

Competencia materna y desnutrición infantil, un instrumento para su evaluación

Susana Noemí Di Iorio.¹ y María Adelaida Rodrigo²

Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires (CIC) Unidad de Rehabilitación Nutricional, Hospital de Niños «Sor María Ludovica». La Plata, Argentina

RESUMEN. En la Unidad de Rehabilitación Nutricional del Hospital de Niños «Sor María Ludovica» de La Plata se diseñó un inventario que permite observar en el consultorio ciertas pautas de conducta que puedan detectar precozmente alteraciones en el vínculo madre-hijo. Fue evaluada una muestra constituida por 50 madres y su niño de entre 1 y 24 meses que padeciera desnutrición moderada o severa de causa primaria y 50 madres y su niño de igual grupo de edad, sexo y nivel socioeconómico que el grupo experimental que nunca hubieran padecido desnutrición. Se administró dicho inventario, que consta de los siguientes ítems: 1) conducta materna verbal, 2) conducta materna afectiva, 3) higiene del niño, 4) estimulación del desarrollo, 5) participación de otras personas en la crianza del niño, 6) coherencia entre discurso y actitud de la madre. El inventario ha sido sensible al objetivo propuesto, mostrando una diferencia altamente significativa al correlacionar madre-hijo eutrófico y madre-hijo desnutrido.
Palabras Claves: Competencia materna, conducta materna, desnutrición infantil, instrumento de evaluación.

SUMMARY: Maternal competence and infant undernutrition: an instrument for its evaluation. At the Unit of Nutritional Rehabilitation of La Plata Children's Hospital «Sor María Ludovica» an inventory was designed to observe in outpatient clinics certain behaviors allowing an early detection of disorders in mother-child link. We evaluate a sample of 50 mothers with their children between 1 and 24 months presenting moderate or severe undernutrition of primary cause, as well as 50 mothers with their children of the same age, sex, social and economical level of the experimental group who never presented undernutrition. This inventory, which has the following parts, was applied: 1) verbal maternal behaviour, 2) affective maternal behavior, 3) child's hygiene, 4) stimulation of development, 5) participation of other persons in child's care, 6) consistency between mother's discourse and attitudes. The inventory has been sensitive to the proposed objective, showing a highly significant difference when correlate mother-well nourished child and mother-undernourished child.

Keywords: Maternal competence, maternal behaviour, child undernutrition, evaluation instruments

INTRODUCCION

Durante mucho tiempo se pensó que en las primeras semanas de vida, los sentidos de un bebé no eran capaces de captar información procedente del mundo exterior. Sin embargo ha sido demostrado por numerosas investigaciones que el aparato sensorial del bebé se halla perfectamente formado, y está particularmente sintonizado con respecto a estímulos correspondientes al lenguaje humano (1,2). Existe un gran número de datos demostrativos de que el desarrollo no tiene lugar en el vacío, sino que exige un entorno que estimule al lactante a realizar sus potencialidades.

Los niños procedentes de hogares deficitarios, donde reciben escasa estimulación intelectual, pocas oportunidades para satisfacer sus curiosidades y limitadas ocasiones para explorar el mundo, ya en sus primeros años de vida quedan por debajo del desarrollo normal en su grupo de edad, particularmente en las capacidades relativas al lenguaje (3).

En la relación madre-hijo son múltiples las causas intervinientes que interactúan, se complementan y potencian, resultando de ello una

día particular en cada caso; por lo tanto su estudio debe realizarse desde una perspectiva bidireccional y multicausal. En los últimos años se ha incrementado el número de investigaciones dirigidas a examinar en qué forma influyen las variaciones del medio social y las primeras experiencias sobre el desarrollo de la competencia infantil (4-6).

Se ha demostrado que los riesgos neurológicos e intelectuales asociados a la desnutrición se reducen considerablemente cuando la atención en los primeros meses de vida y las condiciones ambientales en los primeros años se dirige a la promoción del desarrollo del niño.

