

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de Nutrición y Dietética

“Percepción de las mujeres postparto acerca de la educación nutricional que reciben en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca, 2023”

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en Nutrición y Dietética.


Autores:

Juan Sebastián Marca Cabrera

Pamela Fernanda Palomeque Arévalo

Directora:

Gabriela Del Cisne Zúñiga Vega

ORCID:  0009-0003-6283-3753

Cuenca, Ecuador

2023-10-26

Resumen

La atención posparto incluye el control de salud de la madre dentro de las primeras semanas posteriores al nacimiento, esta abarca la educación nutricional necesaria para el crecimiento y desarrollo del recién nacido, pronta recuperación y preservar un estado nutricional adecuado en la madre. Analizar la percepción de la educación nutricional en las mujeres postparto del Hospital Vicente Corral Moscoso, de la ciudad de Cuenca. Estudio descriptivo con enfoque cualitativo y corte transversal. El universo fue de 30 mujeres postparto hospitalizadas en el área de ginecología del HVCM, la muestra de participantes para las entrevistas semiestructuradas fue de 12 mujeres. Las respuestas fueron grabadas y transcritas a Microsoft Word, el análisis se realizó manualmente y con el programa Atlas Ti. El tiempo destinado para la educación nutricional es insuficiente, dejando dudas y vacíos en diferentes temas, destacando la falta de énfasis en los beneficios de la lactancia materna. La educación nutricional debe ser impartida a la mujer postparto y personas encargadas de su alimentación, ya que, las primeras semanas, son dependientes de su familia y personas de apoyo durante su recuperación. La educación nutricional es esencial en el postparto, influye en la salud de la madre y en el recién nacido; es necesario asegurar la comprensión de la madre y su familia, la cual debe ser una prioridad en el área de salud, enfatizando los beneficios de la lactancia materna para madre-hijo, los alimentos recomendados y no recomendados; para mantener un estado nutricional adecuado.

Palabras clave: educación nutricional, prácticas alimentarias, percepción, postparto



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

Repositorio Institucional: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Abstract

Postpartum care includes monitoring the mother's health within the first weeks after birth, this includes the nutritional education necessary for the growth and development of the newborn, prompt recovery, and preserving an adequate nutritional status in the mother. To analyze the perception of nutritional education in postpartum women at the Vicente Corral Moscoso Hospital, in the city of Cuenca. Descriptive study with a qualitative and cross-sectional approach. The universe was 30 postpartum women hospitalized in the gynecology area of the HVCM, the sample of participants for the semi-structured interviews was 12 women. The responses were recorded and transcribed into Microsoft Word, the analysis was carried out manually and with the Atlas Ti program. The time allocated for nutritional education is insufficient, leaving doubts and gaps in different topics, highlighting the lack of emphasis on the benefits of breastfeeding. Nutritional education must be provided to postpartum women and people in charge of their nutrition, since, in the first weeks, they are dependent on their family and support people during their recovery. Nutritional education is essential in the postpartum period, it influences the health of the mother and the newborn; It is necessary to ensure the understanding of the mother and her family, which must be a priority in the health area, emphasizing the benefits of breastfeeding for mother-child, recommended and non-recommended foods; to maintain adequate nutritional status.

Keywords: nutritional education, food practices, perception, postpartum



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

Institutional Repository: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

Índice de contenido

Capítulo I	8
1.1 Introducción:.....	8
1.2 Planteamiento del problema:.....	8
1.3 Justificación:.....	10
Capítulo II	11
2.1 Fundamento teórico:	11
Capítulo III	16
3.1 Objetivo general:	16
3.2 Objetivos específicos:	16
Capítulo IV	16
4.2 Área de estudio	16
4.3 Universo y muestra	17
4.4 Criterios de inclusión y exclusión	17
4.5 Categorías	17
4.6 Métodos, técnicas e instrumentos para recolección de datos	18
4.7 Tabulación y análisis	18
4.8 Aspectos éticos	18
Capítulo V	19
5.1 Resultados	19
Capítulo VI	38
Discusión	38
Capítulo VII	40
Conclusiones y recomendaciones	40
Conclusiones:	40
Recomendaciones:	41
Referencias	42
Anexos	47
Anexo A: Categorías cualitativas	47
Anexo B: Entrevista semiestructurada	48
Anexo C: Consentimiento informado.....	49

Índice de figuras

Figura 1. ¿Qué sabe usted sobre la alimentación que debe tener una mujer después del parto?	19
Figura 2. ¿Considera que es necesaria una alimentación diferente a la habitual en esta etapa de lactancia? Sí/No, ¿Por qué?	20
Figura 3. ¿Durante cuánto tiempo considera usted que la alimentación de la madre que se encuentra dando de lactar debe ser diferente a la alimentación habitual? ¿Por qué?	21
Figura 4. ¿Tal vez ha buscado o se ha informado sobre cómo debe ser su alimentación en esta etapa de su vida? ¿Me podría contar cómo obtuvo la información?	22
Figura 5. ¿Ha recibido indicaciones sobre su alimentación por parte del personal del hospital? Mencione las que le parecieron más importantes.....	23
Figura 6. ¿Hay algún factor que le impida seguir en casa las recomendaciones alimentarias que se brindan en el hospital?	24
Figura 7. ¿Cuánto tiempo le tomó al personal de salud brindarle las pautas alimentarias para esta etapa? ¿Cree que fue suficiente?	25
Figura 8. ¿Cree que las indicaciones alimentarias son claras, sencillas y fáciles de aplicar? De no ser así, ¿cuáles le parecen más complicadas?	26
Figura 9. ¿Luego del parto, en qué momento le parece adecuado recibir una capacitación sobre alimentación? ¿Por qué?	27
Figura 10. ¿Conoce los beneficios que brinda la lactancia materna a su bebé? ¿Cuáles son?.....	28
Figura 11. ¿Conoce los beneficios que le brinda la lactancia materna a las madres? ¿Cuáles son?	29
Figura 12. ¿Ha escuchado alguna preparación o bebida tradicional recomendada para una madre durante el postparto? ¿Cuáles conoce?	30
Figura 13. ¿Ha seguido alguna recomendación tradicional de alimentación durante esta etapa? Sí/No, ¿Por quién ha recibido esta información?	31
Figura 14. ¿Me puede informar cómo suele alimentarse durante esta etapa de lactancia materna? ¿Qué acostumbra a comer durante esta etapa?.....	32
Figura 15. Actualmente, ¿Su familia se encuentra pendiente de su alimentación? ¿De qué manera?	33
Figura 16. ¿Cuántas veces come en el día? Cuénteme, ¿cómo es su horario?	34
Figura 17. ¿Qué acostumbra a comer en su desayuno?	35
Figura 18. ¿Qué acostumbra a comer en su almuerzo?	36
Figura 19. ¿Qué acostumbra a comer en su merienda?	37

