

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ALIMENTACIÓN CONSCIENTE EN LA CRIANZA, ESTILOS DE
ALIMENTACIÓN INFANTIL DEL CUIDADOR Y CONDUCTAS
PROBLEMÁTICAS DE ALIMENTACIÓN DEL PREESCOLAR

Por

LIC. NATANAEL RASCÓN CARAVEO

Como requisito para obtener el grado de

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

AGOSTO, 2024

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ALIMENTACIÓN CONSCIENTE EN LA CRIANZA, ESTILOS DE
ALIMENTACIÓN INFANTIL DEL CUIDADOR Y CONDUCTAS
PROBLEMÁTICAS DE ALIMENTACIÓN DEL PREESCOLAR

Por

LIC. NATANAEL RASCÓN CARAVEO

Director de tesis

DRA. YOLANDA FLORES PEÑA

Como requisito para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

AGOSTO, 2024

ALIMENTACIÓN CONSCIENTE EN LA CRIANZA, ESTILOS DE
ALIMENTACIÓN INFANTIL DEL CUIDADOR Y CONDUCTAS
PROBLEMÁTICAS DE ALIMENTACIÓN DEL PREESCOLAR

Aprobación de tesis

Dra. Yolanda Flores Peña
Director de tesis

Dra. Yolanda Flores Peña
Presidente

Dra. Norma Edith Cruz Chávez
Secretario

Dra. Juana Mercedes Gutiérrez Valverde
Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Subdirector de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

Al Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHACYT) por la beca proporcionada para realizar estudios de maestría.

A la Dra. María Guadalupe Moreno Monsiváis, directora de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León y a la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, subdirectora de Posgrado e Investigación.

A mi Director de tesis Dra. Yolanda Flores Peña por su valioso apoyo a lo largo de estos dos años, por creer en mí y guiarme durante mi formación.

A la Dra. Juana Mercedes Gutiérrez Valverde y a la Dra. Norma Edith Cruz Chávez por su apoyo, colaboración y aportaciones para mejora del trabajo de tesis.

A la Dra. Marina Liliana González Torres, docente en la Universidad Autónoma de Aguascalientes, por recibirme en mi estancia académica.

A los docentes de la Facultad de Enfermería, por sus enseñanzas y formación académica.

A la Secretaría de Educación Pública del Estado de Nuevo León y a las directoras y maestras de las escuelas de educación preescolar por su disponibilidad, apoyo a este proyecto.

A las madres, padres y cuidadores por su valiosa participación en el estudio.

Dedicatoria

A Dios, por ser mi luz en los momentos oscuros, por ser mi guía y sostenerme en este arduo camino.

A mis padres Rosario Alonso Rascón Chávez y Elvia Susana Caraveo Valenzuela, por su apoyo incondicional a lo largo de la vida, por apoyarme siempre en cada proyecto, a ustedes debo todo lo que soy y todo lo que llegaré a ser, gracias por ser mi mayor fuente de inspiración y por estar siempre a mi lado.

A mi sobrino Elier Alonso Rascón Muñoz, siempre estaré contigo, esperando ser un ejemplo de inspiración para seguir tus sueños y alcanzar tus metas.

A mi abuelita Clara Valenzuela Carreón, por su apoyo incondicional, cada logro ha sido inspirado por sus enseñanzas, por tenerme presente en sus oraciones y bendiciones, siempre llevaré en mi corazón sus valores y su cariño. Así mismo, a mi abuelita Manuela Chávez Martínez, por su ejemplo de fortaleza y perseverancia.

A Iris Nayeli Pérez García, por motivarme a luchar por mis sueños y creer en mí, en ir cada vez por más, por sus consejos y palabras de aliento.

A todas aquellas personas que formaron parte de este viaje académico, aquellos que me ofrecieron su apoyo, ánimo y comprensión durante los momentos de duda y dificultad.

Resumen

Natanael Rascón Caraveo
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Agosto, 2024

Título del Estudio: ALIMENTACIÓN CONSCIENTE EN LA CRIANZA, ESTILOS PARENTALES DE ALIMENTACIÓN INFANTIL Y CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS DE ALIMENTACIÓN DEL PREESCOLAR

Número de páginas: 71

Candidato para obtener el grado de
Maestría en Ciencias de Enfermería

LGAC: Cuidado a la salud en a) estados Crónicos y b) grupos vulnerables

Objetivo y Método del Estudio: El objetivo general fue determinar si la alimentación consciente en la crianza (ACC) es mediadora entre los estilos de alimentación infantil del cuidador (EAIC) y las conductas problemáticas de alimentación del preescolar (CPA) en padres, madres o cuidadores principales de niños preescolares residentes en el área metropolitana de Monterrey, N. L. Se plantearon dos hipótesis: H₁ El EAIC con autoridad tiene la puntuación más alta de ACC en comparación con los otros EAIC y la H₂ Conciencia centrada en el presente (CCP) de ACC se relaciona con las CPA. Participaron 416 cuidadores quienes contestaron: 1) Escala de ACC, 2) Cuestionario EAIC, 3) Subescala: alimentación emocional y el niño come lo que quiere del Cuestionario de Conductas Problemáticas de Alimentación y 4) Subescala: comportamientos problemáticos del Cuestionario Comidas en Casa. Se realizó análisis mediante estadística descriptiva, inferencial y modelos de mediación.

Resultados y Conclusiones: La media de ACC fue 3.74 ($DE = .41$), la media más alta fue en la subescala actuar con conciencia 4.19 ($DE = .61$). El EAIC que predominó fue el autoritario (35.6% $n = 148$), respecto a las CPA, la subescala el niño come lo que quiere obtuvo la media más alta de 1.73 ($DE = .46$), la conducta con mayor grado de problema fue el niño/a no permanece sentado durante las comidas. Se encontró que la subescala conciencia centrada en el presente de ACC fue mediadora en la relación del EAIC autoritario y el EAIC indulgente con las CPA. Se identificó que el EAIC con autoridad presentó las puntuaciones más altas de ACC, rango promedio $RP = 253.90$ y se encontró correlación negativa entre CCP de ACC y CPA, por tanto, se aprueban las hipótesis de estudio. Se concluye que CCP de ACC es mediadora en la relación entre el EAIC autoritario e indulgente y las CPA, que el EAIC con autoridad tiene mayor ACC y que la ACC se relaciona con CPA. Se recomienda diseñar e implementar intervenciones dirigidas a promover la ACC dado que esta variable es mediadora cuando el EAIC es autoritario e indulgente, así como la promoción de estrategias dirigidas a permitir la autonomía y negociación con el preescolar que son parte del EAIC con autoridad.

FIRMA DE DIRECTOR DE TESIS: _____

Tabla de contenido

Contenido	Página
Capítulo I	1
Introducción	1
Marco Conceptual	4
Alimentación Consciente en la Crianza	4
Estilos de Alimentación Infantil del Cuidador	6
Conductas Problemáticas Alimentación del Preescolar	8
Estudios Relacionados	9
Alimentación Consciente en la Crianza	9
Alimentación Consciente en la Crianza, Estilos de Alimentación Infantil del Cuidador y Conductas de Alimentación del Preescolar	12
Estilos de Alimentación Infantil del Cuidador y Conductas Problemáticas de Alimentación del Preescolar	13
Síntesis	14
Definición Operacional de Términos	15
Objetivo General	16
Objetivos Específicos	16
Hipótesis	16
Capítulo II	17
Metodología	17
Diseño del Estudio	17
Población, Muestreo y Muestra	17
Criterios de Inclusión	17
Criterios de Eliminación	17
Mediciones	18

Tabla de contenido

Contenido	Página
Procedimiento de Recolección de Datos	20
Consideraciones Éticas	21
Estrategia de Análisis de Datos	23
Capítulo III	25
Resultados	25
Consistencia Interna de los Instrumentos	25
Estadística Descriptiva	26
Estadística Inferencial	28
Capítulo IV	47
Discusión	47
Conclusiones	53
Limitaciones y Recomendaciones	54
Referencias	56
Apéndices	62
A. Cédula de Datos Sociodemográficos	63
B. Escala de Alimentación Consciente en la Crianza	64
C. Cuestionario de Estilos de Alimentación Infantil del Cuidador	65
D. Cuestionario de Conductas de Alimentación Infantil	66
E. Cuestionario de Conductas problemáticas	67
F. Consentimiento Informado	68
G. Modelos de Mediación	71

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Consistencia interna de los cuestionarios	25
2. Estadísticas descriptivas de las características sociodemográficas de los cuidadores	27
3. Estadística descriptiva de características sociodemográficas	28
4. Estadística descriptiva de alimentación consciente en la crianza y por dimensiones	29
5. Estadística descriptiva de estilos de alimentación infantil del cuidador	30
6. Estadística descriptiva de conductas de alimentación infantil	30
7. Estadística descriptiva de comportamientos problemáticos al comer	31
8. H de Kruskal-Wallis de alimentación consciente en la crianza de acuerdo con el estilo de alimentación infantil del cuidador	33
9. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de alimentación consciente en la crianza con el estilo de alimentación infantil del cuidador con autoridad	35
10. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de alimentación consciente en la crianza con el estilo de alimentación infantil del cuidador autoritario	36
11. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de alimentación consciente en la crianza con el estilo de alimentación infantil del cuidador indulgente	37
12. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de alimentación consciente en la crianza con el estilo de alimentación infantil del cuidador no involucrado	38

Tabla de contenido

Tabla		Página
13.	Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de conductas problemáticas de alimentación infantil con el estilo de alimentación infantil del cuidador con autoridad	39
14.	Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de conductas problemáticas de alimentación infantil con el estilo de alimentación infantil del cuidador autoritario	40
15.	Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de conductas problemáticas de alimentación infantil con el estilo de alimentación infantil del cuidador indulgente	41
16.	Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de conductas problemáticas de alimentación infantil con el estilo de alimentación infantil del cuidador no involucrado	42
17.	Prueba de Kruskal-Wallis para alimentación consciente en la crianza y alimentación infantil del cuidador	45
18.	Correlación de conciencia centrada en el presente y conductas problemáticas de alimentación del preescolar	46

Lista de Figuras

Figura	Página
1. Modelo de mediación del estilo autoritario con la subescala conciencia centrada en el presente como variable mediadora	43
2. Modelo de mediación del estilo Indulgente con la subescala conciencia centrada en el presente como variable mediadora	44

Capítulo I

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló que en el año 2016 existían 41 millones de niños menores de 5 años con sobrepeso y obesidad (OMS, 2023). El padecer obesidad durante la infancia incrementa la probabilidad de muerte prematura y discapacidad en la edad adulta, además se puede presentar dificultad respiratoria, mayor riesgo de fracturas, hipertensión e indicadores tempranos de enfermedad cardiovascular, resistencia a la insulina y efectos psicológicos (OMS, 2023).

La obesidad infantil en México es un problema de salud pública complejo, en el que se involucran distintos factores, entre ellos: la alimentación, genética, el ejercicio físico y los patrones de alimentación que van siendo moldeados por los padres a los hijos y que pueden llegar a persistir hasta la edad adulta (López, 2018). Por otra parte, la dieta de la población mexicana se caracteriza por ser rica en carbohidratos y grasas, aunado a esto las actividades sedentarias y el consumo alto de bebidas azucaradas, lo cual tiene un gran impacto en la prevalencia del sobrepeso y obesidad de los niños mexicanos (Pérez-Herrera & Cruz-López).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia por sus siglas en inglés [UNICEF], 2018) declaró que México ocupó el primer lugar mundial en obesidad infantil. Así mismo la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2020 reveló una prevalencia nacional de sobrepeso y obesidad que se estimó en 8.4% en niñas y niños menores de cinco años. La región Pacífico-Norte resultó tener la prevalencia más alta 15.4%, seguida por la región Centro con 11.5% de sobrepeso y obesidad en menores de cinco años.

La infancia es una etapa muy importante para el desarrollo, donde se adquieren patrones alimentarios en los primeros años y estos se mantienen hasta la edad adulta por lo que los estilos de crianza de los padres en la alimentación tienen un gran impacto en los hábitos alimentarios de los hijos (Shloim et al., 2015). Durante la infancia los padres

o cuidadores pueden influir en el desarrollo del exceso de peso infantil, mediante los estilos de vida y hábitos poco saludables compartidos en la familia, así como por las actitudes y prácticas de alimentación que se han encontrado relacionadas al estado nutricional infantil (Nazar et al., 2020)

La alimentación consciente de los padres también puede desempeñar un papel importante, la investigación ha demostrado que madres que comen más conscientemente tienen más probabilidad de controlar la ingesta de alimentos de sus hijos, así mismo es más probable que los padres que son más conscientes de la alimentación eliminen los dispositivos electrónicos y otros estímulos que distraen del entorno de la comida, lo que promovería las capacidades de alimentación consciente de sus hijos, además la variedad en la ingesta de alimentos de los niños y una mayor disponibilidad de alimentos saludables en el hogar. Estos resultados sugieren que los padres que son más conscientes en la alimentación pueden mostrar un perfil de conductas alimentarias que promuevan una dieta saludable en los niños (Emley et al., 2017).

Por otra parte, los estilos parentales de alimentación son un constructo que involucra, actitudes y conductas que caracterizan como los padres interactúan con sus hijos en el contexto de la crianza y se caracterizan por tener dos dimensiones: demanda y responsabilidad (Ventura & Brich, 2008) que al combinarse dan lugar a cuatro estilos: 1) con autoridad, 2) autoritario 3) indulgente y 4) no involucrado. La demanda hace referencia al control que los padres ejercen en los hijos y responsabilidad se refiere a la medida en que los padres muestran calidez afectiva, aceptación y apoyo a sus hijos (Huges et al., 2005).

Como ya se mencionó la influencia de los padres puede tener impacto en las conductas de alimentación de los hijos, las cuales se forjan desde los primeros años de vida y estas conductas pueden permanecer a lo largo de la vida, así sean conductas saludables o patrones que se consideren poco saludables, los cuales pueden desencadenar problemas en la salud como el sobrepeso y la obesidad (Carnell et al.,

2014). Aunado a lo anterior existen conductas de alimentación problemáticas que son las más frecuentes según la literatura, y son: la alimentación emocional y el niño come solo lo que quiere, que son subescalas del Cuestionario de Conducta Alimentaria Infantil (Wardle et al., 2001) y la subescala conductas problemáticas en la alimentación del Cuestionario Comidas en Casa (Anderson et al., 2012).

Un estudio realizado por Goodman et al. (2019) encontró que los estilos de crianza (con autoridad, autoritario y permisivo) se relacionaron con la alimentación consciente, los padres con puntuaciones más altas de estilo con autoridad tuvieron niveles más altos de alimentación consciente, en comparación a los padres autoritarios y permisivos, y a su vez la alimentación consciente en la crianza también se relacionó con niveles más bajos en las tres conductas de alimentación problemáticas de los hijos (alimentación emocional, el hijo come solo lo que quiere y conductas problemáticas a la hora de comer).

Hasta el momento la evidencia que relaciona estas tres variables alimentación consciente en la crianza, estilos parentales de alimentación infantil y conductas problemáticas de alimentación del preescolar es escasa solo se encontró un artículo que se realizó en Estados Unidos de Norteamérica, por lo cual surgió el interés de realizar el presente estudio con el objetivo de determinar si la alimentación consciente en la crianza es mediadora en la relación entre los estilos parentales de alimentación infantil y las conductas problemáticas de alimentación del preescolar en padres, madres o cuidadores de hijos preescolares residentes en el área metropolitana de Monterrey, N. L. Se considera que los resultados del presente estudio contribuirán al conocimiento de factores relacionados el peso corporal infantil, además podrían fundamentar el diseño de estrategias e intervenciones para la promoción salud y prevención de conductas de riesgo.

