



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA E SCIENZE DELL'EDUCAZIONE

Corso di laurea in Scienze dell'Educazione
Educazione nei nidi e nelle comunità infantili

RICERCA EMPIRICA DI PEDAGOGIA SPERIMENTALE
2022-2023

"Vi è relazione tra abitudini di vita durante la pandemia e abitudini alimentari nei ragazzi tra i 19 e i 26 anni?"

Docente del corso: Roberto Trinchero

A cura di:

Anzalone Giulia 1031845

Gilardi Giorgia 1024161

Irico Giulia 1030184

Sandri Chiara 1024809

INDICE

1. Introduzione.....	3
2. Elementi di ricerca.....	3
3. Quadro teorico.....	3
4. Mappa.....	5
5. Ipotesi di ricerca.....	5
6. Fattore indipendente e fattore dipendente.....	5
7. Tecniche e strumenti di rilevazioni dati	
7.1 Tecnica di rilevazione dati.....	6
7.2 Strumenti di rilevazione dati.....	6
7.3 Piano di rilevazione dati.....	6
7.4 Modalità e tempi di somministrazione.....	6
8. Definizione operativa dei fattori	
8.1 Variabili di sfondo.....	7
8.2 Popolazione di riferimento.....	7
8.3 Tipologia di campionamento.....	7
8.4 Definizione operativa.....	7
9. Questionario.....	10
10. Analisi monovariata.....	13
11. Tabella a doppia entrata.....	21
12. Interpretazione dei dati.....	37
13. Autoriflessione.....	37

1. INTRODUZIONE

La pandemia da Covid-19 ha portato ad un cambiamento improvviso nelle nostre vite: ritrovarci chiusi in casa senza poter uscire, vedere i parenti, gli amici ha avuto un impatto sulle nostre routine. Abbiamo quindi deciso di condurre una ricerca riguardante le abitudini alimentari durante la pandemia, perché riteniamo che esse siano cambiate data la situazione nuova e potenzialmente stressante.

2. ELEMENTI DI RICERCA

PROBLEMA DI RICERCA: Vi è relazione tra abitudini di vita durante la pandemia e abitudini alimentari nei ragazzi tra i 19 e i 26 anni?

TEMA DI RICERCA: Cambiamento delle abitudini alimentari nei ragazzi tra i 19 e i 26 anni dopo aver vissuto la pandemia.

OBIETTIVO DI RICERCA: Stabilire se vi è relazione tra le abitudini di vita durante la pandemia e le abitudini alimentari nei ragazzi tra i 19 e i 26 anni.

3. QUADRO TEORICO

Per costruire il quadro teorico abbiamo preso in considerazione la "Rivista di psicoterapia EMDR", in particolare la sezione "Covid-19 e disturbi dell'alimentazione" di Maria Zaccagnino, Martina Cussino, Chiara Callerame, Cristina Civilotti dell'anno 2021.

La pandemia da Covid-19 ha portato a un drastico cambiamento delle abitudini di vita e della routine a cui eravamo abituati. La chiusura totale delle attività commerciali, di scuole, università e centri ricreativi, ha influito pesantemente sulla vita delle persone: la mancanza del contatto umano, tra cui strette di mano o parlare senza paura di contagi e la pressione dei problemi economici hanno contribuito a generare un clima caratterizzato da ansia, paura e frustrazione.

Il distanziamento sociale, l'uso obbligatorio delle mascherine, le lunghe code ai supermercati e l'obbligo nel rimanere nelle proprie abitazioni, hanno aumentato stress, ansia e paura rispetto alla possibilità di essere contagiati o avere complicanze una volta risultati positivi al Sars-Cov-2.

Uno degli ambiti più colpiti di questo periodo è stato quello dell'alimentazione. Essa non è solamente nutrimento e routine, ma è un momento estremamente importante nella vita di un individuo: fin dalla tenera età, il nostro rapporto con il cibo è un fattore estremamente delicato, un momento che ci mette in relazione sia con noi stessi che con le altre persone a noi vicine. Infatti, l'alimentazione è uno dei primi ambiti in cui un individuo può esprimere un proprio disagio.

I disturbi del comportamento alimentare (DCA) durante la pandemia sono aumentati. Si tratta di persone che mettono in atto comportamenti alimentari e controllo del peso anomali e dannosi per la salute fisica e mentale.

Una scorretta alimentazione è stata accompagnata dalla chiusura di palestre, piscine e circoli sportivi, e ciò ha portato alla sedentarietà oppure, al contrario, ad un'ossessione per la forma fisica, anche attraverso esercizi eseguiti in modo scorretto a causa della mancanza del metodo che può essere fornito dai personal trainer presenti nei luoghi sportivi.

Il tempo libero a disposizione era aumentato, specialmente per quelle persone che lavoravano o studiavano da casa. Inizialmente non è stato un peso avere tanto tempo libero a disposizione, ma col tempo da fattore positivo si è trasformato in fattore negativo: la possibilità di avere del tempo a disposizione non sempre è stata sfruttata in modo ottimale, anche perché durante il periodo pandemico spesso abbiamo vissuto situazioni di restrizione totale o parziale.

I più giovani spesso hanno impiegato il loro tempo sui social. Quest'ultimi tuttavia, spesso propongono modelli di vita difficilmente raggiungibili, tra cui diete squilibrate per raggiungere un canone estetico tutt'altro che sano.

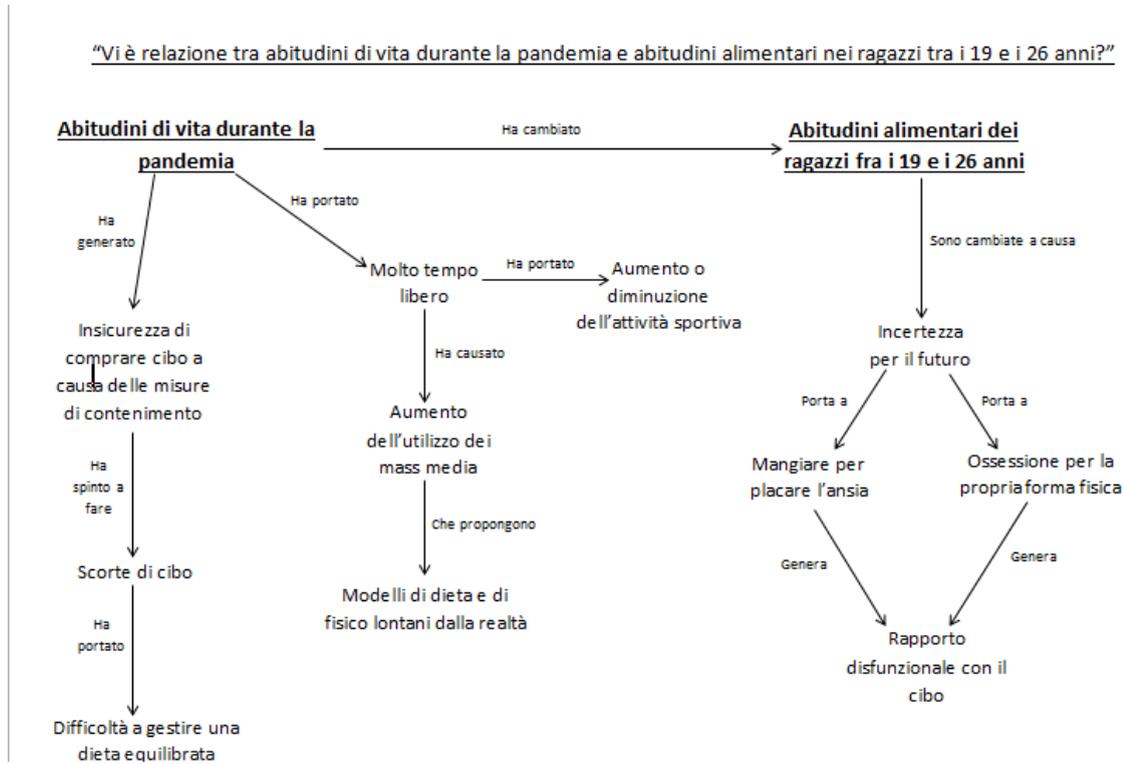
Magrezza eccessiva, massa muscolare innaturale, ricette ritenute salutari (povere però di nutrienti necessari al fabbisogno giornaliero della persona) o al contrario cibi grassi e dannosi per la salute sono solo alcuni degli esempi che si possono trovare su internet, alla portata di tutti.