Dedicatorias

A mis padres Juan y Sandra, mis hermanos Esteban y Cristóbal, que son mi refugio y las personas que día a día me ven crecer y me apoyan en cada decisión que tomo.

A mis abuelitos, tías, primos, amigos y todas las personas que considero familia, por estar siempre al pendiente y brindarme su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida, lo que me permite crecer y ser cada día mejor.

Juan Sebastián Marca Cabrera

A Fernando, Ximena y Mateo, por su amor y apoyo incondicional, quienes siempre creen en mi y en mis sueños, por ser mi refugio e inspiración, gracias a ustedes he podido culminar esta etapa.

A Carlos, porque en cualquier lugar en donde nos encontremos siempre tengo su paciencia, cariño y consejos, gracias por enseñarme a ser una mejor persona cada día.

Pamela Fernanda Palomeque Arévalo

Agradecimientos

A nuestros padres por su confianza, trabajo y esfuerzo de todos los días para brindarles el hogar que hoy conformamos, todos nuestros logros son suyos también.

De manera especial a la Lcda. Gabriela Zúñiga, por su orientación durante todo este proceso de investigación, a todos los docentes de nuestra carrera por compartimos durante cada ciclo sus conocimientos para formarnos académicamente de la mejor manera.

Juan Sebastián Marca Cabrera
Pamela Fernanda Palomeque Arévalo

Capítulo I

1.1 Introducción:

Un determinante de la salud durante el postparto de la mujer es la ingesta nutricional, la cual es imprescindible para mantener un estado de salud adecuado de la madre y del bebé. Por lo tanto, las organizaciones globales destacan la importancia de proteger y promover la salud pública al abordar este problema (1). Las mujeres deben recuperar la fuerza física disminuida debido al embarazo y al parto, producir leche materna para el crecimiento y desarrollo del bebé y mantener una alimentación adecuada durante este período (2). Por todo esto, la nutrición durante la etapa de lactancia es importante, ya que, cantidades inadecuadas de nutrientes esenciales pueden afectar negativamente tanto a la madre como al recién nacido (3).

En esta investigación se analiza la influencia de la educación nutricional que incide de manera significativa en el estado de salud de las mujeres posparto (hasta 40 días después del parto), considerando que, al igual que durante la gestación, en ningún otro momento de la vida las pautas alimentarias y nutricionales cobran mayor importancia (3).

El periodo posparto, se define como una etapa en la vida de una mujer, el cual debe ser guiado por medio de profesionales, con controles posparto que garanticen la atención integral de la madre y el recién nacido. De la problemática antes descrita surge la implementación de una iniciativa como parte de la Estrategia Nacional de Fomento, Protección y Apoyo a la Lactancia Materna del Área de Nutrición, que procura la protección, apoyo y fomento de la lactancia materna, tomando en cuenta la atención amigable a la madre (4).

Pese a que el posparto es un periodo importante se tiene poca información acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas que las madres manejan sobre la alimentación durante el mismo; es por eso que, se pretende identificar la percepción de la educación nutricional en las mujeres posparto del Hospital Vicente Corral Moscoso (HVCM), de la ciudad de Cuenca, a través de la aplicación de entrevistas semiestructuradas que permitirán establecer parámetros que ayuden a obtener datos que determinen los saberes, actitudes y comportamientos sobre un hecho en particular.

1.2 Planteamiento del problema:

El postparto es una etapa determinante en la mujer para la recuperación de su organismo, el cual a su vez está ligado al bienestar del recién nacido. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce a la mujer posparto desde el nacimiento del niño y 6 meses posteriores al parto. Las guías establecidas por la OMS sugieren realizar controles durante

todo este periodo, sin embargo, se ha visto un descuido en la prestación de atención de calidad para la mujer ya que la misma se encuentra focalizada en el cuidado del recién nacido, y la mujer es incentivada por los familiares y al mismo tiempo por el personal de salud en el cuidado del niño (5,6).

Este periodo trae consigo transformaciones en las relaciones, trabajo y actividades sociales de las madres, además de ello, se han evidenciado cambios en la cognición, sueño, emociones, estado de ánimo y comportamiento de las mismas (7).

Un estudio realizado en Perú en el año 2016 dio a conocer que del 36,3% de mujeres gestantes con sobrepeso se incrementó a 58,1%. Lo cual, se relaciona con hipertensión, diabetes gestacional, complicaciones en el parto, falla en la lactancia y retención de peso postparto. Además, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) en el año 2018 informó que el 37,9% de lactantes no recibieron lactancia materna exclusiva (7).