La participación en los procesos de maduración del niño es sumamente compleja; le plantea a los padres exigencias enormes, siendo al principio la propia madre la que constituye el ambiente facilitador. En ese momento ella misma necesita respaldo.

Al comienzo de la vida, el individuo aparece por así decirlo sin defensas, es vulnerable. Sólo se puede alcanzar la etapa de individuación, la afirmación del yo soy; porque existe un ambiente protector. El primero lo constituye la madre preocupada por su niño y orientada hacia sus requerimientos. Los infantes no pueden empezar a ser sino en ciertas condiciones; llegan a ser de diferentes modos según esas condiciones sean favorables o desfavorables (5).

Cada madre debe mostrar una considerable flexibilidad para ajustarse a las peculiaridades de su hijo, teniendo lugar aquí un proceso durante el cual madre e hijo han de adaptarse mutuamente.

Las respuestas de las madres frecuentemente están determinadas por las conductas específicas de los niños, que cuando son desnutridos presentan características tales como ser quejosos e irritables, o

1 Miembro de GEREN. Profesional Asistente de la Carrera del Personal de Apoyo a la Investigación y Desarrollo de la CIC.

2 Directora de GEREN. Investigadora Independiente de la CIC y Jefa de la Unidad de Rehabilitación Nutricional, Hospital de Niños «Sor María Ludovica»

hipoactivos y no demandantes. Se establece así un modelo de interacción que actúa en deterioro de las relaciones interpersonales y del aprendizaje temprano.

A partir de observaciones de conductas que presentan las madres de niños que padecen desnutrición y son atendidos en la Unidad de Rehabilitación Nutricional, y preocupados pro el riesgo que implica esta situación, nos propusimos la creación de un instrumento simple que permita alertar tempranamente al equipo de salud, sobre disfunciones en este proceso.

Objetivos: Objetivo general: Promover un óptimo desarrollo en los niños.

Objetivos específicos:

- 1) crear un inventario que permita observar en el consultorio, ciertas pautas de conducta que puedan ser indicadores de que existe un riesgo en la constitución del vínculo madre-niño;
- 2) detectar precozmente alteraciones en el vínculo madre-hijo.

MATERIALES Y METODOS

Muestra: La muestra estuvo constituida por:

Grupo Experimental (GE): 50 binomios madre-hijo con las siguientes características: niños que presentaran desnutrición de grado moderado o severo, de causa primaria, que tuvieran entre 1 y 24 meses.

- Grupo Control (GC): 50 binomios madre-hijo, con las siguientes características: niños que nunca padecieron episodios de desnutrición y que pertenecieran al mismo grupo de edad, sexo, nivel socioeconómico y lugar de residencia que el grupo experimental.

Método: En la Unidad de Rehabilitación Nutricional del Hospital de Niños de La Plata, se realiza la asistencia sistemática interdisciplinaria de los niños desnutridos de causa primaria. En una investigación referida al seguimiento de 100 niños desnutridos durante cuatro años, se observó la conducta materna, considerándose como unidad de análisis observacional el binomio madre-hijo. (CIC- Informe interno).

A partir de la observación de ciertas conductas en la díada madre-hijo que se reiteraban frecuentemente durante los controles clínicos psicológicos y la revisión de bibliografía especializada (1) (4) (7) (8), se identificaron las siguientes categoría como las más representativas:

1. Conducta materna verbal.
2. Conducta materna afectiva
3. Higiene del niño
4. Estimulación del desarrollo
5. Participación de otros miembros en la crianza del niño
6. Coherencia entre discurso y actitud de la madre

