

Estética Personal - Mujeres - 2009

1. Estética personal

Gracias por responder esta encuesta. Tu opinión nos interesa!

Te recordamos que las respuestas a esta encuestas son anónimas, y que para participar del sorteo es necesario que respondas a todas las preguntas.

* 1. ¿Cuánta importancia le das a tu apariencia desde el punto de vista estético?

Le doy mucha importancia

Le doy importancia media

Le doy poca importancia

No le doy nada de importancia

* 2. Pensando en tu autoestima, ¿cuál de las siguientes opciones creés que la define mejor?

Muy alta

Alta

Ni alta ni baja

Baja

Muy baja

* 3. ¿Qué tan a gusto te sentís con los siguientes aspectos que hacen a tu estética personal?

	Muy conforme	Conforme	Medianamente conforme	Poco conforme	Nada conforme
Tus piernas y cola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La apariencia de tu cuerpo en general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tu cintura y abdomen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tu cutis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tu peso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tus brazos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tu dentadura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tu pelo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La apariencia de tu cara	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 4. ¿Hay actualmente algo de tu aspecto, de tu cara o tu cuerpo, que quisieras modificar? Por favor, contanos en el espacio a continuación.

2.

* 5. ¿Cuánto dinero calculás que gastás por mes, en promedio, en cuidados estéticos? (Incluyendo todo tipo de productos y servicios: cremas, consultas con especialistas, tratamientos, productos especiales para el pelo, etc)

Menos de \$30

Entre \$30 y \$50

Entre \$51 y \$100

Entre \$101 y \$200

Entre \$201 y \$300

Entre \$301 y \$500

Entre \$500 y \$1000

Más de \$1000

* 6. ¿Cuánto tiempo dirías que dedicás en promedio, por día, al cuidado de aspectos estéticos ó de tu apariencia? Incluyendo cuidado de la piel, aplicación de cremas, cuidado del pelo, maquillaje, elección de indumentaria, etc.

Menos de 10 minutos diarios

Entre 10 y 20 minutos diarios

Entre 20 y 40 minutos diarios

Entre 40 minutos y una hora diaria

Entre hora y hora y media diaria

Más de una hora y media diaria

No dedico nada de mi tiempo a cuidados estéticos

7. ¿En este momento, estás siguiendo alguna dieta o tenés algún tipo de cuidado respecto de la alimentación, con el objetivo de adelgazar o mantenerte en tu peso?

Sigo una dieta especial/ me cuido con la comida para adelgazar

Sigo una dieta especial/ me cuido con la comida para no engordar

No sigo una dieta pero me cuido algo con la comida

No me cuido para nada con la comida

Estética Personal - Mujeres - 2009

* 8. ¿Ante quién te resulta más importante verte linda? Indicá las dos opciones más importantes

- Hombres en general
- Amigas/ pares mujeres
- Compañeros/as ó entorno laboral
- Familia en general
- Ante mí
- Madre
- Novio-pareja-esposo
- Hijos/as
- Amigos
- Otro (especificar)

Estética Personal - Mujeres - 2009

3.

* 9. ¿Qué tan de acuerdo estás con cada una de las siguientes frases?

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No sé
A veces, cuando me siento mal con mi apariencia evito algunas actividades o encuentros con otra gente.	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ
Las mujeres más lindas tienen mejores oportunidades en la vida.	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ
Hay partes de mi cara o mi cuerpo que quisiera modificar.	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ
Hoy, gracias a los avances tecnológicos, químicos y médicos, cada vez es más factible mejorar distintos aspectos de la estética facial o corporal, sin recurrir a la cirugía.	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ
La personalidad, la autoestima, el humor, la inteligencia, también son factores que tienen que ver con la belleza.	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ
El ideal de belleza vigente hoy en día, es muy estrecho y exigente.	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ
No hay nada mejor, para mantenerse bien y cuidar la estética, que llevar una vida saludable.	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ
El cuidado de la propia estética, que pueda llevar adelante un hombre a través de tratamientos de belleza, despierta prejuicios.	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ
Ningún tratamiento estético, corporal o facial, es tan efectivo como yo quisiera.	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ

Estética Personal - Mujeres - 2009

10. Por favor, quisieramos que nos cuentes si crees que hay algún tipo de conductas o medidas que tomás para llevar a cabo, o que favorecen, una "vida saludable" para vos y/o tu familia.