Por otro lado, la retención de peso después del parto se debe a varios factores como el estado nutricional antes del embarazo, ganancia de peso gestacional, ingesta alimentaria, actividad física, lactancia, tabaquismo y paridad (7).

Cabe recalcar que el puerperio dependiendo de cada cultura tiene su propia identidad, ya que varios conocimientos pasan de generación en generación adaptándose a cada familia, comunidad o etnia. En varias culturas se considera que el puerperio es una etapa de vulnerabilidad, por lo tanto, optan por ciertas prácticas como consumir caldos y bebidas con un valor calórico por encima de lo recomendado y otras actividades como evitar el baño y asearse como con una esponja, entre otras (8,9).

Desde la etapa gestacional los problemas en la alimentación se deben a la condición socioeconómica, residencia, educación y edad (9).

Todos los problemas antes mencionados se podrían resolver o minimizar con una intervención y seguimiento nutricional adecuado. No obstante, aunque se ha reconocido la importancia de la educación nutricional, la misma no siempre se realiza en el tiempo necesario y no se tiene en cuenta el contexto sociocultural que está ligado a la etnia, ideología, educación, espacio familiar y percepciones de las madres, lo cual, disminuye la probabilidad de la eficacia de la educación.

Pregunta de investigación:

Ante los acontecimientos descritos en los párrafos anteriores, surgió la siguiente interrogante: ¿Cuál es la percepción que tienen las madres postparto sobre la educación nutricional que se brinda en el HVCM?

1.3 Justificación:

Los períodos de postparto y lactancia son tan importantes para la salud materno infantil como el período de gestación, sin embargo, pocos estudios han evaluado la ingesta dietética después del embarazo (10). El papel de la educación nutricional comienza en la preconcepción, y continúa durante el embarazo, el nacimiento y más allá de la niñez y la adolescencia, pese a esto, la misma ha recibido muy poca atención por parte de investigadores, médicos y expertos en políticas en el pasado. Esto ha cambiado a través de los años, ya que, recientemente se ha convertido en un tema frecuente de discusión. Una ingesta adecuada de nutrientes también es crucial para apoyar el embarazo y la lactancia (11).

Las necesidades nutricionales de la mujer aumentan en estas etapas como son el embarazo y la lactancia; en el caso de la alimentación de la madre postparto esta es fundamental para continuar con la alimentación del recién nacido que inició en la vida intrauterina; y aunque es sabido que, las madres son capaces de producir leche en cantidad y calidad adecuadas a pesar de tener una mala alimentación, se ha comprobado que una mala nutrición afecta el estado anímico de la madre, acarrea deficiencias nutricionales, e influye en la duración y la intensidad de la lactancia que tendrá con su bebé (12,13).

Teniendo en cuenta la importancia de la nutrición que debe tener una madre postparto, cabe recalcar en la relevancia de una adecuada educación nutricional por parte de los profesionales de la salud, ya que, se ha visto que a la misma no se le da el tiempo necesario y no siempre toma en cuenta el contexto sociocultural, las ideologías; la disponibilidad de alimentos, el contexto organizativo y dinámico del espacio familiar en el que se ingiere la comida; las percepciones y actitudes en relación con la alimentación y el cuerpo y, en definitiva, la manera de pensar y racionalizar la alimentación; lo cual disminuye así la probabilidad de su eficacia (14).

El éxito de una lactancia materna exclusiva depende de la confianza que se tenga la madre y del conocimiento obtenido a través del entorno social y sobre todo, del profesional de la salud que le recomienda cómo debe ser su alimentación y cómo llevar esta etapa de su vida (15).

En la literatura se documenta muy poco acerca de la percepción de la educación nutricional en mujeres posparto; por lo tanto, es importante evaluar la prevalencia de los tabúes alimentarios y evaluar los alimentos que se consumen durante la recuperación posparto y la alimentación infantil, y establecer en qué medida las mujeres de la ciudad Cuenca se adhieren a la educación nutricional brindada en las diferentes casas de salud (16).

Los comportamientos alimentarios pueden verse influenciados por las demandas del período posparto, que incluyen la lactancia materna, el sueño irregular, el cuidado del bebé y, para muchos, el regreso al lugar de trabajo (17). Además, las madres que amamantan pueden tener diferentes motivaciones para comer sano y hacer ejercicio en comparación con las mujeres que no amamantan beneficios de la lactancia materna (18).

Cabe mencionar que, dentro los lineamientos estratégicos del Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador 2018-2025, se encuentra como tercer lineamiento “Asegurar la atención integral en salud y nutrición en todo el curso de vida” y como cuarto lineamiento “fomentar y proteger la lactancia materna y alimentación complementaria” por ello, se consideran a estos temas como una estrategias de prevención, comunicación y educación por parte de los servidores de la salud hacia la población en general, para evitar las consecuencias de la malnutrición (19).

Sin embargo, otra de las razones por la que se justifica la realización de este estudio surge de la falta de atención de control de parte de los profesionales de la salud, considerando que las atenciones médicas y visitas pospartos frecuentemente se enfocan a la salud del bebé más no al bienestar de la madre (20).

Capítulo II

2.1 Fundamento teórico:

Período Posparto

El período posparto se refiere a las primeras 6 semanas después del parto, también conocido como el cuarto trimestre (21). Este período trae desafíos y barreras únicas que históricamente han sido mal entendidos. Estos incluyen falta de tiempo, apoyo y motivación, responsabilidades familiares, barreras de costos, preocupaciones sobre la lactancia materna y expectativas poco realistas (22). El posparto es un período crítico en todo el mundo porque la mayoría de las muertes maternas ocurren durante este período (16).