Anexo 1
Dimensión: Relación Madre-Hijo

CATEGORIA	INDICADOR	ITEM
Conducta verbal	Vocalización espontánea Respuesta a la vocalización	1 ó más veces de respuesta positiva.
Conducta afectiva	Contacto corporal Contacto gestual	Caricias, besos, sostén, miradas, sonrisa.
Higiene	Higiene corporal. Vestimenta	Grado de higiene. Observación de la vestimenta del niño, adecuada a la temperatura.
Promoción del desarrollo	Prácticas de estimulación. Creencias maternas sobre desarrollo infantil.	Presencia de materiales que sirvan a tal fin. Concepto sobre desarrollo. Percepción de la relevancia de la estimulación; acciones orientadas a promover el desarrollo.
Crianza	Agentes intra-extra familiares que participan en la crianza del niño.	Participación de otros miembros en la crianza del niño.
Coherencia entre prácticas y creencias sobre crianza	Discurso materno. Condición del niño.	Adecuación a las respuestas.

Se diseñó la Guía para la observación de la conducta materna, a fines de ser probada durante la entrevista clínica. (Anexo 2).

Anexo 2
Guía para la observación de la conducta materna

	SI	NO	NO OBS.
1. Conducta materna verbal			
a. La madre vocaliza espontáneamente al niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. La madre responde a las vocalizaciones del niño, con respuesta vocal o verbal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Conducta materna afectiva			
a. La madre le ofrece contacto corporal (Caricias, besos, sostén).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. La madre mira o sonrío al niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. La madre cuida la higiene del niño			
a. La madre cuida la higiene corporal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. La madre provee una vestimenta adecuada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Promoción del desarrollo			
a. La madre estimula el desarrollo del niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Opinión de la madre acerca de qué es importante hacer para favorecer el desarrollo del niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Participación de otras personas en la crianza del niño			
a. Intervención de vecinos, hermanos, otros familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Coherencia entre discurso y actitud.			
a. La madre responde a las preguntas en forma adecuada y es coherente con el estado general del niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Grupo de Estudios en Rehabilitación Nutricional

• Unidad de Rehabilitación Nutricional Hospital de Niños Sor María Ludovica La Plata, Buenos Aires

• C.I.C. Comisión de Investigaciones Científicas

Pcia. de Buenos Aires

La metodología empleada consiste en la valoración del vínculo madre-hijo, por medio de la puntuación positiva de cada ítem. Las respuestas se codifican dicotómicamente, según se halle presente (si) o no (no) la conducta esperada.

Se consideró como **adecuada** aquella observación de la conducta materna que puntuara **positivos todos los ítems**; y como **inadecuada** aquella observación en que apareciera **uno o más ítems negativos**, caso en el que se sugiere investigar la relación madre-hijo del caso clínico particular. El instrumento debe ser aplicado en consultorio y en forma individual.

Para estudiar cada una de las variables definidas para evaluar la conducta materna y el estado nutricional del niño (GE niños desnutrido y GC niño eutrófico) considerada como variable respuesta, se aplicó la prueba estadística Odds ratio, dentro del programa Epi Info. Se construyó en cada caso un intervalo del 95 % de confianza.

Los niños de ambos grupos (GE-GC) fueron evaluados con la Escala del Desarrollo Psicomotor (E.E.D.P.) (9). Esta escala mide el rendimiento del niño frente a ciertas situaciones que para ser resueltas requieren determinado grado de desarrollo psicomotor. Se han distinguido dentro del proceso de desarrollo psicomotor cuatro áreas de funcionamiento relativamente específicas e independientes.

