

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA MOCHIS  
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS EN ENFERMERÍA



ESTILOS PARENTALES DE ALIMENTACIÓN, DISTRACTORES DURANTE  
LA ALIMENTACION Y ESTADO NUTRICIO DEL LACTANTE

TESIS

QUE COMO REQUISITO PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRÍA EN CIENCIAS EN ENFERMERÍA

PRESENTA

LIC. PERLA MURUA GUIRADO

DIRECTOR (RES) DE TESIS:

DCE. ROSARIO EDITH ORTIZ FÉLIX

DCE. LUIS ARTURO PACHECO PEREZ

LOS MOCHIS, SINALOA, MÉXICO, SEPTIEMBRE DEL 2021.



Dirección General de Bibliotecas  
Ciudad Universitaria  
Av. de las Américas y Blvd. Universitarios  
C. P. 80010 Culiacán, Sinaloa, México.  
Tel. (667) 713 78 32 y 712 50 57  
dgbuas@uas.edu.mx

## UAS-Dirección General de Bibliotecas

### Repositorio Institucional Buelna

#### Restricciones de uso

Todo el material contenido en la presente tesis está protegido por la Ley Federal de Derechos de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

Queda prohibido la reproducción parcial o total de esta tesis. El uso de imágenes, tablas, gráficas, texto y demás material que sea objeto de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente correctamente mencionando al o los autores del presente estudio empírico. Cualquier uso distinto, como el lucro, reproducción, edición o modificación sin autorización expresa de quienes gozan de la propiedad intelectual, será perseguido y sancionado por el Instituto Nacional de Derechos de Autor.

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial  
Compartir Igual, 4.0 Internacional



## **Agradecimientos**

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) por el apoyo otorgado durante mi formación en el programa de maestría.

A la Universidad Autónoma de Sinaloa, al rector Dr. Juan Eulogio Guerra Liera y a la coordinación general de investigación y posgrado por hacer posible el programa de Maestría en Ciencias en Enfermería en la Facultad de Enfermería Mochis.

A la Facultad de Enfermería Mochis de la Universidad Autónoma de Sinaloa, a la directora MCIE. Luz Ester Verdugo Blanco por el apoyo recibido

A mi directora de tesis Rosario Edith Ortiz Félix por su paciencia, enseñanzas y disposición.

A la Dra. Carolina Valdez Montero coordinadora del programa de maestría, por su disposición y apoyarme siempre en toda la trayectoria de la MCE.

A todos mis profesores de maestría por sus enseñanzas, paciencia, tiempo, siempre agradecido por permitirme crecer.

A las autoridades del Centro de salud urbano Los Mochis por permitirme ingresar a la institución.

A mis amigos que me acompañaron en todo momento, gracias por hacer menos complicado este proceso.

## **Dedicatoria**

A mi madre Carmen Guirado, que siempre ha sido un ejemplo para mí

A mi hermano, una motivación para seguir adelante

A mis maestras ejemplo de escuela y vida: Ana Lilia Romero Valenzuela, Narce

Dalia Reyes Pérez, que siempre me apoyaron para seguir superándome

A mí querida y estimada maestra, Laura Elena Reyes Barribas Q.E.D, por demostrar pasión por su profesión y ser una inspiración para mí. ¡¡¡Lo logramos!!!

## RESUMEN

**Objetivos:** Conocer la relación de los estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante. **Metodología:** correlacional y transversal. La población estuvo conformada por 3,023 díadas (madres/padres-hijos de 6 a 24 meses de edad). Se obtuvo un muestreo por conveniencia, la muestra se calculó a partir de una población localizada en estudios previos realizados en instituciones de salud de la ciudad de Los Mochis y mediante el programa nQuery Advisor con un poder de 90% y significancia de .05, resultando un tamaño de muestra de 150 díadas. **Resultados:** El 92.7% fueron mujeres, el promedio de edad fue de 28.94 años ( $DE= 4.55$ ), y el 84% vive con su pareja, un total del 58% padecen de sobrepeso y obesidad. En los lactantes la media de edad fue de 12 meses y el 50.70% eran del sexo masculino, en el estado nutricional el 36% se detectaron con sobrepeso u obesidad. En cuanto a los estilos parentales, 116 padres de ambos sexos se identificaron con un estilo indulgente, alrededor del 50% de los padres de ambos sexos presentaron distractores al momento de alimentar a sus hijos. La atención que los padres prestan a sus hijos durante la alimentación mostró relación con el estilo autoritario ( $r= .239$ ,  $p = .001$ ) y la atención también se relacionó con el IMC para la edad de lactante ( $r = .193$ ,  $p= .001$ ). **Conclusiones:** Los hallazgos en el estudio muestran relación entre las características sociodemográficas de los padres como: la ocupación, el ingreso y la escolaridad con los distractores durante la alimentación y la relación entre los EPA y los distractores con el IMC para la edad del lactante.

## Tabla de contenido

| Contenido   | Página |
|---|--------|
| Capítulo I  |        |
| Introducción  | 1      |
| Marco conceptual/referencial                                      | 6      |
| Estudios relacionados   | 12     |
| Definición de términos  | 16     |
| Objetivos/hipótesis   | 17     |
| Capítulo II   |        |
| Metodología   | 18     |
| Diseño del estudio  | 18     |
| Población, muestreo y muestra                                     | 18     |
| Criterios de inclusión/exclusión/eliminación                      | 18     |
| Instrumentos de medición  | 19     |
| Procedimiento de recolección de la información                    | 21     |
| Consideraciones éticas  | 23     |
| Plan de análisis de datos   | 24     |
| Capítulo III  |        |
| Resultados  | 25     |
| Características sociodemográficas y clínicas de los participantes | 25     |
| Estadísticos descriptivos de las variables de estudio             | 26     |

| Contenido  | Página |
|--|--------|
| Pruebas estadísticas para objetivos planteados                   | 28     |
| Capítulo IV  |        |
| Discusión  | 32     |
| Limitaciones   | 36     |
| Conclusiones   | 36     |
| Recomendaciones  | 37     |
| Referencias  | 38     |
| Apéndices  |        |
| Apéndice A. Consentimiento informado                             | 46     |
| Apéndice B. Cédula de datos sociodemográficos                    | 49     |
| Apéndice C. Cuestionarios de estilos de alimentación             | 52     |
| Apéndice D. Cuestionario de distractores durante la alimentación | 54     |
| Apéndice E. Invitación para recolecta de datos                   | 56     |
| Apéndice F. Autorización de colecta de datos                     | 57     |
| Apéndice G. Carta aprobación del comité de ética                 | 58     |
| Resumen autobiográfico   | 59     |
| Anexos   | 60     |

## Lista de Tablas

| Contenido  | Página |
|--|--------|
| Tabla 1. Características sociodemográficas   | 25     |
| Tabla 2 Características clínicas de los padres   | 26     |
| Tabla 3. Características de los lactantes  | 27     |
| Tabla 4. Cuestionario de estilos de alimentación en niños pequeños   | 27     |
| Tabla 5 Estilos parentales de alimentación de acuerdo al sexo de los padres  | 28     |
| Tabla 6. Distractores durante la alimentación de acuerdo al sexo de los padres   | 29     |
| Tabla 7. Correlación entre las características sociodemográficas de los padres con los distractores durante la alimentación      | 30     |
| Tabla 8. Relación de los estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricio del lactante | 31     |

## **Capítulo I**

### **Introducción**

El estado nutricional se ha convertido en uno de los determinantes más importantes para la condición de salud del lactante y niño pequeño. En la actualidad, el mundo se enfrenta a una doble carga de malnutrición, que incluye la desnutrición y malnutrición por exceso (Organización Mundial de la Salud [2020]). En el mundo 52 millones de niños menores de 5 años sufren de bajo peso y más de 41 millones sufren de sobrepeso (SP) y OB (OMS, 2020). En México el 4.4% de niños menores de cinco años presentan bajo peso, el 8.2% presenta riesgo de SP y el 5% de niños en esta edad tienen OB, problema que se presenta con más frecuencia en los estados del norte y comunidades urbanas y (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2017; Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [ENSANUT], 2018). En el estado de Sinaloa el 8.2 % de los niños de 0 a 4 años de edad tienen sobrepeso y el 22.2% presentan riesgo de sobrepeso (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino [ENSANUTMC], 2016).

Para los lactantes el exceso de peso constituye un factor de riesgo para SP, OB, enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes y enfermedades cardiovasculares durante la edad adulta (OMS, 2019). Por otra parte, la presencia de bajo peso en el lactante conlleva un retraso en el desarrollo del niño y esta condición predispone al lactante a muertes por enfermedades (UNICEF, 2016).

De acuerdo a la OMS (2019) durante los dos primeros años de vida una alimentación adecuada impulsa un crecimiento sano y mejora el desarrollo cognitivo. Es por lo antes mencionado que el papel que los padres juegan en la alimentación del lactante es de vital importancia para que reciba de manera efectiva los nutrientes que necesita para su desarrollo, lo cual dependerá en gran manera del clima emocional en el que los diferentes tipos de creencias o comportamientos característicos de la alimentación toman lugar, a lo que se le denomina Estilos Parentales de Alimentación (EPA) (Castaño, et al. 2018).

Thompson, et al. (2009) identificaron cinco estilos de alimentación en padres, que responden al grado de exigencia y responsabilidad que muestran los padres con sus hijos lactantes. Recientemente, AVECILLA-BENÍTEZ, et al. (2019) desarrollaron un instrumento que evalúa los estilos parentales de alimentación con relación a dos dimensiones: capacidad de respuesta y capacidad de exigencia, que a su vez están conformados por 4 subgrupos: a) democrático, b) autoritario, c) indulgente y d) negligente.

En contexto con lo anterior, hasta el momento se ha encontrado poca literatura sobre problemas en la alimentación del lactante desde un enfoque no clínico, por ejemplo, las estrategias que el padre o madre utilizan para hacer frente a la negativa del lactante para consumir alimentos. A demás no se identifica unidad en la información sobre los EPA en lactantes y como se menciona anteriormente es importante atender problemas de alimentación desde edades tempranas. Los estudios realizados de EPA en lactantes dejan en evidencia relaciones entre estilos negligente

e indulgente con el consumo de alimentos chatarra o grasas y azúcares, además que los estilos no responsivos estaban presentes en niños con dificultades en la alimentación (comer poco, rechazar alimentos, hacer berrinche, consumir comida chatarra), por otra parte el estilo responsivo se detecta en padres que tiene buenos hábitos de alimentación para sus hijos (Castaño, et al. 2018; Khalsa, et al. 2019; Costa, et al.2018).

Estudios han demostrado la relación de los EPA con las características sociodemográficas de los padres, los estilos de restricción y presión están relacionados con la edad materna. Las madres adolescentes tienen menos capacidad de respuesta y mayor capacidad de exigencia, predominando el estilo autoritario en comparación con las madres adultas. Además, las madres un IMC bajo presentan estilos parentales de alimentación con mayor exigencia. Respecto al sexo del cuidador los padres de sexo masculino están relacionados con estilos principalmente indulgentes o negligentes (Barret, et al. 2018; Costa, et al. 2018).

Con base a lo anterior, aun cuando se han realizado estudios sobre EPA en lactantes, su abordaje ha sido en diversos temas, sin embargo, al momento se ha identificado poca literatura de los EPA relacionados con el estado nutricional del lactante, y con base a lo antes mencionado los EPA pueden tener un efecto tanto protector como no protector para la alimentación del lactante. Es importante detectar la relación que estos estilos tienen sobre el estado nutricional del lactante. Además que hasta el momento no se encontró algún estudio realizado en México y tomando en cuenta que el porcentaje de OB en niños en este país es muy alto (OMS, 2016).

A demás de los EPA y su interacción en la alimentación del lactante, recientemente, se han identificado algunos aspectos que pueden intervenir para la comunicación entre padres e hijos, es decir, la presencia de distractores mientras se realiza cualquier actividad en conjunto con el lactante, por ejemplo: paseo en parques, durante el baño, horas de descanso y en la alimentación, podría implicar situaciones de descuido por parte de los padres debido a que el cuidado que se brinda al menor disminuye cuando se presenta alguna circunstancia que desvíe parcial o totalmente la atención del padre hacia su hijo (Ochoa, et al. 2020; Wolfers, et al. 2020).