Marco Conceptual

A continuación, se describen los conceptos que guiaron este proyecto: alimentación consciente en la crianza, estilos parentales de alimentación infantil y conductas problemáticas de alimentación del preescolar.

Alimentación Consciente en la Crianza

La conciencia plena (mindfulness) se define como la concentración y la conciencia en el aquí y el ahora, sinónimo de consciencia plena y prestar atención al momento en el que vivimos, tomando conciencia de la realidad (Ramos, 2019). Bays (2009) afirma que "Mindfulness es prestar atención deliberadamente, ser plenamente consciente de lo que está ocurriendo tanto en tu interior en el cuerpo, el corazón y la mente, y fuera es decir en el entorno. Mindfulness es conciencia sin juicios ni críticas". Es el proceso de reconocimiento del yo en el momento presente. La alimentación consciente es una construcción de la atención plena y utiliza todos los sentidos en el proceso de preparación de los alimentos, desde la selección de los alimentos hasta su consumo. Anima a las personas a disfrutar desde los colores, las texturas, los sabores y otras características sensoriales de los alimentos, lo que aumenta la satisfacción alimentaria y, por tanto, la saciedad (Giampaoli et al., 2019). La alimentación consciente puede mejorar la relación con la comida de cada individuo (O'Reilly et al., 2014).

Framson et al. (2009) definió la alimentación consciente como "la conciencia sin prejuicios de las sensaciones físicas y emocionales mientras se come o en un entorno que tenga relación con la comida y/o alimentos" Por otra parte, la alimentación consciente en la crianza hace hincapié en moderar la respuesta de los padres a las conductas alimentarias de sus hijos, así como el consumo y la elección de alimentos del niño (Musher-Eizenman & Kiefner, 2013). Giampaoli et al. (2019) mencionan que a medida que los padres son más conscientes y con más atención de sus hijos, existe un mayor potencial de impacto positivo de los padres en la alimentación de sus hijos, en los tipos de alimentos que consumen y al mismo tiempo de una forma indirecta en su estado

de salud, por lo tanto fomentar la alimentación consciente puede llevar a los padres a alimentar a sus hijos de una manera saludable y esta puede ser una estrategia viable que puede ayudar a tratar la obesidad y a mejorar la salud de los niños.

Escobar (2020) explica que la alimentación consciente de los hijos busca explorar el comportamiento que tienen los padres hacia sus hijos en cuanto a la alimentación y a su vez este se ha relacionado con el usar alimentos para calmar las emociones de los niños o el uso de los mismos como una recompensa, además esta alimentación consciente se relaciona con unos padres que alimentan a sus hijos de manera más saludable así como aumento en el consumo de frutas, verduras y cereales, y se relaciona negativamente con ofrecer a sus hijos comida con poco valor nutrimental.

En el año 2013 reconociendo la influencia que los padres ejercen en los hijos, Meers sugirió el concepto de alimentación consciente en la crianza, señaló que es una variable de la crianza poco estudiada que tal relevante para el comportamiento y los resultados de salud de los niños. Este concepto ha sido operacionalizado por Meers (2013) quien señalo que la alimentación consciente en la crianza involucra en el conocimiento, las creencias, el afecto y el comportamiento de los padres en torno a la comida con una alta presencia emocional mientras se alimenta a un niño. En su investigación, Meers (2013) identificó que la alimentación consciente se relaciona con una mayor atención general entre los padres y con una mayor atención a la crianza de los hijos. La operacionalización de alimentación consciente está guiada por cinco subescalas que son: 1) No reactividad; la cual hace referencia a una mayor autorregulación en la relación padres-hijo con una conciencia emocional mayor, permite mejor capacidad de elección a la hora de responder al niño. Al ser más conscientes de las respuestas emocionales, los padres pueden actuar y ejercer un mayor control emocional y conductual al seleccionar una práctica parental más acorde con sus objetivos de crianza. 2) Observación; implica prestar atención a las señales verbales y no verbales del niño, y actuar con atención plena en las actividades de crianza, 3) Describir; se refiere a la

enseñanza de etiquetas para las experiencias internas, ayudar a los niños a poner etiquetas a los fenómenos observados para facilitar la detección y regular las emociones. 4) Actuar con conciencia; implica atender mejor las necesidades de sus hijos y a regular mejor las propias emociones de los padres para poder regular mejor las respuestas emocionales y conductuales del hijo. De este modo, los padres aumentan su capacidad de criar a sus hijos con calma, coherencia y mayor concordancia con sus objetivos de crianza, 5) Aceptar sin juzgar; esta dimensión incluye la conciencia y la aceptación de lo que ocurre en el momento presente, las atribuciones de los padres sobre el niño y su comportamiento, así como sus expectativas del niño. Esta va acompañada de una actitud de no crítica.

Estilo de Alimentación Infantil del Cuidador

Los estilos parentales se consideran un conjunto de actitudes que conforman el clima emocional en el que se plantean los comportamientos parentales. También se tiene en cuenta cómo los padres abordan cuestiones de poder, jerarquía y apoyo emocional con respecto a sus hijos según Baumrind (1966).

Ventura y Brich (2007) definen los estilos parentales de alimentación infantil como un las actitudes y comportamientos en la cual un padre o una madre interactúa con su hijo en el clima familiar y estos a su vez están asociados a dos dimensiones demanda y responsabilidad los cuales al combinarse causan uno de los cuatro estilos de crianza; Autoritario, con autoridad, indulgente y no involucrado, los cuales se pueden abordar al contexto de alimentación.

Estos estilos se han caracterizado por tener dos dimensiones: la demanda (el grado de control que ejercen los padres) y la responsabilidad (la aceptación y la calidez en respuesta a las necesidades de sus hijos). Dentro de esta definición hay cuatro tipos de estilos parentales que varían en función de estas dos dimensiones: (1) la crianza autoritaria, asociada a una demanda y normas con una gran capacidad de responsabilidad (2) crianza con autoridad, asociada a un alto nivel de demanda y baja responsabilidad

hacia el niño; (3) crianza indulgente combinando una baja demanda y una alta responsabilidad con pocas reglas pero con un alto grado de compromiso con las necesidades del niño; y (4) crianza no involucrada, que se asocia con una de baja demanda y baja responsabilidad (Vollmer & Mobely, 2013).

Un nivel alto de demanda y alta responsabilidad nos dan un estilo autoritario, un padre autoritario intenta modelar, controlar y evaluar los comportamientos y las actitudes del niño, la suma de un alto nivel de demanda y baja responsabilidad da como resultado el estilo con autoridad, en el que los padres son rígidos, radicales y autocráticos; imponen un alto grado de exigencia, estableciendo normas estrictas, sin tener en cuenta la participación del niño.

Por lo general, hacen hincapié en la obediencia mediante el respeto a la autoridad y el orden. El castigo es la forma de control, y no valoran el diálogo ni la autonomía. También muestran poca capacidad de responsabilidad y de respuesta a las preguntas que el niño pueda tener.

El estilo indulgente es la combinación de un bajo nivel de demanda y un alto nivel de responsabilidad. Estos padres no ponen normas ni límites al niño; no le exigen responsabilidad ni madurez. Son afectuosos, comunicativos y receptivos, con tendencia a satisfacer cualquier necesidad del niño. La tolerancia se ejerce en exceso, permitiendo que el niño se controle a sí mismo.

El estilo no involucrado es el resultado de bajos niveles de control y de control y capacidad de respuesta. Estos padres no son ni cariñosos ni exigentes con los niños. Tienen poca interactividad social y no vigilan el comportamiento de sus hijos. Sólo responden a las necesidades básicas, lo que genera cierta distancia. Están preocupados y centrados en sus propios intereses. La diferencia entre la propuesta de Baumrind y la de Maccoby y la nueva propuesta de Martin es el desmembramiento de la clasificación del estilo permisivo en otros dos estilos: el indulgente y el no involucrado (Ramos, 2017).

Conductas Problemáticas de Alimentación del Preescolar

Las investigaciones han demostrado sistemáticamente que un control parental excesivo (presionar y restricción) tiene consecuencias negativas para las conductas alimentarias de los niños y tiende a ser contraproducente (Scaglioni 2008; Ventura et al., 2008). El estilo de crianza materno es un posible factor de riesgo para las conductas desordenadas (Zubatsky et al., 2015) Los intentos de restringir el consumo de alimentos poco saludables, como prohibir los dulces, tienden a resaltar los alimentos haciéndolos más tentadores y animando a los niños a comer en ausencia de hambre (Zohar et al., 2020). El desarrollar conductas alimentarias en los primeros años de vida marcan estas conductas a lo largo de la vida y a su vez el desarrollar conductas o patrones poco saludables puede llevar a padecer obesidad y sobrepeso a los niños (Carnell et al., 2014).

Las conductas alimentarias son procesos biológicos y conductuales dirigidos a satisfacer las necesidades de salud y crecimiento (Savage et al., 2007). Los padres y cuidadores influyen en los comportamientos alimentarios de sus hijos durante los procesos de alimentación, el comportamiento alimentario de los niños está determinado inicialmente por la familia, y posteriormente por procesos psicosociales y culturales, los niños que presentan más dificultades para regular la ingesta calórica son los que tienen madres más controladoras, comunicando sus actitudes y creencias sobre la comida y la alimentación (Harbron et al., 2013). Aunque existe dificultad en modificar el peso y los comportamientos alimentarios de los niños, los estilos de alimentación de los padres pueden ayudar a prevenir patrones alimentarios que sean poco saludables en los hijos y que esto traiga como consecuencia el desarrollar un exceso de peso en los infantes (Finnane et al., 2017).

Wardle et al. (2001), define la alimentación emocional al comer más durante estados negativos, así como también está asociada a comer en exceso y el no comer. Así mismo define la subescala en niño come lo que quiere (Food fussiness) la cual consiste en que el niño sea muy selectivo con la variedad de alimentos que acepta.

Las rutinas de alimentación familiares, prácticas y preocupaciones parentales se observan cada vez como factores de gran impacto para desarrollo de hábitos alimentarios, funcionamiento familiar y la obesidad, por lo cual los comportamientos de los niños a la hora de comer es muy importante para los padres ya que un buen clima y comunicación familiar trae beneficios a la salud esto observado desde la evaluación de las experiencias de los padres sobre sus hijos a la hora de comer y su comportamiento durante las comidas.

Estudios Relacionados

En el siguiente apartado se presentan los estudios relacionados, primero los relacionados a alimentación consciente en la crianza; posteriormente los de estilos parentales de alimentación y finalmente conductas problemáticas de alimentación infantil.

Alimentación Consciente en la Crianza

Un estudio correlacional realizado por Giampaoli y colaboradores (2019) buscó identificar los factores asociados a la alimentación consciente en padres hispanos y no hispanos residentes en California. Participaron 293 padres de niños de 3° a 5° grado de primaria quienes completaron una encuesta de cuatro partes desarrollada para identificar los factores asociados a la alimentación consciente en la crianza, aplicaron el Cuestionario sobre la disponibilidad de alimentos de Chen et al., (2014), así como el Cuestionario de Alimentación Consciente en la Crianza (Meers 2013), reportando valores de alpha de Cronbach para las subescalas: 1) conciencia centrada en el presente ($\alpha=.69$); 2) conciencia de hambre y saciedad ($\alpha =.69$); 3) conciencia emocional ($\alpha = .72$); y, 4) receptividad sin prejuicios ($\alpha =.68$), el alfa de Cronbach osciló entre .68 y .72 en cuatro dominios de alimentación consciente en la crianza, que se asociaron positivamente con el cómo comer comidas en familia y la conciencia centrada en el presente ($p \leq .001$) se relacionó con el cocinar en casa y la conciencia de hambre ($p \leq .001$), así mismo variables demográficas como el nivel educativo, ser latinos, vivir

en Estados Unidos de América, se asociaron con alimentación consciente en la crianza, por lo cual concluyen que a medida que los padres son más conscientes y están más atentos a los comportamientos de sus hijos, existe un mayor potencial para que los padres influyan positivamente en la ingesta de alimentos de sus hijos y en los tipos de alimentos que consumen, e indirectamente, en la salud de sus hijos.

Emley y Musher-Ezenman (2017) plantearon la hipótesis de que una mayor alimentación consciente se asociaría con un menor niveles de percentil de índice de Masa Corporal (IMC) de los padres y de los niños; mayor consumo de frutas, verduras y cereales integrales en 535 padres. La alimentación consciente en la crianza se asoció con un menor IMC autodeclarado por los padres ($r = -0.13$ $p = .01$), no se asoció significativamente con el percentil de IMC del niño informado por los padres, la edad de los padres, la edad del niño y el ingreso en el hogar. La alimentación consciente en la crianza se asoció positivamente con la ingesta de frutas y verduras, y concluyeron que puede ser un componente clave de las comidas familiares cálidas y positivas. Esta presencia emocional y mental plena puede permitir a los padres adoptar los comportamientos necesarios para el desarrollo psicosocial positivo de sus hijos, lo que a su vez puede mejorar la salud.

Un estudio realizado por Mendez (2019) con el objetivo de examinar las percepciones de la alimentación consciente y alimentación consciente en la crianza de padres de niños en edad escolar primaria, realizaron un estudio cualitativo con cuatro grupos focales en los cuales participaron 19 padres mexicano-americanos y 13 padres blancos no hispanos de niños de una escuela primaria al Norte de California. Los participantes refirieron que para tener una buena alimentación consciente en la crianza se debía comenzar a educar a los hijos, y las madres refirieron educar también al padre para llevar a cabo una alimentación consciente en la crianza, dado que estos grupos focales estuvieron constituidos por personas que se dedicaban a el campo y cultivaban sus alimentos también mencionaron la importancia de involucrar a los hijos en el

proceso de cultivo de los alimentos, el que puedan seleccionar las mejores frutas y verduras en los cultivos para su consumo, los padres mexicanos- americanos como los no hispanos expresaron su preocupación de realizar a cabo una alimentación consciente en su crianza debido al ritmo acelerado de la vida moderna en los Estados Unidos, ambos grupos señalaron la importancia de preparación de comida en casa como parte de esta alimentación consciente en la crianza, así mismo ambos grupos destacaron que es importante identificar las señales de hambre y saciedad de sus hijos a través de conversaciones y escucha activa con sus hijos, involucrarlos con la preparación de los alimentos, así como en realización de huertos en casa y huertos escolares trae beneficios psicológicos. Aunque el concepto de alimentación consciente en la crianza es un concepto nuevo para el área de la salud el artículo se centró en ampliar este concepto en relacionar la alimentación consciente en la crianza en cultivo, el cocinar los alimentos en casa, y la cocina tradicional de las culturas, denotan la importancia de investigar como las culturas influyen en la alimentación consciente en la crianza, a pesar del creciente interés de relacionar la atención plena con la prevención de obesidad, aún existe poca evidencia sobre de como esta alimentación consciente en la crianza puede influir en el bienestar emocional, reducir las conductas alimentarias negativas, o la alimentación emocional y por ansiedad en los niños.