In molti giovani è nata così la paura di mangiare, il terrore di ingrassare e di non rientrare in quei canoni proposti come 'il meglio' della società. Ci sono stati alcuni che invece hanno iniziato ad avvertire la necessità di mangiare sempre di più e sempre più spesso, complici le continue pubblicità a ricette ipercaloriche e la necessità di placare un senso di vuoto e noia dovuto alla routine svolta esclusivamente nella propria abitazione. Oltre a ciò la pandemia ha generato la cosiddetta "food-insecurity", una forma di insicurezza rispetto alla possibilità di acquistare abbastanza cibo per sé e per la propria famiglia. Non potendo più uscire di casa a seguito delle misure di contenimento, molte persone hanno iniziato a fare scorte di cibo, come farina o pasta, rendendo sempre più difficile trovare questi elementi nei supermercati, e questo ha provocato problemi nel gestire una dieta equilibrata: la possibilità di non trovare determinati alimenti spingeva le persone ad accumulare in breve tempo cibi di ogni genere. La dispensa di casa era inoltre sempre a disposizione, e questo ha portato a una grandissima difficoltà a gestire una dieta equilibrata nel lungo periodo, causando non pochi problemi ancora oggi. La paura dei contagi e la difficoltà a gestire la propria vita scolastica, lavorativa e sociale esclusivamente attraverso uno schermo presto si è trasformata in incertezza per il proprio futuro.

I problemi economico-sociali hanno avuto ripercussione in vari ambiti e la visione di un mondo con sempre meno certezze e stabilità era condivisa dalla maggior parte delle persone: per i giovani poi, questo è stato un periodo ancora più difficile, dal momento in cui stavano iniziando ad avviare la propria vita adulta. Questo senso di angoscia ha dato vita ad atteggiamenti disfunzionali con la propria alimentazione:

mangiare molto o pochissimo erano un modo per distrarsi da problemi di crescente entità.

4. MAPPA



5. IPOTESI DI RICERCA

Dal quadro teorico abbiamo ottenuto la seguente ipotesi di ricerca: la pandemia da Covid-19 può aver influenzato le abitudini alimentari dei giovani tra i 19 e i 26 anni.

6. FATTORE DIPENDENTE E INDIPENDENTE

FATTORE DIPENDENTE: Abitudini alimentari nei ragazzi tra 19 e 26 anni.

FATTORE INDIPENDENTE: Abitudini di vita durante la pandemia.

7. TECNICHE E STRUMENTI DI RILEVAZIONE DATI

7.1 Tecnica di rilevazione dati:

Essendo una ricerca standard, abbiamo utilizzato una tecnica di rilevazione di dati ad alta strutturazione, che consiste in un questionario a risposte chiuse.

Ciò ci consente di spiegare i valori assunti dal fattore dipendente in base ai valori assunti del fattore indipendente e descrive in maniera quantitativa una data realtà educativa.

7.2 Strumenti di rilevazione dati:

Per rilevare i dati abbiamo usato un questionario strutturato avente le seguenti caratteristiche:

- Online
 - Auto-compilato
 - Composto da 11 domande a risposta chiusa e due domande di triangolazione
- Abbiamo costruito il questionario attraverso la piattaforma Google moduli.

Il questionario è anonimo in modo da garantire la privacy del soggetto e che le risposte siano il più sincere possibile; le domande chiuse con diverse possibilità di risposta (massimo 5) in questo modo sarà possibile svolgerlo in un tempo relativamente breve.

Il questionario è suddiviso in 3 sezioni: la prima riguarda alcune informazioni personali (età e genere); la seconda parte indaga le abitudini alimentari messe in atto nella pandemia con domande a risposta multipla; terza e ultima parte propone due domande di triangolazione con risposta a testo lungo.

7.3 Piano di rilevazione dati

Dopo la somministrazione online dei questionari, abbiamo caricato i dati raccolti su un calcolatore sotto forma di codici numerici che rimandano alle risposte chiuse del questionario, utilizzando il programma Excel.

Abbiamo ottenuto una matrice dati composta da tante righe quanti sono i referenti sotto esame (43 ragazzi e ragazze) e tante colonne quante sono le variabili prese in considerazione, in questo caso 11.

7.4 Modalità e tempi di somministrazione

Abbiamo somministrato il questionario sui vari gruppi universitari appartenenti alla piattaforma di messaggistica online: Whatsapp, specificando le modalità di svolgimento della ricerca, lo scopo e la durata (10 giorni circa) e garantendo la privacy di tutti i membri che avrebbero preso parte a questa esperienza.

8. DEFINIZIONE OPERATIVA DEI FATTORI

8.1 Variabili di sfondo= età e genere

8.2 Popolazione di riferimento= ragazzi e ragazze tra 19 e 26 anni italiani

8.3 Tipologia di campionamento= non probabilistico accidentale

8.4 Definizione operativa

FATTORE INDIPENDENTE: Abitudini di vita durante la pandemia

TABELLA DEL FATTORE INDIPENDENTE

<i>fattori</i>	<i>indicatori</i>	<i>item di rilevanza</i>	<i>variabili</i>
ABITUDINI DI VITA DURANTE LA PANDEMIA	Acquisto di scorte di cibo	D.1 Durante la pandemia hai sentito la necessità di acquistare scorte di cibo?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	Svolgimento di attività fisica	D.2 Hai variato la frequenza con cui praticavi attività fisica?	<input type="checkbox"/> No, è rimasta invariata <input type="checkbox"/> Sì, ho diminuita la frequenza <input type="checkbox"/> Sì, ho aumentata la frequenza dell'attività fisica svolta all'aperto <input type="checkbox"/> Sì, ho aumentata la frequenza dell'attività fisica svolta a casa
	Utilizzo dei social network	D.3 Come ha influito l'utilizzo dei social nel periodo pandemico sulla tua alimentazione?	<input type="checkbox"/> Non ha influito <input type="checkbox"/> Ho variato la mia dieta per seguire i modelli proposti dai social network <input type="checkbox"/> Ho variato la mia dieta sperimentando le ricette reperibili online <input type="checkbox"/> Altro...

FATTORE DIPENDENTE

Abitudini alimentari nei ragazzi tra i 19 e i 26 anni

TABELLA INDICATORI FATTORE DIPENDENTE

<u>FATTORE</u>	<u>INDICATORE</u>	<u>ITEM</u>	<u>VARIABILI</u>
ABITUDINI ALIMENTARI NEI RAGAZZI TRA I 19 E I 26 ANNI	Variazione del comportamento alimentare	D1. Durante la pandemia hai iniziato ad avere un comportamento alimentare differente rispetto al periodo pre-pandemico?	<input type="checkbox"/> Sì, ho iniziato ad avere rapporti restrittivi con il cibo <input type="checkbox"/> Sì, ho iniziato a mangiare di più <input type="checkbox"/> Sì, ho iniziato una dieta più equilibrata <input type="checkbox"/> No, non ho variato significativamente la mia dieta <input type="checkbox"/> Altro...
		D2. Durante la pandemia hai sentito la necessità di mangiare di più per placare stati d'animo negativi?	<input type="checkbox"/> 1= no <input type="checkbox"/> 2= raramente <input type="checkbox"/> 3= qualche volta <input type="checkbox"/> 4= spesso <input type="checkbox"/> 5= sì sempre

	Inizio di disturbi del comportamento alimentare (DCA)	D3. Ti sono stati diagnosticati disturbi del comportamento alimentare iniziati nel periodo pandemico?	<input type="checkbox"/> Anoressia <input type="checkbox"/> Bulimia <input type="checkbox"/> Obesità <input type="checkbox"/> No, ma credo di averne sofferto <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Altro...
		D4. Se hai avuto cambiamenti nella tua dieta, come li hai vissuti?	<input type="checkbox"/> Non ho avuto cambiamenti nelle abitudini alimentari <input type="checkbox"/> Ho avuto dei cambiamenti nella mia dieta, ma li ho vissuti con serenità <input type="checkbox"/> Ho vissuto con ansia il mio rapporto con il cibo <input type="checkbox"/> Ho migliorato il mio rapporto con il cibo
	Rapporto con la propria immagine corporea	D5. Durante la pandemia è variata la concezione della tua immagine corporea?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, è migliorato il rapporto con la mia immagine corporea <input type="checkbox"/> Sì, è peggiorato il rapporto con la mia immagine corporea
		D6. Durante la pandemia, ti è mai capitato di sentire di dover mangiare poco per paura di un cambiamento nel fisico?	<input type="checkbox"/> 1= no <input type="checkbox"/> 2= raramente <input type="checkbox"/> 3= qualche volta <input type="checkbox"/> 4= spesso <input type="checkbox"/> 5= sì sempre

9. Questionario

Il questionario è formato da domande chiuse con risposta scelta multipla con due domande di triangolazione, autocompilato.

“Ricerca sul cambiamento delle abitudini alimentari durante la pandemia da Covid-19”

Chiediamo la tua collaborazione a questa ricerca condotta presso il dipartimento di Filosofia e Scienze dell'educazione, Università degli studi di Torino.