De acuerdo a algunos estudios, los distractores podrían influir negativamente en el comportamiento de los padres dado que las emociones presentes son negativas cuando existe una pérdida de conexión entre padre y lactante. Al hablar de la alimentación en los lactantes, la presencia de distractores en los padres es cada vez más frecuente mientras alimentan a sus hijos sin embargo no han sido investigados con aspectos clínicos del lactante como lo es el estado nutricional, lo que sería interesante investigar dado que evidencia reciente identifica la presencia de distractores en madres con niños que tienen problemas al momento de alimentarse (Khalsa, et al. 2019; Ventura y Teitelbaum, 2017; Wolfers, et al. 2020)

Aunado a lo anterior, estudios realizados en madres de lactantes, han mostrado el uso de distractores tecnológicos (televisor, teléfono celular, tableta o computadora) y no tecnológicos (hablar con alguien, dormir, leer algún libro, escuchar música, viajar, comer) mientras alimentan a sus hijos, uno de los predictores para que las madres presentaran algún distractor fue la adherencia a un estilo

negligente (Ventura, & Teitelbaum, 2017; Machado, et al, 2016). Evidencia reciente ha demostrado que el uso de algún distractor tecnológico o no tecnológico durante la alimentación del lactante disminuye de forma significativa la interacción madre e hijo durante la alimentación y de igual manera muestran puntuaciones más bajas en la dimensión de receptividad de señales de hambre y saciedad de lactante en contraste con las que no tienen ningún distractor, además de que los lactantes de madres distraídas eran menos receptivos al momento de alimentarlo. Actualmente existe un equilibrio en la responsabilidad de cuidador entre padre y madre, sin embargo, no se detecta información sobre la presencia de distractores durante la alimentación en padres del sexo masculino (Ventura, et al. 2019).

Los padres tienen la responsabilidad en la alimentación de los niños pequeños, es por ello que los estudios sobre EPA en lactantes podrían contribuir de manera significativa para las intervenciones de salud pública destinadas a mejorar la crianza en la alimentación infantil y de ese modo reducir las prácticas de alimentación inadecuadas y por lo tanto la prevalencia de SP, OB y bajo peso en lactantes. Se requiere que los padres de lactantes tengan la capacidad para brindar adecuadamente los nutrientes que el niño necesita y a además puedan identificar y modificar aquellos factores que pudieran intervenir de manera negativa en la alimentación del niño pequeño.

El aporte de trabajos de investigación en salud permite identificar evidencia científica que contribuye para el enriquecimiento del cuerpo de conocimientos, principalmente para enfermería quienes son el primer contacto para la atención a la

salud, donde se precisa de evidencia científica y actualizada para desarrollar programas dentro de las diversas instituciones que prestan atención en un primer nivel, destinados a la prevención de enfermedades crónicas como lo son el SP y la OB.

La evidencia presentada podría ser utilizada para contribuir a futuras investigaciones sobre EPA y distractores, debido a que literatura menciona la interacción de estas variables en el comportamiento de los padres con sus lactantes durante la alimentación, sin embargo, es necesario identificar como es que intervienen directamente en el estado nutricional del lactante, por tanto el presente estudio tiene como propósito conocer la relación de los estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante.

### **Marco referencial**

En este apartado se abordan los conceptos de Estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante.

Los estilos parentales son definidos por Coloma (1993) como esquemas prácticos que reducen los patrones educativos a dimensiones básicas, que, relacionadas entre sí dan como resultado diversos tipos de educación parental. Se identifican como un conjunto de actitudes hacia los hijos que les son transmitidas y que crean un clima emocional en el cual se expresan las conductas de los padres (Darling & Steinberg, 1993).

Baumrind (1966) propuso tres tipos de estilos educativos parentales en relación con el grado de control que los padres ejercen sobre sus hijos: el estilo autoritario, el permisivo y el democrático. Los padres con estilo autoritario tienen un enfoque mayor en la obediencia de los hijos y en limitar la autonomía, este estilo se caracteriza por bajo nivel de receptividad y un alto nivel de exigencia. El estilo permisivo en los padres se considera el extremo opuesto al estilo descrito anteriormente, no ejercen ningún control sobre el hijo y fomentan en su totalidad la autonomía, tiene un alto nivel de receptividad y un bajo nivel de exigencia. Los padres que ejercen el estilo democrático se posicionan a mitad de los dos estilos antes mencionados, intentan controlar el comportamiento de sus hijos, utilizando el razonamiento de forma bidireccional padre e hijo y no imponiendo, tanto el nivel de exigencia como el de receptividad son altos.

Maccoby y Martin (1983) modificaron los estilos educativos parentales con base a dos dimensiones (afecto/comunicación y control/ establecimiento de límites), por lo que proponen cuatro estilos: el democrático, el autoritario, el permisivo, y el negligente. El estilo democrático ejerce afecto, control y exigencia en la madurez, es decir, los padres con estilo democrático ponen hincapié en la comunicación bidireccional y el afecto, pero con control del comportamiento del hijo. Son padres que estimulan a los hijos a expresar sus necesidades, impulsan la responsabilidad y brindan autonomía. El estilo democrático tiene un impacto muy positivo en el desarrollo psicológico de los niños, un estado emocional estable y alegre, una elevada autoestima y autocontrol (De Albéniz-Garrote, et al. 2018; Torío, et al. 2008; Arranz, et al.2004).

El estilo autoritario se caracteriza por ejercer un control firme de la conducta del hijo valorar la obediencia y por tener diálogo y afecto explícito escasos. Los hijos de padres autoritarios se muestran tímidos, no tienen a expresar afecto a sus pares, pobre interiorización de valores, son vulnerables a las tensiones y poco alegres (De Albéniz, et al. 2018; Campano, et al. 2016). Los padres permisivos basan su crianza en potenciar la autonomía del menor, con poco control y alto afecto, conceden a sus hijos la posibilidad de tomar decisiones que no les competen, les plantean pocas exigencias, confían solo en la razón, siendo los niños quienes regulan sus actividades (Valdivia, 2010; Cortés et al. 2011).

Los padres con un estilo negligente, se caracterizan por la baja implicación en todos los aspectos de la crianza. Al niño se le da tan poco como se le exige, los padres presentan unos niveles muy bajos en las dos dimensiones: afecto/comunicación, control / exigencias de madurez. Siendo lo más destacable la escasa intensidad de los apegos y la relativa indiferencia respecto de las conductas del niño. Los padres minimizan los problemas que se presentan, con escasa implicación y esfuerzo. El nivel de exigencia y receptividad son bajos en este estilo (Ramírez, 2005; De Albéniz, et al. 2018).

Los estilos parentales han sido utilizados para explicar diversos fenómenos abordados desde diferentes enfoques, sin embargo, es importante destacar la participación que estos tienen en la alimentación del lactante, debido a que la evidencia sugiere que el entorno nutricional en la primera infancia principalmente los estilos de alimentación pueden influir en el riesgo de obesidad y enfermedades crónicas a lo largo de la vida, por lo que es necesario describir los estilos parentales

de alimentación infantil (EPA) que se definen como el clima emocional donde los diferentes tipos de creencias o comportamientos característicos de la alimentación toman lugar (Thompson, et al. 2009).

Thompson, et al. (2009) describieron cinco estilos de alimentación: 1) Laissez-Faire, 2) Presión, 3) Restrictivo, 4) Receptivo, 5) Indulgente, Actualmente, Avecilla-Benítez, et al (2019) proponen 4 estilos de alimentación infantil, divididos en dos dimensiones: capacidad de respuesta y capacidad de exigencia, el primero en mención hace referencia a la hora y lugar seleccionados para comer, la respuesta de los padres a las señales de hambre y saciedad del niño pequeño, y al interés en la comida de los niños como, por ejemplo: “no tengo interés por cuanto tiempo tarde mi hijo/a en comer” y el dominio de exigencia contiene información referente a la cantidad y calidad de los alimentos ofrecidos al niño, por ejemplo: si mi hijo/a no quiere comer o tomar algo, pero yo considero que debe hacerlo, insisto hasta que lo tome.

En relación con los distractores, la RAE lo define como: todo aquello que atrae la atención apartándola de aquello a que está aplicada, y en especial un espectáculo o un juego que sirve para el descanso Boles y Roberts (2008), mencionan que los padres que se distraen con actividades del hogar son propensos a perder contacto visual y atención con sus hijos, además que el realizar alguna otra actividad como utilizar la computadora, el teléfono, mirar la televisión o leer alguna revista implica en diversas ocasiones mantenerse lejos del menor, lo que limita la capacidad de proporcionar medidas para evitar comportamientos de riesgo en los niños, por lo

que se considera que los distractores en los padres determinan en gran manera situaciones de riesgo para niños pequeños principalmente (Ablewithe, et al. 2015).

Cabe resaltar que entre las interacciones de padre e hijo donde podría presentarse frecuentemente los distractores, se encuentra la alimentación del lactante, lo que al decir de estudios realizados previamente, el uso de distractores durante la alimentación implica circunstancias negativas en la comunicación y clima emocional en el que se desarrolla esta actividad, lo que conlleva a la falta de percepción de señales del lactante por parte de los padres e interviene para que se lleve a cabo una conexión adecuada entre ellos pues no permite contacto directo ni visual con su hijo de manera que la comunicación se mira afectada por lo antes mencionado (Ventura y Teitelbaum, 2017; Wolfers, et al. 2020)

Los distractores tanto tecnológicos (televisión, uso de celular, Tablet, computadora y otras tecnologías) como los no tecnológicos (dormir, hablar con otro adulto, leer, escuchar música, realizar alguna tarea, comer y viajar) han sido asociados con algunos estilos parentales de alimentación es decir, entre los predictores significativos para el uso del algún distractor durante la alimentación se identifica la adherencia a un estilo negligente, un menor capacidad de respuesta en la alimentación del lactante y mayor apetito infantil (Ventura y Teitelbaum, 2017; Machado, et al. 2016).

El estado nutricional se define como la condición física que presenta una persona, como el resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes (FAO & OMS, 1992). Para calcular el estado nutricional del lactante, se utilizan los patrones de crecimiento establecidos por la OMS, (2009). Para los niños menores de dos años, existen cuatro indicadores: peso para la edad, peso para la talla, talla para la edad e IMC para la edad. Estos indicadores se calculan a través de las puntuaciones Z de peso para longitud de acuerdo a los estándares de crecimiento infantil (OMS, 2009). Cuando el puntaje Z se ubica en -3 este indica bajo peso severo, para peso normal la puntuación Z es de -1 a 0, para sobrepeso la puntuación Z se ubica entre 1 y 2, y la obesidad se clasifica con una puntuación Z mayor de 2.

El estado nutricional es consecuencia de una gran cantidad de determinantes en un contexto representado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socioeconómicos y ambientales, mismos que pueden dar lugar a una ingestión insuficiente o excesiva de nutrientes, o impedir la utilización óptima de los alimentos ingeridos. Estos factores pueden ser: el estado personal de salud, estilo de vida, utilización de los servicios de salud, capacidad de la familia y de la comunidad para cuidar de las personas vulnerables o dedicar tiempo, atención, ayuda y conocimientos prácticos para cubrir las necesidades de estas personas. Los problemas nutricionales que se presentan con más frecuencia son desnutrición y exceso de peso lo que conlleva a un desequilibrio o por lo tanto a la presencia graves patologías (Pedraza, 2004).

### **Estudios relacionados**

En este apartado se abordan los estudios relacionados respecto al concepto de Estilos parentales de alimentación infantil (EPA), distractores y estado nutricional del lactante.

Avecilla-Benítez, et al. (2019) realizaron un estudio con el propósito de desarrollar y validar un nuevo cuestionario que evalué los estilos de alimentación en niños pequeños, donde se identificó un Alpha de Cronbach para las dimensiones de respuesta y exigencia de .84 y .75 respectivamente. Reclutaron una muestra de 546 madres españolas de lactantes de 12 a 24 meses de edad, donde el 56% de las madres se clasificaban a ellas mismas como democráticas, el 12.9% autoritarios, el 24.5% como indulgentes y el 5.7% como negligentes, además el 33.3% de los niños pequeños con sobrepeso y obesidad tenían madres que se identificaban a ellas mismas como negligentes.