Varghese et al. (2023), realizaron un estudio en Estados Unidos de América donde buscaron la asociación entre el estrés parental generado por el COVID-19 con la alimentación consciente en la crianza que llevaban a cabo con sus hijos, plantearon la hipótesis de que un mayor estrés de los padres se asociaría con una menor alimentación consciente en la crianza. Los resultados mostraron que no había diferencias entre padres e hijos en ninguna de las variables clave del estudio. Los análisis de correlación de Pearson revelaron que la edad de los padres se relacionó con el estrés de los padres, ($r(241) = -0.14, p = .031$), La edad del niño no se asoció con el estrés de los padres, la receptividad de la sobrealimentación emocional del niño y el disfrute de la comida por

parte del niño, todos ($p > 0.05$) la receptividad alimentaria de los niños, los hallazgos demostraron que la respuesta alimentaria de los niños era mayor entre los que tenían padres con mayores niveles de estrés y menor atención a la alimentación, en comparación con los que tenían niveles de estrés más altos pero una alimentación consciente más alta ($F(3, 245) = 27.26, p < .001, R^2 = 0.25$). Además, se mostró que la sobrealimentación emocional en los niños era mayor entre los que tenían padres con mayor estrés niveles de estrés más altos y una alimentación consciente más baja, en comparación niveles de estrés más altos pero con una alimentación consciente más alta ($F(3, 245) = 45.77, p < .001, R^2 = 0.36$). Se ha demostrado que la Alimentación Consciente en la Crianza tiene un papel de moderador del estrés de los padres así como de las conductas alimentarias de los niños. La Alimentación Consiente en la Crianza puede ser prometedora para realizar intervenciones basadas en los padres para reducir la probabilidad de obesidad infantil.

Alimentación Consciente en la Crianza Estilos de Alimentación Infantil del Cuidador y Conductas de Alimentación del Preescolar

Goodman et al. (2020) realizaron un estudio para identificar si la alimentación consciente en la crianza es una variable mediadora de la relación entre el estilo de crianza y las conductas alimentarias de los hijos. Participaron 496 padres de niños de 2.8 a 7.5 años ($\beta = 4.7$; $DE = 1.1$ años), madres ($n = 376$), padres ($n = 117$). A través de la alimentación consciente en la crianza el estilo autoritario tuvo un efecto indirecto significativo sobre la sobrealimentación emocional ($\beta = -0.03$, IC 95% [-0.05, -0.01]), la inquietud por la comida ($\beta = -.04$, IC 95% [-0.07, -0.01]) y las conductas problemáticas a la hora de comer ($\beta = -0.05$, IC 95% [-0.08, -0.01]). Los efectos indirectos del estilo autoritario en las tres conductas alimentarias de los niños a través de la alimentación consciente fueron significativos: sobrealimentación emocional ($\beta = 0.07$; IC 95% [0.03; 0.10]), inquietud por la comida ($\beta = 0.09$; IC 95% [0.04; 0.13]), y con las conductas problemáticas a la hora de comer ($\beta = 0.10$; IC 95% [0.05; 0.15]). El estilo permisivo

tuvo un efecto directo positivo y significativo en las conductas de alimentación: sobrealimentación emocional del niño, la inquietud por la comida y las conductas problemáticas a la hora de comer, así mismo el estilo permisivo también tuvo un efecto indirecto significativo, a través de la alimentación consciente en la crianza, sobre las tres conductas alimentarias del niño: sobrealimentación emocional ($\beta = 0.03$; IC 95%: 0.05, -0.01), el niño come lo que quiere ($\beta = 0.04$; IC 95%: 0.07, 0.09) y conductas problemáticas a la hora de comer ($\beta = 0.05$; IC 95%: 0.02; 0.08), lo que sugiere una mediación complementaria. Se encontró que en general, los tres estilos de crianza señalados (autoritario, con autoridad y permisivo) se relacionan con la alimentación consciente en la crianza. Los padres con autoridad informaron de niveles más altos de alimentación consciente; los padres autoritarios y permisivos informaron de menos alimentación consciente. La alimentación consciente en la crianza se relacionó con niveles más bajos las tres conductas alimentarias de los niños (sobrealimentación emocional, inquietud por la comida y comportamientos problemáticos a la hora de comer).

Estilos de Alimentación Infantil del Cuidador y Conductas Problemáticas de Alimentación del Preescolar

Carnell (2014) investigó la relación entre conductas de alimentación (alimentación emocional) con estilos parentales de alimentación infantil autoritarios y con autoridad de alimentación infantil, donde participaron 439 padres de niños de 3 a 5 años de edad en escuelas del reino unido donde a las conductas de respuesta emocional a la saciedad se asoció significativamente a padres autoritarios ($2.00 DE = 1.09$) ($t[432] = -17.9$) debido a la presión que ejercen para que sus hijos coman lo que hace dificultad para detección de señales de hambre y saciedad, mientras que los padres con un estilo con autoridad se asoció a una mejor respuesta a la comida ($p < .001$). con lo que se concluye que existen asociaciones dependientes entre los estilos parentales de alimentación infantil, con las conductas de alimentación del hijo lo que y proponen

evaluar características conductuales más específicas que den a conocer si las conductas alimentarias de los padres influyen en el trastorno alimentario de los hijos.

Zohar (2021) realizaron un estudio cuyo objetivo fue identificar la relación entre estilos de alimentación materna y conductas problemáticas en la alimentación de los niños donde participaron 292 madres de niños de 5.9 DE 1.1 realizaron un modelo de ecuaciones estructurales para evaluar el efecto mediador entre el estilo con autoridad donde se observaron efectos indirectos entre los estilos parentales de alimentación infantil y las conductas alimentarias, mientras que los estilos maternos con autoridad no estaba significativamente asociados con las conductas alimentarias de los niños, se identificó un modelo ajustado aceptable ($\chi^2 = 53.26$; $p = 0.46$; índice de ajuste comparativo (CFI) = 1,00; índice de Tucker-Lewis (TLI) = 0-99; $NFI = 0.94$, $RMSEA = 0.004$;. que indica que un estilo de crianza con autoridad materna se asoció con la tendencia a presionar a los niños para comer y restricción de sus alimentos ricos en calorías. concluyeron que un estilo de alimentación parental con autoridad se asoció con el control de la alimentación de los niños por parte de la madre, preocupación por el sobrepeso de los niños y la restricción de alimentos ricos en calorías, lo que, a su vez, se asoció con la sobrealimentación emocional de los niños.

Síntesis

Hasta el momento la literatura que hace referencia a alimentación consciente en la crianza es escasa, la mayoría de los estudios encontrado se han realizado en Estados Unidos de América, donde existen algunas variables sociodemográficas como; escolaridad de los padres, raza (Latinos o Norteamericanos), vivir en Estados Unidos de América, que se ha asociado a mayores niveles de alimentación consciente en la crianza, lo cual también se ha asociado significativamente con mayor consumo de frutas, verduras y alimentación saludable de los hijos.

Respecto a los estilos de alimentación infantil del cuidador se ha reportado que el estilo con autoridad se relaciona a hábitos más saludable y a un IMC saludable del hijo

de igual manera los estilos parentales de alimentación infantil autoritario y permisivo están altamente correlacionadas con las conductas problemáticas de alimentación del preescolar.

La alimentación consciente en la crianza también se relacionó con niveles más bajos de las tres conductas alimentarias (sobrealimentación emocional, el niño come lo que quiere y conductas problemáticas de alimentación infantil) de los niños. También se observa que los estilos de alimentación infantil están altamente relacionados con las conductas de alimentación de los hijos

Hasta el momento no se ha reportado literatura relacionada a alimentación consciente en la crianza en México ni Latinoamérica debido que la operacionalización de esta variable es relativamente nueva.

Definición Operacional de Términos

Alimentación consciente en la crianza: es la presencia emocional de los padres mientras alimentan a su hijo con la mayor atención posible en las decisiones de los padres y/o cuidadores respecto a cómo determinan las opciones de alimentos para sus hijos, se midió con la Escala de Alimentación Consciente en la Crianza (MFPQ) (Meers, 2013).

Estilos de alimentación infantil del cuidador es la forma de interacción de los padres y/o cuidadores con el hijo preescolar en entorno de alimentación, se integra por dos dimensiones; demanda y responsabilidad, estos se clasifican en cuatro estilos: con autoridad, autoritario, indulgente y no involucrado, el cual se midió con el Cuestionario de Estilos de Alimentación del Cuidador (Hungnes et al., 2005) (CFSQ).

Conductas problemáticas de alimentación del preescolar son acciones que tiene el preescolar con los alimentos donde la familia, prácticas y preocupaciones parentales son factores de gran impacto para desarrollo de hábitos alimentarios las cuales se midieron con la subescala alimentación emocional y el niño come lo que quiere estas subescalas pertenecen al Cuestionario de Conductas de Alimentación del Hijo (Wardle

et al. 2001). Y se aplicó la subescala de Conductas Problemáticas de Alimentación del cuestionario de Comidas en Casa (Anderson et al., 2012).

Objetivo General

Determinar si la alimentación consciente en la crianza es mediadora en la relación entre los estilos de alimentación infantil del cuidador y las conductas problemáticas de alimentación del preescolar en padres, madres o cuidadores principales de niños preescolares residentes en el área metropolitana de Monterrey, N. L.

Objetivos Específicos

- 1) Describir las dimensiones de la alimentación consciente en la crianza y total.
- 2) Identificar el estilo de alimentación infantil del cuidador
- 3) Describir las conductas problemáticas de alimentación del preescolar
- 4) Verificar si existen diferencias en las puntuaciones de alimentación consciente en la crianza de acuerdo con los estilos de alimentación infantil del cuidador
- 5) Identificar factores determinantes de la alimentación consciente en la crianza (Parentales: edad, años de escolaridad, sexo, ingreso económico, ocupación, estado civil, estilo de alimentación infantil del cuidador y del hijo: edad y sexo).
- 6) Identificar factores determinantes de las conductas problemáticas de alimentación del preescolar (Parentales: edad, años de escolaridad, género, ingreso económico, ocupación, estado civil, estilo de alimentación infantil del cuidador, alimentación consciente en la crianza. Del hijo: edad y sexo).

Hipótesis

H₁ El estilo de alimentación infantil del cuidador con autoridad tendrá puntuaciones más altas de alimentación consciente en comparación con los otros estilos

H₂ La conciencia centrada en el presente de la alimentación consciente en la crianza se relaciona con las conductas problemáticas de alimentación del preescolar

Capítulo II

Metodología

En este apartado se describe el diseño del estudio, población, muestreo y muestra, criterios de inclusión y exclusión, así como las mediciones de las variables, procedimientos de recolección de datos, consideraciones éticas y la estrategia de análisis de datos.

Diseño del Estudio

Se realizó un estudio descriptivo correlacional (Grove & Gray, 2019 p. 207). Se considera descriptivo ya que se describió las dimensiones de alimentación consciente en la crianza y las conductas problemáticas del preescolar, también se identificó el estilo de crianza; correlacional porque buscó la relación de la alimentación consciente y estilos de crianza, así como la relación entre alimentación consciente y conductas del hijo preescolar.

Población Muestreo y Muestra

La población de estudio se conformó por padres/madres o cuidadores principales de niños inscritos en instituciones de educación preescolar públicas del municipio de Monterrey, N.L. El tamaño de muestra se determinó con el programa G*Power 3.1 para un modelo de regresión lineal múltiple con 11 variables, nivel de significancia de .05, potencia de prueba 90%, un tamaño de R^2 de .06 (entre pequeño y mediano según Cohen, 1992). Con lo cual se obtuvo una muestra de 416 participantes.

Criterios de Inclusión

Persona que se identificó como cuidador principal del preescolar inscrito en una institución educativa pública.

Criterios de Eliminación

Cuestionarios incompletos, o aquellos en los que el cuidador haya señalado en la sección de datos sociodemográficos de la encuesta (Apéndice A) que el preescolar presenta alguna enfermedad que altera su crecimiento y desarrollo como; autismo,

diabetes, enfermedad congénita, metabólica y enfermedad tiroidea referidos por los padres y/o cuidadores.

Mediciones

De Lápiz y Papel

Se aplicó una cedula de datos sociodemográficos para valorar las características de los cuidadores (Apéndice A). Para medir la alimentación consciente en la crianza se aplicó el Cuestionario de Alimentación Consciente en la Crianza (Mindful Food Parenting Questionnaire, Meers, 2013) (Apéndice B). Con cinco subescalas 1) No reactividad, 2) Observación, 3) Describir, 4) Actuar con conciencia, 5) Aceptar sin juzgar, integrada por 36 ítems con escala tipo Likert que va de nunca (1) siempre (5), donde la puntuación mínima de 36 y la máxima de 180, donde a mayor puntuación mayor alimentación consciente.

Subescala 1) No reactividad se compone por 5 ítems [16, 20, 21, 22, 23] la subescala 2) observación se compone por 7 ítems [5, 6, 7, 8, 9, 24, 25], la subescala 3) describir se compone por 5 ítems [10, 26, 27, 28, 29], la subescala 4) actuar a conciencia está compuesta por 7 ítems [1, 2, 3, 4, 30, 31, 32] la subescala 5) aceptar sin juzgar está compuesta por 7 ítems [11, 12, 15, 33, 34, 35, 36]. Los ítems 1, 2, 4, 30, 31 deben ser recodificados ya que se puntúan a la inversa. Respecto a la confiabilidad el cuestionario de alimentación consciente en la crianza ha reportado un α de Cronbach de .72 la escala se encuentra en idioma español y solo se ha utilizado en Estados Unidos de Norteamérica, cabe señalar que Meers (2013) posterior a un análisis factorial propone una escala de 4 dimensiones con 19 preguntas Giampaoli et al. (2019) en su estudio con padres hispanos y no hispanos realizó un análisis de confiabilidad y propone 4 dominios con 12 preguntas, sin embargo como es primera vez que se aplica este cuestionario a población mexicana se decidió aplicar el cuestionario que consta de 5 subescalas y 36 preguntas.

Para identificar los estilos parentales de alimentación infantil, se aplicó el Cuestionario de Estilos de Alimentación del Cuidador (Hughes et al., 2005) (Apéndice C) el cual está integrado por 19 ítems con respuesta de tipo Likert donde 1 es nunca y 5 siempre, los estilos de alimentación se integran por dos dimensiones, demanda y responsabilidad, las cuales al combinarse resultan en cuatro estilos de alimentación. Para obtener la demanda se obtiene el promedio de los 19 ítems y para obtener la responsabilidad se divide el promedio de los ítems (3, 4, 6, 8, 9, 15, 17) entre el promedio de los 19 ítems. Después se obtiene la mediana de cada dimensión para clasificarlo en cada estilo ya sea 1) con autoridad, 2) autoritario 3) indulgente 4) no involucrado, el cuestionario cuenta con una alpha de Cronbach reportada de .86. y se ha utilizado con anterioridad en población mexicana (Hughes et al., 2005).

Para evaluar conductas problemáticas de alimentación del preescolar se aplicaron dos de las ocho subescalas del cuestionario (CEBQ) de Wardle et al. (2001) (Apéndice D) las cuales han sido reportadas en la literatura que se relaciona a estilos de alimentación parental y a la alimentación consciente en la crianza se aplicó la subescala de alimentación emocional conformada por 4 ítems [1, 2, 3, 4] y el niño come solo lo que quiere conformada por 6 ítems [5, 6, 7, 8, 9, 10] los cuales se miden a través de una escala Likert que va de nunca (1) hasta siempre (5), los ítems 6, 7, 9 se recodifican y se puntúan a la inversa, la puntuación mínima es de 10 puntos y la máxima de 50 puntos, se calcula valores promedio por subescala, mayor puntaje mejores conductas de alimentación, el cuestionario se encuentra traducido al idioma español por peritos certificados y autorizados por el Tribunal Superior de Justicia en México.