Garantiamo che le risposte da te fornite rimarranno assolutamente anonime e verranno utilizzate esclusivamente per elaborazioni statistiche. La ricerca prende in esame il cambiamento delle abitudini alimentari durante la pandemia da Covid-19, ti chiediamo di rispondere a queste domande in base alla tua esperienza vissuta. Ti ringraziamo per la tua disponibilità

1) Età (tra i 19 ed i 26 anni) _____ testo risposta breve

2) Genere

- Maschio
- Femmina
- Altro
- Preferisco non specificarlo

3) Durante la pandemia hai sentito la necessità di acquistare scorte di cibo?

- Sì
- No

4) Durante la pandemia hai iniziato ad avere un comportamento alimentare differente rispetto al periodo pre-pandemico?

- Sì, ho iniziato ad avere comportamenti restrittivi con il cibo
- Sì, ho iniziato a mangiare di più
- Sì, ho iniziato una dieta più equilibrata
- No, non ho variato significativamente la mia dieta
- Altro...

5) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di mangiare di più per placare stati d'animo negativi? (1=no 2=raramente 3=qualche volta 4= spesso 5=sì sempre)

Scala da 1 a 5

6) Ti sono stati diagnosticati disturbi del comportamento alimentare iniziati nel periodo pandemico?

- Anoressia
- Bulimia
- Obesità
- No, ma credo di averne sofferto
- No
- Altro...

7) Durante la pandemia è variata la concezione della tua immagine corporea?

- No
- Sì, è migliorato il rapporto con la mia immagine corporea
- Sì, è peggiorato il rapporto con la mia immagine corporea

8) Hai variato la frequenza con cui praticavi attività fisica?

- No, è rimasta invariata
- Sì, ho diminuito la frequenza
- Sì, ho aumentato la frequenza dell'attività fisica svolta all'aperto
- Sì, ho aumentato la frequenza dell'attività fisica svolta a casa

9) Durante la pandemia, ti è mai capitato di sentire di dover mangiare poco per paura di un cambiamento nel fisico? (1=no 2=raramente 3=qualche volta 4=spesso 5=sempre)

Scala da 1 a 5

10) Come ha influito l'utilizzo dei social nel periodo pandemico sulla tua alimentazione?

- Non ha influito
- Ho variato la mia dieta per seguire i modelli proposti dai social network
- Ho variato la mia dieta sperimentando le ricette reperibili online
- Altro...

11) Se hai avuto cambiamenti nella tua dieta, come li hai vissuti?

- Non ho avuto cambiamenti nelle abitudini alimentari
- Ho avuto dei cambiamenti nella mia dieta, ma li ho vissuti con serenità
- Ho vissuto con ansia il mio rapporto con il cibo
- Ho migliorato il mio rapporto con il cibo

12) Durante la pandemia, hai ritenuto necessario parlare con degli specialisti per aiutarti a gestire il tuo rapporto con il cibo? Se sì, sono stati utili?

Testo a risposta lunga

13) Se credi che la tua dieta sia cambiata durante la pandemia, a cosa pensi sia dovuto questo cambiamento?

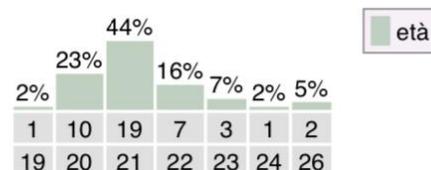
Testo a risposta lunga

10. ANALISI MONOVARIATA

1) Età (variabile di sfondo)

Distribuzione di frequenza: età

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
19	1	2%	1	2%	0%:9%
20	10	23%	11	26%	11%:36%
21	19	44%	30	70%	29%:59%
22	7	16%	37	86%	5%:27%
23	3	7%	40	93%	0%:15%
24	1	2%	41	95%	0%:9%
26	2	5%	43	100%	0%:14%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = 21

Mediana = 21

Media = 21.33

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.28

Campo di variazione = 7

Differenza interquartilica = 2

Scarto tipo = 1.43

Indici di forma:

Asimmetria = 1.63

Curtosi = 3.14

Popolazione:

Parametro	Int. Fid. 95%
Media	da 20.9 a 21.75
Scarto tipo	da 1.19 a 1.89

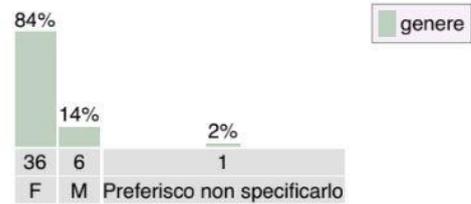
Probabilità di normalità della distribuzione (test di Jarque-Bera): 0

2. Genere (variabile di sfondo)

Distribuzione di frequenza:

genere

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
F	36	84%	36	84%	73%:95%
M	6	14%	42	98%	4%:24%
Preferisco non specificarlo	1	2%	43	100%	0%:9%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = F

Mediana = F

Indici di dispersione:

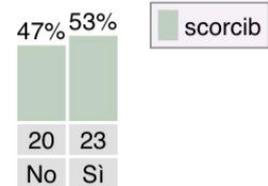
Squilibrio = 0.72

3) Durante la pandemia hai sentito la necessità di acquistare scorte di cibo? (variabile indipendente)

Distribuzione di frequenza:

scorcib

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
No	20	47%	20	47%	32%:61%
Sì	23	53%	43	100%	39%:68%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = Sì

Mediana = Sì

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.5

4) Durante la pandemia hai iniziato ad avere un comportamento alimentare differente rispetto al periodo pre-pandemico? (variabile dipendente)

Distribuzione di frequenza:
corpdif

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
Ho sviluppato abitudini poco sane	1	2%	1	2%	0%:9%
No. non ho variato significativamente la mia dieta	18	42%	19	44%	27%:57%
Si. ho aumentato l'assunzione calorica giornaliera	3	7%	22	51%	0%:15%
Si. ho iniziato a mangiare di più	12	28%	34	79%	15%:41%
Si. ho iniziato ad avere rapporti restrittivi e privativi con il cibo	5	12%	39	91%	2%:21%
Si. ho iniziato una dieta più equilibrata	4	9%	43	100%	1%:18%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = No. non ho variato significativamente la mia dieta

Mediana = Si. ho aumentato l'assunzione calorica giornaliera

Indici di dispersione:

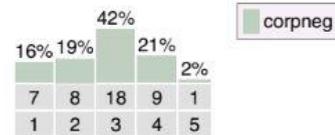
Squilibrio = 0.28

5) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di mangiare di più per placare stati d'animo negativi? (variabile dipendente)

Distribuzione di frequenza:

corpneg

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
1	7	16%	7	16%	5%:27%
2	8	19%	15	35%	7%:30%
3	18	42%	33	77%	27%:57%
4	9	21%	42	98%	9%:33%
5	1	2%	43	100%	0%:9%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = 3

Mediana = 3

Media = 2.74

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.28

Campo di variazione = 4

Differenza interquartilica = 1

Scarto tipo = 1.04

Indici di forma:

Asimmetria = -0.23

Curtosi = -0.67

Popolazione:

Parametro	Int. Fid. 95%
Media	da 2.43 a 3.05
Scarto tipo	da 0.87 a 1.37

Probabilità di normalità della distribuzione (test di Jarque-Bera):

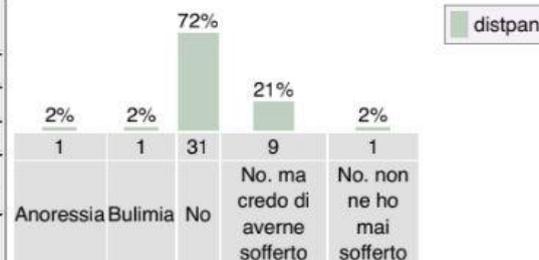
0.557

6) Ti sono stati diagnosticati disturbi del comportamento alimentare iniziati nel periodo pandemico? (variabile dipendente)

Distribuzione di frequenza:

distpan

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
Anoressia	1	2%	1	2%	0%:9%
Bulimia	1	2%	2	5%	0%:9%
No	31	72%	33	77%	59%:85%
No. ma credo di averne sofferto	9	21%	42	98%	9%:33%
No. non ne ho mai sofferto	1	2%	43	100%	0%:9%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = No

Mediana = No

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.57

7) Durante la pandemia è variata la tua concezione di immagine corporea? (variabile dipendente)

Distribuzione di frequenza:
imcorp

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
No	17	40%	17	40%	25%-54%
Si. è migliorato il rapporto con la mia immagine corporea	6	14%	23	53%	4%-24%
Si. è peggiorato il rapporto con la mia immagine corporea	20	47%	43	100%	32%-61%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = Si. è peggiorato il rapporto con la mia immagine corporea