Khalsa, et al. (2019), realizaron un estudio en 201 días padre o madre y lactante, reclutados de dos hospitales en Estados Unidos, con el propósito de identificar cómo la alimentación intuitiva de los padres, donde los padres siguen sus propias señales de hambre y saciedad está relacionada con los estilos de alimentación infantil en población de bajos ingresos. Se encontró que los padres que confiaban en su propia percepción de señales de hambre y saciedad, eran más propensos a alimentar al lactante con un estilo receptivo ( $\beta = 0.10 \pm 0.04$ ,  $p < 0.05$ ), por otra parte, los padres que no prohibían ningún tipo de alimento a los hijos, presentaron un estilo

de alimentación negligente, ( $\beta = 0.16 \pm 0.06$ ,  $p < 0.05$ ), lo que muestra que la percepción materna de señales de hambre y saciedad influye en gran manera en los estilos de alimentación parental para el lactante.

Un estudio realizado por Castaño, et al. (2018). Con el objetivo de describir el contexto en el que se presenta la alimentación de los niños, así como describir y comparar los estilos parentales de alimentación de padres de niños con y sin dificultad en la alimentación. Encontró que la mayoría de los padres utilizaban estilos responsivos, específicamente la supervisión de la cantidad de alimentos fritos y/o comidas rápidas, fue mayor en el grupo sin dificultad en la alimentación (comer poco, rechazar alimentos, preferir comida chatarra) ( $X^2 = 4.27$ ,  $p = .04$ ). Cabe resaltar que cerca del 60% de los padres permitía que su hijo comiera frente al televisor. La presencia de prácticas no responsivas fue mayor en el grupo con dificultades (apetito limitado y alimentación selectiva), ( $X^2 = 5.74$ ,  $p = .02$ ).

Los estilos negligentes fueron reportados por una baja proporción de padres de ambos grupos. Sin embargo, la presencia de dos de las tres prácticas evaluadas, *“dejarlo solo mientras come”* y *“delegar la alimentación del niño a otras personas”* casi triplicaron o duplicaron su presencia en el grupo Con dificultades (6.1% y 24.2%, respectivamente) vs. Sin dificultades (1.7% y 11.7%, respectivamente).

Costa, et al. (2018). Realizaron un estudio en 50 díadas de madres adolescentes y en 62 díadas de madres adultas con lactantes entre los 9 y 24 meses, con el objetivo de evaluar los estilos de alimentación de las madres adolescentes. Las adolescentes presentaron estilos de alimentación menos receptivos ( $U = 43.5$ ,  $p = 0.04$ ) y más autoritarios ( $U = 10.1$ ,  $p = 0.01$ ), y sus hijos recibieron más alimentos con

azúcares, aceites y grasas ( $U= 3.9, p = 0.02$ ), y menos carne, huevos y frijoles ( $U= 30, p = 0.05$ ) que los hijos de madres adultas. Aspecto que se resume en que las madres adolescentes adoptan estilos de alimentación menos receptivos y ofrecen una alimentación complementaria más inadecuada para sus hijos.

Ventura, et al. (2020) Dentro de su estudio para el desarrollo de un cuestionario de distracción materna (QDM), encontraron una asociación positiva entre el compromiso tecnológico que la madre tiene durante la alimentación infantil ( $r = .19, p < .001$ ) con el estilo de presión (alimentar al lactante para calmarlo), de igual forma con el estilo laissez-faire (dejar de hacer;  $r = .43, p < .001$ ) y se correlacionó negativamente con la adherencia a un estilo responsivo de alimentación ( $r = -.11, p = .043$ ). La percepción de distractores durante la alimentación tuvo correlación positiva con el estilo laissez-faire ( $r = .21, p < .001$ ) y de manera negativa con el estilo restrictivo ( $r = -.23, p < .001$ ). Lo anterior deja en evidencia que la presencia de distractores durante la alimentación del lactante es más frecuente cuando las madres tienen un estilo de alimentación de presión o laissez-faire (dejar de hacer).

Golen y Ventura (2015), realizaron un estudio con el objetivo de explorar si las madres alimentaban de forma excesiva a sus hijos cuando se distraían, en contraste con las que no estaban distraídas. Encontraron que las madres distraídas de lactantes de 11-24 semanas de edad tenían una tendencia a sobrealimentar a sus hijos, (distraídas:  $174.4 \pm 23.0$  ml, no distraídas:  $126.7 \pm 14.5$  ml,  $p = 0,09$ ), es decir la cantidad de leche aportada en mililitros (ml) por una madre distraída era mayor a la que el lactante necesitaba, por lo que la sobrealimentación en el lactante contribuiría a una ganancia de peso excesiva.

Ventura y Teitelbaum (2017), desarrollaron un estudio para explorar la prevalencia y la correlación de la distracción materna durante la alimentación infantil, en madres con lactantes menores de 6 meses de edad, encontraron que las madres realizaban alguna otra actividad en el 43% de las ocasiones en las que alimentaban a sus hijos, estas actividades reportadas fueron clasificadas en distractores tecnológicos y no tecnológicos, en el 26% de las alimentaciones se encontraron distractores tecnológicos (hablar por teléfono, mirar televisión, usar el celular, enviar textos) y un 17% distractores no tecnológicos (leer, hablar con alguien más, dormir, viajar, etc). Además de asociación del estilo laissez-faire con la distracción tecnológica durante la alimentación ( $r = 6.83, p=.02$ ).

#### Síntesis de los estudios relacionados

Con relación al lugar donde se realizaron los estudios, la mayoría han sido elaborados en los Estados Unidos y en lo que respecta a México no se ha detectado hasta el momento algún estudio que aborde los estilos de alimentación infantil y los distractores en la alimentación por lo que sería de interés observar las variables de la presente investigación. A continuación, se describen los principales hallazgos de cada uno de ellas:

Referente a los estilos parentales de alimentación, los estudios muestran una adherencia al estilo laissez-faire y de presión, cuando los lactantes son mayores de 6 meses y algunas madres de lactantes con sobrepeso u obesidad se identifican como negligentes, se han observado de igual manera la asociación que estos tienen con las características maternas (edad, ocupación, nivel socioeconómico, estado civil, entre otras), además los estudios muestran la relación de estos estilos de alimentación

infantil con el peso excesivo del lactante y la mala alimentación del mismo.

Los artículos que abordaron la variable de distractores fueron realizados en diadas madre-lactantes de hasta 24 meses de edad en población estadounidense e hispanoamericana respectivamente. Muestran la presencia de distractores maternos durante la alimentación y su asociación con algunos estilos de alimentación infantil principalmente el permisivo y el laissez-faire (dejar de hacer), uno de ellos reflejaba una tendencia a alimentar al lactante excesivamente en madres que presentaban algún distractor al momento de alimentar a su hijo. Por lo que es importante conocer la asociación directa que los distractores pudieran o no tener con el peso del lactante.

### **Definición de términos**

#### **Estilos parentales de alimentación**

Se definen como las creencias y comportamientos de los padres hacia la capacidad de respuesta y exigencia durante la alimentación de sus hijos lactantes y se clasifican en a) democrático, b) autoritario, c) indulgente, y d) negligente. Se medirán con el instrumento de estilos de alimentación en niños pequeño (TFSQ AVECILLA-BENÍTEZ, et al, 2019).

#### **Distractores durante la alimentación**

Se definen como la interrupción repetida de las relaciones cara a cara entre padres y lactantes durante episodios de alimentación, como consecuencia directa del uso de la tecnología (televisión, uso de celular, Tablet, computadora y otras tecnologías), y otras actividades no tecnológicas (dormir, hablar con otro adulto, leer, escuchar música, realizar alguna tarea, comer y viajar).

Se medirán con el cuestionario de distractores durante la alimentación (Ventura, et al, 2020).

### **Estado nutricional del lactante**

Se define como el resultado del balance entre las necesidades e ingesta de energía y nutrientes de los lactantes. Se clasifica en peso bajo, peso normal, SP y OB. Se obtendrá calculando la puntuación Z de peso para longitud del lactante utilizando las últimas medidas de peso y talla del lactante registrado en su cartilla de vacunación (Antrho Vo).

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre los estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante.

### **Objetivos específicos**

1. Conocer los estilos parentales de alimentación de acuerdo al sexo de los padres.
2. Conocer los distractores durante la alimentación de acuerdo al sexo de los padres.
3. Identificar la relación entre las características sociodemográficas de los padres con los distractores durante la alimentación.

## **Capítulo II**

### **Metodología**

En este capítulo se describe el diseño del estudio, población, muestreo, muestra, criterios de inclusión, exclusión, mediciones, procedimiento para la recolección de datos, consideraciones éticas y plan para análisis de datos.

#### **Diseño del Estudio**

El diseño de estudio fue descriptivo correlacional con corte transversal, debido a que el propósito del estudio fue conocer la relación entre las variables: estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante y la recolección de los datos ser en un solo momento (Grove, Gray & Burns, 2019).

#### **Población, Muestreo y Muestra**

La población está conformada por 3,023 díadas (madres/padres-hijos de 6 a 24 meses de edad). Se utilizó un muestreo por bola de nieve, la muestra se calculó a partir de una población localizada en estudios previos realizados en instituciones de salud de la ciudad de Los Mochis y mediante el programa nQuery Advisor con un poder de 90%, de significancia de .05, resultando un tamaño de muestra de 150 díadas.

#### **Criterios de Inclusión**

- Padres de lactantes de 6 a 24 meses de edad
- Padres que tenga a disposición cartilla de vacunación del lactante que tenga registro de peso y talla en los últimos tres meses

### **Criterios de Exclusión**

- Lactantes que presente alguna patología como: intolerancia a la lactosa, labio leporino y/o paladar hendido.

### **Criterios de Eliminación**

- Se eliminó todo aquel instrumento que no esté completamente contestado.

### **Instrumentos de medición**

Se recopilaron variables sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, años de escolaridad, ocupación e ingreso económico) así como datos antropométricos (peso, talla, IMC) del padre o la madre y medidas antropométricas del lactante (peso y talla al nacer y último registro) Apéndice C). A demás se aplicó vía virtual los instrumentos: Estilos parentales de alimentación en niños pequeños (TFSQ; Apéndice D) y el Cuestionario de distracción durante la alimentación (MDQ; Apéndice E).

### **Estilos parentales de alimentación en niños pequeños (TFSQ)**

Para evaluar los estilos parentales de alimentación se utilizó el cuestionario de estilos parentales de alimentación en niños pequeños (TFSQ- siglas en inglés), validado por Avecilla-Benítez, Sospedra, Cano-climent, Richard- Martínez y Oliver-Roig, (2019) y aplicado en población española. Es un instrumento que evalúa los estilos de alimentación en padres con niños pequeños conforme a dos dimensiones: capacidad de respuesta y capacidad de exigencia con alfas de Cronbach de .84 y .75 respectivamente y seis reactivos para cada dimensión. La dimensión de capacidad de respuesta incluye seis elementos relacionados con tres áreas temáticas: hora y lugar seleccionados para comer, la respuesta de los padres a las señales de hambre y

saciedad del niño pequeño, y al interés en la comida de los niños como, por ejemplo: “no tengo interés por cuanto tiempo tarde mi hijo/a en comer” y los elementos se identifican de la siguiente manera: R2, R4, R5, R6, R7, R9. El dominio de exigencia contiene de igual manera seis reactivos que se refieren a la cantidad y calidad de los alimentos ofrecidos al niño, por ejemplo: si mi hijo/a no quiere comer o tomar algo, pero yo considero que debe hacerlo, insisto hasta que lo tome, y son los siguientes: D1, D2, D3, D6, D9, D10. Cada reactivo de respuesta y exigencia es evaluado mediante una escala tipo Likert de cinco puntos, que va desde totalmente en desacuerdo (un punto) hasta totalmente de acuerdo (cinco puntos) y se interpreta de la siguiente manera: un mayor puntaje en la dimensión “capacidad de exigencia” está conformado por los estilos indulgente y democrático, cuando el puntaje es bajo en esta dimensión hace referencia a estilos autoritario y negligente. Para la dimensión “capacidad de exigencia”, puntuaciones altas conllevan a los estilos democrático y autoritario, y puntuaciones más bajas refieren estilos indulgentes y negligentes.

