

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

Estudio de las dificultades en la alimentación en niños. Incidencia de los trastornos alimentarios maternos y las prácticas parentales.

Hauser, Maria Paulina, Bortolazzo, Antonela, Crer, María Milagros, Della Maggiore, Belén, Campolongo, Camila, Hornos, Rocío, Balaban, Katerina y Moguilevsky, Valentina.

Cita:

Hauser, Maria Paulina, Bortolazzo, Antonela, Crer, María Milagros, Della Maggiore, Belén, Campolongo, Camila, Hornos, Rocío, Balaban, Katerina y Moguilevsky, Valentina (2020). *Estudio de las dificultades en la alimentación en niños. Incidencia de los trastornos alimentarios maternos y las prácticas parentales. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/739>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/wst>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

ESTUDIO DE LAS DIFICULTADES EN LA ALIMENTACIÓN EN NIÑOS. INCIDENCIA DE LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS MATERNOS Y LAS PRÁCTICAS PARENTALES

Hauser, Maria Paulina; Bortolazzo, Antonela; Crer, María Milagros; Della Maggiore, Belén; Campolongo, Camila; Hornos, Rocío; Balaban, Katerina; Moguilevsky, Valentina
Universidad del Salvador. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Se presenta una propuesta de investigación que indaga las dificultades en la alimentación en niños de 6 meses a 6 años de diferentes localidades de la Provincia de Buenos Aires. El objetivo general es conocer la influencia que tienen, en la aparición de estas dificultades, las prácticas familiares en torno a la alimentación así como los antecedentes maternos de trastornos alimentarios. Los problemas de alimentación en la infancia son el resultado del interjuego entre factores fisiológicos y psicosociales. Se define a las prácticas parentales en torno a la alimentación como aquellas estrategias o conductas utilizadas de manera frecuente por los padres para facilitar o limitar la ingesta de ciertos alimentos; estas prácticas remiten a estilos parentales. Los instrumentos propuestos para responder a la pregunta de investigación son la Escala Argentina de Dificultades Alimentarias en Niños (EADAN), un cuestionario ad hoc diseñado para evaluar prácticas familiares en torno a la alimentación y el Inventario de Trastornos Alimentarios - 3 (EDI-3). Los resultados a los que se arribe en la presente propuesta de investigación permitirían organizar estrategias de detección e intervención temprana tendientes a favorecer el desarrollo saludable de los niños.

Palabras clave

Dificultades alimentación - Niños - Prácticas familiares - Trastornos alimenticios

ABSTRACT

STUDY OF FEEDING DIFFICULTIES IN CHILDREN. THE INCIDENCE OF MATERNAL EATING DISORDERS AND PARENTAL PRACTICES ON IT

A research proposal is presented that investigates feeding difficulties in children from 6 months to 6 years of age from different locations in the Province of Buenos Aires. The main objective is to know the influence that family practices around eating as well as maternal history of eating disorders have in the appearance of feeding difficulties in children. Feeding problems in childhood are the result of the interplay between physiological and psychosocial factors. Parental practices around eating are

defined as certain strategies or behaviors used frequently by parents to facilitate or limit food intake, these practices refer to certain parenting feeding styles. The instruments proposed to answer the research question are the Argentine Scale of Feeding Difficulties in Children (EADAN), an ad hoc questionnaire designed to assess family practices around eating and the Eating Disorders Inventory - 3 (EDI-3). The results of this research proposal would contribute to early detection of feeding problems and to design intervention strategies aimed to promote healthy development of children.

Keywords

Feeding difficulties - Children - Family practices - Eating disorders

INTRODUCCIÓN

En el marco del Proyecto de Investigación denominado “Estudio de las dificultades en la alimentación en niños: Incidencia de los trastornos alimentarios maternos y las prácticas parentales en torno a la alimentación” (N° 1976, aprobado por el Instituto de Investigación, Facultad de Psicología y Psicopedagogía, Universidad del Salvador (USAL)) se propuso estudiar las dificultades en la alimentación en niños de 6 meses a 6 años de diferentes localidades de la Provincia de Buenos Aires y conocer la influencia que tienen, en la aparición de estas dificultades, las prácticas familiares en torno a la alimentación así como los antecedentes maternos de trastornos alimentarios. La hipótesis del presente proyecto consiste en que los trastornos alimentarios maternos y ciertas prácticas familiares en torno a la alimentación contribuyen a la aparición de dificultades alimentarias en los niños.

