre mujeres con y sin tatuajes. sin embargo, cuando se compara el aprecio corporal antes y después del primer tatuaje, se observa un incremento, aunque también aumenta la ansiedad ante la apariencia física en situaciones sociales. Esto podría indicar que el efecto positivo del tatuaje sobre el aprecio corporal sea temporal ya que las comparaciones entre quienes tienen y no tienen tatuajes indica que no difieren estos grupos de mujeres en el constructo señalado. En cuanto al aumento de la ansiedad ante la apariencia física en situaciones sociales, esta podría estar asociada al estigma social relacionado con el tatuaje, que aún prevalece en la sociedad, a pesar de la popularidad del tatuaje.

Además, la baja autoestima predijo la conducta de tatuarse. Este hallazgo es congruente con la explicación de que las mujeres utilizan el tatuaje en un intento por mejorar su imagen corporal, es decir, decoran artificialmente su cuerpo para aumentar su estima corporal. Por el contrario, se ha observado que algunas personas que no mejoraron su imagen corporal, desean eliminar el tatuaje (Kertzman et al., 2019).

Referencias

- Armstrong, M., Saunders, J., & Roberts, A. (2009). Older women and cosmetic tattooing experiences. *Journal of Women & Aging, 21*(3), 186-197. <http://dx.doi.org/10.1080/08952840903054807>
- Ballén, J., & Castillo, J. (2015). La práctica del tatuaje y la imagen corporal. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología, 8*(1), 103- 109. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5295911>
- Carroll, S., Riffenburgh, R., Roberts, T., & Myhre, E. (2002). Tattoos and body piercings as indicators of adolescent risk-taking behaviors. *Pediatrics, 109*(6), 1021-1027. 10.1542/peds.109.6.1021
- Cegolón, L., Mastrangelo, G., Mazzoleni, F., Majori, S., Baldovin, T., & Xodo, C. (2010). Body art in 4,277 Italian secondary school adolescents: prevalence and associations with personal and family characteristics. *Family Medicine, 42*(4), 273-279. Disponible en <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/10/605>
- Consejo Nacional para la Prevención de la Discriminación (2015). *El uso del tatuaje no debe ser motivo de discriminación: CONAPRED*. Boletín de Prensa. https://www.conapred.org.mx/index.php?contenido=boletin&id=759&id_opcion=&op=213
- Hill, B., Ogletree, S. & McCrary, K. (2016). Body modifications in college students: considering gender, self-esteem, body appreciation, and reasons for tattoos. *College Student Journal, 50*(2), 246-252. <https://eric.ed.gov/?id=EJ1104223>
- Hong, B., & Lee, H. (2017). Self-esteem, propensity for sensation seeking, and risk behaviour among adults with tattoos and piercings. *Journal of Public Health Research, 6*(3), 158-163. <https://doi.org/10.4081/jphr.2017.1107>
- Iannaccone, M., Cella, S., Manzi, S., Visconti, L., Manzi, F., & Cotrufo, P. (2013). My body and me: self-injurious behaviors and body modifications in eating disorders-preliminary results. *Eating Disorders: The Journal of Treatment & Prevention, 21*(2), 130-139. <http://dx.doi.org/10.1080/10640266.2013.761087>
- Jin, J., & Fung, S. F. (2021). Social Physique Anxiety Scale: Psychometric Evaluation and Development of a Chinese Adaptation. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(20), 10921. <https://doi.org/10.3390/ijerph182010921>
- Kertzman, S., Kagan, A., Hegedish, O., Lapidus, R., & Weizman, A. (2019). Do young women with tattoos have lower self-esteem and body image than their peers without tattoos? A non-verbal repertory grid technique approach. *PLOS one, 14*(1), 1-15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206411>
- Linardon, J., McClure, Z., Tylka, T. L., & Fuller-Tyszkiewicz, M. (2022). Body appreciation and its psychological correlates: A systematic review

