



Wiedza studentów na temat wybranych zaburzeń odżywiania

mgr Anita Grochowska
mgr Aleksandra Małachowska



Cel badań

Celem pracy była ocena stanu wiedzy studentów na temat wybranych zaburzeń odżywiania oraz analiza postrzegania stereotypów związanych z zaburzeniami odżywiania.

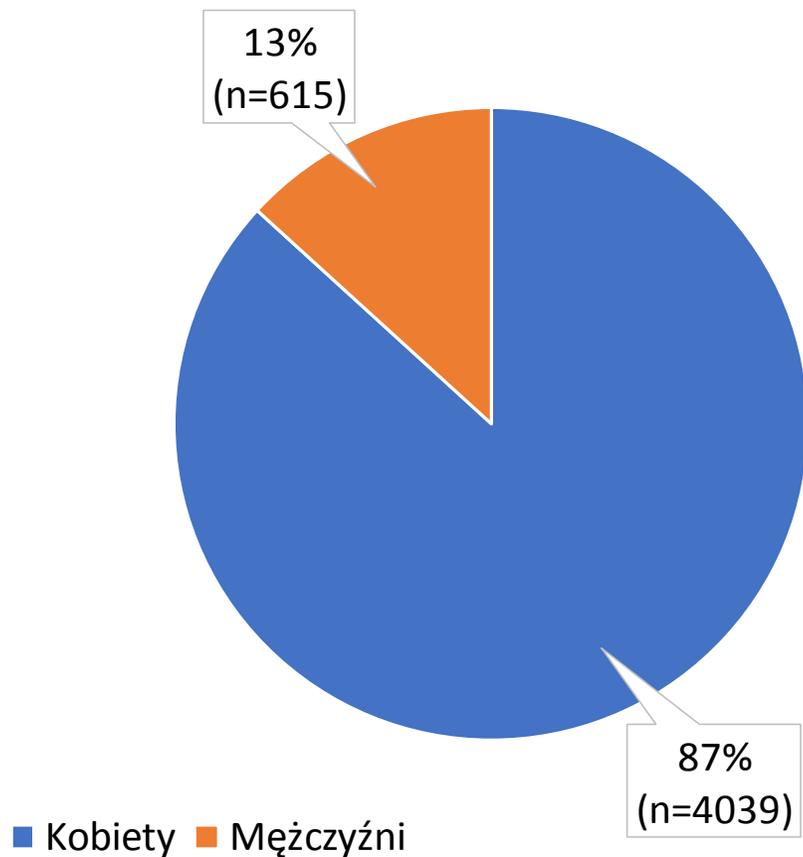
Materiał i metody

- Liczebność grupy badanej: 4654 osób
- Kryteria włączenia do grupy badanej: przynależność do grupy społecznej studentów
- Sposób doboru do grupy: celowy
- Narzędzie badawcze: kwestionariusz ankiety
 - Test wiedzy dotyczący wybranych zaburzeń odżywiania
 - Pytania dotyczące postrzegania stereotypów zw. z zaburzeniami odżywiania
 - Metryczka
- Opracowanie wyników: Excel 2013, Statistica 13.1 (StatSoft Polska); $\alpha=0,05$