DESARROLLO

La alimentación es una actividad aprendida que involucra la coordinación de una compleja estructura anatómica, la actividad refleja y los factores sociales. Si bien la mayoría de los problemas suelen comenzar a raíz de causas puramente fisiológicas, con el paso del tiempo, a menudo desarrollan aspectos comportamentales y psicológicos (Jones, Morgan y Shelton, 2002). Los problemas de alimentación en la infancia se explican desde un modelo biopsicosocial, lo que supone que son el resultado

del interjuego entre factores fisiológicos y psicosociales (Johnson y Harris, 2004, Rommel, De Meyer, Feenstra y Veereman-Wauters, 2003). Los factores fisiológicos incluyen la prematuridad, los antecedentes médicos, el poco apetito, las dificultades en la sensomotricidad oral, mientras que los factores psicosociales incluyen el temperamento del niño, las características de los cuidadores y del ambiente así como las dificultades en la relación madre-hijo (van Dijk, Timmerman, Martel & Ramsay, 2011, Bryant-Waugh, Markham, Kreipe y Walsh, 2010).

Los comportamientos que han sido descritos como indicadores de dificultades en la alimentación en los niños incluyen irregularidad al comer (McDermott et al., 2008) y negativismo durante las comidas (Johnson y Harris, 2004). Los padres suelen reportar que las dificultades aparecen alrededor del primer año de vida, por ejemplo referidas a un comportamiento quisquilloso al comer. Sin embargo, se ha descrito que los problemas en la alimentación se observan con mayor frecuencia en niños entre los 3 y los 10 años (Goh y Jacob, 2012).

En nuestra investigación, nos propusimos estudiar la incidencia que las prácticas familiares en torno a la alimentación pueden tener en la aparición de dificultades en los niños. Se define a las prácticas parentales como aquellas estrategias o conductas utilizadas de manera frecuente por los padres para facilitar o limitar la ingesta de ciertos alimentos. Dentro de estas prácticas parentales, las más estudiadas son la restricción y la presión para comer, también incluyen conductas como utilizar recompensa por la ingesta de alimentos o monitorear la cantidad de comida ingerida por el niño. Por lo general, estas prácticas responden a características o conductas específicas del niño, como por ejemplo ser quisquilloso para comer (Blisseth, 2011). Las estrategias de alimentación emocional y de alimentación instrumental, en la que la comida es ofrecida como recompensa o retirada a modo de castigo, han sido consideradas como factores que contribuyen a la aparición de dificultades en la alimentación en niños (Saxton, Carnell, van Jaarsveld y Wardle, 2009).

Las prácticas parentales remiten a un estilo parental que puede ser autoritario, confiable o permisivo. El estilo autoritario se caracteriza por reglas estrictas acerca del consumo de alimentos, donde se prioriza la disciplina en lugar del encuentro emocional con el niño. El estilo confiable está basado en la autoridad pero de manera asertiva, donde los padres tienen elevadas expectativas acerca del consumo de alimentos por parte de sus hijos pero se combina con una adecuada comunicación. Los padres les muestran a sus hijos cómo deben comportarse durante la comida y qué alimentos deben ingerir, predominando las interacciones emocionales satisfactorias durante la situación de alimentación. Finalmente el estilo permisivo se describe como aquel en el que no existen reglas claras acerca de lo que se debe comer y en qué cantidad, solo se limitan los alimentos por la disponibilidad de los mismos (Blisseth, 2011).

Las prácticas familiares en torno a la alimentación también involucran la forma de alimentarse de los padres. En este sentido, se

considera que la nutrición saludable de las madres, por ejemplo el consumo de frutas y verduras, estimula hábitos saludables en los niños. Los niños suelen aceptar mejor una nueva comida si los demás también la prueban (Galloway, Fiorito, Lee y Birch citado por Gregory, Paxton y Brozovic, 2010). La alimentación saludable de los padres está asociada a una disminución de los comportamientos quisquillosos e incremento del interés en las comidas. Si la experiencia de comer junto a los padres es vivenciada como placentera, esto genera emociones positivas que estimulan el probar nuevos alimentos (Gregory, Paxton y Brozovic, 2010).

En la literatura, también se establece, una fuerte asociación entre los problemas de alimentación en los infantes y los desórdenes alimenticios de las madres. Investigaciones recientes señalan que los niños de madres con trastornos alimenticios se encuentran en riesgo de desarrollar trastornos de alimentación en etapas posteriores (Torgersen, Ystrom, Siega-Riz, Knoph Berg, Zerwas, Reichborn-Kjennerud y Bulik, 2015). Considerar que las problemáticas maternas, ligadas a la alimentación, pueden influir en la aparición de dificultades de la alimentación en el niño supone que no existe un psiquismo aislado, ya que el desarrollo acontece en una dimensión relacional intersubjetiva situada en un contexto y un momento histórico (Taborda y Labin, 2017).