Las áreas definidas son:

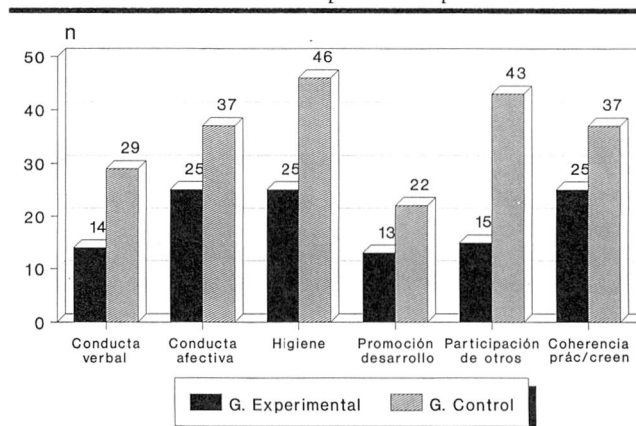
- **Motora:** comprende movilidad gruesa, coordinación corporal general y específica: reacciones posturales y locomoción.
- **Lenguaje:** abarca tanto el lenguaje verbal, como el no verbal, reacciones de sonido, soliloquio, vocalizaciones, comprensión y emisiones verbales.
- **Social:** se refiere a la habilidad del niño para reaccionar frente a personas.
- **Coordinación:** comprende las reacciones del niño que requieren coordinación de funciones.

La Escala mide el grado de desarrollo psicomotor en las áreas señaladas, en base a la técnica de observación de conductas del niño y preguntas a la madre. La Escala presenta tablas, una para cada mes de edad que contiene puntajes para convertir el resultado de la prueba en puntaje estándar y así obtener el Coeficiente de Desarrollo. Las madres fueron entrevistadas para la determinación del nivel socioeconómico, utilizando el Índice Específico para medir nivel socioeconómico bajo en familias con lactante desnutrido; creado y utilizado por la Cooperación para la Nutrición Infantil de Chile (10). El mismo ha sido parcialmente modificado y adaptado a nuestro contexto local.

RESULTADOS

Se realizó el análisis de las díadas madre-hijo desnutrido (GE), comparado con las díadas madre-hijo eutrófico (GC). El resultado muestra que es estadísticamente significativo el valor hallado a favor del grupo control en categorías 1, 2, 3, 5 y 6. En la categoría 4 se observa una tendencia a favor del grupo control, llegando a ser estadísticamente significativa (Figura 1).

FIGURA 1
Conducta materna: puntuación positiva



Categoría 1: Conducta materna verbal: Los diálogos en los primeros meses de vida tienden a ser unilaterales, siendo la madre la principal responsable de mantener la interacción; más adelante el lactante aprenderá que la relación es recíproca, que su comportamiento comunica y que sus gritos, risas, vocalizaciones serán atendidos y darán lugar a efectos en los otros. El lactante es un participante activo en cuanto a determinar cómo ha de tener lugar esa interacción.

En el grupo control se observa que la madre crea más oportunidades para que su hijo participe en interacciones lingüísticas (Odds ratio= 0,28 significativo).

Categoría 2: Conducta materna afectiva: El niño con privación afectiva no está motivado para exhibir sus habilidades, ya que sus manifestaciones son indiferentes al otro. El retraso en el desarrollo que provoca la privación afectiva refleja esta ausencia de motivación.

Se observa una diferencia estadísticamente significativa entre el GE y GC en cuanto a la expresión de la afectividad entre las madres y sus hijos (Odds ratio= 0,35 significativo).

Categoría 5: Participación de otras personas en la crianza del niño: La observación de la higiene del niño se ha hecho considerando las condiciones de las viviendas de nuestra población estudiada; esto se refiere a la dificultad para obtener el agua, para calentarla, etc.

Se observó que las madres del grupo control, aun en esas mismas condiciones logran que sus niños presenten un buen estado de higiene (Odds ratio= 0.009 significativo).

Categoría 4: Promoción del desarrollo: Los lactantes precisan de una interacción continua y progresiva con su medio ambiente. Lo que ha de tenerse en cuenta es con qué clase de estímulos se puede favorecer el desarrollo y no puede evaluarse simplemente en términos de cuantía. Debe estructurarse el ambiente de modo tal que sean máximas sus oportunidades para emprender interacciones cada vez más complejas.

En esta categoría se aprecia una tendencia a favor del GC, sin ser estadísticamente significativa (Odds ratio= 0,45 no significativo).