Siendo un momento emocionante pero desafiante, que requiere un ajuste físico, emocional y social a las nuevas normas y expectativas para las madres. Este período, que incluye las seis semanas inmediatamente posteriores al parto pero que puede durar hasta 12 meses

después del parto, implica cambios corporales significativos y aprendizaje para las madres, lo que resulta en una búsqueda considerable de información sobre problemas de salud específicos y apoyo social y asesoramiento. Además de la recuperación del parto, el período posparto es un momento crítico dentro del curso de la vida para lograr objetivos de alimentación saludable que respalden la salud a largo plazo de la mujer y los posibles embarazos futuros (20).

Educación nutricional

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (ONUAA), o también denominada como FAO, reporta que la educación alimentaria y nutricional (EAN) es definida como "Aquellas estrategias educativas diseñadas para facilitar la adopción voluntaria de conductas alimentarias y otros comportamientos relacionados con la alimentación y la nutrición propicios para la salud y el bienestar. Estas estrategias están enfocadas en el desarrollo de habilidades de los sujetos para tomar decisiones adecuadas en cuanto a su alimentación y en la promoción de un ambiente alimentario propicio. Las acciones de educación nutricional se desarrollan en los ámbitos individual, comunitario, y político" (23).

Nutrición en mujeres posparto

El embarazo y la lactancia son una etapa esencial del ciclo de vida durante la cual una dieta adecuada es crucial para satisfacer los mayores requerimientos nutricionales de la madre, responder a las demandas fisiológicas del embarazo y la producción de leche, y asegurar el desarrollo saludable de la madre (10).

Por lo tanto, la integración de la nutrición materna y el asesoramiento sobre lactancia materna durante el período de 1000 días puede ayudar a abordar las preocupaciones sobre el suministro de leche en preparación para la lactancia materna y durante el período posparto, cuando pueden surgir dificultades con la lactancia materna. La prevención de las deficiencias de nutrientes durante la lactancia requiere que las madres tengan reservas adecuadas de energía y nutrientes que deben mantenerse a través de una dieta diversificada y una ingesta de energía adecuada (24).

Si bien es importante que las madres no aumenten de peso excesivamente durante el embarazo, también deben volver al peso que tenían antes del embarazo después del parto. Esto se debe a que existe una asociación entre el riesgo de obesidad después del parto y el aumento excesivo de peso durante el embarazo (25).

Por lo tanto, después del embarazo, la dieta materna y el espaciamiento de los nacimientos son fundamentales en los primeros 2 años de vida para garantizar que las mujeres tengan reservas de nutrientes adecuadas para apoyar los embarazos posteriores, para prevenir o reducir las deficiencias de nutrientes y la anemia existentes, y para mantener un peso saludable para mejores resultados de salud (24).

Importancia de las prácticas nutricionales en mujeres posparto

Las necesidades nutricionales de las mujeres se incrementan durante el periodo posparto, considerando que se encuentran en la etapa de lactancia, no obstante, es necesario que el cuerpo esté preparado para suministrar los nutrientes esenciales, que conlleva al desarrollo óptimo del bebé (26).

Aún en el ámbito nutricional, otro problema frecuente en la lactancia son las deficiencias nutricionales, ya que, la demanda de nutrientes en este período, que es fundamental para la adecuada producción de leche y el mantenimiento de la salud materna, es mayor. Entre las enfermedades más comunes se encuentran la deficiencia de vitamina A y la anemia ferropénica, que constituye uno de los mayores problemas de salud pública en este grupo (27).

Una nutrición adecuada durante la lactancia es fundamental para apoyar la salud materna y el crecimiento y desarrollo infantil (28). Por ello, durante la lactancia se recomiendan prácticas dietéticas y nutricionales, como comidas de diferentes grupos de alimentos, cambiar la frecuencia y la cantidad de las comidas, no omitir comidas y comer al menos una comida adicional al día; además cabe destacar que, en el ciclo de vida de una mujer, no hay momento en el que la nutrición sea más importante que durante y/o después del embarazo (29).

Por lo tanto, las mujeres posparto necesitan consumir dietas saludables, considerando que, una dieta equilibrada consta de macronutrientes y micronutrientes los cuales son esenciales para muchas actividades celulares y metabólicas (diferenciación celular, proliferación, producción de hemoglobina, transporte de oxígeno y mineralización, etc.). Además, aunque la lactancia se considera exitosa cuando el bebé amamantado gana un peso adecuado, se recomienda que las mujeres continúen tomando una vitamina prenatal diariamente durante la lactancia (26).

Las recomendaciones para la ingesta de nutrientes durante este período se basan en la reposición de las reservas de nutrientes, específicamente calcio, vitamina B6 y folato, así como en el apoyo a los requisitos para la lactancia cuando la mujer está amamantando. El

estado nutricional de las mujeres que amamantan es de vital importancia y una nutrición adecuada comienza durante el embarazo, cuando se acumulan las reservas (16).

Las reservas nutricionales de una madre en período de lactancia pueden estar agotadas como resultado del embarazo y la pérdida de sangre durante el parto. Las necesidades de nutrientes se encuentran incrementadas sobre todo debido a la pérdida de nutrientes, primero por el calostro y luego a través de la leche materna. Los nutrientes de esta leche vienen de la alimentación de la madre y sus reservas de nutrientes (30).