METODOLOGÍA

Se propone realizar un estudio de tipo descriptivo con un diseño de investigación no experimental de corte transversal. El encuadre metodológico será mixto. El análisis de los datos se llevará a cabo mediante el Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS 21).

Los instrumentos propuestos para responder a la pregunta de investigación son: la Escala Argentina de Dificultades Alimentarias en Niños (EADAN) (Hauser, Taborda, Oiberman y Ramsay, 2019), un cuestionario ad hoc diseñado para evaluar prácticas familiares en torno a la alimentación y el Inventario de Trastornos Alimentarios - 3 (EDI-3) (adaptación de Rutzstein, Leonardeilli, Scappatura, Murawski, Elizathe y Maglio, 2013).

La EADAN (Hauser, Taborda, Oiberman y Ramsay, 2019) es la versión argentina del MCH-FS adaptada y validada en nuestro país. El instrumento está compuesto por 14 ítems que indagan en diferentes aspectos de la alimentación: lo oromotor, lo sensoriomotor, el apetito, las preocupaciones maternas sobre la alimentación, los comportamientos en el momento de la alimentación, las estrategias utilizadas por la madre y las reacciones familiares ante la alimentación del niño. Se le solicita a la persona encargada de alimentar al niño que puntúe los 14 ítems en una escala Likert de siete puntos. El cuidador califica cada ítem según la frecuencia o nivel de dificultad en un comportamiento particular o según el nivel de preocupación de los padres. Se obtiene una puntuación total a partir de la suma de todos los ítems. Ese puntaje bruto se convierte en un puntaje T que indica la ausencia o la presencia de dificultades de alimentación leve, moderada o grave. El aumento de la puntuación representa ma-

yor gravedad de las dificultades. Las propiedades psicométricas de la EADAN se analizaron en una muestra argentina.

En el cuestionario ad hoc se indagan en primer lugar, antecedentes perinatales del niño (edad gestacional, peso al nacer, talla, internación en Unidad de Cuidados Neonatales) y aspectos socio demográficos de la madre (edad, nivel educativo, estado civil, situación laboral). En segundo lugar, se indaga respecto de hábitos familiares en la alimentación, por ejemplo el consumo de frutas, verduras, carnes, lácteos, golosinas, comida rica en grasa, entre otros. También se investiga sobre ciertas prácticas familiares en torno a la alimentación, como por ejemplo forzar al niño a comer, premiar o castigar determinadas conductas mediante alimentos. Otra serie de preguntas están dirigidas a conocer respecto del entorno en que se lleva a cabo la alimentación, considerando si existen horarios establecidos, reglas, si la situación se aprovecha para interactuar y compartir, o si, en cambio, se utilizan dispositivos tecnológicos como tabletas, celulares, televisión. Finalmente, mediante distintas preguntas se examina sobre los estilos parentales predominantes en la alimentación.

El EDI-3 (adaptación lingüística y conceptual de Rutzstein et al. (2006)) consta de 91 ítems que se agrupan en 12 subescalas, de las cuales 3 denominadas de riesgo evalúan específicamente trastornos alimentarios y 9 escalas que evalúan características psicológicas asociadas a estos trastornos. Cada ítem del EDI-3 presenta seis opciones de respuesta que van de siempre, casi siempre, a menudo, a veces, casi nunca, a nunca. Se trata de uno de los instrumentos auto administrado que más se utilizan en la actualidad para la detección de trastornos en la alimentación en adultos.

Prueba piloto:

En la actualidad se está llevando a cabo la prueba piloto con la finalidad de corroborar la pertinencia del diseño de recolección de datos. Se realizó un muestreo intencional, no probabilístico compuesto hasta el momento por 25 niños (entre los 6 meses y 6 años de edad) y sus madres.

Dada la situación de aislamiento social preventivo y obligatorio debido al COVID-19, se decidió llevar a cabo la administración de los instrumentos de forma virtual a través de la elaboración de un formulario de Google. También se solicitó en este formulario el consentimiento voluntario para participar en la investigación. Esta modalidad virtual limitó la posibilidad de acceder de manera directa a las dificultades e inquietudes de las madres a la hora de responder los instrumentos. Frente a ello, se intentó subsanar esta limitación ofreciendo un apartado de comentarios para los participantes. Los mismos serán tomados en cuenta para adaptar los instrumentos según sea necesario. Por otra parte, a partir de la prueba piloto se tomó conocimiento de la dificultad que representaba la extensión de uno de los instrumentos, por lo que se está trabajando en la revisión del mismo. En esta primera prueba se permitió que, en aquellos casos en los que una madre quiso contestar por más de un hijo, que se

encuentre dentro del rango de edad solicitado, pudo responder por ambos, sin necesidad de completar nuevamente el cuestionario EDI-3.