Mediana = Si. è migliorato il rapporto con la mia immagine corporea

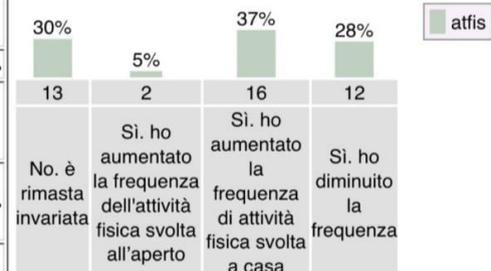
Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.39

8) Durante la pandemia hai variato la frequenza con cui praticavi attività fisica? (variabile indipendente)

Distribuzione di frequenza:
atfis

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
No. è rimasta invariata	13	30%	13	30%	17%-44%
Si. ho aumentato la frequenza dell'attività fisica svolta all'aperto	2	5%	15	35%	0%-14%
Si. ho aumentato la frequenza di attività fisica svolta a casa	16	37%	31	72%	23%-52%
Si. ho diminuito la frequenza	12	28%	43	100%	15%-41%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = Si. ho aumentato la frequenza di attività fisica svolta a casa

Mediana = Si. ho aumentato la frequenza di attività fisica svolta a casa

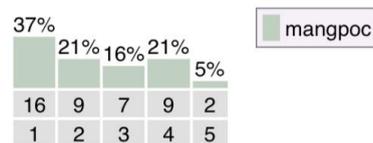
Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.31

9) Durante la pandemia ti è mai capitato di sentire di dover mangiare poco per paura di un cambiamento nel fisico? (variabile dipendente)

Distribuzione di frequenza:
mangpoc

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
1	16	37%	16	37%	23%:52%
2	9	21%	25	58%	9%:33%
3	7	16%	32	74%	5%:27%
4	9	21%	41	95%	9%:33%
5	2	5%	43	100%	0%:14%



Campione:

Numero di casi = 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = 1

Mediana = 2

Media = 2.35

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.25

Campo di variazione = 4

Differenza interquartilica = 3

Scarto tipo = 1.29

Indici di forma:

Asimmetria = 0.43

Curtosi = -1.16

Popolazione:

Parametro	Int. Fid. 95%
Media	da 1.96 a 2.73
Scarto tipo	da 1.08 a 1.71

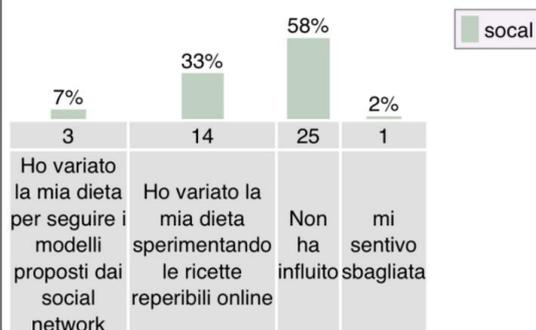
Probabilità di normalità della distribuzione (test di Jarque-Bera):

0.152

10) Come ha influito l'utilizzo dei social nel periodo pandemico sulla tua alimentazione? (variabile indipendente)

Distribuzione di frequenza:
social

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
Ho variato la mia dieta per seguire i modelli proposti dai social network	3	7%	3	7%	0%:15%
Ho variato la mia dieta sperimentando le ricette reperibili online	14	33%	17	40%	19%:47%
Non ha influito	25	58%	42	98%	43%:73%
mi sentivo sbagliata	1	2%	43	100%	0%:9%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = Non ha influito

Mediana = Non ha influito

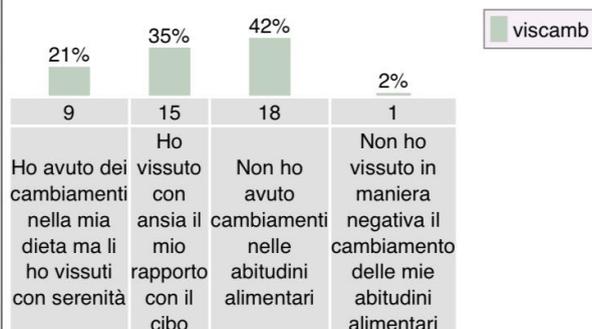
Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.45

11) Se hai avuto cambiamenti nella tua dieta, come li hai vissuti? (variabile dipendente)

Distribuzione di frequenza:
viscamb

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
Ho avuto dei cambiamenti nella mia dieta ma li ho vissuti con serenità	9	21%	9	21%	9%:33%
Ho vissuto con ansia il mio rapporto con il cibo	15	35%	24	56%	21%:49%
Non ho avuto cambiamenti nelle abitudini alimentari	18	42%	42	98%	27%:57%
Non ho vissuto in maniera negativa il cambiamento delle mie abitudini alimentari	1	2%	43	100%	0%:9%



Campione:

Numero di casi= 43

Indici di tendenza centrale:

Moda = Non ho avuto cambiamenti nelle abitudini alimentari

Mediana = Ho vissuto con ansia il mio rapporto con il cibo

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.34

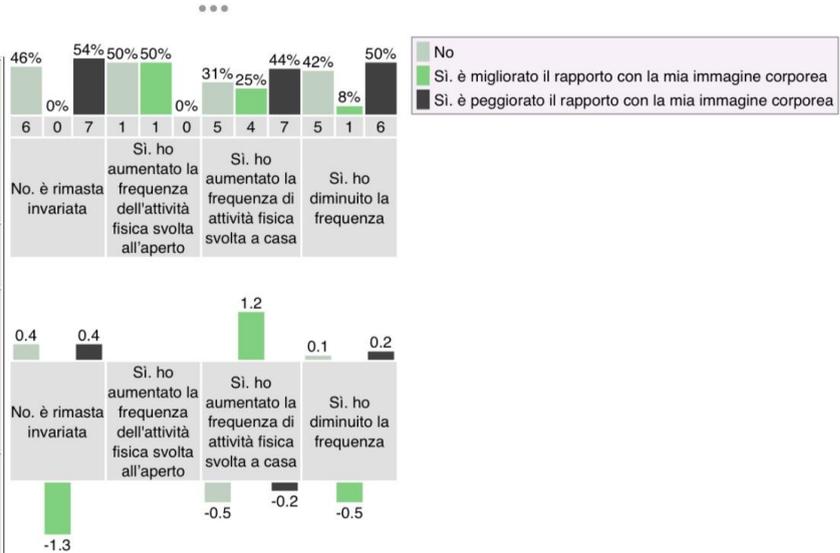
11. TABELLA A DOPPIA ENTRATA

8) Durante la pandemia hai variato la frequenza con cui praticavi attività? x

7) Durante la pandemia è variata la concezione della tua immagine corporea?

Tabella a doppia entrata:
atfis x imcorp

imcorp -> atfis	No	Si. è migliorato il rapporto con la mia immagine corporea	Si. è peggiorato il rapporto con la mia immagine corporea	Marginale di riga
No. è rimasta invariata	6 5.1 0.4	0 1.8 -1.3	7 6 0.4	13
Si. ho aumentato la frequenza dell'attività fisica svolta all'aperto	1 0.8 -	1 0.3 -	0 0.9 -	2
Si. ho aumentato la frequenza di attività fisica svolta a casa	5 6.3 -0.5	4 2.2 1.2	7 7.4 -0.2	16
Si. ho diminuito la frequenza	5 4.7 0.1	1 1.7 -0.5	6 5.6 0.2	12
Marginale di colonna	17	6	20	43



Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

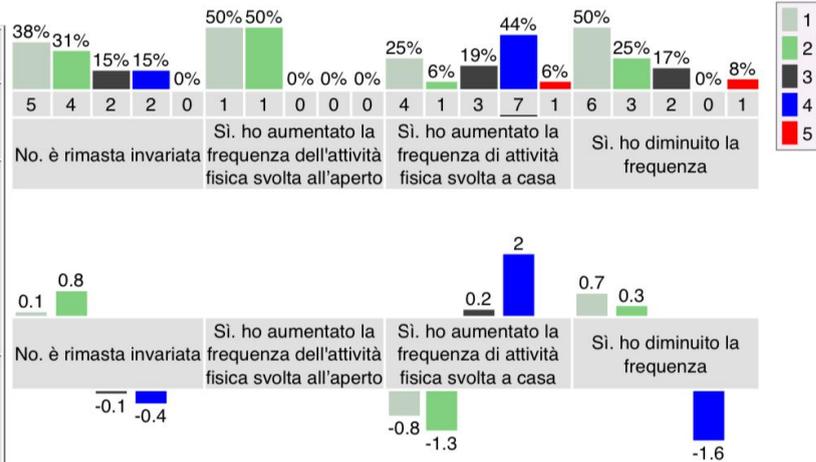
Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

8) Durante la pandemia hai variato la frequenza con cui praticavi attività fisica? x

9) Durante la pandemia ti è mai capitato di sentire di dover mangiare poco per paura di un cambiamento nel fisico?