Lactancia y nutrición posparto

Durante el embarazo, el cuerpo se prepara para la lactancia estimulando el crecimiento y desarrollo de conductos galactóforos ramificados y alvéolos revestidos de lactocitos que secretan leche creando calostro. Estas funciones se deben a las acciones de los estrógenos, la hormona del crecimiento, el cortisol y la prolactina. Además, en respuesta a la progesterona, grupos de alvéolos mamarios brotan de los conductos y se dilatan hacia la pared torácica. Después del parto, la lactancia provoca la liberación de oxitocina, que estimula a las células mioepiteliales a exprimir la leche de los alvéolos. Luego, la leche materna fluye hacia los poros del pezón para que el bebé la consuma (26).

La OMS recomienda que los bebés sean amamantados por lo menos los primeros seis meses de vida, considerando que es un alimento ideal que contiene anticuerpos que protegen de muchas enfermedades propias de la infancia. Además, suministra toda la energía y nutrientes que una criatura necesita durante los primeros meses de vida, y continúa aportando hasta la mitad o más de las necesidades nutricionales de un niño durante la segunda mitad del primer año, y hasta un tercio durante el segundo año (16,31).

Cabe destacar que, la lactancia materna (LM) no solo beneficia al bebé, sino también ofrece una protección a la madre durante el período posparto, destacando los siguientes: favorece la involución del útero a su forma y tamaño inicial, reduce la incidencia de hemorragias posparto, ayuda a recuperar el peso previo, protege frente al cáncer de mama y ovario y se ha evidenciado una relación entre mayor duración de LM y menor riesgo de hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM) y enfermedad cardiovascular (ECV) y coronaria materna (13,24). Otro estudio reporta, que la LM a menudo no es suficiente para que las madres vuelvan al peso que tenían antes del embarazo (18).

Requerimientos de macronutrientes en mujeres posparto

Entre los macronutrientes se encuentran los lípidos (pescado, frutos secos, aceites vegetales), hidratos de carbono (cereales, frutas, legumbres, hortalizas) y proteínas (carnes, lácteos, huevos) (32). Dentro de los macronutrientes para las mujeres posparto, se encuentran las dietas nutritivas o mediterráneas siendo aquellas que incluyen grandes cantidades de verduras, frutas, cereales integrales, frutos secos, legumbres, pescado, aceites enriquecidos en grasas monoinsaturadas y fibra y son más bajas en carnes rojas grasas y cereales refinados. Además, las dietas saludables evitan los azúcares simples, los alimentos procesados y las grasas trans y saturadas (12,13)

Expresamente, comer productos alimenticios de origen animal y alimentos adicionales que contengan proteínas, tal vez legumbres y frijoles, puede impactar significativamente el estado nutricional de las mujeres. Las legumbres, especialmente los frijoles, son comúnmente accesibles y de bajo costo y, por lo tanto, actualmente se utilizan como una opción realista dirigida a este individuo (29).

Requerimientos de micronutrientes en mujeres posparto

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) los micronutrientes, generalmente derivados de la ingesta de alimentos, son pequeñas cantidades de vitaminas y minerales requeridos por el cuerpo para la mayoría de las funciones celulares (33).

La pérdida de peso durante la lactancia generalmente no afecta la cantidad o la calidad de la leche materna, pero se han informado deficiencias maternas de magnesio, vitamina B6, folato, calcio y zinc durante este periodo. Las vitaminas liposolubles A, D y K y las vitaminas hidrosolubles C, B1, B6, B12 y los folatos se secretan en la leche materna y su contenido se reduce en la leche materna en caso de deficiencia de vitaminas en la madre (10,12,26). Los nutrientes que son bajos en la leche materna incluyen zinc, hierro y vitamina D (34).

Barreras que limitan un estilo saludable en mujeres posparto

Las barreras identificadas para un estilo de vida saludable después del parto incluyen una mala recuperación posparto, apoyo limitado, falta de tiempo, alto costo y la falta de cuidado infantil. Además, las mujeres informan una serie de problemas de salud en los años posteriores al parto, que pueden tener un mayor impacto en la participación en comportamientos de estilo de vida saludable (por ejemplo, depresión materna). Por el contrario, rara vez se busca el apoyo de los profesionales de la salud (35).

También se encuentra el sueño irregular e inadecuado, la interrupción de las rutinas de alimentación, la falta de acceso a alimentos nutritivos, la inactividad física y consideraciones

psicosociales como la depresión en el período posparto contribuyen a la retención de peso posparto (20).

La PWR puede contribuir al desarrollo de sobrepeso y obesidad. Las mujeres de nivel socioeconómico bajo son más susceptibles a PWR, debido a un índice de masa corporal (IMC) alto antes del embarazo o al aumento excesivo de peso durante el embarazo. PWR aumenta la probabilidad de que las mujeres comiencen su próximo embarazo con sobrepeso u obesidad, perpetuando aún más el ciclo de aumento de peso (18,35,36).

El aumento excesivo de peso durante la gestación también es un factor de riesgo principal para la retención de peso posparto, lo que podría contribuir a la aparición de sobrepeso u obesidad y resultados maternos y fetales adversos en futuros embarazos (37).

Incluso, si las mujeres posparto mantuvieron hábitos dietéticos deseables antes del embarazo, no es fácil para ellas mantener tales hábitos dietéticos después del parto, debido a la carga del cuidado posparto y del bebé. Por lo tanto, la ingesta adecuada de energía y la ingesta suficiente de nutrientes para las mujeres en el posparto deben mantenerse mediante el establecimiento de hábitos dietéticos deseables y un estilo de vida relacionado con la salud (2).

Capítulo III

3.1 Objetivo general:

- Analizar la percepción de la educación nutricional en las mujeres postparto del HVCM, de la ciudad de Cuenca.