CONCLUSIONES

La relevancia de la presente propuesta de investigación reside en que los resultados a los que se arribe permitirán organizar estrategias de detección e intervención temprana tendientes al desarrollo saludable de los niños. Debido a la prevalencia de los problemas de alimentación y las consecuencias negativas de los mismos en el desarrollo de los niños pequeños, resulta de gran importancia que los profesionales que trabajan en primera infancia cuenten con instrumentos que permitan la rápida detección de dificultades en la alimentación en niños. Así mismo, si estos profesionales conocen los factores familiares que pueden estar asociados a estas dificultades, podrán realizar un seguimiento más cercano de aquellos niños que poseen antecedentes familiares o en los que se observan hábitos en torno a la alimentación que pueden incrementar el riesgo de aparición de dificultades alimentarias en los niños.

BIBLIOGRAFÍA

- Blisseth, J. (2011). Relationships between parenting style, feeding style and feeding practices and fruit and vegetable consumption in early childhood. *Appetite*, 57(3), 826-831. doi: 10.1016/j.appet.2011.05.318
- Bryant-Waugh, R., Markham, L., Kreipe, R. y Walsh, B.T. (2010). Feeding and Eating Disorders in Childhood. *International Journal of Eating Disorders*, 43(2), 98-111. doi: 10.1002/eat.20795
- Goh, D., y Jacob, A. (2012). Perception of picky eating among children in Singapore and its impact on caregivers: A questionnaire survey. *Asia Pacific Family Medicine*, 11(5), 1-8. doi: 10.1186/1447-056X-11-5
- Gregory, J.E., Paxton, S.J. y Brozovic, A.M. (2010). Maternal feeding practices, child eating behaviour and body mass index in preschool-aged children: a prospective analysis. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 7 (55), 1-10. doi: 10.1186/1479-5868-7-55
- Hauser, M.P., Taborda, A., Oiberman, A. y Ramsay, M. (2019). Escala Argentina de Dificultades Alimentarias en Niños (EADAN): Propiedades psicométricas. *Evaluar*, 19 (2), 1-14. Retrieved from <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar>.
- Johnson, R. & Harris, G. (2004). A preliminary study of the predictors of feeding problems in late infancy. *Journal of reproductive and Infant Psychology*, 22, 183-188.
- Jones, M.W., Morgan, E.M. y Shelton, J.E. (2002). Dysphagia and Oral Feeding Problems in the Premature Infant. *Neonatal network*, 21 (2), 51-57.
- McDermott, B.M., Mamun, A.A., Najman, J.M., Williams, G.M., O'Callaghan, M.J. y Bor, W. (2008). Preschool children perceived by mothers as irregular eaters: Physical and psychosocial predictors from a birth cohort study. *Journal of Development in Behavioral Pediatrics*, 29, 197-205.

- Rommel, N., De Meyer, A.M., Feenstra, L. y Veereman-Wauters, G. (2003). The complexity of feeding problems in 700 infants and young children presenting to a tertiary care institution. *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, 37, 75-84.
- Rutzstein, G., Leonardelli, E., Scappatura, M.L., Murawski, B., Elizathe, L. y Maglio, A.L. (2013). Propiedades psicométricas del Inventario de Trastornos Alimentarios - 3 (EDI-3) en mujeres adolescentes de Argentina. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 4 (1), 1-14.
- Saxton, J., Carnell, S., van Jaarsveld, C. H. M. y Wardle, J. (2009). Maternal education is associated with feeding style. *Journal of the American Dietetic Association*, 109(5), 894-898. doi: 10.1016/j.jada.2009.02.010
- Taborda, A. y Labin, A. (2017). Matrices conceptuales para pensar los entramados subjetivos. En A. Taborda y E. Toranzo (Comp.), *Psicoanálisis Relacional. Espacios intersubjetivos e interdisciplinarios de creación de significados para la salud mental* (pp.21-54). San Luis: Nueva Editorial Universitaria.
- Torgersen, L., Ystrom, E., Siega-Riz, A.M., KnophBerg, C., Zerwas, S., Reichborn-Kjennerud, T. y Bulik, C.M. (2015). Maternal eating disorder and infant diet. A latent class analysis based on the Norwegian Mother and Child Cohort Study (MoBa). *Appetite*, 84, 291-298. doi:10.1016/j.appet.2014.10.009.
- van Dijk, M., Timmerman, M.E., Martel, C. y Ramsay, M. (2011). Towards the development of a Dutch screening instrument for the detection of feeding problems in young children. *Netherlands Journal of Psychology*, 66 (4), 112-119.