Tabella a doppia entrata:
atfis x mangpoc

mangpoc-> atfis	1	2	3	4	5	Marginale di riga
No. è rimasta invariata	5	4	2	2	0	13
Si. ho aumentato la frequenza dell'attività fisica svolta all'aperto	1	1	0	0	0	2
Si. ho aumentato la frequenza di attività fisica svolta a casa	4	1	3	7	1	16
Si. ho diminuito la frequenza	6	3	2	0	1	12
Marginale di colonna	16	9	7	9	2	43



Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

8) Durante la pandemia hai variato la frequenza con cui praticavi attività fisica? x

4) Durante la pandemia, hai iniziato ad avere un comportamento alimentare differente rispetto al periodo pre-pandemico?

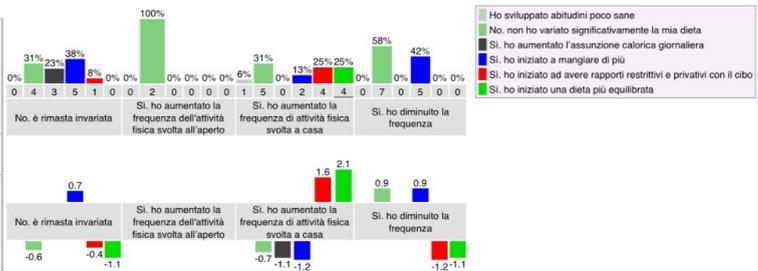
Tabella a doppia entrata:
attfis x corpdif

corpdif-> attfis	Ho sviluppato abitudini poco sane	No. non ho variato significativamente la mia dieta	Si. ho aumentato l'assunzione calorica giornaliera	Si. ho iniziato a mangiare di più	Si. ho iniziato ad avere rapporti restrittivi e privativi con il cibo	Si. ho iniziato una dieta più equilibrata	Marginale di riga
No. è rimasta invariata	0 0,3	4 5,4	3 0,9	5 3,6	1 1,5	2 1,2	13
Si. ho aumentato la frequenza dell'attività fisica svolta all'aperto	0 0	2 0,8	0 0,1	0 0,6	0 0,2	0 0,2	2
Si. ho aumentato la frequenza di attività fisica svolta a casa	1 0,4	5 6,7	0 1,1	2 4,5	4 1,9	4 1,5	16
Si. ho diminuito la frequenza	0 0,3	7 9,9	0 0,8	5 3,3	0 1,4	0 1,1	12
Marginale di colonna	1	18	3	12	5	4	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa (O-A)/radq(A); se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

8) Durante la pandemia hai variato la frequenza con cui praticavi attività fisica? x

5) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di mangiare di più per placare stati d'animo negativi?

Tabella a doppia entrata:
atfis x corpneg

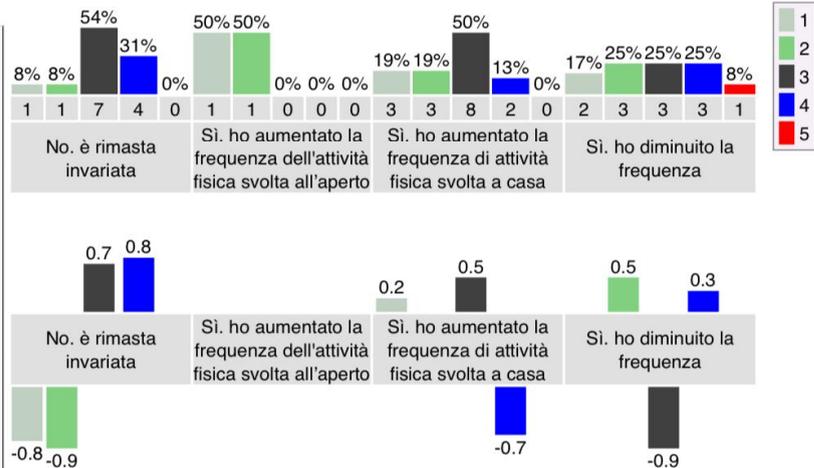
corpneg-> atfis	1	2	3	4	5	Marginale di riga
No. è rimasta invariata	1 2.1 -0.8	1 2.4 -0.9	7 5.4 0.7	4 2.7 0.8	0 0.3 -	13
Si. ho aumentato la frequenza dell'attività fisica svolta all'aperto	1 0.3 -	1 0.4 -	0 0.8 -	0 0.4 -	0 0 -	2
Si. ho aumentato la frequenza di attività fisica svolta a casa	3 2.6 0.2	3 3 0	8 6.7 0.5	2 3.3 -0.7	0 0.4 -	16
Si. ho diminuito la frequenza	2 2 0	3 2.2 0.5	3 5 -0.9	3 2.5 0.3	1 0.3 -	12
Marginale di colonna	7	8	18	9	1	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$:
se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.



8) Durante la pandemia hai variato la frequenza con cui praticavi attività fisica? x

6) Ti sono stati diagnosticati disturbi del comportamento alimentare iniziati nel periodo pandemico?

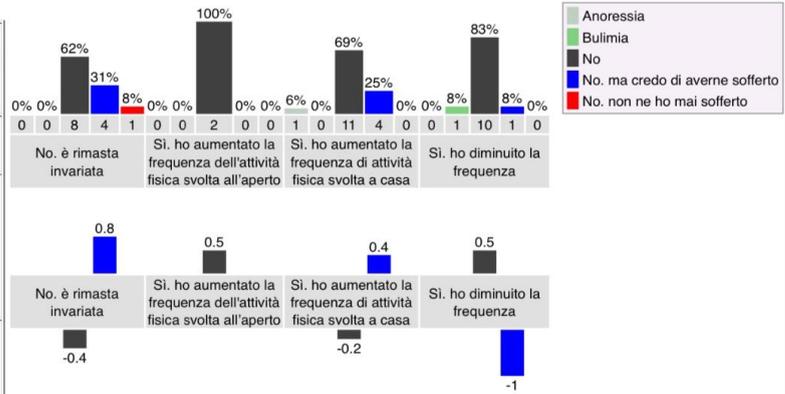
Tabella a doppia entrata:
attis x distpan

distpan-> attis	Anoressia	Bulimia	No	No. ma credo di averne sofferto	No. non ho mai sofferto	Marginale di riga
No. è rimasta invariata	0 <i>0.3</i> -	0 <i>0.3</i> -	8 9.4 -0.4	4 2.7 0.8	1 <i>0.3</i> -	13
Si. ho aumentato la frequenza dell'attività fisica svolta all'aperto	0 <i>0</i> -	0 <i>0</i> -	2 1.4 0.5	0 <i>0.4</i> -	0 <i>0</i> -	2
Si. ho aumentato la frequenza di attività fisica svolta a casa	1 <i>0.4</i> -	0 <i>0.4</i> -	11 11.5 -0.2	4 3.3 0.4	0 <i>0.4</i> -	16
Si. ho diminuito la frequenza	0 <i>0.3</i> -	1 <i>0.3</i> -	10 8.7 0.5	1 2.5 -1	0 <i>0.3</i> -	12
Marginale di colonna	1	1	31	9	1	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

8) Durante la pandemia hai variato la frequenza con cui praticavi attività fisica? x 11) Se hai avuto cambiamenti nella tua dieta, come li hai vissuti?

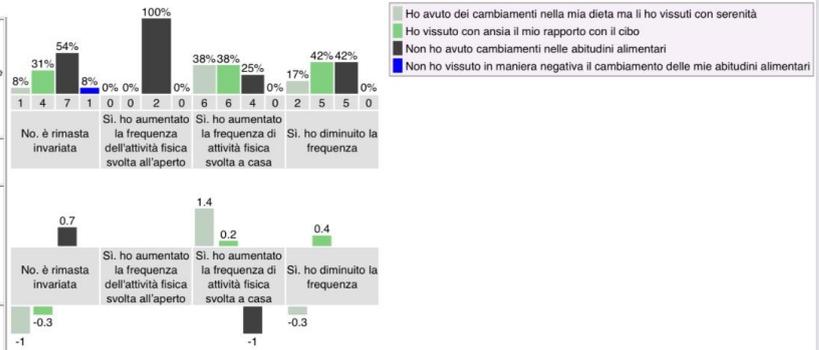
Tabella a doppia entrata:
atfis x viscamb

viscamb-> atfis	Ho avuto dei cambiamenti nella mia dieta ma li ho vissuti con serenità	Ho vissuto con ansia il mio rapporto con il cibo	Non ho avuto cambiamenti nelle abitudini alimentari	Non ho vissuto in maniera negativa il cambiamento delle mie abitudini alimentari	Marginale di riga
No. è rimasta invariata	1 2,7 -1	4 4,5 -0,3	7 5,4 0,7	1 0,3 -	13
Si. ho aumentato la frequenza dell'attività fisica svolta all'aperto	0 0,4 -	0 0,7 -	2 0,8 -	0 0 -	2
Si. ho aumentato la frequenza di attività fisica svolta a casa	6 3,3 1,4	6 5,6 0,2	4 6,7 -1	0 0,4 -	16
Si. ho diminuito la frequenza	2 2,5 -0,3	5 4,2 0,4	5 5 0	0 0,3 -	12
Marginale di colonna	9	15	18	1	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\text{rad}(A)$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

3) Durante la pandemia hai sentito la necessità di acquistare scorte di cibo? x

5) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di mangiare di più per placare stati d'animo negativi?