Categoría 5: Participación de otras personas en la crianza del niño: Se hace referencia a esta categoría, en tanto la participación de otras personas, ya sean familiares o no, hacen que la madre se encuentre apoyada en su tarea y los otros enriquecen el ambiente del niño.

En cuanto a la participación de otras personas en la crianza de los niños se ha observado que en el GC es significativamente mayor (Odds ratio 0,07 significativo).

Categoría 6: Coherencia entre discurso y práctica: Se observó que las madres del GC son más coherentes entre sus prácticas de crianza del niño y su discurso. En las madres del GE se observa que su discurso es medianamente adecuado, pero las prácticas no llegan a ser exitosas.

Esta última observación expresaría una visión general entre lo relatado por la madre durante la entrevista y la observación objetiva realizada por el entrevistador (Odds ratio= 0.35 significativo).

CONCLUSIONES

El inventario ha sido sensible al objetivo propuesto, demostrando una diferencia altamente significativa al correlacionar puntuaciones positivas de madre-hijo eutrófico, madre-hijo desnutrido.

A partir de los resultados obtenidos, considerando que las categorías que mostraron mayor diferencia se refieren a aspectos básicos del desarrollo psicomotor temprano del niño, resulta de suma importancia: a) concentrar la atención, no sólo en la recuperación de los niños desnutridos, sino en fortalecer los diversos aspectos de su ambiente social y de sus primeras experiencias; b) ofrecer a las madres estrategias de intervención eficaces en el área de la nutrición y del desarrollo psicológico de los niños.

Nos proponemos continuar con esta investigación, a fin de someter al instrumento a otras pruebas estadísticas: categorización, confiabilidad y consistencia, para ser utilizado por distintos profesionales del área de la salud, no sólo en presencia de desnutrición infantil, sino para detectar alteraciones tempranas en el vínculo madre-hijo en diferentes circunstancias.

REFERENCIAS

1. Schaffer R. Ser madre. Madrid: Morata, 1985.
2. Piacente T, Talou C., Rodrigo M. Piden pan... y algo más; un estudio sobre crecimiento y desarrollo infantil. Madrid: Unicef, CIC, Siglo XXI, 1990.
3. Ricciuti HN. Efecto de los factores ambiente y nutrición adversos sobre el desarrollo mental. En: Ambiente, nutrición y desarrollo mental. Washington DC: OPS, 1983.
4. Stern D. La primera relación madre-hijo. Madrid: Morata, 1978.
5. Wiinnicott DD. Los procesos de maduración en el niño y el ambiente facilitador: estudios para una teoría del desarrollo emocional. Paidós, 1993.
6. Lautrey J. Clase social, medio familiar e inteligencia. Madrid: Visor, 1985.
7. Alvarez ML. et al. Desnutrición infantil, coeficiente de desarrollo y su relación con el medio ambiente: un estudio piloto. Rev. Saúde Publ. S. Paulo. 25(4): 282-8, 1991.
8. Lamour M., Lebovici S. Les interactions du nourrisson avec ses perenaires. Encyclopedie Médico Chirurgicale (Paris) 37190 B60.10-1989.
9. Rodríguez S., Arnacibia V., Undurraga C. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor de 0-24 meses. Galdoc, Chile, 1985.
10. Alvarez M., Wurgaft F., y Salazar M. Mediciones de nivel socioeconómico bajo en familias con lactante desnutrido. Archivos Latinoamericanos de Nutrición. 32(3): 650-662, 1982.
11. Noriega A., Mejía Saucedo S., Palacios M. Caracterización Psicológica Nutricional, Socioeconómica y de Relación Familiar de niños mexicanos con bajo rendimiento escolar. Archivos Latinoamericanos de Nutrición. 40. (4): 475-489, 1990.

Recibido: 17-01-1995

Aceptado: 23-11-1995