3.2 Objetivos específicos:

- Caracterizar a las participantes según edad, instrucción, ocupación, procedencia y estado civil.
- Conocer las prácticas, hábitos y creencias alimentarias y su influencia en la percepción de la educación nutricional de las mujeres en periodo posparto.

Capítulo IV

4.2 Área de estudio

El Hospital Regional Vicente Corral Moscoso, es una institución de salud pública que se rige a los parámetros establecidos por el Ministerio de Salud Pública (MSP) y brinda servicios gratuitos de hospitalización, consulta externa, emergencia, medicamentos, exámenes de laboratorio clínico e imagenología (38).

Esta casa de salud se encuentra en un segundo nivel de atención y cuarto nivel de complejidad, por lo cual es un establecimiento de referencia a nivel regional, brinda cobertura de atención médica a la zona 6 y zona 7 de salud, las cuales corresponden a las provincias del Azuay, Cañar, Morona Santiago, Zamora Chinchipe, Loja y el Oro (38).

Actualmente, esta casa de salud brinda atención en varias especialidades como pediatría, medicina interna, cirugía, ginecología, obstetricia, Unidad de Cuidados Intensivos y neonatología (38).

Se encuentra situado en la provincia del Azuay, cantón Cuenca, pertenece a la zona urbana, está ubicado en la Avenida de los Arupos y Avenida 12 de abril junto al parque “El Paraíso” y cuenta con una longitud de 0.8 kilómetros.

4.3 Universo y muestra

El universo fue de 30 mujeres posparto que se encontraban hospitalizadas en el área de ginecología y la muestra fue de 12 participantes para las entrevistas semiestructuradas que cumplieron con todos los criterios de inclusión y exclusión.

4.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Madres posparto que se encuentren hospitalizadas en el área de Ginecología del HVCM.
- Madres de edades entre 18 a 40 años.
- Madres que estén de acuerdo con participar en el proyecto y firmen el consentimiento informado.
- Madres que comprendan el lenguaje español hablado o escrito.

Criterios de exclusión:

- Madres menores de 18 años.
- Madres con trastornos alimentarios o con comorbilidades.
- Madres que se encuentren en periodo postparto superior a 6 semanas.

4.5 Categorías

- Percepción sobre la educación nutricional.
- Prácticas de lactancia materna.
- Prácticas antiguas de alimentación post parto.
- Influencia familiar en la alimentación.
- Hábitos alimentarios.

4.6 Métodos, técnicas e instrumentos para recolección de datos

Método: estudio descriptivo con enfoque cualitativo y corte transversal.

Técnicas e instrumentos: En el HVCM se captaron a las madres postparto que se encontraban hospitalizadas en el área de ginecología. A todas las participantes se les indicó la información pertinente sobre el estudio y sus objetivos.

Previo a la entrevista se explicó a detalle lo que contenía el consentimiento informado. Cada consentimiento informado fue analizado por las participantes y se les solicitó su firma al final del documento, enfatizando que las respuestas obtenidas son de uso estrictamente académico. Finalmente, se procedió a entrevistar a las madres.

Para la recolección de datos se utilizaron cuestionarios semi estructurados, los cuáles constaban de 19 preguntas abiertas. (Anexo 2)

4.7 Tabulación y análisis

Las entrevistas fueron transcritas Microsoft Office Word, se codificaron para garantizar la confidencialidad de las participantes y mediante el programa Atlas ti se procedió a realizar el análisis de las respuestas obtenidas.

4.8 Aspectos éticos

En primera instancia, se solicitó la aprobación del Comité de ética de Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la Facultad de Ciencias Médicas, así como la aprobación del Comité de Docencia e Investigación del Hospital Vicente Corral Moscoso, los cuales tienen la finalidad de proteger los derechos y garantizar el bienestar de las personas que conforman una investigación.

Debido al uso de una entrevista semiestructurada como herramienta de investigación se solicitó el consentimiento informado a todas las participantes que cumplieron los criterios de inclusión, se brindó una explicación detenida sobre los objetivos del proyecto y en el caso de estar de acuerdo con la entrevista se requirió la firma de las mismas.

Para mantener la confidencialidad de los datos que se recolectaron en las entrevistas, estas fueron codificadas de la siguiente manera: para las madres con instrucción superior se asignó la letra S, para la instrucción secundaria la letra B y para la primaria la letra P, a las madres entre 18 y 25 años se asignó el código 1, entre 25-30 años el número 2 y para mayores de 30 años el número 3. Además, para la ocupación de las madres se asignó la letra E representando a mujeres empleadas y la letra A para las amas de casa, para las primigestas la letra U y para las multíparas la letra M.

No se asignaron códigos específicos a las variables de procedencia y estado civil puesto que, todas las participantes pertenecían a la región Sierra y tenían una pareja estable.

Los documentos y grabaciones se almacenarán por 5 años con el respectivo cuidado de los autores, cumpliendo el propósito que los datos no sean utilizados para otro fin que no sea este estudio.

Capítulo V

5.1 Resultados

Cuadro 1. ¿Qué sabe usted sobre la alimentación que debe tener una mujer después del parto?