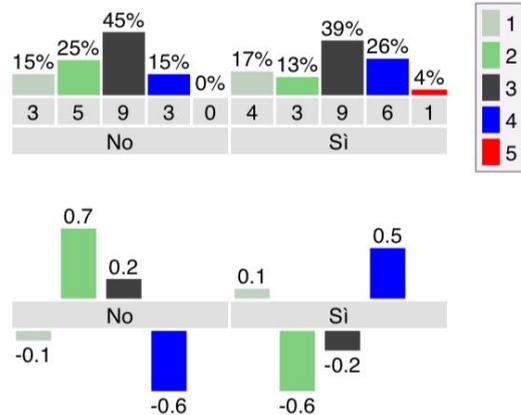
Tabella a doppia entrata:
scorcib x corpneg

corpneg-> scorcib	1	2	3	4	5	Marginale di riga
No	3 3.3 -0.1	5 3.7 0.7	9 8.4 0.2	3 4.2 -0.6	0 0.5 -	20
Sì	4 3.7 0.1	3 4.3 -0.6	9 9.6 -0.2	6 4.8 0.5	1 0.5 -	23
Marginale di colonna	7	8	18	9	1	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\text{rad}q(A)$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

3) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di acquistare scorte di cibo? x 4) Durante la pandemia, hai iniziato ad avere un comportamento alimentare differente rispetto al periodo pre-pandemico?

Tabella a doppia entrata:
scorcib x corpdif

corpdif-> scorcib	Ho sviluppato abitudini poco sane	No. non ho variato significativamente la mia dieta	Si. ho aumentato l'assunzione calorica giornaliera	Si. ho iniziato a mangiare di più	Si. ho iniziato ad avere rapporti restrittivi e privativi con il cibo	Si. ho iniziato una dieta più equilibrata	Marginale di riga
No	1 0.5	10 8.4 0.6	2 1.4 0.5	5 5.6 -0.2	1 2.3 -0.9	1 1.9 -0.6	20
Sì	0 0.5	8 9.6 -0.5	1 1.6 -0.5	7 6.4 0.2	4 2.7 0.8	3 2.1 0.6	23
Marginale di colonna	1	18	3	12	5	4	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\text{rad}q(A)$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



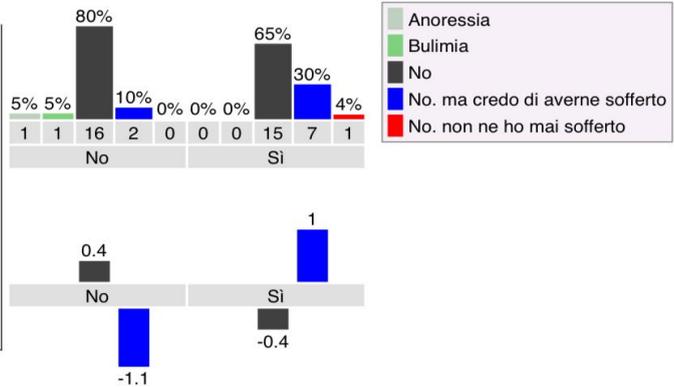
Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

3) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di acquistare scorte di cibo? x

6) Ti sono stati diagnosticati disturbi del comportamento alimentare iniziati nel periodo pandemico?

Tabella a doppia entrata:
scorcib x distpan

distpan- > scorcib	Anoressia	Bulimia	No	No. ma credo di averne sofferto	No. non ne ho mai sofferto	Marginale di riga
No	1 0.5 -	1 0.5 -	16 14.4 0.4	2 4.2 -1.1	0 0.5 -	20
Si	0 0.5 -	0 0.5 -	15 16.6 -0.4	7 4.8 1	1 0.5 -	23
Marginale di colonna	1	1	31	9	1	43



Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

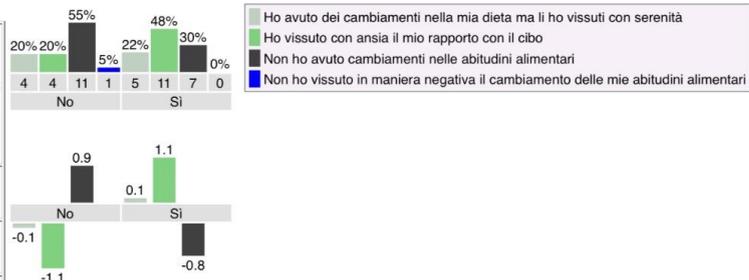
- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

3) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di acquistare scorte di cibo? x 11) Se hai avuto cambiamenti nella tua dieta, come li hai vissuti?

Tabella a doppia entrata:
scorcib x viscamb

viscamb- > scorcib	Ho avuto dei cambiamenti nella mia dieta ma li ho vissuti con serenità	Ho vissuto con ansia il mio rapporto con il cibo	Non ho avuto cambiamenti nelle abitudini alimentari	Non ho vissuto in maniera negativa il cambiamento delle mie abitudini alimentari	Marginale di riga
No	4 4.2 -0.1	4 7 -1.1	11 8.4 0.9	1 0.5 -	20
Si	5 4.8 0.1	11 8 1.1	7 9.6 -0.8	0 0.5 -	23
Marginale di colonna	9	15	18	1	43



Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

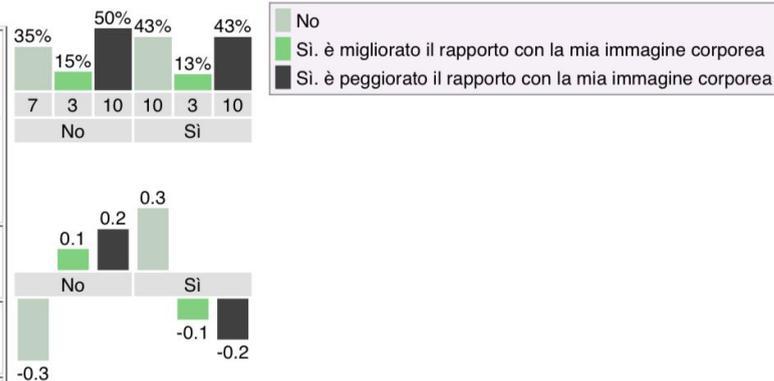
Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

3) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di acquistare scorte di cibo? x

7) Durante la pandemia è variata la concezione della tua immagine corporea?

Tabella a doppia entrata:
scorcib x imcorp

imcorp - > scorcib	Si. è migliorato il rapporto con la mia immagine corporea		Si. è peggiorato il rapporto con la mia immagine corporea		Marginale di riga
	No	Si	No	Si	
No	7 7.9 -0.3	3 2.8 0.1	10 9.3 0.2	10	20
Si	10 9.1 0.3	3 3.2 -0.1	10 10.7 -0.2	10	23
Marginale di colonna	17	6	20	43	



X quadro = 0.32. Significatività = 0.851
V di Cramer = 0.09

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\text{radq}(A)$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

In questo caso x quadro è significativo.

3) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di acquistare scorte di cibo? x

9) Durante la pandemia ti è mai capitato di sentire di dover mangiare poco per paura di un cambiamento nel fisico?

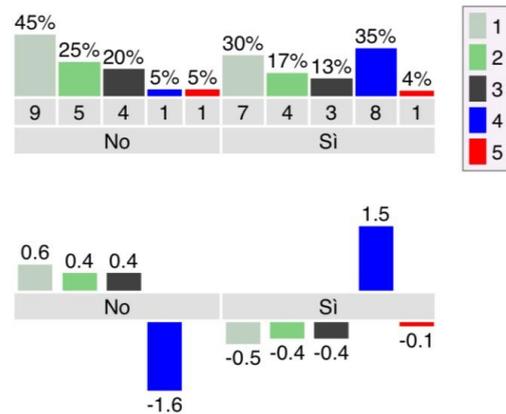
Tabella a doppia entrata:
scorcib x mangpoc

mangpoc-> scorcib	1	2	3	4	5	Marginale di riga
No	9 7.4 0.6	5 4.2 0.4	4 3.3 0.4	1 4.2 -1.6	1 0.9 -	20
Sì	7 8.6 -0.5	4 4.8 -0.4	3 3.7 -0.4	8 4.8 1.5	1 1.1 -0.1	23
Marginale di colonna	16	9	7	9	2	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

10) Come ha influito l'utilizzo dei social nel periodo pandemico sulla tua alimentazione? x

4) Durante la pandemia, hai iniziato ad avere un comportamento alimentare differente rispetto al periodo pre-pandemico?