Para medir comportamientos problemáticos se tomó la subescala de comportamientos problemáticos a la hora de comer del Cuestionario Comidas en Casa de Anderson et al. (2012) (Apéndice D) la cual está compuesta por 18 ítems en los cuales se realiza una pregunta sobre una conducta del hijo al comer y la pregunta siguiente indica cual es el grado del problema para el cuidador la conducta si es que si

hijo la presente, por lo cual los ítems [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9] evalúan si la conducta está presente a través de una escala que va de nunca (1) a siempre (5), con una puntuación mínima de 9 y una puntuación máxima de 45, a mayor puntaje mayores conductas problemáticas en la alimentación, y para los ítems; [1^a, 2^a, 3^a, 4^a, 5^a, 6^a, 7^a, 8^a, 9^a] indican en qué medida es un problema para el cuidador cada una de las conductas mencionadas anteriormente, estas se puntúan de ningún problema (1) hasta un gran problema(4), con una puntuación mínima de 9 y una máxima de 36, a mayor puntuación mayor problema y reporta una confiabilidad de alpha de Cronbach .85 y se encuentra en el idioma español.

Procedimiento de Recolección de Datos

Mediante la aplicación de Google maps se realizó búsqueda de las instituciones educativas de nivel preescolar en el área circundante a la Facultad de Enfermería de la UANL (FAEN), se identificaron 20 instituciones educativas.

Una vez seleccionadas instituciones se acudió a visitar a la Secretaría de Educación Pública para solicitar la autorización y posteriormente se visitaron a los directivos de cada institución para presentarles el proyecto de investigación y posteriormente con ayuda de los directivos de cada institución se agendo una reunión informativa donde se dio a conocer el proyecto a los cuidadores de los preescolares, se les presentó el objetivo del proyecto, quienes estuvieron de acuerdo en participar se les dio un consentimiento informado, se hizo énfasis en que los datos obtenidos en esta investigación serían manejados de forma confidencial.

Después de firmar el consentimiento (Apéndice E) se les entregaron los cuestionarios de manera física, también a quienes desearon contestarlo de manera electrónica se les ofreció un código QR el cual escanearon con la cámara de su celular y los mando a un cuestionario de forma electrónica directo al sitio web de la encuesta mediante la plataforma QuestionPro®, o bien se les hizo llegar el enlace de la encuesta a los cuidadores a través de las maestras de cada grupo de preescolar, la primer página del

cuestionario electrónico contaba con el consentimiento informado donde al dar la opción (Siguiente) y comenzar se tomó como aceptación a contribuir en el estudio, se dieron instrucciones claras y precisas para la contestación de los mismos y se apoyó durante la intervención a los cuidadores en caso de presentar dudas en alguna pregunta del cuestionario, una vez concluido el cuestionario físico se les solicitó entregarlos dentro de un sobre que se proporcionó al inicio con el fin de proteger la confidencialidad de los datos y para el cuestionario vía electrónica se terminaba dando enviar al finalizar la encuesta. Por último, se le agradeció por su participación en el proyecto y se les informó que debido a su apoyo y participación en el estudio participaron por las rifas de freidoras de aire en forma de agradecimiento. Este procedimiento se realizó hasta completar la muestra.

Consideraciones Éticas

El presente estudio de investigación se apegó a la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (1987), última reforma publicada en 2014. Conforme a lo establecido en el Título primero, disposiciones generales, Capítulo único Artículo 3, Fracción II contribuir al conocimiento de los vínculos entre las causas de la enfermedad y la estructura social debido a que el objetivo general es determinar si la alimentación consciente es mediadora en la relación entre el estilo parental de alimentación y las conductas de alimentación del preescolar en padres, madres y/o cuidadores del preescolares residentes en el área metropolitana de Monterrey, N. L.

Sobre los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, Capítulo I, Artículo 13 se respetó la dignidad de los Padres, madres y/o cuidadores y su niño/a preescolar, así como la protección de sus derechos y bienestar. De acuerdo con el Artículo 14, Fracción V, el presente estudio contó con el consentimiento informado por parte de los cuidadores, dicho consentimiento fue elaborado por el investigador principal del estudio, cuidando la integridad de padres, madres y/o cuidador y su niño/a.

Artículo 14, Fracción VI, VII, Y VII, el presente estudio se realizó por

profesionales de enfermería, garantizando el bienestar de los participantes y cuidando la integridad de los mismos. Se buscó la autorización por parte de los Comités de Investigación y Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León para llevar a cabo el presente estudio, así mismo se realizó el estudio una vez obtenido la autorización por parte de las instituciones educativas participantes.

Artículo 16, se protegió la privacidad de padres/madres y/o cuidador, así como a su niño/a preescolar durante todo el estudio, estableciendo el acuerdo de que fue identificado por el investigador solo si la naturaleza del estudio lo requiere y este lo autorice, se identificó por el número de folio y no por el nombre del participante, solo el autor del proyecto tuvo acceso a dicha información con el fin de mantener la confidencialidad. Artículo 17, Fracción II, se considera una investigación sin riesgo ya que solo se aplicaron cuestionarios a los cuidadores sin ninguna intervención

Artículo 20 se contó con el consentimiento informado del cuidador por escrito, el cual se le explicó de manera clara y completa a los cuidadores participantes, dicho consentimiento justificó y señaló los objetivos de la investigación, los procedimientos a realizar y el propósito de estos, así mismo, los riesgos y beneficios de participar en el estudio, Artículo 21, Fracción I, II, III, IV, VI, VII, VIII en caso de que el cuidador tuviera dudas sobre su participación recibió respuesta o aclaraciones, así como la libertad de retirarse en cualquier momento del estudio sin que esto represente consecuencias para ellos o para su niño/a preescolar. El consentimiento puntualizó la seguridad y confidencialidad relacionada con la identificación del cuidador y su niño/a preescolar. La información será resguardada por el tiempo de duración del estudio y posteriormente será eliminada, asegurando al cuidador que sus datos no serán utilizados por personal ajeno al presente estudio de investigación.

Artículo 22, Fracción I, II, IV y V, Se contó con un consentimiento informado el cual fue realizado por el investigador principal, revisado y aprobado el Comité de Ética

en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. El consentimiento informado fue firmado por los cuidadores participantes y dos testigos en cuestionarios físicos y en la opción de aceptar en la opción en línea de la plataforma QuestionPro®.

Estrategias de Análisis de Datos

La información se capturó y analizó en el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 22. Se verificó la consistencia interna de los cuestionarios: Alimentación Consciente en la Crianza (Meers, 2013), Estilos de Alimentación del Cuidador (Hughes et al., 2005), Conductas Problemáticas de Alimentación del hijo subescalas: alimentación emocional y el niño come lo que quiere (Wardle et al, 2001) y la subescala de conductas problemáticas del Cuestionario Comidas en Casa (Anderson et al., 2012) mediante el coeficiente de alpha de Cronbach.

Para determinar la distribución de los datos se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors, para los datos demográficos se aplicó medidas de tendencia central y dispersión para variables continuas, así como frecuencias y porcentajes para las variables nominales.

Para dar respuesta al objetivo específico 1 que señala describir las dimensiones de la alimentación consciente en la crianza y total y el objetivo 3 que refiere describir las conductas problemáticas de alimentación del preescolar, se calcularon sumatorias por subescalas y puntuación total de la Escala Alimentación Consciente en la Crianza (Meers, 2013) y se obtuvieron estadísticas descriptivas. Para dar respuesta al objetivo 2 que señala identificar el estilo de alimentación infantil del cuidador se calcularon las puntuaciones de las dimensiones de demanda y responsabilidad, según lo propuesto por Hugues (2005) y se obtuvieron las medianas y se clasificó a las madres, padres o cuidador en uno de los cuatro estilos (con autoridad, autoritario, indulgente, no involucrado). Para dar respuesta al objetivo específico 4 que señala verificar si existen diferencias en las puntuaciones de alimentación consciente en la crianza de acuerdo al

estilo de alimentación infantil del cuidador y para la Hipótesis 1 El estilo con autoridad tendrá puntuaciones más altas de alimentación consciente en comparación con los otros estilos, se realizó la prueba de H de Kruskal-Wallis, dado que las puntuaciones de demanda y responsabilidad no mostraron distribución normal.

Para los objetivos específicos 5 y 6 se realizaron Modelos de Regresión Lineal Múltiple, en el objetivo 5 se consideró como variable dependiente alimentación consciente en la crianza y en el 6 la variable dependiente fue conductas problemáticas de alimentación del preescolar, y como variables que contribuyeron al modelo se consideraron del cuidador las variables; edad, años de escolaridad, sexo, ingreso económico, ocupación, estado civil, estilo de alimentación infantil del cuidador (aquí se consideraron variables dicotómicas de cada estilo Si-No) y del hijo: edad y sexo.

En cuanto al objetivo general de determinar si la alimentación consciente es mediadora en la relación entre el estilo parental de alimentación y las conductas de alimentación del niño en preescolares residentes en el área metropolitana de Monterrey, N. L. se realizaron modelos de mediación simple donde la variable independiente fue el estilo de alimentación infantil del cuidador (aquí se consideraron variables dicotómicas de cada estilo Si-No), la variable dependiente la sumatoria de las subescalas alimentación emocional, el niño come lo que quiere y grado de problema que representa para el cuidador y como variable mediadora el puntaje total de alimentación consciente en la crianza y la subescala conciencia centrada en el presente de la versión final del cuestionario de alimentación consciente en la crianza (MFPQ) por sus siglas en inglés.

De acuerdo con la Hipótesis 2 que señala conciencia centrada en el presente de la alimentación consciente en la crianza se relaciona con las conductas problemáticas de alimentación del preescolar, se realizó correlación de Spearman

Capítulo III

Resultados

A continuación, se presentan los resultados. La colecta de datos se realizó de Septiembre del 2023 a Marzo del 2024. En primera instancia se muestra la consistencia interna de los cuestionarios que se aplicaron. Posteriormente se muestra estadística descriptiva de variables sociodemográficas y finalmente estadística inferencial para comprobar los objetivos del estudio.

Consistencia Interna de los Cuestionarios

Se evaluó la consistencia interna de los cuestionarios mediante el coeficiente de alpha de Cronbach: 1) Escala de Alimentación Consciente en la Crianza (MFPQ) por sus siglas en inglés, (Meers, 2013), 2) Cuestionario de Estilos de Alimentación del Cuidador (Hughes et al., 2005), 3) Subescala Alimentación Emocional y El Niño Come lo que Quiere del Cuestionario de Conductas Problemáticas de Alimentación del Preescolar (CEBQ por sus siglas en inglés de Wardle, et al., 2001) y 4) Subescala Comportamientos Problemáticos del Cuestionario Comidas en Casa (Anderson et al. 2012).

En la Tabla 1 se presentan los valores de alpha de Cronbach oscilaron entre .57 a .89 lo cual se consideró aceptable (Grove & Gray, 2019, pp. 395).

Tabla 1

Consistencia interna de los cuestionarios

Variable	Ítems	α
Escala de Alimentación Consciente en la Crianza	1 - 36	.80
Dimensiones		
Actuar con Conciencia	5, 6, 7, 8, 9, 24, 25	.59

Nota: α = alpha de Cronbach

Tabla 1*Consistencia interna de los cuestionarios (continuación)*

Variable	Ítems	α
Observar	1T, 2T, 3, 4T, 30T, 31T, 32	.62
Regular la Reactividad	10, 11, 12, 13, 14T, 20, 21, 22, 23	.70
Describir	26, 27, 28, 29	.71
Aceptar sin Juzgar	15 16, 17, 18, 19, 33, 34, 35, 36	.57
Conciencia centrada en el presente (Versión final)	1T, 2T, 3, 4T	.65
Cuestionario de Estilos de Alimentación del Cuidador	1-19	.84
Conductas de Alimentación del Hijo		
Alimentación Emocional	1, 2, 3, 4	.75
El Niño Come lo que quiere	5, 6T, 7T, 8, 9T, 10	.79
Cuestionario de Comidas en el Hogar (MHQ)		
Conductas problemáticas	1-9	.69
Grado en el que la conducta es un problema para el cuidador	1 ^a -9 ^a	.89

Nota: α = alpha de Cronbach

Estadística Descriptiva de las características sociodemográficas

Participaron 416 cuidadores principales, la mayoría fueron madres (86.3%, $n = 359$), en otros cuidadores participaron abuelas y tías, la edad promedio fue 33.31

años ($DE = 7.71$), la información se muestra en la tabla 2 y 3. Respecto a los prescolares, la edad promedio fue de 4.35 años ($DE = .716$), el sexo predominante fue el sexo masculino 51.4% ($n = 214$).

Tabla 2

Estadísticas descriptivas de las características sociodemográficas de los cuidadores

Característica	<i>n</i>	<i>Media</i>	<i>DE</i>	Valor	
				<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>
Edad					
General	416	33.31	7.71	19	67
Madre	359	32.37	6.53	19	50
Padre	42	34.93	7.84	23	55
Otro cuidador	15	51.90	9.35	26	67
Años de escolaridad					
General	408	12.74	3.57	6	25
Madre	351	12.69	3.54	6	25
Padre	42	13.12	3.51	6	22
Otro Cuidador	15	13.59	6.07	6	21
Ingreso Económico Mensual	320	16,264.69	11,998.17	3000	80,000

Nota: DE = Desviación Estándar n = 416

En la tabla 3 se muestra característica sociodemográfica como sexo del hijo y características de los cuidadores

Tabla 3*Estadística descriptiva de características sociodemográficas*

Característica	(n)	%
Sexo del Hijo		
Hombre	214	51.4
Mujer	202	48.6
Parentesco		
Madre	359	86.3
<i>Estadística descriptiva de características sociodemográficas (continuación)</i>		
Padre	42	10.1
Otro cuidador	15	3.6
Estado Civil		
Casado(a)	208	50
Unión Libre	131	31.6
Soltero(a)	49	11.8
Divorciado(a)	23	5.5
Viudo(a)	5	1.1
Ocupación actual		
Hogar	190	45.7
Trabajo no profesional	157	37.7
Trabajo profesional	69	16.6

Nota: n = 416, f = frecuencia, % = porcentaje n = 416

Estadística para verificar los objetivos

Para dar respuesta al objetivo específico 1: describir las dimensiones de la alimentación consciente en la crianza y total, se realizó sumatoria de cada una de las subescalas y por puntaje total. El valor promedio más alto se encontró en la subescala

actuar con conciencia, $\bar{X} = 4.19$ ($DE = .614$), el valor promedio más bajo se ubicó en *regular la reactividad*, $\bar{X} = 3.44$ ($DE = .579$), y la puntuación media total de la escala fue 3.74 ($DE = .413$), las cinco subescalas no presentaron distribución normal, solo el puntaje total la información se muestra en la tabla 4.