- and meta-analysis. *Body image*, 42, 287–296. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2022.07.003>
- Mortensen, K., French, M., & Timming, A. (2019). Are tattoos associated with negative health-related outcomes and risky behaviors? *International Journal of Dermatology*, 58(7), 816-824. <https://doi.org/10.1111/ijd.14372>.
- Notara, V., Gnardellis, C., Sakellari, E., Soultatou, P., Petratos, E., Dragomanovits, K., & Lagiou, A. (2021). Health knowledge and motives on tattooing: A community-based cross-sectional study in Greece. *Journal of Cosmetic Dermatology*, 00, 1–9. <https://doi.org/10.1111/jocd.14119>.
- Ojeda, V. D., Magana, C., Shalakhti, O., Vargas-Ojeda, A. C., & Burgos, J. L. (2022). Tattoo discrimination in Mexico motivates interest in tattoo removal among structurally vulnerable adults. *Frontiers in public health*, 10, 894486. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.894486>
- Pajor, A., Broniarczyk-Dyla, G., Świtalska, J. (2015). Satisfaction with life, self-esteem and evaluation of mental health in people with tattoos or piercings. *Psychiatria Polska*, 49(3), 559-573. <https://doi.org/10.12740/PP/27266>
- Paprottka, F., Krezdorn, N., Narwan, M., Turk, M., Sorg, H., Noah, E., & Hebebrand, D. (2017). Trendy tattoos-maybe a serious health risk? *Aesthetic Plastic Surgery*. 1-12. <https://doi.org/10.1007/s00266-017-1002-0>
- Preti, A., Pinna, C., Nocco, S., Mulliri, E., Pilia, S., Petretto, D., & Masala, C. (2006). Body of evidence: tattoos, body piercing, and eating disorder symptoms among adolescents. *Journal of Psychosomatic Research*, 61(4), 561-566. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2006.07.002>
- Ragmanauskaite, L., Kim, J., Zhang, Q., Luk, K., Getahun, D., Silverberg, M., Goodman, M., & Yeung, H. (2021). Self-reported tattoo prevalence and motivations in transgender adults: a cross-sectional survey. *Dermatology Online Journal*, 26(12), 1-6. <https://doi.org/10.5070/D32612051353>
- Rounsefell, K., Gibson, S., Mclean, S., Blair, M., Molenaar, A., Brennan, L., Truby, H. & McCaffrey, T. (2020). Social media, body image and food choices in healthy young adults: A mixed methods systematic review. *Nutrition & Dietetics*, 77(1), 19–40. <https://doi.org/10.1111/1747-0080.12581>
- Swami, V. (2011). Marked for life? A prospective study of tattoos on appearance anxiety and dissatisfaction, perceptions of uniqueness, and self-esteem. *Body Image*, 8(3), 237-244. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2011.04.005>
- Swami, V. (2012). Written on the body? Individual differences between British adults who do and do not obtain a first tattoo. *Scandinavian Journal of Psychology*, 53(5), 407-412. <https://doi.org/10.1111/j.1467-9450.2012.00960.x>

- Tiggemann, M., & Golder, F. (2006). Tattooing: An expression of uniqueness in the appearance domain. *Body Image*, 3(4), 309-315. <http://doi.org/10.1016/j.bodyim.2006.09.002>
- Tiggemann, M., & Hopkins, L. (2011). Tattoos and piercings: Bodily expressions of uniqueness? *Body Image* 8(3), 245-250. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2011.03.007>
- Webb, J. B., Wood-Barcalow, N. L., & Tylka, T. L. (2015). Assessing positive body image: Contemporary approaches and future directions. *Body image*, 14, 130–145. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2015.03.010>
- Weiler, A., Tetzlaff, B., Yorck, P., & Jacobsen, T. (2021). When personality gets under the skin: Need for uniqueness and body modifications. *PLoS ONE*, 16(3), 1-13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0245158>
- Yen, C., Hsiao, R., Yen, J., Yeh, Y., & Wang, P. (2012). Tattooing among high school students in southern Taiwan: The prevalence, correlates and associations with risk-taking behaviors and depression. *Kaohsiung Journal of Medical Sciences*, 28(7), 383-389. <https://doi.org/10.1016/j.kjms.2011.10.008>