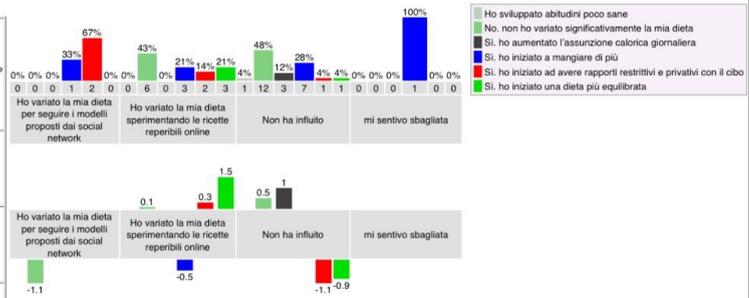
Tabella a doppia entrata: social x corpdif

corpdif->social	Ho sviluppato abitudini poco sane	No. non ho variato significativamente la mia dieta	Si. ho aumentato l'assunzione calorica giornaliera	Si. ho iniziato a mangiare di più	Si. ho iniziato ad avere rapporti restrittivi e privativi con il cibo	Si. ho iniziato una dieta più equilibrata	Marginale di riga
Ho variato la mia dieta per seguire i modelli proposti dai social network	0 0.1 -	0 1.3 -1.1	0 0.2 -	1 0.8 -	2 0.3 -	0 0.3 -	3
Ho variato la mia dieta sperimentando le ricette reperibili online	0 0.3 -	6 5.9 0.1	0 1 -	3 3.9 -0.5	2 1.6 0.3	3 1.3 1.5	14
Non ha influito	1 0.6 -	12 10.5 0.5	3 1.7 1	7 7 0	1 2.9 -1.1	1 2.3 -0.9	25
mi sentivo sbagliata	0 0 -	0 0.4 -	0 0.1 -	1 0.3 -	1 0.1 -	0 0.1 -	1
Marginale di colonna	1	18	3	12	5	4	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



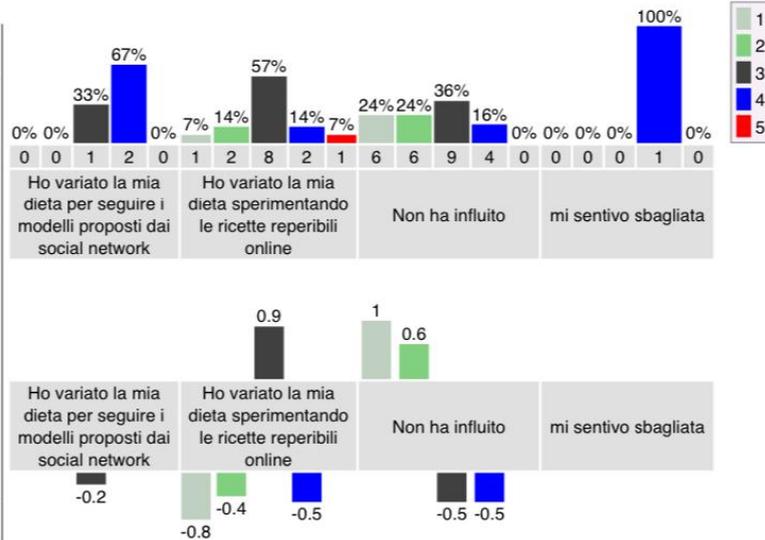
Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

10) Come ha influito l'utilizzo dei social nel periodo pandemico sulla tua alimentazione? x

5) Durante la pandemia hai mai sentito la necessità di mangiare di più per placare stati d'animo negativi?

Tabella a doppia entrata:
social x corpneg

corpneg-> social	1	2	3	4	5	Marginale di riga
Ho variato la mia dieta per seguire i modelli proposti dai social network	0 <i>0.5</i>	0 <i>0.6</i>	1 <i>1.3</i>	2 <i>0.6</i>	0 <i>0.1</i>	3
Ho variato la mia dieta sperimentando le ricette reperibili online	1 <i>2.3</i>	2 <i>2.6</i>	8 <i>5.9</i>	2 <i>2.9</i>	1 <i>0.3</i>	14
Non ha influito	6 <i>4.1</i>	6 <i>4.7</i>	9 <i>10.5</i>	4 <i>5.2</i>	0 <i>0.6</i>	25
mi sentivo sbagliata	0 <i>0.2</i>	0 <i>0.2</i>	0 <i>0.4</i>	1 <i>0.2</i>	0 <i>0</i>	1
Marginale di colonna	7	8	18	9	1	43



Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

10) Come ha influito l'utilizzo dei social nel periodo pandemico sulla tua alimentazione? x

6) Ti sono stati diagnosticati disturbi del comportamento alimentare iniziati nel periodo pandemico?

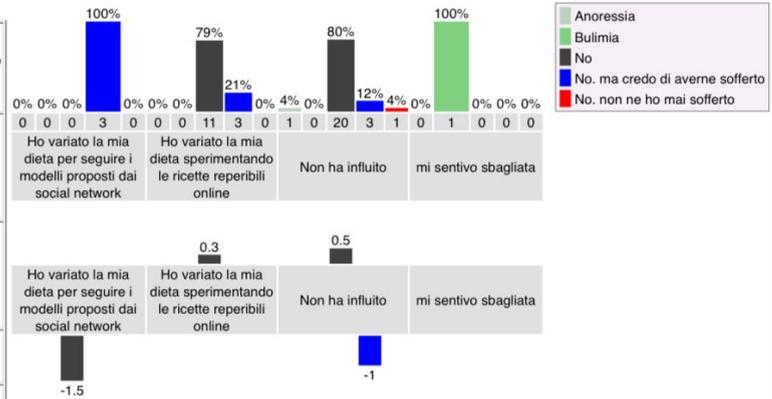
Tabella a doppia entrata:
social x distpan

distpan-> social	Anoressia	Bulimia	No	No. ma credo di averne sofferto	No. non ne ho mai sofferto	Marginale di riga
Ho variato la mia dieta per seguire i modelli proposti dai social network	0 <i>0.1</i> -	0 <i>0.1</i> -	0 3 -1.5	3 <i>0.6</i> -	0 <i>0.1</i> -	3
Ho variato la mia dieta sperimentando le ricette reperibili online	0 <i>0.3</i> -	0 <i>0.3</i> -	11 10.1 0.3	3 2.9 0	0 <i>0.3</i> -	14
Non ha influito	1 <i>0.6</i> -	0 <i>0.6</i> -	20 18 0.5	3 5.2 -1	1 <i>0.6</i> -	25
mi sentivo sbagliata	0 <i>0</i> -	1 <i>0</i> -	0 0.7 -	0 0.2 -	0 <i>0</i> -	1
Marginale di colonna	1	1	31	9	1	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



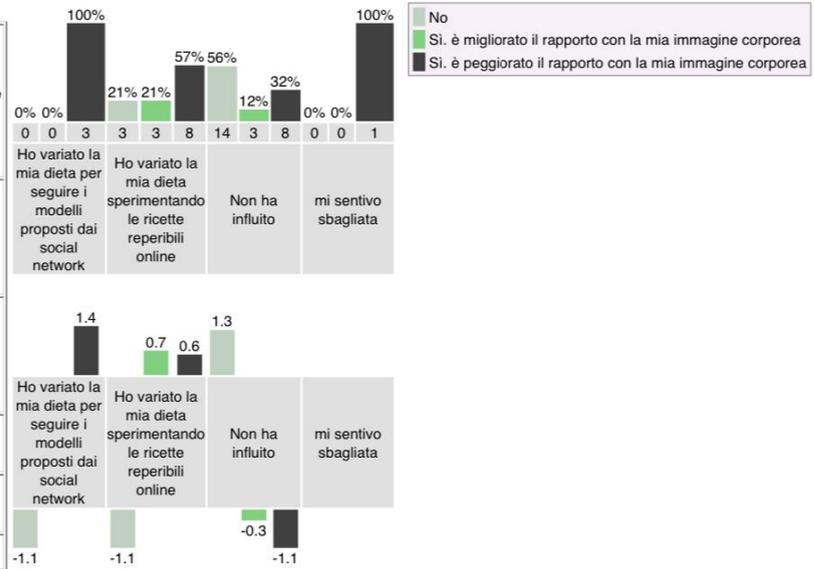
Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

10) Come ha influito l'utilizzo dei social nel periodo pandemico sulla tua alimentazione? x

7) Durante la pandemia è variata la concezione della tua immagine corporea?

