

VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del
MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2015.

Prácticas y estilos alimenticios en la transición hacia la escuela secundaria en la C.A. De Buenos Aires.

Polito, Inés María y Leonardelli, Eduardo.

Cita:

Polito, Inés María y Leonardelli, Eduardo (2015). *Prácticas y estilos alimenticios en la transición hacia la escuela secundaria en la C.A. De Buenos Aires. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-015/335>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/epma/a18>

PRÁCTICAS Y ESTILOS ALIMENTICIOS EN LA TRANSICIÓN HACIA LA ESCUELA SECUNDARIA EN LA C.A. DE BUENOS AIRES

Polito, Inés María; Leonardelli, Eduardo

Universidad Favaloro. Argentina

RESUMEN

Se presentan los resultados de un estudio empírico, observacional, por encuestas, sobre una muestra de 117 estudiantes de ambos sexos, de 10 a 15 años, concurrentes a tres escuelas de extracciones socioeconómicas distintas. Se describen las pautas de las seis comidas por sexo, edad y en relación con los tipos de comportamiento alimentario evaluados mediante el Cuestionario Holandés de Comportamiento Alimentario Infantil (DEBQ-C). La variabilidad intersubjetiva en la realización de las comidas parece instalarse claramente después de los 11 años y en las colaciones y comidas intermedias. La pauta cultural instalada a estas edades es la disminución en los fines de semana de la proporción de comidas matinales y merienda. La única correlación entre los tipos de comportamiento alimentario, débil y directa es alimentación emocional - alimentación inducida externamente. Ninguno se asocia al IMC. En tanto que la restricción cognitiva correlaciona directamente con la insatisfacción corporal, pero no con el IMC. Si bien las diferencias vinculadas al sexo aparecen en los tres tipos de comportamiento alimentario, sólo es altamente significativa en restricción cognitiva (mayor en mujeres), relacionable también a la insatisfacción corporal. Mientras que el salteo de comidas no se encuentra relacionado a restricción cognitiva, sino a los tipos de comportamiento alimentario emocional e inducido externamente.

Palabras clave

Tipos de comportamiento alimentario, Pautas de comidas, Adolescencia, DEBQ-C

ABSTRACT

PRACTICES AND TYPES OF EATING BEHAVIOR IN THE TRANSITION TO HIGH SCHOOL IN BUENOS AIRES

Here are shown the results of an empirical, observational, by surveys study, on a sample of 117 students of both sexes, 10 to 15 years aged, attending to three schools from different socioeconomic extractions. The patterns of the six meals are described by gender, age and relationship with eating behaviors evaluated by the Dutch Eating Behavior Questionnaire for Children (DEBQ -C). The intersubjective variability in meals performing seems installed clearly after age of 11 years and in snacks and breakfast. The cultural pattern installed at this age is the decreasing frequency of morning meals and mid-afternoon snacks in week-ends. Emotional eating- external eating is the only correlation, weak and direct, between the eating behaviors types. None of them ties with BMI. While restrained eating behavior has a direct correlation with body image dissatisfaction, but not with BMI. The sex differences appear in the three types of eating behavior, but only is highly significant in restrained eating behavior, which can also be associated with the body image dissatisfaction. Skipping meals do not tie restrained eating, but emotional and external eating.

Key words

Eating behavior types, Meal patterns, Adolescence, DEBQ-C

BIBLIOGRAFÍA

- Cebolla, A., Barrada, J. R., van Strien, T., Oliver, E., Baños, R. (2014). Validation of the Dutch Eating Behavior Questionnaire (DEBQ) in a sample of Spanish women. *Appetite*, 73, 58-74.
- Cooper, P. J.; Taylor, M. J.; Cooper, Z. y Fairburn, CH. G. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6 (4), 485- 494.
- Montero, P., Morales, E. M. & Carbalal, A. (2004). Valoración de la percepción de la imagen corporal mediante modelos anatómicos. *Antropología*, 8, 107-116.
- Murawski, B. M.; Elizathe, L.; Rutzstein, G. (2009). Hábitos alimentarios e insatisfacción corporal. Un estudio comparativo entre mujeres y varones estudiantes de escuelas secundarias. *Anuario de investigaciones*, XVI, 65-72.
- Ogden, J. (2010). *The psychology of eating: from healthy to disordered behavior*. 2nd ed. U.K.: Wiley-Blackwell.
- Richard, M., Casper, R. y Larson, R. (1990). Weight and eating concerns among pre- and young adolescent boys and girls. *Journal of Adolescent Health Care*, 11, 203-209.
- Thompson, K. & Smolak, L. (2009). *Body Image, Eating Disorders, and Obesity in Youth: Assessment, Prevention, and Treatment*. 2nd ed. Washington D.C.: A.P.A.
- Unikel, S. C. (2000). Conductas alimentarias de riesgo en adolescentes mexicanos. Datos en población estudiantil del DF, México. *Revista de Investigación Científica*, 52(2), 140-147.
- Van Strien, T., Frijters, J. E. R., Bergers, G. P. A., & Defares, P. B. (1986). The Dutch eating behaviour questionnaire (DEBQ) for assessment of restrained, emotional, and external eating behaviour. *International Journal of Eating Disorders*, 5, 295-315.
- Van Strien, T., Herman, C. P., & Verheijden, M. W. (2012). Eating style, overeating and weight gain. A prospective 2-year follow-up study in a representative Dutch sample. *Appetite*, 59, 782-789.
- Van Strien, T., & Koenders, P. G. (2012). How do life style factors relate to general health and overweight? *Appetite*, 58, 265-270.
- Van Strien, T., & Oosterveld, P. (2008). The children's DEBQ for assessment of restrained, emotional and external eating in 7 to 12-year-old children. *International Journal of Eating Disorders*, 41(1), 72-81.