

**Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios****Mexican Journal of Eating Disorders**Journal homepage: <http://journals.iztacala.unam.mx/>**Causal Attribution of Overweight/Obesity and its Relation to BMI and Eating Alteration****Atribución Causal de Sobrepeso/Obesidad y su Relación con el IMC y Alteración Alimentaria**

José Moral de la Rubia y Cecilia Meza Peña.

Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Nuevo León. México.

Abstract

The aims of this paper were: 1) to describe the differences in causal attributions of overweight or obesity in two groups of women, one with overweight or obesity and the another with normal weight or underweight, and 2) to generate predictive models for three criterion variables: one dichotomous criterion variable (having or not overweight/obesity), and two continuous criterion variables (body mass index [BMI] and eating alteration). A quota sample with two BMI groups of 217 women (107 with BMI < 25 and 110 with BMI ≥ 25) from Monterrey (Mexico) was collected. The Overeating Questionnaire (O'Donnell & Warren, 2007) was used to measure eating alteration. The condition of overweight/obesity was attributed mainly to putative aspects to the person: bad habits, lack of exercise, consumption of fast food, and lack of will. Three factors were defined from the inter-correlation of causal attributions: dietetic-nutritional, medical and psychological causes. The attributions and their factors were differential, and allowed to predict the dichotomous variable of having or not overweight/obesity, and the continuous variables of BMI and eating alteration. The socioeconomic status correlated to having overweight/obesity and higher BMI, but was independent of educational level. It is suggested that professionals and socio-health and educational institutions persist in the social communication about obesity causes, since this communication influences social representation, which will facilitate the processes of change during intervention.

Resumen

Este artículo tiene como objetivos: 1) describir las diferencias de atribuciones causales del sobrepeso/obesidad en dos grupos de mujeres (con sobrepeso/obesidad y normopeso/infrapeso), y 2) generar modelos predictivos para tres variables criterio: una dicotómica (tener o no sobrepeso/obesidad) y dos continuas (índice de masa corporal [IMC] y alteración alimentaria). Se empleó una muestra por cuotas de grupos de IMC, integrada por 217 mujeres regiomontanas (107 con IMC < 25 y 110 con IMC ≥ 25). El Cuestionario de Sobreingesta Alimentaria (O'Donnell & Warren, 2007) se usó para medir alteración alimentaria. La condición de sobrepeso/obesidad fue atribuida sobre todo a aspectos imputables a la persona: malos hábitos, falta de ejercicio, ingesta de comida chatarra y falta de voluntad. Tres factores se definieron desde las inter-correlaciones de las atribuciones: causas dietético-nutricionales, psicológicas y médicas. Las atribuciones y sus factores fueron diferenciales y permitieron predecir la variable dicotómica de tener o no sobrepeso/obesidad y las variables continuas de IMC y alteración alimentaria. Menor estatus socioeconómico correlacionó con tener sobrepeso/obesidad y mayor IMC, pero fue independiente de escolaridad. Se sugiere que profesionales e instituciones socio-sanitarias y educativas persistan en la comunicación social sobre las causas de la obesidad, ya que influye en la representación social, lo que facilitará los procesos de cambio durante intervención.

INFORMACIÓN ARTÍCULO

Recibido: 10/10/2013
Revisado: 24/11/2013
Aceptado: 25/11/2013

Key words: Overweight, obesity, causal attribution, BMI, women, Mexico.**Palabras clave:** Sobrepeso, obesidad, atribución causal, IMC, mujeres, México.**Introducción**

La relación entre la representación de un objeto (significados, creencias, atribuciones y actitudes) y la conducta en torno al mismo no responde usualmente a una correlación alta; por el contrario, esta relación es compleja (Moral & Ortega, 2009). Tan sólo un modelo cognitivo ingenuo, hablarían de una correspondencia unívoca o lineal fuerte. La mayoría de las corrientes psicológicas esperarían una disparidad considerable.

Desde un modelo neurocientífico el control de la conducta por el pensamiento, así como el control del pensamiento por el lenguaje, es algo que se adquiere en el desarrollo y este logro nunca es completo y muestra variabilidad (Anderson, Northam, Hendy, & Wrennall, 2003) especialmente en el campo de las emociones y control de impulsos biológicos (Parker, Taylor, & Bagby, 2001), de ahí que necesariamente exista disparidad entre pensamiento y acción.