Tabella a doppia entrata:
social x imcorp

imcorp -> social	Si. è migliorato il rapporto con la mia immagine corporea		Si. è peggiorato il rapporto con la mia immagine corporea		Marginale di riga
	No	Si.	No	Si.	
Ho variato la mia dieta per seguire i modelli proposti dai social network	0 1.2 -1.1	0 0.4 -	3 1.4 1.4	3	3
Ho variato la mia dieta sperimentando le ricette reperibili online	3 5.5 -1.1	3 2 0.7	8 6.5 0.6	14	14
Non ha influito	14 9.9 1.3	3 3.5 -0.3	8 11.6 -1.1	25	25
mi sentivo sbagliata	0 0.4 -	0 0.1 -	1 0.5 -	1	1
Marginale di colonna	17	6	20	43	43



Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

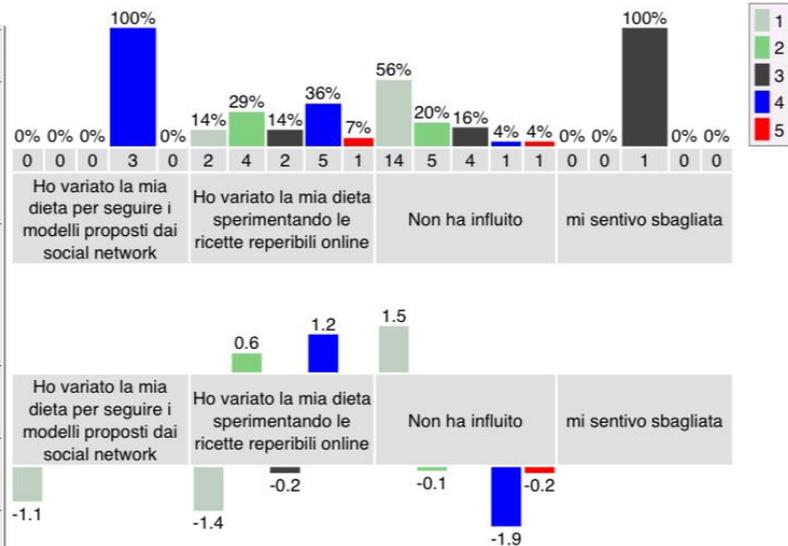
Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

10) Come ha influito l'utilizzo dei social nel periodo pandemico sulla tua alimentazione? x

9) Durante la pandemia ti è mai capitato di sentire di dover mangiare poco per paura di un cambiamento nel fisico?

Tabella a doppia entrata:
social x mangpoc

mangpoc-> social	1	2	3	4	5	Marginale di riga
Ho variato la mia dieta per seguire i modelli proposti dai social network	0 1.1 -1.1	0 0.6 -	0 0.5 -	3 0.6 -	0 0.1 -	3
Ho variato la mia dieta sperimentando le ricette reperibili online	2 5.2 -1.4	4 2.9 0.6	2 2.3 -0.2	5 2.9 1.2	1 0.7 -	14
Non ha influito	14 9.3 1.5	5 5.2 -0.1	4 4.1 0	1 5.2 -1.9	1 1.2 -0.2	25
mi sentivo sbagliata	0 0.4 -	0 0.2 -	1 0.2 -	0 0.2 -	0 0 -	1
Marginale di colonna	16	9	7	9	2	43



Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\text{radq}(A)$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

10) Come ha influito l'utilizzo dei social nel periodo pandemico sulla tua alimentazione? x

11) Se hai avuto cambiamenti nella tua dieta, come li hai vissuti?

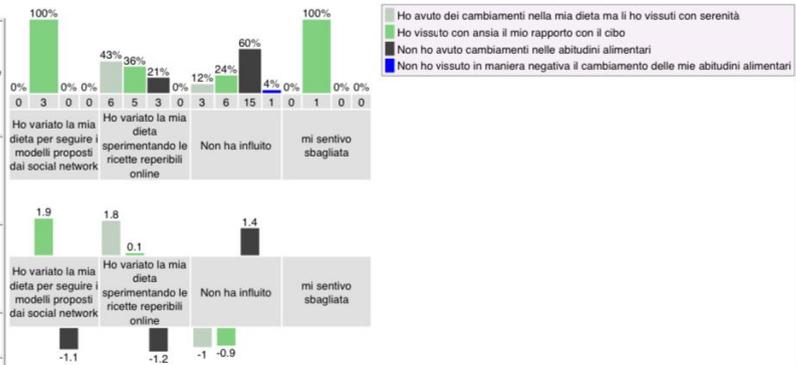
Tabella a doppia entrata:
social x viscamb

viscamb-> social	Ho avuto dei cambiamenti nella mia dieta ma li ho vissuti con serenità	Ho vissuto con ansia il mio rapporto con il cibo	Non ho avuto cambiamenti nelle abitudini alimentari	Non ho vissuto in maniera negativa il cambiamento delle mie abitudini alimentari	Marginale di riga
Ho variato la mia dieta per seguire i modelli proposti dai social network	0 0.6	3 1 1.9	0 7.3 -1.1	0 0.1 -	3
Ho variato la mia dieta sperimentando le ricette reperibili online	6 2.9 1.8	5 4.9 0.1	3 5.9 -1.2	0 0.3 -	14
Non ha influito	3 5.2 -1	6 8.7 -0.9	15 10.5 1.4	1 0.6 -	25
mi sentivo sbagliata	0 0.2	1 0.3	0 0.4	0 0	1
Marginale di colonna	9	15	18	1	43

Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa $(O-A)/\sqrt{A}$: se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



Siccome sono presenti frequenze attese minori di 1, il valore di x quadro non è significativo.

12. INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

Il questionario è stato somministrato a 43 ragazzi e ragazze tra i 19 ed i 26 anni. Abbiamo poi svolto l'analisi monovariata per ogni singola variabile per calcolare per ognuno gli indici di tendenza centrale (moda, mediana, media) e gli indici di dispersione (squilibrio, campo di variazione, differenza interquartilica, scarto tipo). Inoltre, abbiamo svolto l'analisi bivariata mettendo in relazione variabili cardinali con quelle di categoria.

In seguito, abbiamo stabilito che non vi sono relazioni significative tra le variabili poiché il valore di X quadro non è significativo.

Analizzando i risultati delle analisi bivariate possiamo notare che non sostengono positivamente la nostra ipotesi di ricerca. Possiamo quindi affermare che non esiste una relazione significativa tra abitudini di vita durante la pandemia e le abitudini alimentari nei ragazzi tra i 19 e i 26 anni.

13. AUTORIFLESSIONE

Abbiamo deciso di trattare questo tema per analizzare i cambiamenti significativi avvenuti nella vita di tutti, e vissuti da noi in primis. Essendo stati chiusi in casa, senza poter uscire, senza poter vedere i propri familiari e amici, in un clima di incertezza e paura, possiamo affermare di essere stati immersi in una situazione nuova per tutti.

Ci siamo chieste se questo contesto avesse influito sulle abitudini alimentari dei giovani tra i 19 e i 26 anni.

In considerazione di ciò, abbiamo quindi stilato un questionario riguardante le abitudini alimentari, l'utilizzo dei social network e il rapporto con la propria immagine corporea durante il periodo pandemico.

Questa ricerca ci ha permesso di avvicinarci al mondo della statistica, rendendoci consapevoli di tutti i passaggi e il lavoro che si cela dietro di essi; inoltre abbiamo avuto l'opportunità di sperimentare cosa significhi lavorare in gruppo, saper ascoltare e rispettare l'opinione di tutti e trovare un accordo in modo da poter svolgere il lavoro in maniera ottimale.

Sebbene abbiamo riscontrato grande interesse evidenziato dalle numerose risposte, ci aspettavamo di trovare maggiori relazioni significative tra le variabili, ma così non è stato.

In particolare, una delle due domande di triangolazione ha evidenziato un'incoerenza rispetto alle risposte chiuse riguardante l'aumento di assunzione di cibo in relazione a stati d'animo negativi. Infatti, nella matrice dei dati non abbiamo riscontrato significatività per quanto riguarda l'aumento di assunzione di cibo per stati d'animo negativi, mentre nelle domande di triangolazione è emerso che il 76,31% ha variato la dieta a causa dei cambiamenti dovuti alla pandemia.

Abbiamo avuto alcune difficoltà ad approcciarci al mondo della statistica e nell'utilizzare strumenti per l'analisi dei dati. Nonostante ciò questa ricerca è servita per relazionarci con una realtà che utilizzeremo nella nostra carriera educativa.

In conclusione, possiamo affermare che abbiamo maggiore consapevolezza degli strumenti utilizzabili, delle modalità e dei tempi per compiere una ricerca empirica insieme ad un gruppo di lavoro.