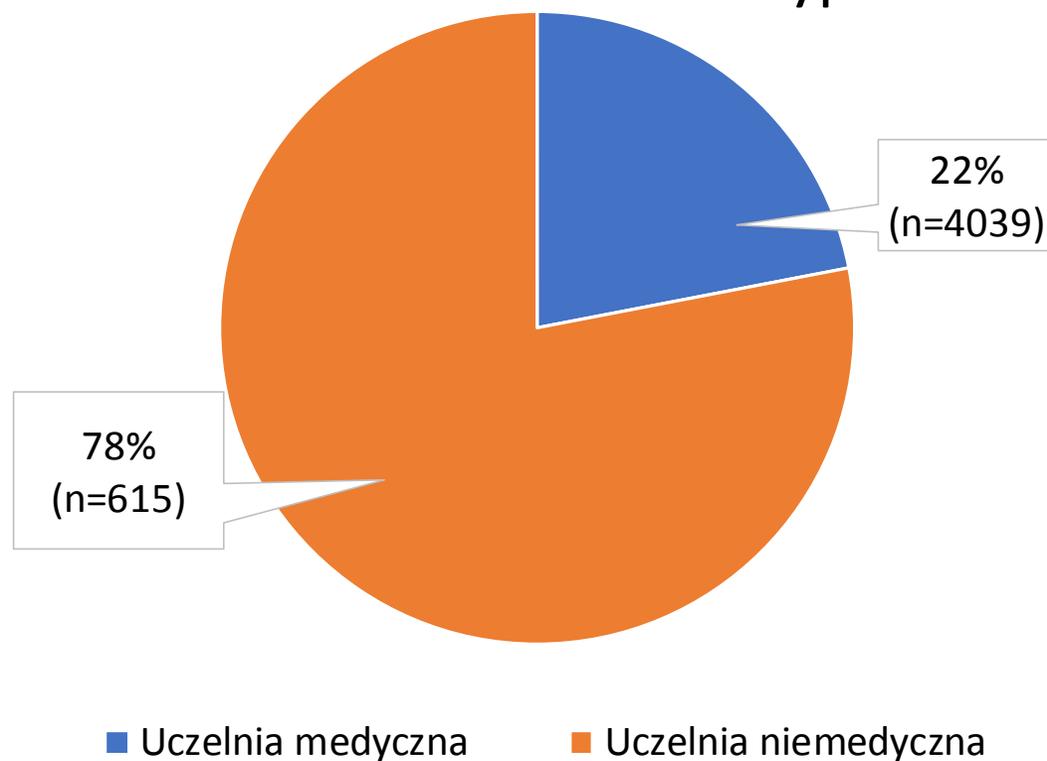
Wyniki

CHARAKTERYSTYKA GRUPY BADANEJ

Płeć



Typ uczelni



ANOREKSJA	
	n (%)
NIE	3 (0,06)
TAK	4651 (99,94)
1 - Zmniejszenie masy ciała	4079 (87,70)
2 - Restrykcyjne ograniczanie spożywanych pokarmów	4408 (94,78)
3 - Lęk przed przytyciem	4494 (96,62)
4 - Pojawienie się lanugo (mieszku na ciele)	1401 (30,12)
5 - Zanik miesiączki	3863 (83,06)
6 - Wzrost koncentracji	29 (0,62)
7 – Unikanie gotowania posiłków dla rodziny	532 (11,44)
ZESPÓŁ KOMPULSYWNEGO OBJADANIA SIĘ	
	n (%)
NIE	831 (17,86)
TAK	3823 (82,14)
1 - Obecność ran na powierzchni dłoni	253 (6,62)
2 - Restrykcyjne unikanie spożywania pokarmów	129 (3,37)
3 - Epizody objadania się przeplatane stosowaniem diet	3161 (82,68)
4 - Prowokowanie wymiotów po nadmiernym spożyciu pokarmów	2023 (52,94)
5 - Kontynuowanie jedzenia pomimo odczuwanego przepełnienia	3304 (86,42)
6 - Jedzenie zastępuje potrzebę miłości, bezpieczeństwa	2623 (68,61)
7 - Jest to inne określenie na bulimię	1483 (38,79)

Ilość prawidłowych odpowiedzi - 1066 (22,92%)

Ilość prawidłowych odpowiedzi – 964 (25,22%)