### **Cuestionario de distracción durante la alimentación**

Para medir la variable de distracción se utilizó el cuestionario de distracción materna (MDQ- siglas en inglés) desarrollado y validado por Ventura, et al (2020) en población hispana. La fiabilidad interna fue de  $\geq 0.80$  a través del coeficiente de Alpha de Cronbach. Es una medida obtenida por un autoinforme de las diversas actividades que las madres puedan realizar durante la alimentación de sus hijos. Está conformado por 3 reactivos relacionados con la frecuencia en la que la madre se involucra en otras actividades (ver televisión, enviar mensajes de texto, usar la

computadora o leer una revista) durante la interacción en la alimentación del lactante. El primer reactivo se refiere a la frecuencia con la que el cuidador realiza algunas actividades como: mirar televisión, usar computadora, hablar por teléfono, enviar mensajes, usar una aplicación en un teléfono o Tablet, leer un libro o periódico y otra actividad mientras alimenta al niño pequeño y es evaluado con la escala tipo Likert que va desde el 1 (nunca), 2 (raramente), 3 (a veces), 4 (casi siempre) y 5 (siempre). El segundo reactivo, hace referencia al nivel de distracción que percibe el cuidador mientras alimenta al niño, por ejemplo: ¿qué tan distraído se siente usted en el momento que alimenta al niño?, se utiliza la escala de Likert para medir este reactivo, 1) no distraído, 2) poco distraído, 3) algo distraído, 4) muy distraído. La tercera pregunta aborda la atención que el cuidado brinda al lactante mientras lo alimenta, por ejemplo: ¿cuánta atención le presta al bebe cuando lo alimenta?, y se mide de la siguiente forma: 1) sin atención, 2), poca atención, 3) algo de atención, 4) atención, 5) extrema atención

### **Procedimiento de Recolección de la Información**

Para llevar a cabo el presente estudio, se solicitó la aprobación del Comité de Investigación y Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería Mochis, una vez obtenida la aprobación se publicó la invitación para participar en el estudio en distintas redes sociales (Facebook, WhatsApp, Twitter; Apéndice F) donde se les explicó el objetivo del estudio, tiempos aproximados de aplicación y procedimiento a realizar. La recolección de los datos se realizó a través de la plataforma de SurveyMonkey, debido a la situación actual de pandemia. Se resaltó

que podrán retirarse en cualquier momento sin ninguna repercusión y se garantizará confidencialidad y anonimato de los datos. Se utilizó un folio de entrevistas para identificar a los participantes.

Para la colecta de datos, primeramente, se solicitó que lean el consentimiento informado y seleccionen entre dos opciones: acepto participar y no acepto participar (Apéndice A). Posteriormente, a los participantes que aceptaron se les pidió que contestaran en la plataforma SurveyMonkey el apartado de datos sociodemográficos y clínicos (Apéndice C), el peso y la talla de los padres fue obtenido por autoinforme y para peso y talla del lactante se solicitó a los padres que tomaran como referencia el registro de la cartilla de vacunación del lactante, explicando a los padres y contesten este apartado con las medidas tomadas al menos de tres meses a la fecha, luego se mencionó que pueden comenzar a contestar el cuestionario de estilos parentales de alimentación en niños pequeño (TFSQ) (Apéndice D) y finalmente el cuestionario de distractores durante la alimentación (MDQ) (Apéndice E), se les envió un mensaje de texto recordatorio para que finalicen los instrumentos o bien si decidían retirarse avisaran previamente al investigador principal.

Es importante resaltar que todo instrumento fue contestado vía internet mediante la plataforma de SurveyMonkey y únicamente se pidió que el peso y la talla sean obtenidos de la cartilla de vacunación. Al finalizar el llenado de los instrumentos se agradeció por la participación. Es importante comentar que los padres recibieron información de contactos, que puedan apoyar con las dudas sobre la salud de sus hijos.

## **Consideraciones éticas**

El presente estudio se apegará a la ley general de salud en materia de investigación para la salud (Secretaría de Salud [SSA], 1987). En este apartado se garantiza el respeto al derecho y bienestar de los participantes de la investigación.

Del Título Segundo de los aspectos éticos de investigación en seres humanos, en relación con el Artículo 13 se respetará la dignidad de las participantes, procurando en todo momento brindar un trato individual y respetuoso, se les explicará el objetivo de forma clara y se atenderá en todo momento cualquier duda que expresen, los participantes podrán retirarse del estudio si así lo desean o al sentirse perjudicados. El presente estudio contará con el consentimiento informado y por escrito del padre o madre del lactante conforme al Artículo 14, Fracciones I, V, VI, VII y VIII. Además, se obtendrá un dictamen por parte del comité de ética y del departamento de investigación y posgrado. En cumplimiento al Artículo 16, se protegerá la privacidad de los participantes y la información obtenida se resguardará en un espacio en el que solo tendrá acceso el equipo de investigación, se les mencionara a los padres que no serán identificados por sus nombres ni el del lactante. De acuerdo al Artículo 17, Fracción II, por las características del presente estudio se considera de riesgo mínimo, ya que los participantes responderán a preguntas sobre relación padre o madre e hijo lactante con las cuales podrían sentirse incómodos por invadir su privacidad con base a la crianza de su hijo.

De acuerdo al Artículo 21, Fracciones I, II, VI, VII y VIII, se explicará de forma clara a los padres los objetivos del estudio, haciendo mención que se resguardará la confidencialidad de la información y la libertad de retirarse del estudio si así lo decide. En relación con el trato con menores de edad, se tomará en consideración el artículo 35, se han realizado estudios previos semejantes en personas de mayor de edad por lo tanto el estudio puede ser aplicado en menores de edad.

### **Plan de Análisis de Datos**

Los datos fueron capturados y analizados a través del paquete estadístico Statical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 24. Se utilizó estadística descriptiva para obtener medias, desviación estándar, mínimos y máximos, frecuencias y porcentajes de las variables de estudio. Para conocer la normalidad de los datos se aplicó la prueba Kolmogorov-Smirnov. Para dar respuesta a los objetivos específicos uno y dos, se utilizó la prueba U de Mann Whitney. Para responder al objetivo número tres, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman de acuerdo a la distribución de los datos.

Finalmente para dar respuesta al objetivo general, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman de acuerdo a la distribución de los datos

### Capítulo III

#### Resultados

En este capítulo, se presentan los resultados del estudio en el siguiente orden: normalidad de los datos, estadísticos descriptivos y estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos del estudio.

Las tablas 1 y 2 muestran las características sociodemográficas y clínicas de los padres, el 92.70% fueron del sexo femenino, respecto al estado civil el 84% tenían pareja y en relación con la ocupación el 68% de los participantes tenían algún trabajo remunerado. De acuerdo con el estado nutricional el 58% se encontraban en SP y OB combinados.

**Tabla 1.**

*Características sociodemográficas de los padres*

|                              | Media    | DE       | f   | %     | K-S  | p    |
|------------------------------|----------|----------|-----|-------|------|------|
| Sexo Masculino               | -        | -        | 11  | 7.30  | .537 | .000 |
| Femenino                     | -        | -        | 139 | 92.70 |      |      |
| Edad en años                 | 28.94    | 4.55     |     |       | .081 | .017 |
| Escolaridad en años          | 15.53    | 3.72     |     |       | .183 | .000 |
| Estado Civil con pareja      | -        | -        | 126 | 84.00 | .508 | .000 |
| sin pareja                   | -        | -        | 24  | 16.00 |      |      |
| Ocupación trabajo remunerado | -        | -        | 102 | 68.00 | .433 | .000 |
| trabajo no remunerado        | -        | -        | 48  | 32.00 |      |      |
| ingreso económico            | 14,912.7 | 11,628.9 |     | -     | .184 | .000 |

Nota: DE= desviación estándar, f = frecuencia, % = porcentaje, K-S = prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, p = significancia estadística

**Tabla 2.***Características clínicas de los padres*

|                    | Media | DE   | f  | %     | K-S  | p    |
|--------------------|-------|------|----|-------|------|------|
| IMC                | 25.70 | 4.75 |    |       | .128 | .000 |
| Estado nutricional |       |      |    |       | .253 | .000 |
| bajo peso          |       | -    | 3  | 2.00  |      |      |
| Normopeso          |       | -    | 60 | 40.00 |      |      |
| Sobrepeso          |       | -    | 52 | 34.70 |      |      |
| obesidad           |       | -    | 35 | 23.30 |      |      |

Nota: IMC= Índice de Masa Corporal, DE= desviación estándar, f= frecuencia, %= Porcentaje, K-S = prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, p = significancia estadística

Respecto a las características del lactante, se encontró que la media de edad fue de 12.40 meses (DE= 5.46), el sexo con mayor porcentaje fue el masculino (50.70%). Para el estado nutricional, el 36% de los lactantes presentan SP u OB combinados (Tabla 3).

**Tabla 3***Características de los lactantes*

|                             | Media | DE   | f  | %     | K-S  | p    |
|-----------------------------|-------|------|----|-------|------|------|
| Edad                        | 12.40 | 5.46 | -  |       | .121 | .000 |
| Sexo                        |       |      |    |       | .344 | .000 |
| Masculino                   | -     |      | 76 | 50.70 |      |      |
| Femenino                    | -     |      | 74 | 49.30 |      |      |
| Indicadores antropométricos |       |      |    |       |      |      |
| Peso para la altura         | 1.10  | 2.12 | -  |       | .086 | .009 |
| Peso para la edad           | -.35  | 1.81 | -  |       | .125 | .000 |
| Longitud para la edad       | -1.94 | 2.71 | -  |       | .067 | .093 |
| IMC para la edad            | 1.21  | 2.41 | -  |       | .101 | .001 |
| Estado nutricio             |       |      |    |       |      |      |
| Bajo peso severo            | -     |      | 8  | 5.30  |      |      |
| Bajo peso                   | -     |      | 9  | 6.00  |      |      |
| Peso normal                 | -     |      | 79 | 52.70 |      |      |
| Sobrepeso                   | -     |      | 35 | 23.30 |      |      |
| Obesidad                    | -     |      | 19 | 12.70 |      |      |

Nota: IMC= Índice de Masa Corporal, DE= desviación estándar, f= frecuencia, %= Porcentaje, K-S = prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, p = significancia estadística

Para la variable de estilos parentales de alimentación, se obtuvo una media de 23.30 (DE = 4.44) de la suma total de las dos dimensiones: capacidad de respuesta y capacidad de exigencia (Tabla 4).

**Tabla 4***Cuestionario de estilos de alimentación en niños pequeños*

|                        | Media | DE   | Alfa de Cronbach |
|------------------------|-------|------|------------------|
| CEAI                   | 23.30 | 4.44 | .70              |
| Capacidad de respuesta | 40.90 | 4.27 | .76              |
| Capacidad de exigencia | 17.60 | 5.66 | .69              |

Nota: CEAI= cuestionarios de estilos de alimentación, DE = desviación estándar

De acuerdo con el objetivo específico número uno, se encontró que la mayoría de los padres de ambos sexos presentan estilo parental indulgente de alimentación (Tabla 5).

**Tabla 5.**

*Estilos parentales de alimentación de acuerdo al sexo de los padres*

|      |           | Democrático |     | Indulgente |       | Autoritario |       | Negligente |      |
|------|-----------|-------------|-----|------------|-------|-------------|-------|------------|------|
|      |           | <i>f</i>    | %   | <i>f</i>   | %     | <i>f</i>    | %     | <i>f</i>   | %    |
| Sexo | Masculino | 0           | 0   | 9          | 7.80  | 2           | 9.10  | 0          | 0    |
|      | Femenino  | 10          | 100 | 107        | 92.20 | 20          | 90.90 | 2          | 1.40 |

Nota: *f*= frecuencias, % = porcentaje

En relación con el objetivo específico número dos, se encontró que el 32.40% de los padres del sexo masculino y el 17.30% del sexo femenino presentan en algún momento un distractor. Por otra parte, un 54.50% de los padres del sexo masculino, refieren no encontrarse distraídos al brindar los alimentos a sus hijos, mientras que el 45.30% de las madres menciona sentirse distraídas al menos una vez durante la alimentación de su hijo (Tabla 6).