Tabla 4

Estadística descriptiva de alimentación consciente en la crianza y por dimensiones

Dimensiones	\bar{X}	DE	Valor		D^a	p
			Mínimo	Máximo		
No Reactividad	3.44	.57	1.78	5.00	.047	.030
Observar	4.00	.56	2.14	5.00	.084	.000
Describir	3.74	.89	1.00	5.00	.087	.000
Actuar con Conciencia	4.19	.61	2.14	5.00	.096	.000
Aceptar sin Juzgar	3.48	.57	1.44	5.00	.064	.000
Alimentación Consciente en la Crianza total	3.74	.41	2.28	4.81	.034	.200

Nota: \bar{X} = Media, DE = Desviación Estándar D^a = prueba para Kolmogorov Smirnov
 p =valor para p $n = 416$

Para dar respuesta al objetivo específico 2; identificar el estilo de alimentación infantil del cuidador, se calcularon las dimensiones de demanda y responsabilidad de acuerdo con lo sugerido por Hughes et al., (2005) posteriormente se obtuvieron las medianas, de demanda fue de 2.7895 y responsabilidad de 1.2249, posterior se clasificó cada uno de los cuidadores en uno de los cuatro estilos. Se encontró que predominó el estilo autoritario 35.6% ($n = 148$) y el menos frecuente fue el con autoridad 14.2% ($n = 59$) la información se muestra en la tabla 5.

Tabla 5*Estadística descriptiva de estilos de alimentación infantil del cuidador*

Estilos de Alimentación Infantil del Cuidador	(n)	%
Con Autoridad	59	14.2
Autoritario	148	35.6
Indulgente	146	35.1
No Involucrado	63	15.1
Total	416	100

Nota: % = porcentaje, n = 416

La tabla 6 presenta la estadística descriptiva para dar respuesta al objetivo específico 3; describir las conductas problemáticas de alimentación del preescolar. La puntuación de la subescala alimentación emocional, se ubicó en $\bar{X} = 1.44$ ($DE = .55$) y para la subescala *el niño come solo lo que quiere*, una $\bar{X} = 1.73$ ($DE = .46$)

Tabla 6*Estadística descriptiva de conductas de alimentación infantil*

Dimensiones	\bar{X}	DE	Valor	
			Mínimo	Máximo
Alimentación emocional	1.44	.55	1.00	3.50
El niño come solo lo que quiere	1.73	.46	1.00	3.39
Grado de problema para el cuidador	1.53	.56	1.00	4.00

Nota: \bar{X} = Media, DE = Desviación Estándar

Respecto a los comportamientos problemáticos del hijo a la hora de comer se presenta la información de las conductas problemáticas y de que tanto la conducta representa un problema para el cuidador. La tabla 7 muestra que la conducta con la media más alta fue *el niño/a no permanece sentado durante las comidas* con una

Media = 2.47 ($DE = 1.39$) de la misma forma fue la conducta que representa el mayor problema para el cuidador.

Tabla 7

Estadística descriptiva de comportamientos problemáticos al comer

Conducta Problemática	\bar{X}	DE	Grado de problema para el cuidador	\bar{X}	DE
1. El niño(a) se niega a venir cuando llega la hora de comer.	1.86	.89	¿Hasta qué punto esto es un problema?	1.58	.76
2.El niño(a) tiene rabietas o se porta mal durante las comidas	1.72	.78	¿Hasta qué punto esto es un problema?	1.60	.80
3. El niño/a se queja de lo que le sirven.	1.95	.78	¿Hasta qué punto esto es un problema?	1.59	.69
4. Discuto con el niño/a sobre lo que come.	1.94	.92	¿Hasta qué punto esto es un problema?	1.54	.73
5. El niño/a busca mucha atención durante las comidas.	2.08	1.01	¿Hasta qué punto esto es un problema?	1.36	.64
6. El niño/a no permanece sentado durante las comidas.	2.47	1.39	¿Hasta qué punto esto es un problema?	1.61	.79

Nota: \bar{X} = Media, DE = Desviación Estándar $n = 416$

Tabla 7*Estadística descriptiva de comportamientos problemáticos al comer (Continuación)*

Conducta Problemática	\bar{X}	DE	Grado de problema para el cuidador	\bar{X}	DE
7. El niño/a se retuerce o se mueve nerviosamente mientras come.	1.47	.79	¿Hasta qué punto esto es un problema?	1.45	.82
8. El niño/a no tiene buenos modales en la mesa.	2.20	1.25	¿Hasta qué punto esto es un problema?	1.51	.75
9. El niño/a se llena demasiado la boca con la comida.	1.81	.92	¿Hasta qué punto esto es un problema?	1.59	.84

Nota: \bar{X} = Media, DE = Desviación Estándar $n = 416$

Para dar respuesta al objetivo 4; Verificar si existen diferencias en las puntuaciones de alimentación consciente en la crianza de acuerdo al estilo de alimentación infantil del cuidador, se aplicó la prueba de H de Kruskal-Wallis, donde se encontró que el estilo con autoridad presentó el rango promedio más alto, 269.16 de alimentación consciente en la crianza, el puntaje más bajo se registró en el estilo con autoridad quien tiene puntajes más altos en cada una de las subescalas, la información se presenta a continuación en la tabla 8.

Tabla 8

H de Kruskal-Wallis de alimentación consciente en la crianza de acuerdo con el estilo de alimentación infantil del cuidador

Alimentación Consciente en la Crianza	Estilo parental de alimentación Infantil	<i>f</i>	RP	<i>H</i>	<i>p</i>
Actuar con conciencia	Con Autoridad	59	253.90	46.876	.001
	Autoritario	148	196.18		
	Indulgente	146	237.33		
	No Involucrado	63	128.10		
Observar	Con Autoridad	59	272.87	86.468	.001
	Autoritario	148	157.07		
	Indulgente	146	260.03		
	No Involucrado	63	149.60		
Regular la Reactividad	Con Autoridad	59	225.39	18.374	.001
	Autoritario	148	200.77		
	Indulgente	146	231.42		
	No Involucrado	63	157.74		
Describir	Con Autoridad	59	263.25	26.914	.001
	Autoritario	148	199.67		
	Indulgente	146	218.54		
	No Involucrado	63	154.71		

Nota: Nota: H = Prueba de Kruskal- Wallis; $p > .05$; f: frecuencia, RP: rango promedio

n = 416

Tabla 8

H de Kruskal-Wallis de alimentación consciente en la crianza de acuerdo con el estilo de alimentación infantil del cuidador (Continuación)

Alimentación	Estilo parental de alimentación Infantil	<i>f</i>	RP	<i>H</i>	<i>p</i>
Acepta no juzgar	Con Autoridad	59	237.97		
	Autoritario	148	219.52	26.864	.001
	Indulgente	146	215.69		
	No Involucrado	63	138.36		
Puntaje total de alimentación consciente en la crianza	Con Autoridad	59	269.16		
	Autoritario	148	189.33	68.707	.001
	Indulgente	146	243.47		
	No Involucrado	63	115.68		

Nota: *H* = Prueba de Kruskal- Wallis; $p > .05$; *f*: frecuencia, RP: rango promedio
 $n = 416$

Para responder al objetivo específico 5; Identificar factores determinantes de la alimentación consciente en la crianza, Parentales: edad, años de escolaridad, género, ingreso económico, ocupación, estado civil, estilo de alimentación infantil del cuidador y del preescolar: edad y sexo), se aplicó regresión lineal múltiple, la variable independiente fue el puntaje total de *alimentación consciente en la crianza*, cabe señalar que se realizaron modelos de regresión considerando cada uno de los estilos de alimentación infantil del cuidador y mediante la eliminación de variables hacia atrás, se identificó el modelo significativo.

Para identificar los factores determinantes de la alimentación consciente en la crianza en el modelo que incluyó el estilo de alimentación infantil del cuidador con autoridad se encontró que éste fue la única variable que contribuyó al modelo con una

varianza explicada del 3.4%, ($F = 13.34$ $p = .001$). la información se muestra en la tabla 9.

Tabla 9

Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de alimentación consciente en la crianza con el estilo de alimentación infantil del cuidador con autoridad

	<i>B</i>	<i>Error</i> <i>Estándar</i>	β	<i>t</i>	Sig.
Constante	3.687	.023		157.516	.001
Estilo con autoridad	.239	.065	.201	3.653	.001*
R^2	.061				
R^2_a	.034				

Nota: B = coeficiente beta no estandarizado, β = coeficiente beta estandarizado, * = p significativa < .05, R^2 = R cuadrada, R^2_a = R cuadrada ajustada, $n = 416$

A continuación, se muestra el modelo de regresión lineal múltiple para identificar los factores determinantes de la alimentación consciente en la crianza en el modelo que incluyó el estilo de alimentación infantil del cuidador autoritario el cual tuvo una contribución negativa, las variables edad del cuidador, edad del hijo y estilo autoritario, varianza explicada de 3.1% ($F = 5.70$, $p = .001$), la información se muestra en la tabla 10.

Tabla 10

Modelo de Regresión lineal Múltiple de los predictores de alimentación consciente en la crianza con el estilo de alimentación infantil del cuidador autoritario

	<i>B</i>	<i>Error Estándar</i>	β	<i>t</i>	<i>Sig.</i>
Constante	4.218	.163		25.855	.001
Edad del cuidador	-.006	.003	-.123	-2.228	.027*
Edad del hijo	-.053	.030	-.097	-1.758	.080
Estilo autoritario	-.151	.046	-.182	-3.289	.001*
R^2	.059				
R^2_a	.031				

Nota: *B* = coeficiente beta no estandarizado, β = coeficiente beta estandarizado, * = *p* significativa < .05, R^2 = R cuadrada, R^2_a = R cuadrada ajustada, *n* = 416

La tabla 11 muestra el modelo para identificar los factores determinantes de la alimentación consciente en la crianza en el modelo que incluyó el estilo de alimentación infantil del cuidador indulgente, se identificó un modelo que explicó el 6.3% de la varianza ($F = 9.36$ $p = .001$) las variables que mostraron significancia en este modelo fueron la edad del cuidador, la edad del hijo y el estilo indulgente.

Tabla 11

Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de alimentación consciente en la crianza con el estilo de alimentación infantil del cuidador indulgente

	<i>B</i>	<i>Error</i> <i>Estándar</i>	β	<i>t</i>	<i>Sig.</i>
Constante	4.094	.157		26.071	.001
Edad del cuidador	-.006	.003	-.118	-2.174	.030
Edad del hijo	-.056	.030	-.102	-1.892	.059
Estilo indulgente	.210	.045	.252	4.648	.001*
R^2	.089				
R^2_a	.063				

Nota: *B* = coeficiente beta no estandarizado, β = coeficiente beta estandarizado, * = *p* significativa < .05, R^2 = R cuadrada, R^2_a = R cuadrada ajustada, *n* = 416

Finalmente, para identificar los factores determinantes de la alimentación consciente en la crianza en el modelo que incluyó el estilo de alimentación infantil del cuidador no involucrado, se encontró un modelo que explico el 7.6 % de la varianza ($F = -5.21$ $p = .001$) y la única variable significativa fue el estilo no involucrado, la información se presenta en la tabla 12.

Tabla 12

Modelo de regresión lineal múltiple de los predictores de alimentación consciente en la crianza con el estilo de alimentación infantil del cuidador no involucrado

	<i>B</i>	<i>Error Estándar</i>	β	<i>t</i>	<i>Sig.</i>
Constante	3.767	.023		161.264	.001
Estilo no involucrado	-.305	.059	-.281	-5.217	.001*
R^2	.079				
R^2_a	.076				

Nota: *B* = coeficiente beta no estandarizado, β = coeficiente beta estandarizado, * = *p* significativa < .05, R^2 = R cuadrada, R^2_a = R cuadrada ajustada, *n* = 416

Respondiendo al objetivo específico 6; Identificar factores determinantes de las conductas problemáticas de alimentación del preescolar, se realizó sumatoria de las variables de las conductas alimentación emocional, el niño come lo que quiere, y grado de problema que representa para el cuidador las conductas, lo que se consideró como variable dependiente, y como variables independientes, se consideraron: Parentales (edad, años de escolaridad, género, ingreso económico, ocupación, estado civil, estilo de alimentación infantil del cuidador, alimentación consciente en la crianza, del hijo: edad y sexo), se realizó un modelo incluyendo cada uno de los estilos de alimentación infantil del cuidador en variable dicotómica. Para el modelo que incluyó el estilo con autoridad se encontró un modelo que explicó el 5.2% con ($F = 7.68$ $p = .001$), la edad del cuidador y la alimentación consciente en la crianza influyeron de manera negativa, la información se presenta en la tabla 13.

Tabla 13

Modelo de regresión lineal múltiple de los predictores de conductas problemáticas de alimentación infantil con el estilo de alimentación infantil del cuidador con autoridad

	<i>B</i>	<i>Error Estándar</i>	β	<i>t</i>	<i>Sig.</i>
Constante	6.566	.765		8.585	.001
Edad del cuidador	-.036	.009	-.216	-3.872	.001**
Años de escolaridad	.060	.020	.170	3.062	.002*
Alimentación consciente en la crianza	-.380	.175	-.118	-2.164	.031*
R^2	.082				
R^2_a	.052				

Nota: *B* = coeficiente beta no estandarizado, β = coeficiente beta estandarizado, ** = *p* significativa < .005, * = *p* significativa < .05, R^2 = R cuadrada, R^2_a = R cuadrada ajustada, *n* = 416

En la tabla 14 se analizó un modelo para identificar factores determinantes de las conductas problemáticas de alimentación del preescolar con el estilo de alimentación infantil del cuidador autoritario, este modelo explico un 14.4% de la varianza ($F = 19.83$ $p = .001$). las variables significativas mediante el método de eliminación de variables hacia atrás fueron la edad del cuidador la cual influyo negativamente, y años de escolaridad y el estilo autoritario, de manera positiva, la información se presenta en la tabla 14.

Tabla 14

Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de conductas problemáticas de alimentación infantil con el estilo de alimentación infantil del cuidador autoritario

	<i>B</i>	<i>Error</i> <i>Estándar</i>	β	<i>t</i>	<i>Sig.</i>
Constante	4.582	.358		12.788	.001
Edad del cuidador	-.026	.009	-.154	-2.889	.004*
Años de escolaridad	.054	.019	.151	2.864	.004*
Estilo autoritario	.866	.138	.326	6.257	.001**
R^2	.171				
R^2_a	.144				

Nota: *B* = coeficiente beta no estandarizado, β = coeficiente beta estandarizado, ** = *p* significativa < .005, * = *p* significativa < .05, R^2 = R cuadrada, R^2_a = R cuadrada ajustada, *n* = 416

Para identificar factores determinantes de las conductas problemáticas de alimentación del preescolar con el estilo de alimentación infantil del cuidador indulgente se encontró el 12.9% de la varianza ($F = 13.98$ $p = 001$), las variables de edad del cuidador, el estilo indulgente de asociaron de manera negativa mientras que los años de escolaridad del cuidador y sexo del hijo en este caso el sexo femenino se asoció de manera positiva, la información se observa en la tabla 15.

Tabla 15

Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de conductas problemáticas de alimentación infantil con el estilo de alimentación infantil del cuidador indulgente

	<i>B</i>	<i>Error</i> <i>Estándar</i>	β	<i>t</i>	Sig.
Constante	4.844	.404		11.981	.001
Edad del cuidador	-.029	.009	-.175	-3.285	.001**
Años de escolaridad	.057	.019	.160	3.023	.003*
Sexo del hijo (Mujer)	.270	.133	.106	2.038	.042*
Estilo indulgente	-.797	.139	-.298	-5.716	.001**
R^2	.156				
R^2_a	.129				

Nota: *B* = coeficiente beta no estandarizado, β = coeficiente beta estandarizado, ** = *p* significativa < .005, * = *p* significativa < .05, R^2 = R cuadrada, R^2_a = R cuadrada ajustada, *n* = 416

Finalmente, para Identificar factores determinantes de las conductas problemáticas de alimentación del preescolar incluyendo en el modelo con estilo de alimentación infantil del cuidador no involucrado, se encontró un 4.8% de la varianza explicada ($F = 7.68$ $p = .001$), donde edad del cuidador y la alimentación consciente en la crianza se asociaron de manera negativa la información se puede ver en la tabla 16.