ORTOREKSJA

	n (%)
NIE	3259 (70,03)
TAK	1395 (29,97)
1 - Nadmierna koncentracja nad jakością spożywanych produktów i posiłków	1324 (88,46)
2 - Objadanie się przeplatane epizodami wymiotów lub innych rodzajów przeczyszczenia	21 (1,51)
3 - Pojawienie się lanugo (mieszku na ciele)	19 (1,36)
4 - Lęk przed przetworzonymi produktami o nieznanym składzie	1266 (90,75)
5 - Obsesyjne czytanie etykiet produktów spożywczych, aby wybrać tylko te "zdrowe"	1356 (97,20)
6 - Unikanie jedzenia poza domem	922 (66,09)
7 - Eliminacja znacznej ilości produktów z diety ze względu na przekonanie o ich niekorzystnym działaniu na organizm	1296 (92,90)

**Ilość prawidłowych
odpowiedzi
– 826 (59,21%)**

PREGOREKSJA

	n (%)
NIE	4159 (89,36)
TAK	495 (10,64)
1 - Zaburzenie odżywiania u kobiet ciężarnych	472 (95,35)
2 - Nadmierna aktywność fizyczna	237 (47,88)
3 - Podtyp zaburzeń odżywiania u dzieci w wieku przedszkolnym	2 (0,40)
4 - Restrykcyjne unikanie spożywania pokarmów	314 (36,43)
5 - Prowokowanie wymiotów	111 (22,42)
6 - Spożywanie środków przeczyszczających	162 (32,73)
7 - Niekontrolowane objadanie się	24 (4,85)

**Ilość prawidłowych
odpowiedzi
– 48 (9,70%)**

DIABULIMIA

	n (%)
NIE	3728 (80,10)
TAK	926 (19,90)
1 - Anoreksja przeplatana bulimią	158 (17,06)
2 - Dwa epizody dziennie wymiotów bezpośrednio po posiłku	89 (9,61)
3 - Polega na manipulowaniu dawkami insuliny	696 (75,16)
4 - Jest charakterystyczna dla starszych mężczyzn	11 (1,19)
5 - Lęk przed przytyciem	391 (42,22)
6 - Objadanie się przeplatane epizodami wymiotów lub innych rodzajów przeczyszczania	446 (48,16)
7 - Uzależnienie od stosowania glikozydów nasercowych (Digoksyna)	154 (16,63)

Ilość prawidłowych odpowiedzi
– 146 (15,77%)