**Tabla 6***Distractores durante la alimentación de acuerdo al sexo de los padres*

|  |                  | Masculino |       | femenino |       |
|--|------------------|-----------|-------|----------|-------|
|  |                  | <i>f</i>  | %     | <i>f</i> | %     |
| Con qué frecuencia usted realiza algunas de las siguientes actividades: mirar televisión, usar computadora, hablar por teléfono, enviar mensajes, usar una aplicación en un teléfono o Tablet, leer un libro o periódico mientras alimenta a su hijo | Nunca            | 4         | 36.40 | 24       | 17.30 |
|  | Pocas veces      | 2         | 18.20 | 48       | 34.50 |
|  | Ocasionalmente   | 2         | 18.20 | 43       | 30.90 |
|  | Casi siempre     | 3         | 27.30 | 18       | 12.90 |
|  | Siempre          | 0         | 0     | 6        | 4.30  |
| ¿Qué tan distraído se siente usted al momento de alimentar a su niño?  | No distraído     | 6         | 54.50 | 63       | 45.30 |
|  | Poco distraído   | 3         | 27.30 | 63       | 45.30 |
|  | Distraído        | 2         | 18.20 | 8        | 5.80  |
|  | Muy distraído    | 0         | 0     | 5        | 3.60  |
| ¿Cuánta atención considera usted que tiene con su hijo cuando lo alimenta?   | Sin atención     | 0         | 0     | 2        | 1.40  |
|  | Poca atención    | 0         | 0     | 2        | 1.40  |
|  | Algo de atención | 0         | 0     | 5        | 3.60  |
|  | Atención         | 2         | 18.20 | 44       | 31.70 |
|  | Mucha atención   | 9         | 81.80 | 86       | 61.90 |

Nota; *f* = frecuencia, % = Porcentaje

De acuerdo con el objetivo específico número tres, se encontró relación entre el uso de distractores y la ocupación de los padres ( $r=.219, p=.001$ ); por otra parte, entre más años de escolaridad tenían los padres, utilizaban menos distractores durante la alimentación de sus hijos ( $r=-.221, p=.001$ ). Además, el sentirse distraído también se relacionó positivamente con el estado civil ( $r=.254, p=.001$ ), el ingreso económico ( $r=.216, p=.001$ ) y el estado nutricional ( $r = .190, p=.005$ ) de los padres (Tabla 7)

**Tabla 7**

*Correlación entre características sociodemográficas, clínicas y distractores durante la alimentación*

| Variable                            | 1       | 2       | 3     | 4      | 5       | 6      | 7    | 8 |
|-------------------------------------|---------|---------|-------|--------|---------|--------|------|---|
| 1. Uso de distractores              | 1       |         |       |        |         |        |      |   |
| 2. Percibirse distraído             | .279**  | 1       |       |        |         |        |      |   |
| 3. Sexo                             | .128    | .048    | 1     |        |         |        |      |   |
| 4. Estado Civil                     | -.118   | -.254** | -.034 | 1      |         |        |      |   |
| 5. Escolaridad en años              | -.221** | -.033   | -.129 | -.193* | 1       |        |      |   |
| 6. Ocupación                        | .219**  | .031    | .128  | .138   | -.221** | 1      |      |   |
| 7. Ingreso económico                | -.156   | .216**  | .026  | .024   | -.127   | .390** | 1    |   |
| 8. Estado nutricional de los padres | .055    | .190*   | -.128 | -.038  | -.008   | -.190* | .157 | 1 |

Nota: \*La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

\*\*La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Respecto al objetivo general, se identificó la relación entre estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante, se encontró que el IMC para la edad en los lactantes se asoció con el estilo indulgente ( $r=.172, p=.001$ ), y autoritario ( $r=-.201, p=.001$ ), de igual manera, el IMC para la edad se relacionó con los distractores durante la alimentación: ¿Cuánta atención considera usted que tiene con su hijo cuando lo alimenta? ( $r=.193, p=.001$ ). En relación el estilo indulgente, se encontró asociación positiva con la atención que los padres ponen a sus hijos durante la alimentación ( $r=.273, p=.001$ ), por otra parte, el estilo autoritario se asoció negativamente ( $r=-.239, p=.001$ ) (Tabla 8)

**Tabla 8**

*Relación de los estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación e índice de masa corporal del lactante.*

|                                    | 1      | 2       | 3       | 4       | 5     | 6     | 7     |
|------------------------------------|--------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|
| IMC para la edad                   | 1.000  |         |         |         |       |       |       |
| Democrático                        | .022   | 1.000   |         |         |       |       |       |
| Indulgente                         | .172*  | -.494** | 1.000   |         |       |       |       |
| Autoritario                        | -.201* | -.111   | -.766   | 1.000   |       |       |       |
| Negligente                         | -.054  | -.031   | -.215** | -.048   | 1.000 |       |       |
| Frecuencia del uso de distractores | .081   | .015    | .031    | -.070   | .071  | 1.000 |       |
| Atención                           | .193*  | -.159   | .273**  | -.239** | .087  | -.137 | 1.000 |

Nota: \*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

\*La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

## **Capítulo IV**

### **Discusión**

En este apartado se discuten los hallazgos presentados de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio, posteriormente se presentan limitaciones, conclusiones y recomendaciones. En la presente investigación se muestra que la mayoría de padres de ambos sexos tienen un estilo indulgente, debido a que, este estilo se caracteriza por una gran capacidad para brindar afecto y en edades tempranas parece ser complicado para los padres ser exigentes con sus hijos, esto se explica, ya que el propósito para los padres es lograr que el lactante consuma el alimento, por lo que tratan de crear un ambiente agradable para ellos antes de imponer o exigir; así mismo, permiten que sus hijos decidan en que momento prefieren alimentarse y la cantidad de comida que desean consumir (Power, et al, 2021; Olvera y Power, 2010; Hughes, et al, 2016).

Dicho lo anterior, en el presente trabajo la mayoría de los padres tienen una ocupación, lo que pudiera limitar el tiempo durante los momentos de alimentación con sus hijos y por lo tanto disminuir las posibilidades de controlar la cantidad y calidad de los alimentos; sin embargo, los hallazgos difieren con lo reportado por AVECILLA-BENÍTEZ, SOSPEDRA, CANO-CLIMENT, RICHARD- MARTINEZ Y OLIVER- ROIG, (2019), donde madres de lactantes se perciben así mismas como democráticas y en otro estudio la presencia de padres autoritarios fue mayor (Costa, et al 2018).

Los distractores durante la alimentación toman un papel importante al momento de alimentar al lactante, por lo que parece interesante conocer de qué manera se identifican los padres. En el presente estudio la distracción se encuentra frecuentemente en padres del sexo masculino, cabe resaltar que en algunas investigaciones previamente realizadas sobre distractores en la alimentación no abordan a los padres del sexo masculino, lo que es importante conocer dado que un elevado porcentaje de padres se percibieron como distraídos (Ventura, et al, 2020; Ventura y Teitelbaum, 2017; Golen y Ventura, 2015)

Además, Ventura, Hupp, Alvarez-Gutierrez y Almeida, (2020), reportaron altos niveles de distracción en madres de lactantes con el uso de televisión y el envío de mensajes de texto, lo que concuerda con la presente investigación, donde un gran porcentaje de las madres se distraen al momento de alimentar a sus hijos. Dicho lo anterior se considera que los distractores presentes durante la alimentación implican situaciones negativas en la relación de los padres con sus hijos, lo que limita la capacidad de los padres para percibir señales de hambre y saciedad del lactante, debido a que disminuye el contacto visual y directo entre la diada; por lo que, evitar conductas de riesgo en la alimentación del lactante es complicado cuando se presentan los distractores (Power, et al, 2021).

Cabe resaltar que estudios previos como los realizados por Ventura, Hupp, Alvarez-Gutierrez y Almeida, (2020) y Ventura y Teitelbaum, (2017) no realizan esta relación y las características de los padres no son similares a las características de la población incluida en el presente estudio, por lo que los datos no pueden ser generalizados. En contexto con lo anterior, padres con un trabajo remunerado utilizan

más distractores que los que no tiene un trabajo remunerado, lo mismo sucede con el ingreso económico, entre más alto sea, los padres se distraen más durante la alimentación de sus hijos. En lo que respecta a lo descrito por Golen y Ventura, (2015) donde más de la mitad de las madres se encontraban distraídas al momento de la alimentación y dentro de las características maternas el ingreso familiar duplica el identificado en el presente estudio, lo que confirma el hecho de que entre más elevado sea el ingreso, la presencia de distractores es más frecuente. Esto pudiera ser atribuido a que a mayor ingreso es más la ocupación y los padres que trabajan ocupan su atención en otros aspectos que no son la alimentación de sus hijos.

Se mostró también que entre más elevado era el IMC, los padres tendían a distraerse más y su escolaridad era menor y considerando los hallazgos que encontraron Hernández-Corona, et al, (2021) y Sámano, et al, (2012) dentro de sus estudios, los distractores durante la alimentación podrían implicar conductas de riesgo para trastornos alimenticios, dado que la literatura identificó el consumo elevado de alimentos altos en calorías bajo el uso de algún distractor como: la televisión, teléfono celular, realizar labores domésticas entre otros. Además y de acuerdo a las características de los padres, Rivadeneira-Valenzuela, Soto-Caro, Bello-Escamilla, Concha-Toro y Díaz-Martínez, (2020), mostraron en su investigación que una educación básica se relacionaba con el sobrepeso y obesidad de los padres de niños preescolares.

Hasta el momento no se han identificado estudios realizados en lactantes, sin embargo, estudios en niños en edad preescolar, muestran predominio en el estilo autoritario, (Flores-Peña, et al, 2017; Montiel-Carbajal y López-Ramírez, 2017;

Rivadeneira-Valenzuela, et al, 2020). Lo que difiere con la presente investigación donde los padres de lactantes son más indulgentes, dado que el estilo autoritario consiste en una mayor exigencia de los padres hacia sus hijos, lo que se puede explicar por qué en esa edad los niños tienden a ser más inquietos y comienzan a desarrollar habilidades tanto motoras como cognitivas lo que conlleva un mayor control por parte de sus padres de manera que imponen disciplina y toman decisiones sobre el comportamiento de sus hijos (Flores-Peña, et al, 2017; Montiel Carbajal y López Ramírez, 2017; Nazar, et al, 2020; Power, et al, 2021)

Es importante resaltar que padres quienes prestaban menos atención a sus hijos tenían un estilo autoritario. Los padres autoritarios, se caracterizan por ejercer un control y poco afecto, es decir, demandan actividades a sus hijos y su capacidad para ser responsivos es mínima, por lo que el uso de algún distractor desvía la atención del padre hacia el lactante y la comunicación e interacción es limitada. Por otra parte, los padres indulgentes se caracterizaron por prestar más atención a sus hijos durante la alimentación y utilizar menos distractores, lo que explica el estilo, donde los padres muestran una alta capacidad para brindar afecto, sin embargo la exigencia es baja. Los padres se enfocaron únicamente en sus lactantes sin utilizar o presentar algún otro distractor que pudiese desviarlos de la interacción padre e hijo (Valdivia, 2010; Cortés, et al, 2011).

En contexto con lo anterior, la presente investigación mostró que cuando los padres eran más afectivos y menos exigentes, el IMC de los lactantes aumentaba; esto pudiera ser porque los padres se muestran más atentos ante las demandas de sus hijos

y permiten que ellos decidan lo que quieren consumir y por consiguiente no controlan la cantidad y calidad de los alimentos (Golen y Ventura, 2015). Sin embargo otro hallazgo encontrado por Ventura, et al, (2020) mostró que las madres que tenían un estilo autoritario, presionaban a sus hijos para comer y utilizaban más distractores durante la alimentación, es decir, los lactantes eran sobrealimentados lo que contribuía a una ganancia de peso excesiva del lactante.

### **Limitaciones**

La principal limitación del presente estudio fue no poder realizar las mediciones antropométricas de manera directa; además, la recolección de datos fue de forma virtual debido a la situación de pandemia, lo que disminuyó la participación de las personas.

### **Conclusiones**

De acuerdo con los EPA en ambos sexos el estilo que predominó fue el indulgente; por lo que se puede concluir que los padres del presente estudio permiten a sus hijos decidir sobre sus alimentos referente a; cantidad, calidad y tiempos de alimentación sin una adecuada supervisión de los padres, situación que representaría un riesgo para nutrición de los lactantes. Más de la cuarta parte de los padres del sexo masculino refieren no utilizar distractores como la televisión, enviar mensajes de texto, usar el teléfono móvil, durante la alimentación de sus hijos y la mitad del sexo femenino refiere que nunca o pocas veces utilizan algunos de los distractores antes mencionados.

Aproximadamente la mitad de los padres de ambos sexos mencionan no sentirse distraídos en los momentos de alimentación de sus hijos. Sin embargo; se encontró relación entre las características sociodemográficas de los padres como: la ocupación, el ingreso y la escolaridad con los distractores durante la alimentación. Se mostró también la relación entre los EPA y los distractores con el IMC para la edad del lactante.