Algunos modelos cognitivos, como el de Anderson, indican que los sistemas de representación, integración y control de la información para lo verbal y ejecutivo son distintos y la práctica o uso debe li-

Correspondencia: José Moral de la Rubia. E-mail: jose_moral@hotmail.com
c/Dr. Carlos Canseco No. 110. Col. Mitras Centro. C.P. 64460. Monterrey, Nuevo León, México. Teléfono: (00 52 81)8333-8233, Ext. 423 y 105. Fax: (00 52 81)8333-8233, Ext. 103.

garlos, de ahí que finalmente saber y hacer son dos aspectos diferentes (Anderson, 1993).

Para dar cuenta de la disparidad entre pensamiento consciente y conducta se introducen variables intermedias, como los mecanismos de defensa, estrategias de afrontamiento, sesgos cognitivos y deseabilidad social. Estas variables operan dentro de con un sistema de autorrepresentación y unos valores y refuerzos sociales internalizados (Duveen, 2001; Pahlus, 2002). Además la psicología no sólo plantea la relación entre representación y conducta en un plano individual, sino también colectivo, donde las relaciones son complejas e intervienen aspectos de identidad social, memorias colectivas e ideologías dominantes (Casas, 2006; Howarth, 2006).

La disparidad entre representación y conducta es especialmente evidente en relación con los impulsos apetitivos (ligados a objetos cuya búsqueda genera excitación y su consumo placer), para los cuales la sociedad exige un control estricto bajo ciertos códigos éticos, civiles y penales. Su descontrol usualmente es catalogado de vicio, perversión o adicción y puede acarrear desde desprestigio y marginación hasta penas de privación de la libertad y muerte (Conrad, 1992; Sobel & Maurer, 1999). Entre estos impulsos apetitivos se halla el comer, cuyo exceso conlleva, entre otras cosas, sobrepeso y obesidad.

Un elemento que se suele estudiar dentro de la representación de un objeto es la atribución causal o de responsabilidad. Es frecuente atribuir la obesidad a comer en exceso, falta de actividad física, falta de voluntad ante las tentaciones y comer por ansiedad, aburrimiento o soledad, esto es, a causas bajo el control de la persona (Greenleaf & Weiller, 2005; Marques, Saha, & Guaresch, 2006).

Usualmente las representaciones son más ricas o elaboradas entre los afectados y las personas que conviven con ellos que entre personas ajenas al problema, debido a la experiencia y la motivación o necesidad de enfrentarse al objeto de representación (Ortega, 2006). Así, ante el objeto del sobrepeso/obesidad, las personas ajenas al problema manejarán un estereotipo y las que lo padecen una representación más matizada.

Existen publicaciones de atribución del sobrepeso/obesidad procedentes de muestras estadounidenses (Greenleaf & Weiller, 2005; Stinson, 2001), argentinas (Schenckman, 2010) y brasileñas (Marques et al., 2006), pero no así en muestras mexicanas. Aparte del aspecto puramente descriptivo, las relaciones de las atribuciones con índice de masa corporal y alteración alimentaria no están bien establecidas en los estudios realizados. De ahí que la presente investigación tiene como objetivos: 1) describir las atribuciones causales del sobrepeso/obesidad propio o de personas allegadas, explorando dimensiones subyacentes; 2) comparar las frecuencias de las atribuciones y medias de los componentes de atribución entre mujeres con sobrepeso/obesidad y mujeres con normopeso/infrapeso; 3) determinar la relación de las distintos tipos de atribuciones, componentes de atribución y variables socio-demográficas con las variables continuas de índice de masa corporal (IMC) y alteración alimentaria, entendida esta última como hiperfagia, auto-indulgencia o pérdida de control al comer; y 4) generar modelos predictivos para la variable criterio dicotómica de tener o no sobrepeso/obesidad y para las variables criterio continuas de IMC y alteración alimentaria, empleando como predictores las atribuciones y variables socio-demográficas correlacionadas con estos criterios, además contemplándose alteración alimentaria como predictor en los modelos para las dos primeras variables criterio e IMC en el modelo para la tercera variable criterio.

Se espera que sí exista un perfil diferencial de atribuciones entre ambos grupos y una asociación entre el tipo de atribución con tener o no sobrepeso/obesidad, IMC y alteración alimentaria, siendo los contenidos atributivos de falta de voluntad, comer de más, no hacer ejercicio y problemas psicológicos los más diferenciales. Se pronostica que las personas que sufren el problema de sobrepeso/obesidad serán las más sensibles a estas atribuciones causales, esto es, las señalarán con más frecuencia, como reflejan los estudios de representaciones sociales entre personas con distinto grado de implicación con el objeto representado (Ortega, 2006). Se espera que algunos contenidos o componentes atribucionales sean pre-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/339077>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/339077>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)