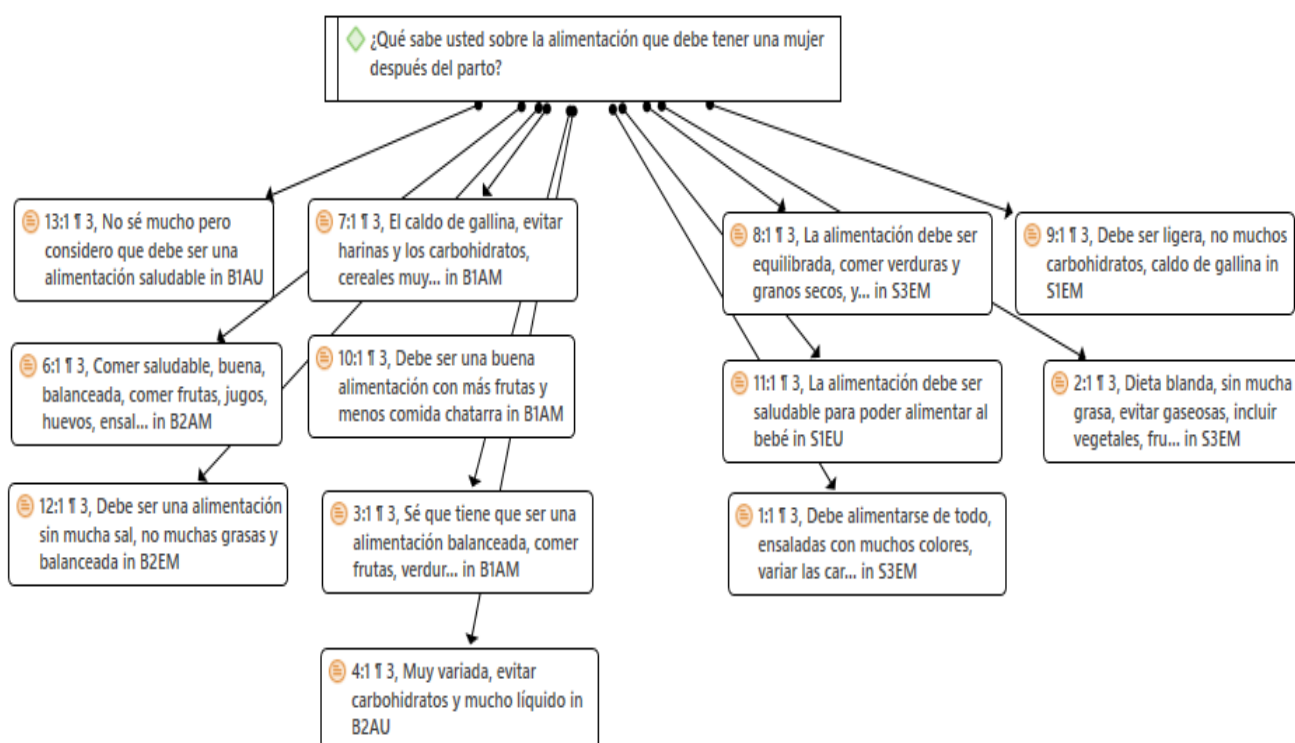


Figura 1. ¿Qué sabe usted sobre la alimentación que debe tener una mujer después del parto?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: de acuerdo a los datos obtenidos en las entrevistas, se da a conocer que las madres que accedieron a una educación superior, multíparas y en su mayoría en edades comprendidas entre 25 y 35 años consideran que la alimentación debe ser equilibrada, variada y balanceada, destacan la privación de comidas procesadas con alto valor calórico.

Por el contrario, las madres con educación secundaria, multíparas y con edades comprendidas entre 18 y 30 años, mencionan que en el postparto además de una dieta sana, es necesario añadir a su alimentación caldos tradicionales como el caldo de gallina.

Cuadro 2. ¿Considera que es necesaria una alimentación diferente a la habitual en esta etapa de lactancia? Sí/No, ¿Por qué?