Es importante resaltar que enfermería desde el primer nivel de atención puede contribuir de manera significativa fomentando hábitos de alimentación saludables, de forma que se aborden los EPA en los padres de familia de lactantes y la presencia de distractores, realizando una oportuna detección de situaciones que podrían implicar un riesgo para la salud de la diada padre/madre y lactante.

### **Recomendaciones**

Para futuros estudios se recomienda incluir las variables de estilos parentales de alimentación y distractores durante la alimentación en niños pequeños, debido a la escasa literatura que aborda a población en esta edad, de igual manera extender la muestra a nivel nacional e incluir a más padres del sexo masculino. Además de estudiar las características sociodemográficas de los padres en relación con los EPA y los distractores durante la alimentación.

## Referencias

- Abels, M., Vanden-Abeelee, M., van-Telgen, T., & van-Meijl, H. (2018). Nod, nod, ignore: An exploratory observational study on the relation between parental mobile media use and parental responsiveness towards young children. *The talking species: Perspectives on the evolutionary, neuronal and cultural foundations of language*. 195–228.
- Ablewhite J, Peel I, McDaid L, Hawkins A, Goodenough T, Deave T, Stewart, J. & Kendrick, D. (2015) Parental perceptions of barriers and facilitators to preventing child unintentional injuries within the home: a qualitative study. *BMC Public Health*. 280. <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-015-1547-2>
- Arranz, E., Bellido, A., Manzano, A., Martín, J. L. y Olabarrieta, F. (2004). Contexto familiar y desarrollo psicológico durante la infancia. *Familia y desarrollo psicológico*, 70-95.
- Avecilla-benítez, M. A., Sospedra, I., Cano-climent, A., Richart-martínez, M., y Oliver-roig, A. (2019). Development and Validation of a New Questionnaire Assessing Feeding Styles in Toddlers : Toddler Feeding Style Questionnaire (TFSQ). *Journal of Pediatric Nursing*, 47, e65–e74.  
<https://doi.org/10.1016/j.pedn.2019.05.004>
- Baumrind, D. (1966). Effects of Authoritative Parental Control on Child Behavior. *Child Development*, 37(4), 887-907.
- Barrett, K. J., Thompson, A. L., & Bentley, M. E. (2016). The influence of maternal psychosocial characteristics on infant feeding styles. *Appetite*, 103, 396–402.  
<https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.04.042>
- Bailey, R., & Jones, S. M. (2019). An integrated model of regulation for applied settings. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 22(1), 2-23.  
doi:10.1007/s10567-019- 00288-y

- Cárdenas., Ortiz F., Cortés C., Miranda F., Guevara V., & Rizo, B. (2018). Características maternas e infantiles asociadas a obesidad en lactantes menores de un año de edad del norte de México. *Nutr Hosp.* 35 (5), 1024-1032.
- Castaño, T., Molano, V. y Varela, A. (2018). Dificultades de alimentación en la primera infancia y su relación con las prácticas parentales de alimentación. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 9(2), 196-207.  
<http://dx.doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2018.2.489>
- Chang, L., & Neu, J. (2015). Early Factors Leading to Later Obesity: interactions of the microbiome, epigenome, and nutrition. *Current Problems in Pediatric and Adolescent Health Care*, 45(5), 134– 142.  
<https://doi.org/10.1016/j.cppeds.2015.03.003>
- Coloma, J. (1993). Estilos Educativos Paternos. *Pedagogía Familiar*, 45-58
- Costa, K., Antunes, M., Cabral, P. & Silva. (2018). Feeding style of adolescent mothers and complementary feeding practice of their infants. *Rev Nutr*, 31, 49- 58.
- Cortés, M. R., Cantón, J., & Cantón, D. (2011). Desarrollo socioafectivo en el contexto familiar. *Desarrollo afectivo de la personalidad*. 213-259.
- Darling, N., & Steinberg, L. (1993). Parenting style as context: An integrative model. *Psychological Bulletin*, 113(3), 487 496.<http://dx.doi.org/10.1037/0033-2909.113.3.487>
- De Albéniz-Garrote, G. P., Rubio-Rubio, L., & Medina-Gómez, B. (2018). The moderating role of parenting styles in the relationship between impulsivity and alcohol consumption in a sample of Spanish adolescents. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 23(1), 47–57.  
<https://doi.org/10.5944/rppc.vol.23.num.1.2018.19582>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2017). Informe Anual. Situación de

la infancia en México. <http://www.unicef.org.mx/Informe2017/Informe-Anual-2017.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2016). Desnutrición infantil. [www.unicef.org](http://www.unicef.org)

Golen, R. P., & Ventura, A. K. (2015). What are mothers doing while bottle-feeding their infants? Exploring the prevalence of maternal distraction during bottle-feeding interactions. *Early Human Development*, 91 (12), 787–791.

Gross, R. S., Mendelsohn, A. L., & Messito, M. J. (2018). Additive effects of household food insecurity during pregnancy and infancy on maternal infant feeding styles and practices. *Appetite*.  
<https://doi.org/10.1016/j.appet.2018.07.016>

Instituto Nacional de Salud Pública. (2018). Encuesta nacional de salud y nutrición, 2018. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2018. Presentación de resultados

([insp.mx](http://insp.mx)). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2018. Presentación de resultados ([insp.mx](http://insp.mx))

Hernández-Corona, D.M., Ángel-González, M., Vázquez-Colunga, J.C., Lima-Colunga, A.B., Vázquez-Juárez, C.L. y Colunga-Rodríguez, C. (2021). Hábitos de alimentación asociados a sobrepeso y obesidad en adultos mexicanos: una revisión integrativa. *Cienc. Enferm*  
<https://doi.org/10.29393/CE27-7HADH60007>

Hong, Y. R., & Park, J. S. (2012). Impact of attachment, temperament and parenting on human development. *Korean Journal of Pediatrics*, 55(12), 449–454. <https://doi.org/10.3345/kjp.2012.55.12.449>.

Hughes, S. O., Power, T. G., O'connor, T. M., Orlet Fisher, J., & Chen, T. A. (2016). Maternal Feeding Styles and Food Parenting Practices as Predictors of Longitudinal Changes in Weight Status in Hispanic Preschoolers from Low-

- Income Families. *Journal of Obesity*, 2016.  
<https://doi.org/10.1155/2016/720108>
- Instituto Nacional de Salud Pública. (2016). Encuesta nacional de salud y nutrición, de medio camino, 2016. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - MC (insp.mx)
- Khalsa, A., Copeland, K., Kharofa, R., Geraghty, S., DeWitt, T., & Woo, J. (2019). The Relationship Between Feeding Styles and BMI Z-score in Infants. *Current developments in nutrition*, 10.1093/cdn/nzz048.P11- 014-19
- Kildare CA. (2017) Infants' perceptions of mothers' phone use: is mothers' phone use generating the still face effect. Doctoral dissertation, University of North Texas, Texas. <https://digital.library.unt.edu/ark:/67531/metadc984229/>
- Moreira, O., Rodríguez, O., Mera. C., Medranda, Z., Medranda.,O & Avedaño, A. (2018). Factores de Riesgo más relevantes en el aumento de obesidad infantil. *Reciamuc*, (2) 4.<https://doi.org/10.26820/reciamuc/2>
- Machado, K., & Miguez, C. (2016). Dificultades en la alimentación de niños sanos en Montevideo Uruguay. *Rev Chil Nutr*, <https://doi.org/10.4067/S0717-75182016000300001>
- Maccoby, E. E., & Martin, J. A. (1983). Socializations in the context of the family: Parent-child interactions. *Handbook of child psychology*, 4.1-101
- McDaniel, B. T. (2019). Parent distraction with phones, reasons for use, and impacts on parenting and child outcomes: A review of the emerging research. *Human Behavior and Emerging Technologies* in press
- McDaniel, B. T., & Drouin, M. (2019). Daily technology interruptions and emotional and relational well-being. *Computers in Human Behavior*, 99, 1–8.
- Miller, A. L., Miller, S. E., & Clark, K. M. (2018). Child, caregiver, family, and socialcontextual factors to consider when implementing parent-focused child feeding interventions. *Current nutrition reports*, 7(4), 303-309.

- Ochoa, W., Reich, S. M., & Farkas, G. (2021). The observed quality of caregiver-child interactions with and without a mobile screen device. *Academic Pediatrics*, 21(4), 620–628. <https://doi.org/10.1016/j.acap.2020.07.012>.
- Olvera, N., & Power, T. G. (2010). Brief report: Parenting styles and obesity in Mexican American children: A longitudinal study. *Journal of Pediatric Psychology*, 35(3), 243–249. <https://doi.org/10.1093/jpepsy/jsp071>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020). Alimentación del lactante y del niño pequeño. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Comisión para acabar con la obesidad infantil. <https://www.who.int/end-childhood-obesity/facts/es/>
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura y Organización Mundial de la Salud (1992). Conferencia internacional de salud y nutrición. Conferencia Internacional sobre Nutrición (fao.org)
- Organización Mundial de la Salud. (2009). Interpretando los Indicadores de Crecimiento. Organización Mundial de la Salud. [http://www.who.int/childgrowth/training/c\\_interpretando.pdf](http://www.who.int/childgrowth/training/c_interpretando.pdf)
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura & Organización Mundial de la Salud (1992). Conferencia Internacional sobre Nutrición. Nutrición y desarrollo: una evaluación mundial. Conferencia Internacional Sobre Nutrición, 1–154. <http://www.fao.org/3/z9550s/z9550s.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2016). Nutrición. [https://www.who.int/nutrition/about\\_us/es](https://www.who.int/nutrition/about_us/es).
- Pedraza, D. F. (2004). Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. *Revista de Salud Pública*, 6(2), 140–155 <https://doi.org/10.1590/s0124-00642004000200002>
- Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura & Organización Mundial de

- la Salud (1992).Salud y Nutricion. *Conferencia internacional de Salud y Nutricion*. <http://www.fao.org/3/z9550s/z9550s.pdf>
- Power, T. G., Fisher, J. O., O'Connor, T. M., Micheli, N., Papaioannou, M. A., & Hughes, S. O. (2021). General parenting and hispanic mothers' feeding practices and styles. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(2), 1–18. <https://doi.org/10.3390/ijerph18020380>
- Ramírez, M. A. (2005). Padres Y Desarrollo De Los Hijos: Prácticas De Crianza. *Estudios Pedagógicos (Valdivia)*, 31(2), 167-177. <https://doi.org/10.4067/s0718-07052005000200011>
- Rivadeneira-Valenzuela, J., Soto-Caro, A., Bello-Escamilla, N., Concha-Toro, y Díaz-Martínez, X. (2020). Estilos parentales, sobrepeso y obesidad infantil: Estudio transversal en población infantil chilena, *Rev Chil Nutr*, 48(1), 18- 30, <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182021000100018>
- Sámamo, R., Zelonka, R., Martínez-Rojano, H., Sánchez-Jiménez, B., Ramírez, C., & Ovando, G. (2012). Asociación del índice de masa corporal y conductas de riesgo en el desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes mexicanos. *Archivos Latinoamericanos de Nutricion*, 62(2), 145–154
- Taylor, V.H.; Forhan, M.; Vigod, S.N.; McIntyre, R.S.; Morrison, K.M. (2015) The Impact of Obesity on Quality of Life. *Best Pract. Res. Clin. Endocrinol. Metab*, 27, 139–146.
- Torío, S., Peña, J., & Inda, M. (2008). Estilos de educación familiar. *Psicothema*, 20, 62–70. [www.psicothema.com](http://www.psicothema.com)
- Thompson, L.A., Mendez, M.A, Borjac, J.B., Adair, L.S., Zimmere, C.R., y Bentley, M.E. (2009) Development and Validation of the Infant Feeding Style Questionnaire. *Appetite*. 53(2), 210–221.