4.

* 11. Ahora te queremos preguntar acerca de tu conocimiento, y predisposición a realizar algunos tratamientos estéticos sobre el cuerpo.

Para cada tratamiento en cada fila tenés que marcar por lo menos una respuesta o todas las que correspondan.

	Me hice hace más de 1 año	Me hice este año/ estoy haciendo	Me interesaría hacer	No me interesa hacer	No conozco
Implantes mamarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cirugía de abdomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cápsulas térmicas (con ejercicio en cápsula)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presoterapia/ Botas/ Drenaje linfático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masajes reductores o afirmantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesoterapia corporal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termoterapia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lipoaspiración/ Lipoescultura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiofrecuencia corporal/ Laser corporal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otro (por favor especificar)

Estética Personal - Mujeres - 2009

5.

* 12. Ahora te queremos preguntar acerca de tu conocimiento, y predisposición a realizar algunos tratamientos estéticos sobre la cara.

Para cada tratamiento tenés que dar por lo menos una respuesta y más de una si corresponde.

	Me hice hace más de 1 año	Me hice este año/estoy haciendo	Me interesaría hacer	No me interesa hacer	No conozco
Láser facial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplicación de botox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peeling mecánico/ químico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiofrecuencia facial (calor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lifting por cirugía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesoterapia facial/ Mesoglow/ Mesolifting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro (especificar)	<input type="text"/>				

6. Tratamientos

* 13. ¿Cuáles de las siguientes cremas para la cara usás habitualmente ó usaste en el último año? Marcá todas las que correspondan.

- Cremas humectantes
- Cremas para protección del sol
- Cremas antiarrugas/antiedad facial
- Cremas antiarrugas/antiedad ojos
- Cremas antiacneicas
- Crema de Limpieza
- Cremas para pieles sensibles o tratamientos especiales
- Ninguna

Otras (especificar)

* 14. ¿Y cuáles de las siguientes cremas/productos usaste para el cuerpo en el último año? Marcá todas las que correspondan.

- Cremas humectantes
- Cremas para protección del sol
- Cremas reductoras
- Cremas anti-celulitis
- Cremas para pieles sensibles o tratamientos especiales
- Pastillas para adelgazar
- Pastillas para la celulitis
- Ninguna

Otras (especificar)

Estética Personal - Mujeres - 2009

* 15. ¿Cuáles de los siguientes lugares, profesionales o servicios, vinculados con la estética o cuidado del cuerpo y cara, visitaste en el transcurso del último año? Marcá todos los que correspondan

Gimnasio

Nutricionista

Centro de estética

Centro para adelgazar

Spa

Personal trainer

Centro de masajes/ Masajista

Deportólogo/a

Cosmetóloga

Cirujano estético

Dermatólogo/a

Ninguno

Otro (por favor especificar)

7.

16. A la hora de elegir el lugar/ profesional donde vas a hacer un tratamiento estético, ¿cuáles son los factores que más influyen en la elección del mismo? Elegí como máximo 3 factores, los más determinantes a tu criterio.

- Que sea un lugar conocido
- Que me lo recomiende alguien que lo usó
- Que tenga prestigio médico/ profesional
- Que me lo recomiende un médico/ profesional
- Que tenga un precio competitivo
- Que tenga mucha publicidad
- Que me quede cerca
- Que haya disponibilidad horaria
- Ver buenos resultados en otras personas

Otro (especificar)

* 17. Cuál es el grado de conocimiento que tenés de los siguientes centros de estética. Para cada centro poné una sóla respuesta, aquella que refleja el mayor acercamiento que tenés con el Centro.

	No conozco	Vi publicidad/escuché hablar	Consulté	Hice/ Hago tratamiento
Compañía dermoestética	jñ	jñ	jñ	jñ
Figurella	jñ	jñ	jñ	jñ
Lidherma	jñ	jñ	jñ	jñ
Dra. Cristina Sciales	jñ	jñ	jñ	jñ
Iobella	jñ	jñ	jñ	jñ
Dieta Club- Dr. Cormillot	jñ	jñ	jñ	jñ
Curves	jñ	jñ	jñ	jñ
Chouela Estética	jñ	jñ	jñ	jñ
Mundo Belleza	jñ	jñ	jñ	jñ
Centro terapéutico Dr. Ravenna	jñ	jñ	jñ	jñ
Slim Center	jñ	jñ	jñ	jñ
Bodywrap	jñ	jñ	jñ	jñ

8.