Tabla 16

Modelo de Regresión Lineal Múltiple de los predictores de conductas problemáticas de alimentación infantil con el estilo de alimentación infantil del cuidador no involucrado

	<i>B</i>	<i>Error</i> <i>Estándar</i>	β	<i>t</i>	<i>Sig.</i>
Constante	6.566	.765		8.585	.001
Edad del cuidador	-.036	.009	-.216	-3.872	.001**
Años de escolaridad	.060	.020	.170	3.062	.002**
Alimentación consciente en la crianza	-.380	.175	-.118	-2.164	.031*
R^2	.078				
R^2_a	.048				

Nota: *B* = coeficiente beta no estandarizado, β = coeficiente beta estandarizado, ** = *p* significativa < .005, * = *p* significativa < .05, R^2 = R cuadrada, R^2_a = R cuadrada ajustada, *n* = 416

Para dar respuesta al objetivo general que señala; determinar si la alimentación consciente en la crianza es mediadora en la relación entre los estilos parentales de alimentación infantil y las conductas problemáticas de alimentación del preescolar en padres, madres o cuidadores principales de niños preescolares residentes en el área metropolitana de Monterrey, N. L., se realizaron modelos de mediación, la variable independiente fue el estilo de alimentación infantil del cuidador en variable categórica de Si/No, la variable resultado fue la sumatoria de las subescalas alimentación emocional, el niño come lo que quiere y grado de problema que representa la conducta para el cuidador, y la alimentación consciente en la crianza fue la sumatoria de los 36

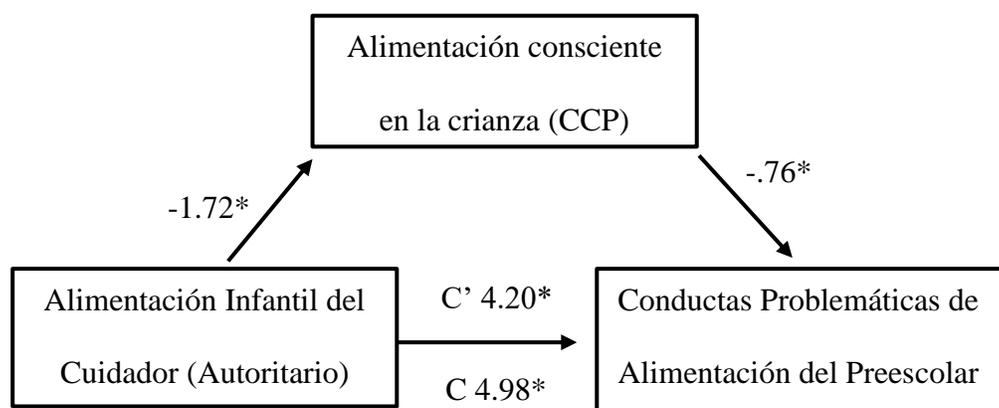
ítems, además también se consideró como variable mediadora la subescala de conciencia centrada en el presente de la escala de alimentación consciente en la crianza.

En el modelo de mediación, con la alimentación consciente en la crianza total como variable mediadora no se encontró ningún modelo significativo, sin embargo, se identificó efecto directo significativo de los estilos de alimentación infantil del cuidador en la alimentación consciente en la crianza total, (Apéndice G).

Además, dado que la literatura revisada documenta como variable mediadora la subescala conciencia centrada en el presente de la alimentación consciente en la crianza, esta se consideró como variable mediadora. Se encontraron dos modelos significativos, es decir la conciencia centrada en el presente de la alimentación consciente en la crianza es mediadora en entre el estilo autoritario (figura 1) y el estilo indulgente (figura 2) con las conductas problemáticas de alimentación infantil.

Figura 1

Modelo de mediación del estilo autoritario con la subescala conciencia centrada en el presente como variable mediadora

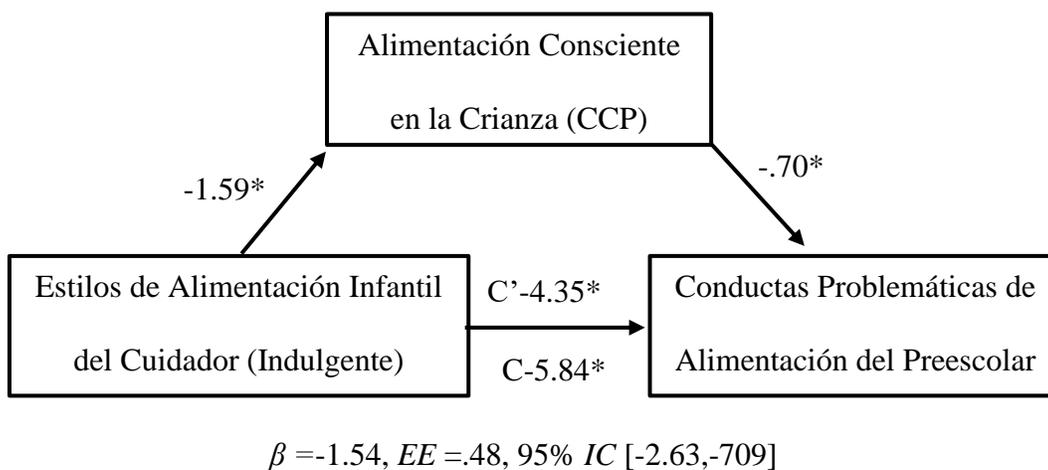


$$\beta = 1.23, EE = .50, 95\% IC [.31, 2.28]$$

Nota: CCP = Conciencia Centrada en el presente, EE = Error estándar, IC = Intervalo de confianza* = $p < .05$ $n = 416$

Figura 2

Modelo de mediación del estilo indulgente con subescala conciencia centrada en el presente como variable mediadora



Nota: CCP = Conciencia Centrada en el Presente, EE = Error estándar, IC = Intervalo de confianza* = $p < .05$ $n = 416$

Para verificar la H_1 que señala que el estilo de alimentación infantil del cuidador con autoridad tendrá puntuaciones más altas de alimentación consciente en la crianza en comparación con los otros estilos de alimentación infantil del cuidador, se realizó una prueba H de Kruskal-Wallis para identificar las puntuaciones, y se verificó que el estilo de alimentación infantil del cuidador con autoridad tiene las puntuaciones más altas, lo que permite aprobar la hipótesis propuesta, la información se muestra en la tabla 17.

Tabla 17

Prueba de Kruskal-Wallis para alimentación consciente en la crianza y estilos de alimentación infantil del cuidador

	Estilo de alimentación infantil del cuidador	<i>n</i>	<i>RP</i>	<i>H</i>	<i>gl</i>	<i>p</i>
Alimentación consciente en la crianza	Con autoridad	59	269.16			
	Autoritario	148	189.33	68.70	3	.001
	Indulgente	146	243.47			
	No involucrado	63	115.68			

Nota; n = muestra, *RP* = rango promedio, *H* = estadístico de Kruskal Wallis, *gl* = grados de libertad, *p* = significancia

Para verificar la H₂ que señala que conciencia centrada en el presente de la alimentación consciente en la crianza se relaciona con las conductas problemáticas de alimentación del preescolar, se realizó correlación Rho de Spearman, cabe señalar que la subescala conciencia centrada en el presente de la escala de alimentación consciente en la crianza (MFPQ) versión final, hace referencia a que el cuidador este atento en el aquí y el ahora al momento de alimentar al niño/a, siendo la subescala más fuerte de la escala y que presenta mejores propiedades psicométricas esta subescala obtuvo correlaciones negativas en las tres conductas problemáticas de alimentación infantil por lo que se aprueba la hipótesis, la información se muestra en la tabla 18.

Tabla 18

Correlación de conciencia centrada en el presente y conductas problemáticas de alimentación del preescolar

	Alimentación emocional r (p)	El niño come solo lo que quiere r (p)	Grado en que la conducta es un problema r (p)
Conciencia centrada en el presente r (p)	-.288**(.001)	-.341**(.001)	-.288**(.001)

r = Rho de Spearman ** = $p < .005$ $n = 416$

Capítulo IV

Discusión

La alimentación consciente en la crianza hace referencia a que los padres y/o cuidadores guíen a los niños a tener una relación positiva y saludable con los alimentos desde edades tempranas, y a través de esta los niños puedan sentar las bases para tener hábitos saludables que perduren a lo largo de la vida por lo que se considera que es una variable que puede promover mejores indicadores de salud. El presente estudio tuvo varios objetivos específicos.

Respecto al objetivo específico 1 que señala describir las dimensiones de la alimentación consciente en la crianza y total, se encontró una puntuación promedio más alta en la subescala *actuar con conciencia* la cual hace referencia a atender mejor a las necesidades de los hijos en el contexto de la crianza, donde los padres y/o cuidadores regulan más sus emociones y de esta manera pueden regular mejor las respuestas emocionales y conductuales del hijo, así los padres y/o cuidadores aumenten su capacidad de criar a sus hijos con calma, coherencia y mayor concordancia con los objetivos de crianza, Giampaoli (2019), encontró un alta relación en esta subescala encontrando que los padres que comían en la mesa con sus hijos tenían mayores niveles de actuar con conciencia.

Por otra parte Meers (2013), menciona que unos padres que tienen mayor conciencia centrada en el presente y/o actúan con conciencia, esta influye en la elección y consumo de alimentos más saludables para los hijos cabe señalar que los resultados son un poco más altos a los reportados por Goodman (2019) en esta misma subescala, en su estudio realizado en Estados Unidos de América, por otra parte Giampaoli (2019) reportó que esta subescala tiene una correlación a favorecer el consumo de frutas y verduras y el enfocar la atención en el tamaño de las porciones de alimentos, y así mismo tenía correlaciones negativas con que los padres den a los hijos snacks dulces o salados de poco valor nutrimental, los padres con puntuaciones más altas en esta

subescala a son menos probables de realizar comidas fuera de casa y evitar que los hijos coman frente a pantallas o distractores, siendo hasta el momento los únicos autores que han estudiado esta variable a través del cuestionario alimentación consciente en la crianza (MFPQ) de Meers (2013).

De acuerdo con el objetivo 2: identificar el estilo de alimentación infantil del cuidador, se encontró que estilo autoritario es el que se presentó con mayor frecuencia, este estilo se caracteriza cuando aquellos cuidadores (madres, padres y/o cuidadores) ejercen un control excesivo sobre sus hijos, a través de reglas estrictas, expectativas altas, y esto muchas veces sin tener en cuenta las necesidades del hijo, pueden tener dificultades para permitirles autonomía y toma de decisiones cabe recalcar que este estilo es el más frecuente encontrado en las madres latinas. En segundo lugar se ubicó el estilo indulgente el cual se caracteriza por ser un estilo donde los cuidadores tienden a consentir o permitir mucho a los hijos, suelen ser más permisivos y con dificultades para establecer límites claros, estos resultados concuerdan con lo encontrado por (Flores-Peña et al., 2017; Tovar et al., 2012), estos hallazgos denotan la importancia de promover estrategias para favorecer a el estilo con autoridad caracterizado por ser el mejor estilo dado que este estilo se caracteriza por establecer reglas claras y consistente en la crianza del hijo, pero también fomentan la comunicación y respeto mutuo, favoreciendo el desarrollo de responsabilidad y respeto por las normas y los hijos aprenden a tomar decisiones más responsables.

En relación al objetivo número 3 describir las conductas problemáticas de alimentación del preescolar, la subescala de alimentación emocional la cual hace referencia cuando los niños utilizan la comida para manejar sus emociones como el estrés, tristeza, felicidad en lugar de comer en respuesta física, el resultado que se encontró es similar a lo reportado por Goodman (2019), sin embargo difiere con el mismo autor para la subescala el niño come lo que quiere, la cual hace referencia a la selección específica de alimentos y el rechazo de otros, mostrando preferencias muy

específicas en su alimentación, esta puede estar influenciada por experiencias con los alimentos, o la falta de interés de los cuidadores de ofrecer variedad de alimentos así como en la subescala del grado en que las conductas alimentarias de los niños es un problema para el cuidador dado que las puntuaciones fueron más bajas a lo reportado por el autor.

Por otra parte es importante señalar que la alimentación emocional del hijo está fuertemente influenciada por la alimentación emocional que tienen los padres, Stone et al., (2022) hace referencia que la alimentación emocional de los niños esta influenciada por la alimentación emocional de los padre, entre mayor alimentación emocional de los padres hay mayor uso de comida como recompensa, restricción de comida por razones de salud, y para disminución de temperamentos negativos y a mayor uso de comida para regular estas emociones negativas puede predecir una mayor alimentación emocional del niño independientemente de su temperamento.

Respecto al objetivo 4 verificar si existen diferencias en las puntuaciones de alimentación consciente en la crianza de acuerdo con el estilo de alimentación infantil del cuidador, se encontró una puntuación mayor de alimentación consciente en la crianza en el estilo con autoridad, esto debido que los cuidadores con estilo con autoridad fomentan la autonomía, valoran la comunicación y fomentan el dialogo con los hijos, lo que los ayuda a ser más conscientes en la toma de decisiones para alimentar a su hijo, y de esta manera desarrollar habilidades de autorregulación, donde los hijos sean capaces de detectar sus señales de hambre y saciedad, el autocontrol así como resiliencia emocional (Goodman, 2019; Zohar et al., 2021).

Es importante señalar que dentro de los hallazgos de este estudio también se encontró con puntuaciones muy altas a el estilo indulgente, estilo caracterizado por ser padres flexibles, permisivos y con dificultades de establecer límites, la literatura reporta que este estilo favorece al aumento de IMC en los niños, reportado por Hughes et al., (2016) por lo que es importante fomentar estrategias de alimentación consciente y

fomentar el estilo con autoridad en los cuidadores con estilo indulgente, para que a su vez sean capaces de guiar a una alimentación consciente en la crianza, es importante considerar hacer nuevos estudios que incluyan estas variables de estudio juntas ya que hasta el momento en México no se ha encontrado literatura sobre los estilos de alimentación infantil y la alimentación consciente en la crianza.

En cuanto el objetivo específico 5 Identificar factores determinantes de la alimentación consciente en la crianza, Parentales: edad, años de escolaridad, género, ingreso económico, ocupación, estado civil, estilo de alimentación infantil del cuidador y del preescolar: edad y sexo), se encontraron significativos principalmente la edad del cuidador y la edad del hijo, para Giampaoli et al. (2019), la edad de los padres fue una de las características que se asoció significativamente en la alimentación consciente en la crianza pero, si bien no se ha detectado literatura concreta donde evidencie los principales determinantes de la alimentación consciente en la crianza.