- Valdivia, M. del C. (2010). Madres y padres competentes. Claves para optimizar las relaciones con nuestros hijos e hijas. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 680
- Ventura, A. K., & Teitelbaum, S. (2017). Maternal Distraction During Breast- and Bottle Feeding Among WIC and non-WIC Mothers. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 49(7), S169-S176.e1.  
<https://doi.org/10.1016/j.jneb.2017.04.004>
- Ventura, A.K., Hupp, M., Gutierrez, S.A. y Almeida R. (2020) Development and validation of the maternal distraction questionnaire, *Heliyon*. 6, e03276.
- Ventura, A.K., Levy, J. y Sheeper, S (2019). Maternal digital media use during infant feeding and the quality of feeding interactions *Appetite*, 143 (2019), 104-115
- Vilela, S.; Muresan, I.; Correia, D.; Severo, M.; Lopes, C. (2015) The Role of Socio-Economic Factors in Food Consumption of Portuguese Children and Adolescents: Results from the National Food, Nutrition and Physical Activity Survey 2015–2016. *Br. J. Nutr.* 124, 591–601
- Wang, Y. & Lim, H. (2015). The global childhood obesity epidemic and the association between socio-economic status and childhood obesity. *HHS Public Access*. 24(3), 176–188.  
<https://doi.org/10.3109/09540261.2012.688195>
- Wang, M., & Qi, W. (2017). Harsh parenting and problematic internet use in Chinese adolescents: Child emotional dysregulation as mediator and child forgiveness as moderator. *Computers in Human Behavior, Addictive Behaviors*, 77, 211–219.
- Wang, X., Li, D., Li, X., Wang, Y., Sun, W., Zhao, L., & Qiu, L. (2018). Parent-adolescent relationship and adolescent internet addiction: A moderated mediation model. *Addictive Behaviors*, 84, 171–177
- Wood, C. T., Perreira, K. M., Perrin, E. M., Yin, H. S., Russell, L., Sanders, L. M.,

Wolfers, L., N, Kitzmann, S., Sauer, S., Sommer, N. (2020). Phone use while parenting: An observational study to assess the association of maternal sensitivity and smartphone use in a playground setting. *Computers in Human Behavior*,(102), 31-38.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0747563219303000?via%3Dihub>

WHO Obesity and Overweight. Available online: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

## Apéndice A

### Consentimiento informado

**Título del proyecto:** estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante

**Investigador responsable:** Lic. Enf. Perla Murua Guirado

El presente estudio se realizará con el objetivo conocer la relación de los estilos parentales de alimentación, los distractores durante la alimentación con el estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses de edad **Descripción del Estudio/**

**Procedimiento:** Si acepto participar se me solicitará que firme esta forma llamado consentimiento informado, proporcionaré algunos datos personales y responderé a un cuestionario para medir los estilos parentales de alimentación y un instrumento para evaluar los distractores durante la alimentación de mi hijo. El momento adecuado para mi participación será el que menos interfiera con mis actividades. **Riesgos e**

**inquietudes:** Este estudio es considerado de riesgo mínimo, debido a que la información brindada trata sobre aspectos privados con base a la crianza de mi hijo.

**Beneficios esperados:** Ni yo, ni mi hijo(a) recibirán un beneficio directo por participar, sin embargo, en un futuro con los resultados de este estudio, se podrán diseñar e implementar intervenciones a la problemática encontrada. **Alternativas:** canalización a asistencia médica en el caso de detectar algún problema relacionado con el estado nutricional de mi hijo. **Costos:** No hay ningún costo por participar en el estudio

**Autorización para uso y distribución de la información para la investigación:**

Las únicas personas que conocerán sobre mi participación en el estudio somos yo y el investigador responsable. Ninguna información personal será dada a conocer. Los resultados de los cuestionarios serán publicados en una tesis o en un artículo científico de manera general, nunca se presentará información personalizada.

**Derecho de retractar:** Mi participación en este estudio es voluntaria, si decido participar estoy en libertad de retractarme en cualquier momento sin afectar en nada mis derechos. **Preguntas:** Si usted tiene alguna pregunta sobre este estudio, por favor comuníquese con la responsable del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería Mochis [FEM] de la Universidad Autónoma de Sinaloa (UAS) la Dra. Patricia Enedina Miranda Félix que puedes localizar en la Facultad de Enfermería Mochis, al teléfono (668) 812 6405, Dirección Ciudad Universitaria, Fuente de Poseidón y Prol. A. Flores, Los Mochis, Sinaloa, México. México.

**Acepto participar** \_\_\_\_\_

**No acepto participar** \_\_\_\_\_

## Survey Monkey ( consentimiento informado)

### Estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante

#### Consentimiento informado

##### 1. Título del proyecto: estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante

Investigador responsable: Lic. Enf. Perla Murua Guirado

El presente estudio se realizará con el objetivo conocer la relación entre los estilos de alimentación infantil, los distractores durante la alimentación con el estado nutricional del lactante de 6 a 24 meses de edad. Descripción del Estudio/ Procedimiento: Si acepto participar en el estudio se me solicitará que de clic en el botón SI ACEPTO, es así como daré mi consentimiento y proporcionare algunos datos personales y responderé a un cuestionario para medir los estilos parentales de alimentación y un instrumento para evaluar los distractores durante la alimentación de mi hijo. El momento adecuado para mi participación será el que menos interfiera con mis actividades.

Riesgos e inquietudes: Este estudio es considerado de riesgo mínimo, debido a que la información brindada trata sobre aspectos privados con base a la crianza de mi hijo. Beneficios esperados: Ni yo, ni mi hijo(a) recibirán un beneficio directo por participar, sin embargo, en un futuro con los resultados de este estudio, se podrán diseñar e implementar intervenciones a la problemática encontrada. Alternativas: canalización a asistencia médica en el caso de detectar algún problema relacionado con el estado nutricional de mi hijo. Costos: No hay ningún costo por participar en el estudio.

Autorización para uso y distribución de la información para la investigación: Las únicas personas que conocerán sobre mi participación en el estudio somos yo y el investigador responsable. Ninguna información personal será dada a conocer. Los resultados de los cuestionarios serán publicados en una tesis o en un artículo científico de manera general, nunca se presentará información personalizada.

Derecho de retractar: Mi participación en este estudio es voluntaria, si decido participar estoy en libertad de retractarme en cualquier momento sin afectar en nada mis derechos. Preguntas: Si usted tiene alguna pregunta sobre este estudio, por favor comuníquese con la responsable del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería Mochis (FEM) de la Universidad Autónoma de Sinaloa (UAS) la Dra. Patricia Enedina Miranda Félix que puedes localizar en la Facultad de Enfermería Mochis, al teléfono (668) 812 6406, Dirección Ciudad Universitaria, Fuente de Poseidón y Prol. A. Flores, Los Mochis, Sinaloa, México. México

Sí, Acepto

No, Acepto

## Apéndice B

### Cedula de datos sociodemográficos

**Instrucciones:** contesta cada una de las preguntas o marca con una X en donde corresponda.

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Folio: \_\_\_\_

#### A. Datos socio demográficos del Padre/Madre:

Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: M\_\_\_\_H\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad en años: \_\_\_\_\_ Estado civil: 1. Con pareja\_\_\_\_ 2. Sin pareja\_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_ Ocupación: 1. Remunerado\_\_\_\_ 2. No

remunerado\_\_\_\_ Ingreso económico mensual familiar: \$\_\_\_\_\_

#### B. Datos clínicos del lactante:

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad (meses): \_\_\_\_\_ Sexo del hijo: 1.F\_\_\_\_

2.M\_\_\_\_

Peso al nacer: \_\_\_\_ kg Talla al nacer: \_\_\_\_ cm Ultimo peso registrado: \_\_\_\_kg Ultima talla registrada: \_\_\_\_ cm

#### C. datos clínicos de la madre o padre:

Peso actual\_\_\_\_ talla actual\_\_\_\_IMC\_\_\_\_\_

(Datos sociodemográficos)

## Estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante

### Datos sociodemográficos

2. Iniciales de su nombre y apellidos

3. Sexo

Masculino

Femenino

4. Lugar de residencia

5. Edad en años

6. Estado civil

Con pareja

Sin pareja

7. Escolaridad en años

| P2: Datos soci...   | Page Logic | More Actions |
|---|------------|--------------|
| <b>8. Ocupación</b>   |            |              |
| <input type="radio"/> Trabajo remunerado (pagado)               |            |              |
| <input type="radio"/> Trabajo no remunerado (sin pago)          |            |              |
| <b>9. Ingreso económico mensual familiar</b>                    |            |              |
| <input type="text"/>  |            |              |
| <b>10. Fecha de nacimiento del lactante</b>                     |            |              |
| <input type="text"/>  |            |              |
| <b>11. Edad del lactante en meses</b>                           |            |              |
| <input type="text"/>  |            |              |
| <b>12. Sexo del lactante</b>                                    |            |              |
| <input type="radio"/> masculino                                 |            |              |
| <input type="radio"/> femenino                                  |            |              |
| <b>13. Peso al nacer</b>  |            |              |
| <input type="text"/>  |            |              |
| <b>14. Talla al nacer</b>                                       |            |              |
| <input type="text"/>  |            |              |
| <b>15. Último peso registrado en la cartilla de vacunación</b>  |            |              |
| <input type="text"/>  |            |              |
| P2: Datos soci...   | Page Logic | More Actions |
| <input type="text"/>  |            |              |
| <b>16. Última talla registrada en la cartilla de vacunación</b> |            |              |
| <input type="text"/>  |            |              |
| <b>17. Peso del padre o la madre</b>                            |            |              |
| <input type="text"/>  |            |              |
| <b>18. Talla del padre o la madre</b>                           |            |              |
| <input type="text"/>  |            |              |

## Apéndice C

### Cuestionario de estilos de alimentación en niños pequeños

A continuación, leerá algunas oraciones, las cuales no son correctas ni incorrectas, solo queremos saber su opinión. Algunas de las oraciones pueden parecerse, pero son distintas, así que le agradecería y pusiera atención.

**D= Dimensión, R=Respuesta**

De las siguientes respuestas usted me indicara una para cada oración que escuche

1. Total, en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Neutral (ni de acuerdo ni en desacuerdo)
4. De acuerdo
5. Muy de acuerdo

|                           |  |          |
|---------------------------|--|----------|
| R= Capacidad de respuesta |  |          |
| D= Capacidad de exigencia |  |          |
| <b>D</b>                  | <b>Reactivo</b>  | <b>R</b> |
| R2                        | No me importa cuánto tiempo tarde mi hijo/a en comer               |          |
| R4                        | Cuando mi hijo/a esta satisfecho no lo obligo a que siga comiendo  |          |
| R5                        | Le ofrezco a mi hijo/a la comida que le gusta                      |          |
| R6                        | Yo dejo que mi hijo/a experimente con la comida, aunque se ensucie |          |
| R7                        | Cuando mi hijo/a tiene hambre lo alimento                          |          |
| R9                        | Yo tengo en mente el ritmo que mi hijo/a lleva al comer            |          |

|     |   |  |
|-----|---|--|
| D1  | Si mi hijo/a no quiere algo, pero considero que debe tomarlo insisto hasta que lo tome      |  |
| D2  | Es importante que mi hijo/a termine lo que le preparo                                       |  |
| D3  | Mi hijo/a debe comer lo que le doy  |  |
| D6  | Mi hijo/a es muy pequeño para decidir sobre lo que quiere comer                             |  |
| D9  | Si mi hijo deja parte de la comida que le prepare trato de hacer que termine toda su comida |  |
| D10 | Yo decido la cantidad de comida que mi hijo debe tomar                                      |  |

## Survey Monkey

P3: Cuestionari... Page Logic More Actions

### Estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante

#### Cuestionario de estilos de alimentación infantil

A continuación, leerá algunas oraciones, las cuales no son correctas ni incorrectas, solo queremos saber su opinión. Algunas de las oraciones pueden parecerse, pero son distintas, así que le agradecería y pusiera atención.

19. No me importa cuánto tiempo tarde mi hijo/a en comer

Total, en desacuerdo

En desacuerdo

Neutral

De acuerdo

Muy de acuerdo

20. Cuando mi hijo/a está satisfecho no lo obligo a que siga comiendo

Total, en desacuerdo

En desacuerdo

Neutral

De acuerdo

Muy de acuerdo

21. Le ofrezco a mi hijo/a la comida que le gusta

Total, en desacuerdo

En desacuerdo

## Apéndice D

### Cuestionario de distracción durante la alimentación

**Instrucciones:** escuche con atención las preguntas y marque con una x según considere es su respuesta

**1.- Con qué frecuencia usted realiza algunas de las siguientes actividades:** mirar televisión, usar computadora, hablar por teléfono, enviar mensajes, usar una aplicación en un teléfono o Tablet, leer un libro o periódico **mientras alimenta a su hijo.**

- 1) nunca \_\_\_\_ 2) pocas veces \_\_\_\_ 3) ocasionalmente \_\_\_\_ 4) casi siempre \_\_\_\_  
5) siempre \_\_\_\_

**2.- ¿qué tan distraído se siente usted al momento de alimentar a su niño?,**

- 1) no distraído \_\_\_\_ 2) poco distraído \_\_\_\_ 3) distraído \_\_\_\_ 4) muy distraído.