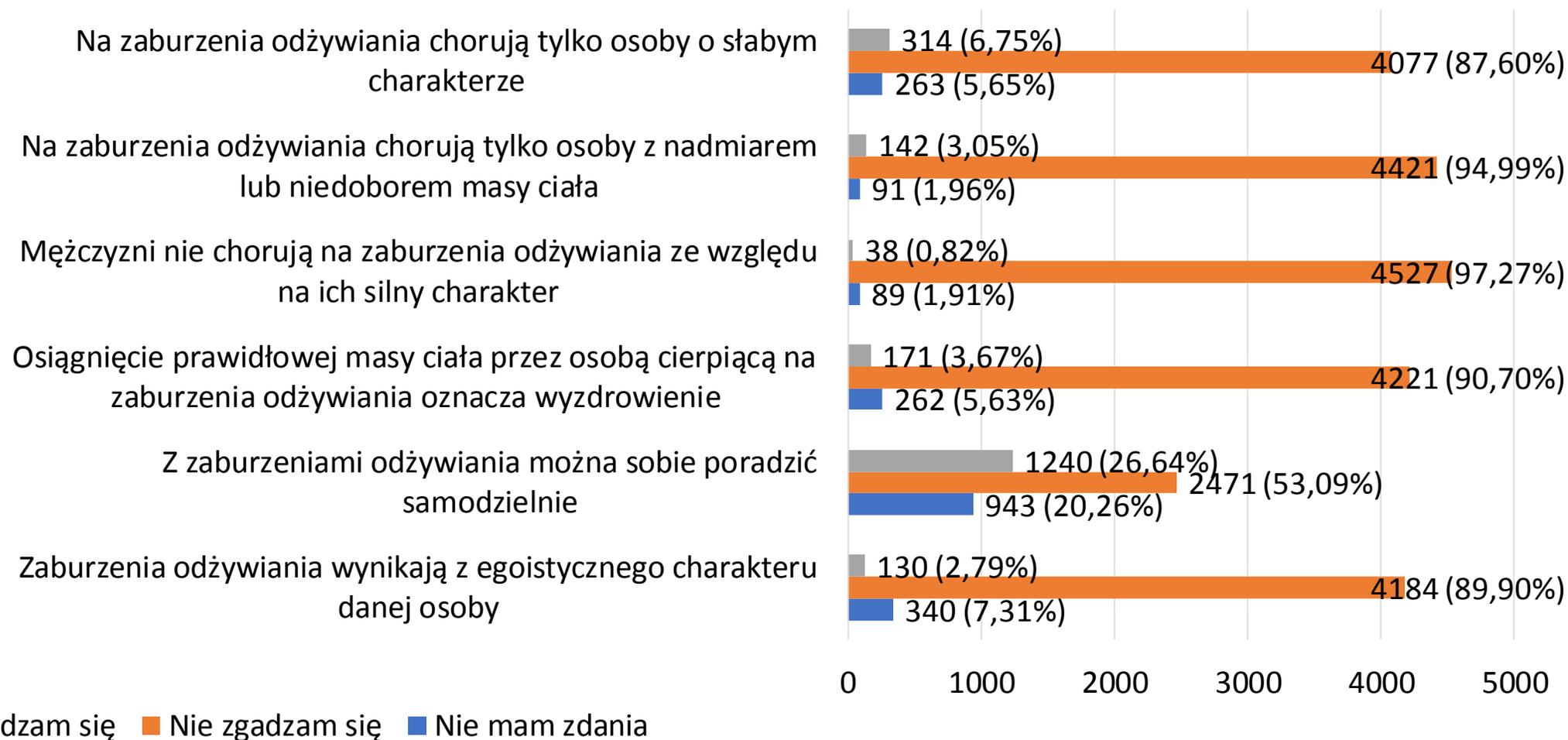
PICA

	n (%)
NIE	4013 (86,23)
TAK	641 (13,77)
1 - Najczęściej spowodowana jest niedoborami pokarmowymi	258 (40,25)
2 - Polega na niekontrolowanym nocnym spożyciu płynów	20 (3,12)
3 - Niekontrolowana chęć spożywania produktów w zalewie octowej - konserwowanych, jak np. pikle, marynowana kapusta	33 (5,15)
4 - Najczęściej pojawia się u kobiet w ciąży i małych dzieci	267 (41,65)
5 - Jedną z jej odmian jest geofagia, tj. jedzenie ziemi	600 (93,60)
6 - Jest charakterystyczna dla cukrzyków	12 (1,87)
7 - Często współistnieje z występowaniem zaburzeń psychicznych	454 (70,83)

Ilość prawidłowych odpowiedzi
– 78 (12,17%)

	N (%)	Wynik testu (max 24 pkt.) M ± SD	p
Płeć			
Kobiety	4039 (86,79)	7,39 ± 4,11	p<0,05
Mężczyźni	615 (13,21)	4,89 ± 2,96	
Typ uczelni			
Studenci uczelni medycznych	1020 (21,92)	8,75 ± 4,60	p<0,05
Studenci uczelni niemedycznych	3624 (78,08)	6,59 ± 3,77	
Samooceena stanu wiedzy			
Bardzo słaba	69 (1,48)	4,70 ± 3,20	p<0,05
Słaba	421 (9,05)	4,42 ± 2,13	
Średnia	2071 (44,50)	5,82 ± 3,01	
Dobra	1581 (33,97)	8,13 ± 4,11	
Bardzo dobra	512 (11,00)	11,31 ± 4,71	

