



P170/S3-P43 INEQUIDAD EN SALUD EXPERIENCIADA POR MUJERES ECUATORIANAS EN EL PARTO, SUS PERCEPCIONES DE CONTACTO PIEL A PIEL Y LACTANCIA MATERNA INMEDIATA DURANTE LA PRIMERA OLA DE LA PANDEMIA POR COVID-19

Srta. María Del Carmen Gangotena Guarderas¹, Sra. Catalina Zurita Pinto²

¹St. Francis Xavier University, Nova Scotia, Canadá, ²Comunidad de Conocoto-Ecuador, Quito, Ecuador.

Introducción: La pandemia de COVID-19 reveló desigualdades sociales y económicas en comunidades vulnerables, afectando la salud de las mujeres y recién nacidos al no contar con adecuada atención prenatal y de atención al parto, lo que afectó el derecho a una experiencia positiva. Objetivo: Conocer las percepciones del contacto piel con piel y la lactancia materna inmediata de mujeres que experimentaron el parto en los servicios públicos de salud durante la primera ola de COVID-19. Métodos: El método fue un grupo focal que utilizó círculos de educación de adultos, con reuniones de 60 minutos donde las mujeres hablaron con una facilitadora comunitario y la investigadora principal. El muestreo fue intencional. Las participantes fueron 26 mujeres residentes en Conocoto, Ecuador, que dieron a luz a sus recién nacidos en centros de servicios públicos de salud entre el 15 de marzo y el 15 de julio de 2020. Los datos fueron analizados a partir de un proceso inductivo utilizando análisis de contenido y temático. El análisis de comparación constante se utilizó para crear códigos, categorías y temas, pasando de los datos a las proposiciones. Resultados: La mayoría de las participantes tuvieron una experiencia de parto desafiante, experimentaron inequidad y opresión. La falta de recursos en los establecimientos de salud pública afectó su derecho a una atención médica de calidad, limitando su capacidad de tener una experiencia positiva en el parto. Además, informaron consecuencias adversas para la salud mental y sentimientos de aislamiento. Debido a la pandemia y las medidas de distanciamiento social, no tuvieron acceso a asesoramiento sobre lactancia materna, educación prenatal y alfabetización en contacto piel con piel. Conclusiones: Las mujeres vivieron relaciones de poder inequitativas que violaron sus derechos constitucionales. Experimentaron inequidad e interseccionalidad en salud, debido a su condición fisiológica como gestantes y como usuarias del sistema público de salud en crisis. Los resultados son valiosos para informar a los responsables de la toma de decisiones de políticas públicas sobre las medidas apropiadas para proteger los servicios de salud materno infantil en situaciones de emergencia.

Palabras clave: COVID-19, inequidad en salud, contacto piel con piel, lactancia materna, resiliencia comunitaria.

P171/S3-P44 EL CONOCIMIENTO SOBRE COMIDA SALUDABLE Y MENOS SALUDABLE EN CUIDADORAS PRINCIPALES DE NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS DE DOS ZONAS PERIURBANAS DE PERÚ

Sra. Hilary Creed-Kanashiro¹, Antrop. Rosario Bartolini¹, Antrop. Cecilia Goya S¹, Dra Emma Haycraft², Prof. Paula Griffiths², Dra Rebecca Pradeilles², Prof Emily Rousham²
¹Instituto De Investigación Nutricional, Lima, Perú, ²Loughborough University, Loughborough, Reino Unido.

Introducción: El conocimiento sobre la alimentación saludable constituye un eje central en la consejería nutricional porque condiciona las prácticas de alimentación infantil. Objetivo: Comprender los atributos de los alimentos considerados saludables y menos saludables para los niños menores de dos años. Métodos: Estudio exploratorio cualitativo en base a entrevistas semiestructuradas a profundidad incorporando imágenes de alimentos, en zonas periurbanas de Huánuco y de Lima metropolitana. Resultados: Participaron 20 cuidadoras principales durante 2020. La comida saludable para niños menores de 2 años se reconocía por su variedad visual, alto contenido de nutrientes, confianza en su producción y preparación, además de la adecuada cantidad y frecuencia de consumo. Los alimentos de origen animal, frutas y verduras presentan no sólo atributos positivos, sino también limitantes para los niños menores de dos años. Se resaltan sus beneficios nutricionales para un buen crecimiento y desarrollo, sus características preventivas de enfermedad, ventajas en la forma de preparación y facilidad para que el niño los coma. Los atributos negativos se relacionan con la dificultad para adquirirlos, prepararlos, pueden causar atoros o difícil digestión para sus niños. Se denomina "chatarra" a la comida considerada menos saludable, que ocasiona enfermedades o daña órganos, y disminuye el apetito por la comida nutritiva. Sin embargo, es objeto de deseo o antojo, permite romper la monotonía, es accesible o se acostumbra en reuniones sociales, o es lo más fácil de dar al niño fuera de casa. Conclusiones: Se maneja una comprensión compleja de los alimentos considerando tanto lo positivo como lo negativo según el contexto, tanto para los alimentos saludables como para los considerados no saludables. Lo nutricional, la prevención de salud se valora junto a la confianza, el gusto y su valor social a pesar de ser no saludable.

Palabras clave: alimentación saludable, nutritiva, atributos de alimentos, niños, Perú.