* 18. ¿Cuál es el principal medio por el cual buscás o elegís servicios de cuidado estético? Podés marcar hasta 2 respuestas

- Publicidad en diarios/ revistas
- Publicidad en radio/ TV
- Investigación en Internet
- Información periodística
- Recomendación de amigas/ familiares
- Recomendación de médico de confianza
- Ninguno

Otro (especificar)

* 19. Alguna vez consultaste en Internet por alguno de los items que se enumeran abajo. Marcá todos aquellos por los que consultaste alguna vez en Internet

- Productos para el cuidado de la cara o cuerpo
- Centros de estética/ Lugares de tratamiento
- Profesionales de la estética
- Información sobre determinados tratamientos/ productos
- Spas
- Ninguno

9. Internet

* 20. ¿Y la información obtenida en tus búsquedas en Internet, referidas a estos temas, te resultó útil?

Muy útil

Útil

Poco útil

Nada útil

11. newsletter

* 25. ¿Recibís o consultás algún sitio, newsletter, blog, feed o boletín vinculado a temas de estética? Marcá todos los que correspondan.

Newsletter

Sitio

Blog

Feed

Boletín

Ninguno

* 26. ¿Te interesaría recibir por alguno de estos formatos digitales información sobre estética? Marcá todos los que corresponda.

Newsletter con información y novedades

Información sobre descuentos y promociones

Participar en un blog/ foro

Ninguno

Otro (especificar)

Estética Personal - Mujeres - 2009

12. Acerca de vos

Por último, quisieramos hacerte algunas preguntas personales solamente con fines estadísticos y para poder relacionar tus respuestas con tu perfil sociodemográfico. Como siempre, esta información se maneja con total confidencialidad.

* 27. ¿Qué edad tenes?

* 28. ¿Cuál es tu lugar de residencia?

Capital Federal

GBA sur

Rio Negro

Catamarca

GBA oeste

Salta

Chaco

Jujuy

San Juan

Chubut

La Pampa

San Luis

Cordoba

La Rioja

Santa Cruz

Corrientes

Mendoza

Santa Fe

Entre Rios

Misiones

Santiago del Estero

Formosa

Neuquen

Tierra del Fuego

GBA norte

Pcia de Buenos Aires

Tucumán

Otro país (especificar)

* 29. ¿Cuál es tu estado civil?

Soltera

Casada/Unida

Separada/divorciada

Viuda

* 30. ¿Tenés hijos?

Si

No

13. Edades hijos

* 31. ¿Qué edades tienen tus hijos/as? Marcá todos los que correspondan

- 0 a 18 meses
- 1 año y medio a 2
- 3 a 5 años
- 6 a 9 años
- 10 a 12 años
- 13 a 15 años
- 16 a 19 años
- 20 a 25 años
- 26 a 30 años
- 31 y más años

14.

* 32. ¿Actualmente estás trabajando?

- Si, full-time
- Si, Part-time
- Esporádicamente
- No

* 33. ¿Cuál es el máximo nivel educativo que alcanzaste?

- Primario incompleto
- Primario completo
- Secundario incompleto
- Secundario completo
- Terciario incompleto
- Terciario completo
- Universitario incompleto
- Universitario completo
- Posgrado

* 34. ¿Dentro de qué rango se encuentran los ingresos totales, por mes, de tu hogar?

- Prefiero no responder
- Hasta \$1.000
- \$1.001 a \$2.500
- \$2.501 a \$3.500
- \$3.501 a \$4.500
- \$4.501 y \$7.000
- \$7.001 y \$10.000
- \$10.001 y \$15.000
- \$15.001 y \$20.000
- \$20.001 y \$30.000
- Más de \$30.000
- Entre \$12.001 y \$20.000
- Más de \$20.000

35. Si deseas que le enviemos esta encuesta a alguna amiga/o, para que pueda opinar, por favor ingresá su nombre e email en los casilleros abajo. Por cada recomendada, incrementás tus chances en el sorteo.

1.
2.
3.
4.
5.

Muchas gracias por responder! Presioná el botón que dice FIN para dar por concluida la encuesta.