Estos hallazgos pueden complementar distintas investigaciones como la de Emley et al. (2017), que reportan que aquellos padres que tienen una alimentación más consciente es más probable que alimenten a sus hijos de forma más consiente, esto dependiendo de su objetivo de crianza, quienes encontraron que los padres con alimentación consciente son más probables de librar de estímulos distractores a sus hijos en el momento de comer y favorecen el consumo de comidas más saludables como aumento en la ingesta de frutas y verduras, respectó a la edad del hijo resulta interesante dado que en este estudio la edad del hijo fue predictora donde a menor edad del hijo mejor alimentación consciente en la crianza y sería importante contrastar estos resultados con la alimentación consciente en la crianza lo que concuerda con Potharst et al. (2021), quien hace mención que el aumento de la edad del niño y la hiperactividad puede hacer una disminución significativa de una crianza consciente.

En relación con el objetivo 6 que señala identificar factores determinantes de las conductas problemáticas de alimentación del preescolar (Parentales: edad, años de

escolaridad, género, ingreso económico, ocupación, estado civil, estilo de alimentación infantil del cuidador, alimentación consciente en la crianza. Del hijo: edad y sexo, se encontró como principales variables predictoras la edad del cuidador, los años de escolaridad, sexo del hijo y la alimentación consciente en la crianza, para lo que respecta a los estilos de alimentación infantil del cuidador y las conductas donde el estilo con autoridad es más propenso a lidiar con conductas problemáticas del hijo resultados similares a los encontrados por (Carnell et al., 2014; Zohar et al., 2021), esto se puede deber a la exigencia y presión que ejercen los cuidadores con este estilo.

La información anterior se puede complementar por los hallazgos reportados por Mendelova y Guzicova (2023) quienes encontraron que los padres juzgan la crianza actual como diferente y más difícil en comparación a el pasado, debido al tiempo libre que tienen en familia, y que se otorgan menos responsabilidades a los hijos en comparación a generaciones anteriores, hacen énfasis en la falta de tiempo en familia y la falta de comunicación familiar, así mismo señalan que los padres de la sociedad moderna tienen que hacer frente a garantizar la estabilidad económica familiar, por lo que las familias biparentales son una realidad en las familias contemporáneas, se ha demostrado que los padres actualmente están más ocupados en trabajos y compromisos por lo que se pasa menos tiempo en familia y esto afecta negativamente en la crianza consciente, así mismo los autores hacen hincapié en la influencia que tiene la tecnología y mundo virtual (redes sociales), es alarmante y disminuye el interés de pasar tiempo en familia.

En relación con la hipótesis 1 que señala el *estilo* de alimentación infantil del cuidador con autoridad tendrá puntuaciones más altas de alimentación consciente en comparación con los otros estilos, se encontraron las puntuaciones de alimentación consciente en la crianza más altas en este estilo, estos resultados son similares a lo reportado por Zohar et al. (2021), quien reportó que este estilo se asocia con una mejor alimentación por parte de la madre dado que las madres con este estilo se preocupan mas

por el sobrepeso de los hijos, y tienen mayor restricción de alimentos ricos en calorías, así mismo hace referencia de la importancia de la madre y la interacción que tiene con su hijo para desarrollar los hábitos alimentarios.

Respecto a la hipótesis 2 que refiere que la conciencia centrada en el presente de la alimentación consciente en la crianza se relaciona con las conductas problemáticas de alimentación del preescolar, si bien la literatura que aborda el constructo de alimentación consciente en la crianza es escasa se ha encontrado literatura que menciona el mindfulness o la atención plena de los padres influye en las conductas del hijo, tal como menciona Zimmer-Gembeck et al. (2019) que a mayor mindfulness o atención plena de los padres a los hijos las conductas en relación con la comida disminuyen.

Finalmente, respecto al objetivo general que señala; determinar si la alimentación consciente en la crianza es mediadora en la relación entre el estilo de alimentación infantil del cuidador y las conductas problemáticas de alimentación del preescolar en padres, madres o cuidadores principales de niños preescolares. Los modelos de mediación utilizando el puntaje total de la escala de Alimentación Consciente en la Crianza no se encontraron significativos en este estudio, sin embargo con la subescala conciencia centrada en el presente si se encontraron dos modelos significativos que fue el estilo autoritario y el estilo indulgente los cuales son mediados por la alimentación consciente en la crianza, en la subescala conciencia centrada en el presente, en relación a las conductas problemáticas de alimentación del preescolar, estos resultados se asemejan a lo reportado por Goodman (2019), quien encontró mediaciones significativas en los tres estilos de alimentación infantil del cuidador que manejo es su estudio (Con autoridad, autoritario y permisivo).

Los hallazgos de este estudio contribuyen de manera significativa a la literatura actual y abre un nuevo panorama a la investigación de la alimentación consciente en la crianza dado a la limitada literatura que existe hoy en día, estos hallazgos se suman a la literatura ya existente que demuestra que la crianza consciente está relacionada con los

estilos generales de crianza (McCaffrey et al. 2017), y sugieren la importancia de examinar más a fondo la atención plena en contextos específicos de crianza, por lo cual es de gran importancia continuar con la exploración exhaustiva de este tema de alimentación consciente en la crianza mediante nuevas investigaciones.

Conclusiones

Las puntuaciones más altas de alimentación consciente en la crianza se encontraron en la subescala actuar con conciencia es decir conciencia centrada en el presente. Con respecto a los estilos de alimentación infantil del cuidador, el estilo que más predominó fue el estilo autoritario, caracterizado por tener una alta demanda o exigencia a los hijos, seguido del indulgente, el cual se caracteriza por cuidadores que suelen ser flexibles y con falta de límites y el que menos predominó en este estudio fue el estilo no involucrado que hace referencia a aquel estilo que no está presente en la crianza. Es importante resaltar que el estilo que obtuvo las puntuaciones más altas de alimentación consciente en la crianza fue el estilo con autoridad.

Para las conductas problemáticas de alimentación infantil, la que obtuvo mayores puntuaciones fue la conducta el niño come lo que quiere, y la conducta que los cuidadores hacen referencia como la más común con su hijo(a) es que el niño(a) no permanece sentado a la hora de comer siendo esta también la que mayor grado de problema representa para los cuidadores. Con lo que respecta a las variables predictoras para la alimentación consciente en la crianza, para el estilo de alimentación infantil del cuidador autoritario e indulgente la edad del cuidador y edad del hijo fueron predictores negativos y para las variables predictoras en las conductas de alimentación infantil, para los cuatro estilos la edad del cuidador se relacionó negativamente mientras los años de escolaridad de forma positiva.

Otro hallazgo fue que la alimentación consciente en la crianza si tiene efecto mediador, en los estilos de alimentación infantil del cuidador autoritario e indulgente. El adoptar prácticas de alimentación consciente en la crianza promueve una relación sana

con los alimentos desde edades tempranas, dado que la etapa preescolar es una de las etapas más moldeables y donde se pueden hacer hábitos más duraderos a lo largo de la vida y estos hábitos perduren a lo largo de la vida, la crianza desde el enfoque de la alimentación consciente fomenta un mejor conocimiento de las señales de hambre y saciedad, y esto puede evitar la sobre alimentación, alimentación emocional y tener un mejor conocimiento de nuestros límites en el consumo de alimentos.

Es importante fomentar estrategias donde los cuidadores principales conozcan más sobre el término de alimentación consciente ya que al ellos estar familiarizados con este concepto y lo puedan llevar a cabo lo que haría más probable que alimenten a sus niños de manera más consciente, donde se fomenten relaciones saludables con la comida, con todos los integrantes de la familia, fomentando la autoconciencia en la toma de decisiones en torno a la alimentación, así mismo fomentar el estilo con autoridad en los padres actuales, denominado por ser el mejor estilo para la crianza de los hijos, fomentar estrategias para los cuidadores donde comprendan la conducta del hijo sin juzgar que estén abiertos a entender el porqué de las elecciones alimentarias si prejuicios ni críticas, al evitar juzgar se crea un ambiente más positivo y receptivo que fomenta la relación saludable con alimentos.

Limitaciones y recomendaciones

Dentro de las principales limitaciones de este estudio fue la escasa evidencia de literatura en alimentación consciente en la crianza, por lo que es importante ampliar el conocimiento en esta temática, así como replicar este estudio en distintos contextos del país, así mismo la escala de alimentación consciente en la crianza es importante realizar análisis factorial exploratorio y análisis factorial confirmatorio para detectar posibles problemas en la subescala regular la reactividad debido a que resulta con los niveles de confiabilidad más bajos tanto en este estudio como en los realizados por los distintos autores, las investigaciones futuras deberán perfeccionar el constructo de la alimentación consciente en la crianza, se recomienda realizar intervenciones para promover el estilo

con autoridad e intervenciones para enseñar a padres y niños la importancia de la alimentación consciente, así como estudiarla con otras variables de interés y sumar nuevo conocimiento a la literatura actual.

Referencias

- Anderson, J. D., Newby, R., Kehm, R., Barland, P., & Hearst, M.O. (2015). Taking Steps Together: A Family-and Community-Based Obesity Intervention for Urban, Multiethnic Children. *Health Education and Behavior*, 42(2), 194-201. <https://doi.org/10.1177/1090198114547813>
- Anderson, S. E., Must, A., Curtin, C., & Bandini, L. G. (2012). Meals in our household: Reliability and initial validation of a questionnaire to assess child mealtime behaviors and family mealtime environments. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 112(2), 276–284. <https://doi.org/10.1016/j.jada.2011.08.035>
- Baumrind, D. (1966). Effects of Authoritative Parental Control on Child Behavior. *Child Development*, 37(4), 887. doi:10.2307/1126611
- Carnell, S., Benson, L., Driggin, E., & Kolbe, L. (2014). Parent feeding behavior and child appetite: Associations depend on feeding style. *International Journal of Eating Disorders*, 47(7), 705–709. <https://doi.org/10.1002/eat.22324>
- Chen, Q., Goto, K., Wolff, C., Bianco-Simeral, S., Gruneisen, K., & Gray, K. (2014). Cooking up diversity. Impact of a multicomponent, multicultural, experiential intervention on food and cooking behaviors among elementary-school students from low-income ethnically diverse families. *Appetite*, 80, 114-122. DOI: 10.1016/j.appet.2014.05.009
- Cohen, J. (1992). *A power primer*. *Psychological Bulletin*, 112(1), 155–159. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.112.1.155m>
- Emley, E. A., Taylor, M. B., & Musher-Eizenman, D. R. (2017). Mindful feeding and child dietary health. *Eating Behaviors*, 24, 89–94. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2016.12.002>
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2019) *Presentación de resultados*. [Encuesta Nacional de Salud y Nutrición \(ENSANUT\) 2019 \(inegi.org.mx\)](https://inegi.org.mx)

- Escobar, S. (2020). *Development and Validation of a Mindful Food Parenting Instrument to Assess the Relationship Between Parent Food Practices and Children's Dietary Outcomes*.
- Finnane, J. M., Jansen, E., Mallan, K. M., & Daniels, L. A. (2017). Mealtime Structure and Responsive Feeding Practices Are Associated With Less Food Fussiness and More Food Enjoyment in Children. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 49(1), 11-18.e1. <https://doi.org/10.1016/j.jneb.2016.08.007>
- Flores-Peña, Y., Acuña-Blanco, A., Cárdenas-Villarreal, V. M., Amaro-Hinojosa, M. D., Pérez-Campa, M. E., & Elenes-Rodríguez, J. R. (2017). Asociación de la percepción materna del peso del hijo y estilos maternos de alimentación infantil. *Nutricion Hospitalaria*, 34(1), 51–58. <https://doi.org/10.20960/nh.975>
- Framson, C., Kristal, A. R., Schenk, J. M., Littman, A. J., Zeliadt, S., & Benitez, D. (2009). Development and Validation of the Mindful Eating Questionnaire. *Journal of the American Dietetic Association*, 109(8), 1439–1444. <https://doi.org/10.1016/j.jada.2009.05.006>
- Giampaoli, J., Goto, K., Hart, S. R., Yang, S., & Wylie, A. /. (2019). Factors Associated with Mindful Food Parenting Practices. In *Californian Journal of Health Promotion* (Vol. 17, Issue 1).
- Goodman, L. C., Roberts, L. T., & Musher-Eizenman, D. R. (2020). Mindful feeding: A pathway between parenting style and child eating behaviors. *Eating Behaviors*, 36. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2019.101335>
- Grove, S. K., & Gray, J. R. (2019). *Investigación en enfermería: desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. (Elsevier (Ed); 2nd Ed).
- 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/10.1155/2016/7201082>
- Hughes, S. O., Power, T. G., Orlet Fisher, J., Mueller, S., & Nicklas, T. A. (2005). Revisiting a neglected construct: parenting styles in a child-feeding context. *Appetite*, 44(1), 83-92. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2004.08.007>
- McCaffrey, S., Reitman, D., & Black, R. (2017). Mindfulness In Parenting Questionnaire (MIPQ): Development and Validation of a Measure of Mindful Parenting. *Mindfulness*, 8(1), 232–246. <https://doi.org/10.1007/s12671-016-0596-7>
- Meers, M. R., Musher-Eizenman, D., Dawn Anderson, A., Faculty Representative Robert Carels, G. A., & O, W. H. (2013). *The assessment of mindful food parenting and its relation to parental feeding practices and child food intake*.
- Mendelová, E., & Gužíková, L. (2023). Current Parents and Children’s Leisure Time. *Journal of Vasyl Stefanyk Precarpathian National University*, 10(1), 33–48. <https://doi.org/10.15330/jpnu.10.1.33-48>
- Méndez, R., Goto, K., Song, C., Giampaoli, J., Karnik, G., & Wylie, A. (2019). Cultural influence on mindful eating: traditions and values as experienced by Mexican-American and non-Hispanic white parents of elementary-school children. *Global Health Promotion*, 27(4), 6–14. <https://doi.org/10.1177/1757975919878654>
- Musher-Eizenman, D. R., & Kiefner, A. (2013). Food parenting: A selective review of current measurement and an empirical examination to inform future measurement. In *Childhood Obesity* (Vol. 9, Issue SUPPL.1). <https://doi.org/10.1089/chi.2013.0030>
- Nazar, G., Petermann-Rocha, F., Martínez-Sanguinetti, M. A., Leiva, A. M., Labraña, A. M., Ramírez-Alarcón, K., Martorell, M., Ulloa, N., Lasserre-Laso, N., Troncoso-Pantoja, C., Parra-Soto, S., & Celis-Morales, C. (2020). Parental attitudes and feeding practices: A scoping review. In *Revista Chilena de Nutricion* (Vol. 47,

- Issue 4, pp. 669–676). Sociedad Chilena de Nutricion Bromatologia y Toxilologica. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182020000400669>
- Organización Mundial de la Salud. (2022b). Obesidad (who.int)
- O'Reilly, G. A., Cook, L., Spruijt-Metz, D., & Black, D. S. (2014). Mindfulness-based interventions for obesity-related eating behaviours: A literature review. *Obesity Reviews*, 15(6), 453–461. <https://doi.org/10.1111/obr.12156>
- Pérez-Herrera, A., & Cruz-López, M. (2019). Childhood obesity: Current situation in Mexico. *Nutricion Hospitalaria*, 36(2), 463–469. <https://doi.org/10.20960/nh.2116>
- Potharst, E. S., Zeegers, M., & Bögels, S. M. (2021). Mindful With Your Toddler Group Training: Feasibility, Acceptability, and Effects on Subjective and Objective Measures. *Mindfulness*, 12(2), 489–503. <https://doi.org/10.1007/s12671-018-1073-2>
- Scaglioni, S., Salvioni, M., & Galimberti, C. (2008). Influence of parental attitudes in the development of children eating behaviour. In *British Journal of Nutrition* (Vol. 29, Issue SUPPL.1). <https://doi.org/10.1017/S0007114508892471>
- Secretaría de Salud. (2014). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Shloim, N., Edelson, L. R., Martin, N., & Hetherington, M. M. (2015). Parenting styles, feeding styles, feeding practices, and weight status in 4-12 year-old children: A systematic review of the literature. In *Frontiers in Psychology* (Vol. 6, Issue DEC). Frontiers Media S.A. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.01849>
- Stone, R. A., Blissett, J., Haycraft, E., & Farrow, C. (2022). Predicting preschool children's emotional eating: The role of parents' emotional eating, feeding practices and child temperament. *Maternal and Child Nutrition*, 18(3), 0–12. <https://doi.org/10.1111/mcn.13341>

