



¿SON LOS PADRES CONSCIENTES DE DÓNDE ESTÁ EL PROBLEMA EN OBESIDAD INFANTIL?: ANÁLISIS DE LA PERCEPCIÓN PARENTAL DE LAS CAUSAS Y SU RELACIÓN CON EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Andrea del Río, Marta Marín, Mario Vivar, Jone Martínez, Sara Foguet, Ana Gutiérrez, Marta Rojo, Tatiana Lacruz, Ana R. Sepúlveda
E-mail: andreadelriofernandez5@gmail.com / www.anobas.es

PALABRAS CLAVE: Obesidad infantil, creencias parentales, emoción expresada, alimentación familiar, ambiente obesogénico.



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La obesidad frecuentemente está asociada a patologías médicas (Puder y Munsch, 2010) y psicológicas convirtiéndose en la actualidad en un problema sanitario, social (OMS, 2008), político y económico (Lehnert, Sonntag, Konnopka, Riedel-Heller y König, 2013). En el origen multifactorial que presenta, la familia tiene un papel importante y existe la necesidad de esclarecer la influencia de aspectos familiares. El **objetivo** fue analizar la percepción parental de las causas de la obesidad de sus hijos/as y su relación con las actitudes y los comportamientos sobre la alimentación y el funcionamiento familia.

MÉTODO

PARTICIPANTES

N= 124 familias
Edad niños: 8 a 12 años (M=10,00; DT=1,56)
Edad progenitores:
-Madres 29 a 54 años(M=42.70; DT=5,40)
-Padres 30 a 61 (M=44,80; DT= 5,70)
Sexo: Niños (54,3%) y Niñas (44,7%)
z-score IMC (M=3,19; Rango: 1,67-5,81)

DISEÑO Y ANÁLISIS

Diseño transversal descriptivo.
Recogida de datos: entrevistas semiestructuradas y cuestionarios.
Categorizaron las respuestas de los padres a la pregunta "¿A qué cree que se debe la obesidad/sobrepeso de su hijo/a?" con una adecuada fiabilidad interjueces (Tabla 1)
Análisis de datos: frecuencia de las variables cualitativas y la media (M) y desviación típica (DT) de las variables cuantitativas. Posteriormente se realizaron contrastes de medias y correlaciones.

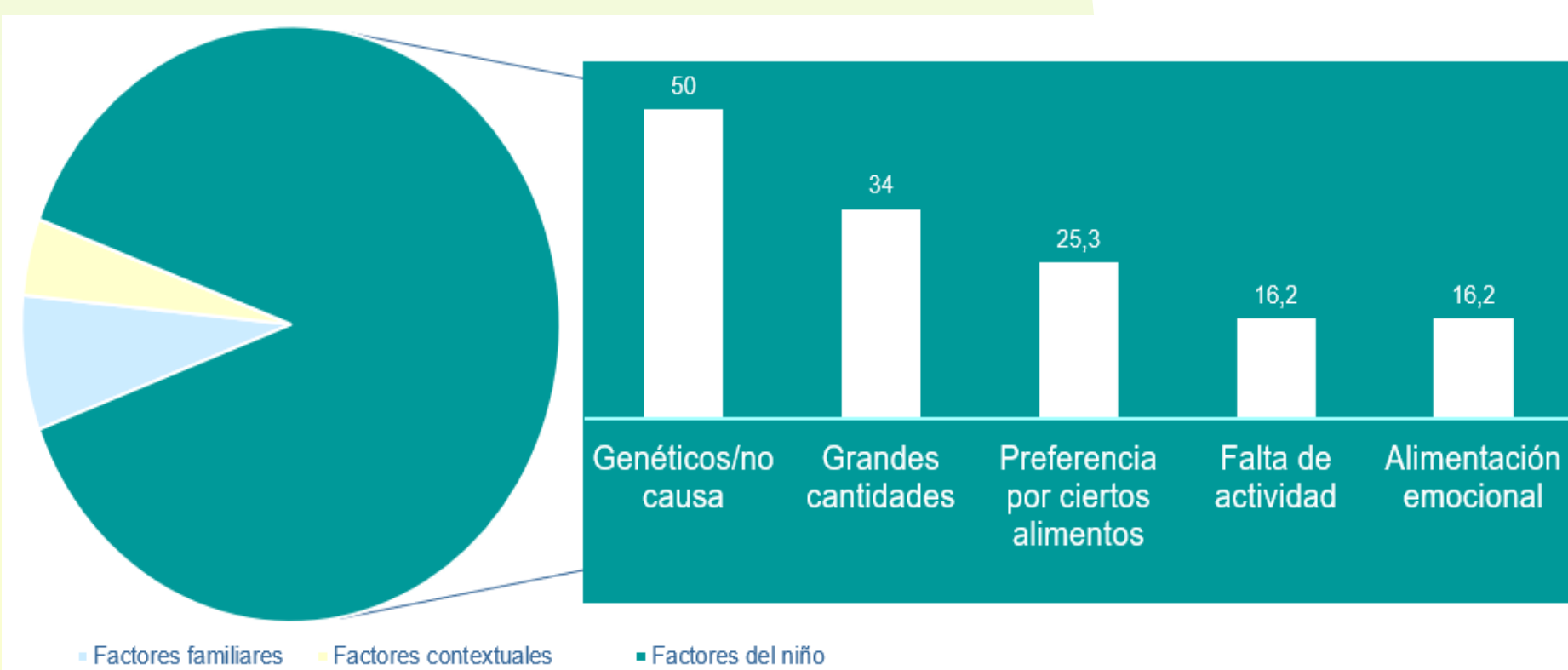
Tabla 1. Análisis cualitativo de las respuestas obtenidas