**3.- ¿Cuánta atención considera usted que tiene con su hijo cuando lo alimenta?**

- 1) sin atención \_\_\_\_ 2) poca atención \_\_\_\_ 3) algo de atención \_\_\_\_ 4) atención \_\_\_\_ 5) mucha atención \_\_\_\_

## Apéndice

### E Invitación para recolectar datos

Hola, soy Perla Murua, estudiante de la Maestría en Ciencias en Enfermería.

Actualmente estamos trabajando en mi tesis titulada "Estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante", para el cual me dirijo hacia ustedes para pedir apoyo en el llenado de la encuesta " Estilos de alimentación en niños pequeños y cuestionario de distractores durante la alimentación" Si usted es padre o madre de lactante que se encuentre entre los 6 y 24 meses de edad tiene hermanos/as, amigos/as, o familiares que tengan hijos lactantes dentro de este rango de edad y desee participar en esta encuesta, da click en el link el cual te dirigirá hacia la encuesta. Tu participación es de suma importancia. Tus respuestas serán completamente anónimas.

¡Muchas gracias por su atención y espero contar con su apoyo!

## Apéndice F

### Autorización de la colecta datos




## UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

### FACULTAD DE ENFERMERÍA MOCHIS

CIP-FEM-0382020

**Dr. Héctor Arnoldo Rosas**  
 Director del Centro de Salud Urbano, Los Mochis.  
 Presente. -

Por este conducto le envié un cordial saludo y aprovecho la presente para pedir autorización para que; **Perla Murua Guirado**, estudiante del programa de Maestría en Ciencias en Enfermería de la Facultad de Enfermería Mochis, realice la recolección de datos de padres de lactantes que asisten a la unidad de salud, la cual se llevará a cabo modalidad virtual a través de la plataforma SurveyMonkey®, lo anterior como parte del proyecto de investigación "*Estilos Parentales de Alimentación, Distractores y Estado Nutricio del Lactante*" que tiene como objetivo asociar los estilos de alimentación infantil con los distractores y el estado nutricio del lactante. La colecta de datos está programada para los meses de diciembre de 2020 a enero de 2021.

Cabe mencionar que los resultados del proyecto serán utilizados para fines académicos y en todo momento se conservara el anonimato de los participantes.

Sin más por el momento, agradezco de antemano a usted la oportunidad de colaboración, esperando una respuesta favorable a nuestra petición, enviamos nuestros más cordiales saludos.

**Atentamente**  
  
 Los Mochis, Sinaloa., a 29 de noviembre de 2020

**MCIE. Luz Ester Verdugo Blanco**  
 Directora



cop. Secretaría Académica FEM  
 cop. Coordinación de Investigación y Posgrado FEM.

---

Ciudad Universitaria, Fuente de Posición v Prof. A. Flores Tel. 668 812-64-05 Los Mochis, Sinaloa, México

CURSUM VERSUS\*

## Apéndice G

### Carta de aprobación del comité de ética

# UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA FACULTAD DE ENFERMERIA MOCHIS

Los Mochis, Sinaloa. A 15 de Octubre de 2020

Perla Murua Guirado  
Investigador Principal

Asunto: DICTAMEN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN.

Título del Proyecto: Estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante.

Código asignado por el Comité: CEI-000-39

Le informamos que su proyecto de referencia ha sido evaluado por el Comité y las opiniones acerca de los documentos presentados se encuentran a continuación:

|                          | Decisión |
|--------------------------|----------|
| PROTOCOLO                | Aprobado |
| CONSENTIMIENTO INFORMADO | Aprobado |

Este protocolo tiene vigencia de octubre de 2020 a octubre de 2022.

En caso de requerir una ampliación, le rogamos tenga en cuenta que deberá enviar al Comité un reporte de progreso al menos 30 días antes de la fecha de término de su vigencia.

Atentamente

Dra. Patricia Enedina Miranda Félix  
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

## **Resumen autobiográfico**

**Lic. Perla Murua Guirado**

### **Candidato a Maestro en Ciencias en Enfermería**

**Tesis:** Estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante

**Biografía:** Nacida en Ciudad Juárez Chihuahua, el 03 de agosto de 1994, hija de la señora Carmen Yolanda Guirado Rodríguez

**Educación** Egresada del programa de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa. Becaria del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) para realizar estudios de Maestría en Ciencias en Enfermería en la Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa, durante el período 2019-2021.

**Experiencia profesional:** Enfermería domiciliar y en laboratorio (toma de muestras)

**Difusión:** Participación como ponente de cartel “Estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante: prueba piloto” en el Segundo congreso internacional de salud comunitaria.

**Publicaciones:** Co-autor del capítulo de libro: prácticas de alimentación familiar y estado nutricional de los hijos preescolares. Revista de la Universidad Autónoma de Nuevo León, ISBN: 978-607-27-1243-0

**e-mail:** [Perlamg94@hotmail.com](mailto:Perlamg94@hotmail.com)

## Anexo A (participación como ponente de cartel en el 18 congreso de investigación en salud pública)



## Anexo B (Participación como ponente en el 8vo. Congreso Nacional de Posgrados de Enfermería)



Congreso Nacional  
de Posgrados  
de Enfermería

UNIVERSIDAD DE  
GUANAJUATO



La Universidad de Guanajuato a través de  
La División de Ciencias de la Salud e Ingenierías otorga la presente

# CONSTANCIA

a:

**PERLA MURUA GUIRADO**

Por su ponencia: “Obesidad pregestacional y trastornos hipertensivos del embarazo: revisión sistematica”,  
modalidad ORAL, en el marco del 8vo. Congreso Nacional de Posgrados de Enfermería, llevado a cabo el 19  
de septiembre del 2019.

Celaya, Gto. 19 de septiembre de 2019.



**MEyAS. María del Rosario Tolentino Sandoval**  
Directora del Departamento de Enfermería y Obstetricia

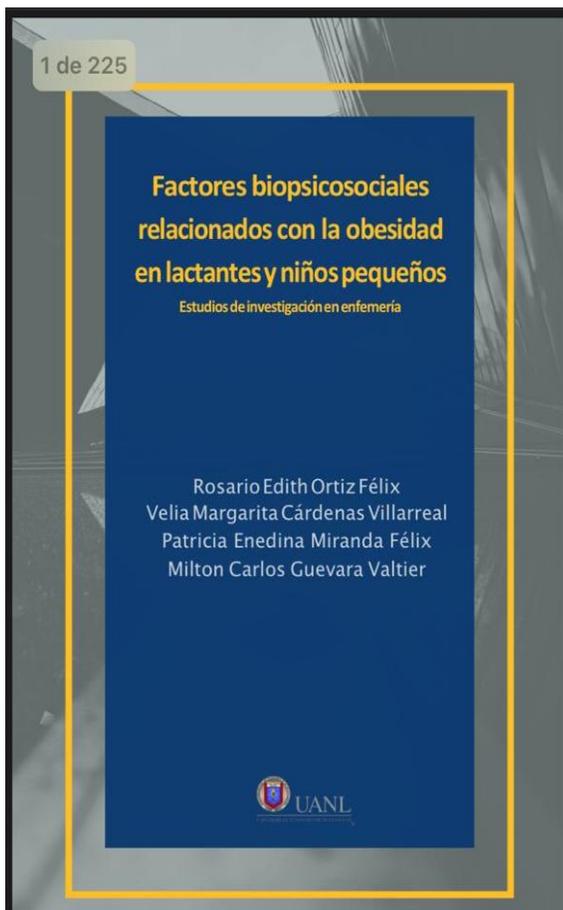



**Dra. Silvia del Carmen Bolado Sandoval**  
Directora de la División de Ciencias de la Salud e Ingenierías  
del Campus Celaya-Salvatierra



**Dr. Vicente Estrán Campos**  
Director del Departamento de Enfermería Clínica

## Anexo C . Co-Autora de capítulo de libro en revista indexada



|   |     |
|---|-----|
| <b>Capítulo 7</b>   | 111 |
| <b>Percepción materna del peso del hijo asociado a prácticas maternas de alimentación</b><br>Dra. Rosario Edith Ortiz Félix, MCE. Jorge Luis García Sarmiento, Dra. Velia Margarita Cárdenas Villarreal, MCE. Guadalupe Adriana Miranda Cota. Dr. Luis Arturo Pacheco Pérez, ME. Yessica Daena Cota Valdez, Dra. Patricia Enedina Miranda Félix.                      |     |
| <b>Capítulo 8</b>   | 130 |
| <b>Percepción de señales de hambre y saciedad de abuelas cuidadoras de menores de dos años de edad</b><br>Dra. Velia Margarita Cárdenas Villarreal, Lic. Evelyn Gisel Escalón Rodríguez, Lic. Virginia E. Escobedo Pérez, Lic. Milena Anahí Robledo Cázares, Lic. Roxana Yetzamani Vega Melchor, Lic. Angélica Fabiola García García, Dra. Rosario Edith Ortiz Félix. |     |
| <b>Capítulo 9</b>   | 150 |
| <b>Conocimientos de lactancia materna por el profesional de enfermería</b><br>ME. Blanca Lidia Ortiz Atlano, Dra. Annel González Vásquez, Lic. Lidice Mayté Rojas González, Lic. Celeste Alejandra Loera Hernández, Lic. Rosa Nelly Olivas Ortega, Lic. Jennyfer Elena Tello Neri, Lic. Leslie Ortega Cavazos, Dr. Milton Carlos Guevara Valtier.                     |     |
| <b>Capítulo 10</b>  | 167 |
| <b>Prácticas de alimentación familiar y estado nutricional de hijos preescolares</b><br>Lic. Dania María Varela Romero, Dra. Rosario Edith Ortiz Félix, MCE. Félix Gerardo Buichia Sombra, ME. Liliana Estefanía Ramírez Jaime, Lic. Perla Murua Guirado, ME. Gregorio Cota Valenzuela.   |     |
| <b>Capítulo 11</b>  | 182 |
| <b>Doble carga nutricional en niños de 0-5 años</b><br>Lic. Dulce Jaquelin Chávez Barrientos, Lic. Guadalupe Armenta Santacruz, ME. Narce Dalía Reyes Pérez, Lic. Laura Elena Reyes Barribas, Dra. Patricia Enedina Miranda Félix.  |     |
| <b>Capítulo 12</b>  | 198 |
| <b>Conocimiento sobre atención preconcepcional en mujeres universitarias</b><br>Dra. Nora Hernández Martínez, Lic. Álvarez Hernández Nury Lizeth, Lic. Carrillo García Perla Jazmin, Lic. Guadian Pérez Daniel, Lic. Loera Hernández Celeste, Lic. Sánchez Vargas Dulce María, Lic. Treviño Mireles Christian Daniel, Dra. Velia Margarita Cárdenas Villarreal.       |     |

**Anexo D (Participación como ponente en el segundo congreso internacional de salud comunitaria)**



**Universidad Autónoma de Baja California**  
Facultad de Enfermería



**Congreso Internacional de Salud Comunitaria**  
*El impacto de la Enfermería en la Comunidad*



Facultad de Enfermería  
UABC

Otorgan la presente

# CONSTANCIA

*Perla Murua Guirado, Rosario Edith Ortiz-Félix y Luis Arturo Pacheco-Pérez*

a: \_\_\_\_\_

Por su valiosa participación como **Ponente** de la investigación Titulada: **Estilos parentales de alimentación, distractores durante la alimentación y estado nutricional del lactante: estudio piloto en la modalidad de Cartel**, durante el 2do Congreso Internacional de Salud Comunitaria "El impacto de enfermería en la comunidad", el día 02 de diciembre de 2020 en modalidad virtual con sede en Mexicali, Baja California, México.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**MCS. Leticia Gabriela Rodríguez Pedraza**  
Directora de la Facultad de Enfermería  
"Por la realización plena del hombre"