POSTRZEGANIE STEREOTYPÓW ZWIĄZANYCH Z ZABURZENIAMI ODŻYWIANIA





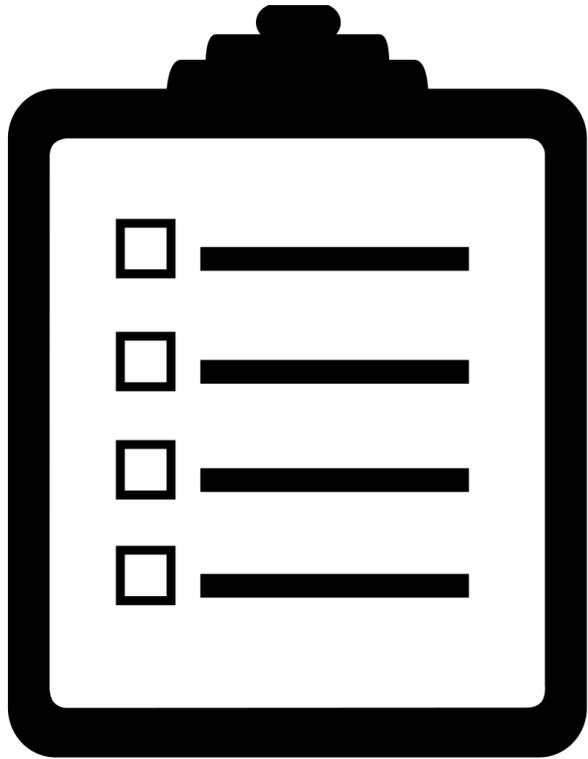
POSTRZEGANIE STEREOTYPÓW ZWIĄZANYCH Z ZABURZENIAMI ODŻYWIANIA C.D.

- Wykazano, że wraz z wiekiem, coraz mniej osób za prawdziwe uważa powielane, nieprawdziwe stereotypy na temat zaburzeń odżywiania ($r=-0,069599$, $p<0,05$).
- Mniej stereotypowe myślenie prezentowały kobiety oraz studenci uczelni niemedycznych ($p<0,05$).
- Niższym poziomem stereotypowości charakteryzowały się osoby z wyższym wynikiem testu wiedzy ($r=-0,194184$, $p<0,05$).



Wykazano dodatnią, istotną statystycznie korelację między wynikiem testu wiedzy a czynnikami takimi jak:

- deklarowana wiedza na temat zaburzeń odżywiania ($r=0,460175$, $p<0,05$),
 - wiek ($r=0,121322$, $p<0,05$)
- oraz gęstość zaludnienia w miejscu zamieszkania ($r=0,137820$, $p<0,05$).



Wnioski

- Analiza wyników wykazała niezadowalający poziom wiedzy studentów na temat zaburzeń odżywiania.
- Z uwagi na skalę występowania tego problemu, należałoby dążyć do zwiększenia świadomości na temat specyfiki tych chorób poprzez wdrożenie działań edukacyjnych.

Bibliografia

- Eisenberg D, Nicklett EJ, Roeder K, Kirz NE. Eating disorder symptoms among college students: prevalence, persistence, correlates, and treatment-seeking. *J Am Coll Health*. 2011;59(8):700–707.
- Jones M, Darcy A, Colborn D, PhD, Stewart MD, Kara Fitzpatrick K. Eating Disorders on College Campuses: Implications for Prevention and Treatment. *Harvard health policy review*. 2012;13(2):28-38.
- Trindade AP, Appolinario JC, Mattos P, Treasure J, Nazar BP. Eating disorder symptoms in Brazilian university students: a systematic review and meta-analysis. *Braz J Psychiatry*. 2019;41(2):179–187.
- Subedi S, Shah SK, Thapa M, Maharjan PL, Shrestha PD. Knowledge and prevalence of eating disorder among nursing students of Lalitpur, Nepal. *International Journal of Research –GRANTHAALAYAH*. 2018;6(4):179-187.
- Napolitano F, Bencivenga F, Pompili E, Angelillo IF. Assessment of Knowledge, Attitudes, and Behaviors toward Eating Disorders among Adolescents in Italy. *Int J Environ Res Public Health*. 2019;16(8):1448.