CATEGORÍAS	DEFINICIÓN
Genética/No causa externa	Obesidad relacionada con factores genéticos o presentes desde el nacimiento del niño.
Alimentación emocional	Obesidad producida por la ingesta del niño con intención de regular las emociones (ansiedad, tristeza, estrés, etc.)
Grandes cantidades	Obesidad producida por el consumo de gran cantidad de alimentos en el niño.
Preferencia por ciertos alimentos	Se trata de los casos en los que sean las preferencias en la alimentación de los niños los establecidos como causa.
Falta de actividad física	Se identifica una falta de actividad en los niños

Los datos fueron recogidos como parte de la evaluación inicial de acceso para participar en un programa de intervención en obesidad (Programa ENTREN-F) en el Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Además de una entrevista semiestructurada se realizó la entrevista diagnóstica semiestructurada K-SADS-PL y entregó una batería de cuestionarios emoción expresada en el ambiente familiar: Cuestionario de funcionamiento familiar (FQ, Family Questionnaire,) (Wiedemann et al., 2002; Sepúlveda et al., 2014) a los padres y las madres que incluye las escalas de Comentarios Críticos (CC) y Sobreimplicación Emocional (EOI).

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Figura 1. Causas establecidas por los padres (%)



ANÁLISIS CUALITATIVO DE LAS ATRIBUCIONES: el análisis de las respuestas reveló una alta atribución únicamente a factores relacionados con el niño (85%). Dentro de éste, la categoría más prevalente fue "factores genéticos y ausencia de causa externa" (35,2%), seguida de la ingesta de grandes cantidades (23,9%).

RELACIÓN CON EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR: Se ha encontrado que factores del contexto (falta de recursos, cultura del país de origen y eventos estresantes) correlacionan con la sobreimplicación materna ($p < .05$), y los comentarios críticos paternos ($p < .05$). Se encontraron correlaciones significativas ($p < .05$), además, entre los factores del niño con los factores familiares. Además, el criticismo materno correlacionó de forma significativa ($p < .05$) con la sobreimplicación materna y el criticismo paterno ($p < .05$). Por último, se encontraron diferencias significativas en la correlación de sobreimplicación materna con la paterna ($p < .05$).

	Factores del niño	Factores familiares	Factores del contexto	Criticismo madre	Sobreimplicación emocional madre	Criticismo padre	Sobreimplicación emocional padre
Factores del niño	1						
Factores familiares	-.250**	1					
Factores del contexto	-.225*	-.030	1				
Criticismo madre	.120	.109	.109	1			
Sobreimplicación emocional madre	.026	.147	.263**	.508**	1		
Criticismo padre	.108	-.039	.235*	.521**	.289*	1	
Sobreimplicación emocional padre	.088	.258	.005	.056	.337**	.127	1

Tabla 4. EE. Correlaciones entre las atribuciones de los padres y las respuestas de los padres al FQ.

* $p < 0.05$; ** $p < 0.01$; *** $p < 0.001$

AGRADECIMIENTOS Y FINANCIACIÓN: Estudio enmarcado dentro de un Proyecto llamado "Eficacia Del Programa ENTREN-F De Intervención Psicofamiliar En Obesidad Infantil: Estudio Controlado Y Aleatorizado" Financiado por el MINECO (PSI2016-79471-R). Gracias a las pediatras y enfermería de los Centros de Atención Primaria de la CAM (CS Goya, C.S. Daroca, C.S. Ciudad Jardín, C.S. Montesa, C.S. Ibiza, C.S. Los Cármenes, C.S. Lucero, C.S. Maqueda, C.S. Guayaba y C.S. Villaverde Alto) por su colaboración en el reclutamiento y difusión del programa.

En **CONCLUSIÓN**, las percepciones parentales no valoran una causa multifactorial y centran las atribuciones a factores individuales, concretamente a factores inmodificables como es la genética. Además, se observa que el tipo de explicaciones correlaciona con variables de Emoción Expresada, importantes en el ajuste de las dinámicas familiares. Se sugiere, por tanto, la necesidad de mejorar las estrategias preventivas e informativas en atención primaria con las familias que tenga niños sobrepeso/obesidad infantil incluyendo psicoeducación sobre las causas y percepciones erróneas que sean barreras adicionales para su abordaje o intervención.