- Tovar, A., Hennessy, E., Pirie, A., Must, A., Gute, D. M., Hyatt, R. R., Kamins, C. L., Hughes, S. O., Boulos, R., Sliwa, S., Galvão, H., & Economos, C. D. (2012). Feeding styles and child weight status among recent immigrant mother-child dyads. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 9. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-9-62>
- UNICEF Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2016). *Sobrepeso y obesidad en niños, niñas y adolescentes*. [Sobrepeso y obesidad en niños, niñas y adolescentes | UNICEF](#)
- Varghese, M., Sherrard, A., Vang, M., & Tan, C. C. (2023). Mindful feeding: Associations with COVID-19 related parent stress and child eating behavior. *Appetite*, 180,106363.<https://doi.org/10.1016/j.appet.2022.106363>
- Ventura, A. K., & Birch, L. L. (2008). *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity Does parenting affect children's eating and weight status?* <https://doi.org/10.1186/1479>
- Wardle, J., Guthrie, C. A., Sanderson, S., & Rapoport, L. (2001). Development of the Children's Eating Behaviour Questionnaire. *Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 42(7), 963–970. <https://doi.org/10.1111/1469-7610.00792>
- Zimmer-Gembeck, M. J., McKay, A., & Webb, H. J. (2019). The Food-Related Parenting Context: Associations with Parent Mindfulness and Children's Temperament. *Mindfulness*, 10(11), 2415–2428. <https://doi.org/10.1007/s12671-019-01219-2>
- Zohar, A. H., Lev-Ari, L., & Bachner-Melman, R. (2021). Two to tango? The dance of maternal authority and feeding practices with child eating behavior. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(4), 1–10. <https://doi.org/10.3390/ijerph18041650>

Zubatsky, M., Berge, J., & Neumark-Sztainer, D. (2015). Longitudinal associations between parenting style and adolescent disordered eating behaviors. *Eating and Weight Disorders*, 20(2), 187–194. <https://doi.org/10.1007/s40519-014-0154-z>

Apéndices

Apéndice A
Cédula de Datos Sociodemográficos

Solicitar información al correo: natanael.rasconc@uanl.edu.mx

Apéndice B

Cuestionario de Alimentación Consciente en la Crianza

Solicitar información al correo: natanael.rasconc@uanl.edu.mx y/o

yolanda.florespe@uanl.edu.mx

Apéndice C

Cuestionario de Estilos de Alimentación del Cuidador

Solicitar información al correo: natanael.rasconc@uanl.edu.mx y/o
yolanda.florespe@uanl.edu.mx

Apéndice D
Cuestionario del comportamiento del niño al comer (CEBQ)

Solicitar información al correo: natanael.rasconc@uanl.edu.mx y/o
yolanda.florespe@uanl.edu.mx

Apéndice E
Cuestionario de Conductas Problemáticas

Solicitar información al correo: natanael.rasconc@uanl.edu.mx y/o
yolanda.florespe@uanl.edu.mx

Apéndice F

Consentimiento Informado Para Padres



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA
 CONSENTIMIENTO PARA PADRES

Título de proyecto: Alimentación consciente en la crianza, estilos parentales de alimentación infantil y conductas problemáticas de alimentación del preescolar

Autores/Estudiantes: L.E. Natanael Rascón Caraveo

Director de Tesis/Asesor: Dra. Yolanda Flores Peña

Estimado(a) Señor/Señora:

Introducción/Objetivo:

Se está realizando un proyecto de investigación para fines científicos (para obtención de grado de Maestría en Ciencias de Enfermería. El objetivo del estudio es conocer como la alimentación que tienen los padres/madres y/o cuidadores con sus hijos preescolares, con el fin de conocer más sobre la problemática que actualmente afecta a la población mexicana como lo es la obesidad infantil. El estudio se está realizando en Instituciones de Educación Preescolar en el municipio de Monterrey N.L.

Procedimientos:

Si Usted acepta participar y que hijo(a) participe también en el estudio, ocurrirá lo siguiente:

1. **A usted** le haremos algunas preguntas acerca de alimentación consciente, actitudes de los padres hacia los hijos y conductas de su hijo en la hora de las comidas, y cuestiones generales acerca de su hijo(a) como por ejemplo grado, grupo, edad y fecha de nacimiento. La entrevista/ el cuestionario tendrá una duración aproximada de 25 minutos. Los datos proporcionados llevarán su nombre así como el de su hijo los cuales serán para identificación de los datos, sin embargo estos serán manejados con total confidencialidad.
2. **A su hijo(a)** se le realizara la toma de peso y talla estos serán tomados por personal capacitado.

Posibles Riesgos Potenciales/Compensación:

Los riesgos potenciales que implican su participación en este estudio son mínimos. Si alguna de las preguntas le hicieran sentir un poco incómodo(a), a usted y/o a su hijo(a), tiene el derecho de no responderla. Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio, y tampoco implicará algún costo para usted

Beneficios: Ni Usted ni su hijo(a) recibirán un beneficio directo por su participación en el estudio, sin embargo si usted acepta participar, estará colaborando para ampliar el conocimiento a la ciencia.

Compromisos del Investigador: La garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación.

Confidencialidad: Toda la información que usted nos proporcione para el estudio será de carácter estrictamente confidencial, será utilizada únicamente por el autor principal del proyecto de investigación y no estará disponible para ningún otro propósito. Usted y su hijo(a) quedarán identificados(as) con un número y no con su nombre. Los resultados de este estudio serán publicados con fines científicos, pero se presentarán de tal manera que no podrán ser identificados(as).

Participación Voluntaria/Retiro:

La participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en cualquier momento. Su decisión de participar o de no participar no afectará de ninguna manera la forma en cómo le tratan en la institución.

En caso de que desee contactar al Presidente del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL, comuníquese al tel. 83481010 en Av. Gonzalitos 1500 Nte. Col. Mitras Centro, Monterrey, N. L. En un horario de 9:00 a 16:00 hrs. ó si lo prefiere puede escribirle a la siguiente dirección de correo electrónico: investigación.faen@gmail.com. Si usted acepta participar en el estudio y que su hijo participe también, le entregaremos una copia de este documento que le pedimos sea tan amable de firmar. **Se deberá firmar el formato o representantes y dos testigos**, se entregará un duplicado de la hoja informativa del consentimiento informado, así como la hoja de firmas.

El Lic. Natanael Rascón Caraveo, investigador principal del proyecto, me ha explicado y dado a conocer en qué consiste el estudio incluyendo los posibles riesgos y beneficios de mi participación, y me ha dejado saber que puedo optar libremente por dejar de participar en cualquier momento que lo desee.

Fecha:

Firma: _____

Relación con el participante: _____

Día/Mes/Año

Fecha:

Firma Testigo 1: _____

Dirección: _____

Día/Mes/Año

Relación con el

participante: _____

Firma Testigo 2: _____

Fecha:

Dirección: _____

Día/Mes/Año

Relación con el participante:

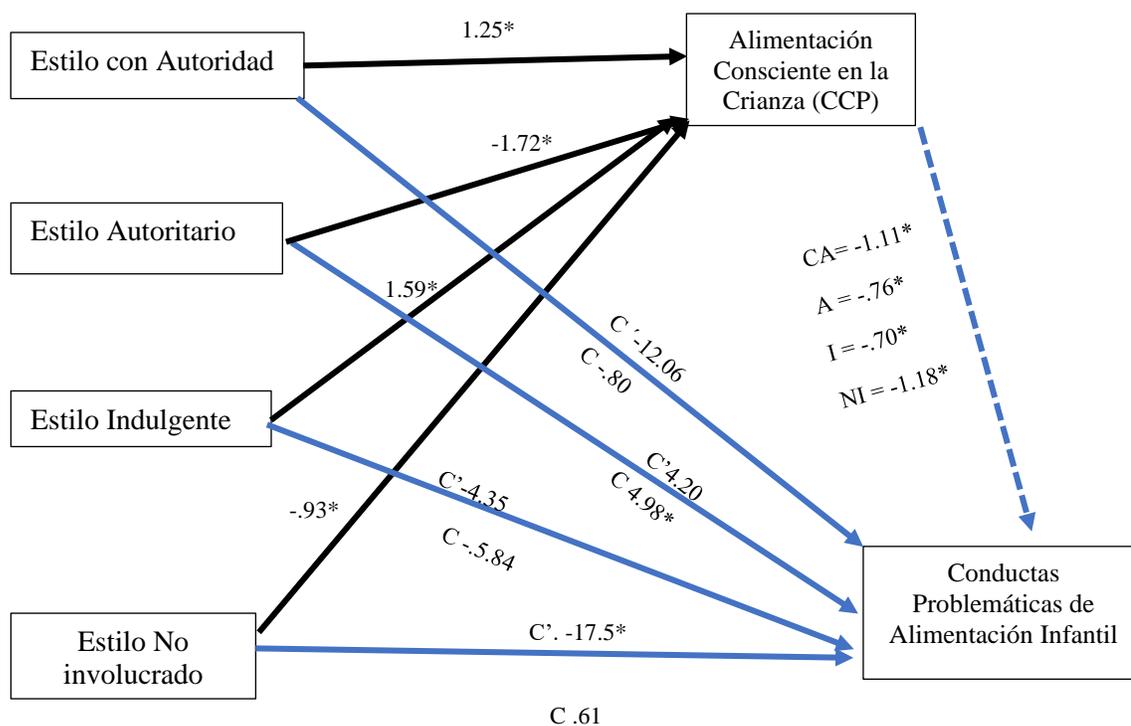
Nombre de la persona que obtiene el Consentimiento:

Fecha:

Día/Mes/Año

Apéndice G

Modelo de mediación por cada estilo, con subescala conciencia centrada en el presente como variable mediadora.



Con autoridad $\beta = 0.51$, $EE = .59$, 95% IC [-1.70, .702]

Autoritario $\beta = 1.23$, $EE = .50$, 95% IC [.31, 2.28]*

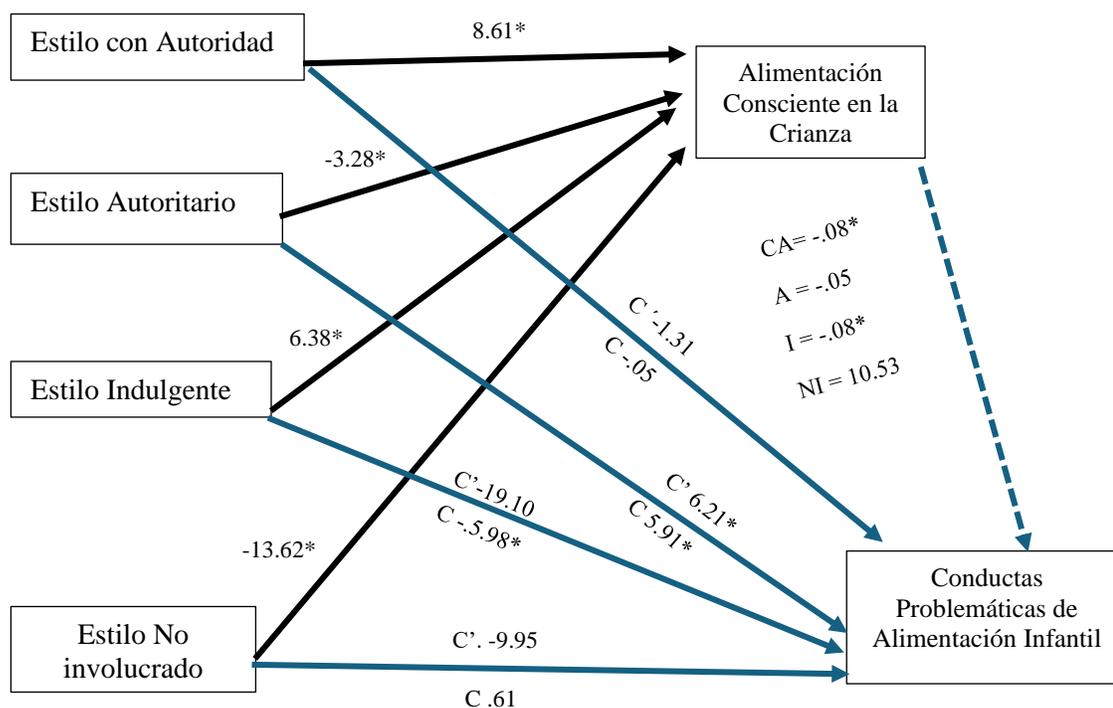
Indulgente $\beta = -1.54$, $EE = .48$, 95% IC [-2.63, -.709]*

No involucrado $\beta = 0.66$, $EE = .31$, 95% IC [-.53, .77]

Nota: CCP = Conciencia Centrada en el Presente, CA = con autoridad, A = autoritario I = indulgente NI = no involucrado β = Coeficiente beta no estandarizado; * = $p < .05$

$n = 416$

Modelo de mediación por cada estilo, con puntaje total de alimentación consciente en la crianza como variable mediadora



Con autoridad $\beta = -1.31$, $EE = .79$, $95\% IC [-2.91, .240]$

Autoritario $\beta = .304$, $EE = .21$, $95\% IC [-.01, .81]$

Indulgente $\beta = 0.08$, $EE = .27$, $95\% IC [-.51, .56]$

No involucrado $\beta = 0.42$, $EE = .71$, $95\% IC [-.88, 1.99]$

Nota: CA = con autoridad, A = autoritario I = indulgente NI = no involucrado $\beta =$

Coficiente beta no estandarizado; * = $p < .05$ $n = 416$

Resumen Autobiográfico

Lic. Natanael Rascón Caraveo

Candidato para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

Tesis: Alimentación Consciente en la Crianza, Estilos Parentales de Alimentación Infantil y Conductas Problemáticas de Alimentación del Preescolar

LGAC: Cuidado a la salud en a) Riesgo de desarrollar estados crónicos y b) en grupos vulnerables

Biografía: Natanael Rascón Caraveo, nacido el 29 de junio de 1997 en el municipio de Guerrero, Chihuahua, hijo de Rosario Alonso Rascón Chávez y Elvia Susana Caraveo Valenzuela.

Educación: Egresado de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, División Multidisciplinar Cuauhtémoc con el grado de Licenciado en Enfermería en la generación 2015-2019. Becario del Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT), para la obtención del grado de Maestría en Ciencias de Enfermería, en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León durante el periodo 2022-2024.

Miembro activo de Sigma Theta tau International, Honor Society of Nursing, Capítulo Tau Alpha.

Experiencia profesional: Pasante de la Licenciatura en la Secretaría de Salud de Chihuahua, en el Centro de Servicios Ampliados, Tierra Nueva, enfermero industrial en empresa privada AgroFrutas del Campo en Cuauhtémoc Chihuahua.

E-mail: natanael.rasconc@uanl.edu.mx