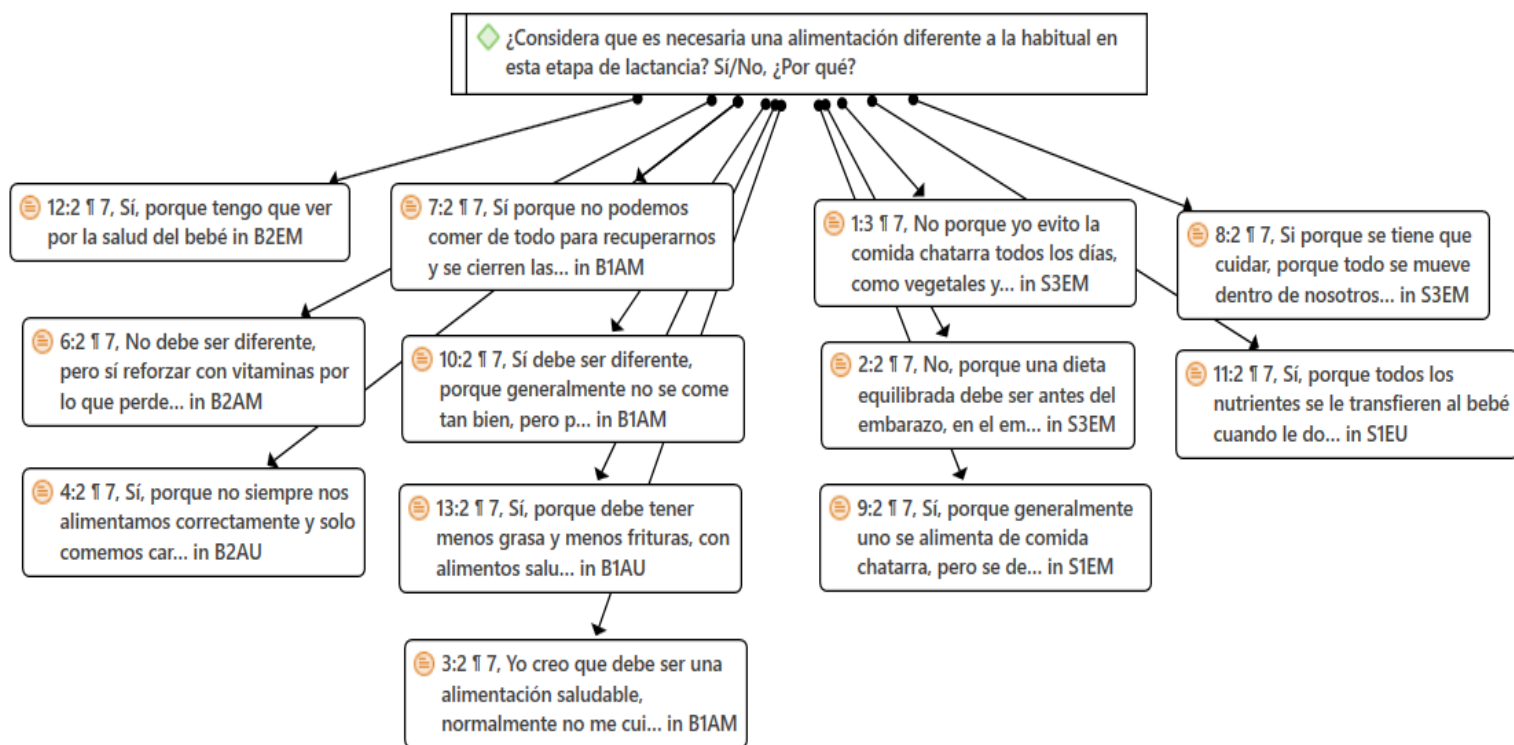


Figura 2. ¿Considera que es necesaria una alimentación diferente a la habitual en esta etapa de lactancia? Sí/No, ¿Por qué?

Fuente: Base de datos
Elaborado por: Autores

Análisis: en relación a las respuestas obtenidas, se interpreta que independientemente del nivel de educación y de la edad de las madres, la mayoría considera que su alimentación si debe ser diferente en relación a su alimentación cotidiana, ya que con ello contribuyen positivamente en la salud de sus hijos recién nacidos al transmitirles los nutrientes que necesitan mediante la lactancia materna.

Cuadro 3. ¿Durante cuánto tiempo considera usted que la alimentación de la madre que se encuentra dando de lactar debe ser diferente a la alimentación habitual? ¿Por qué?

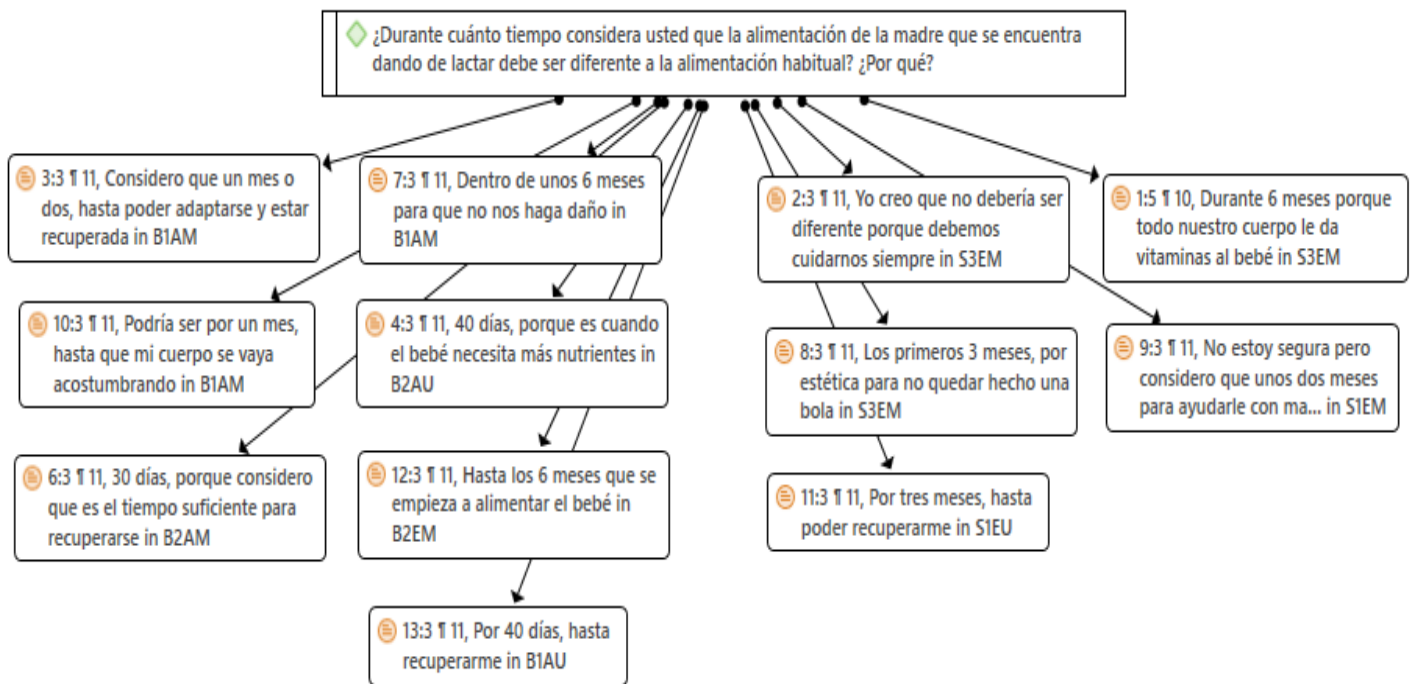


Figura 3. ¿Durante cuánto tiempo considera usted que la alimentación de la madre que se encuentra dando de lactar debe ser diferente a la alimentación habitual? ¿Por qué?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: de acuerdo a esta parte de la entrevista, indistintamente de su educación, número de hijos y edad, se identifica que la opinión en común de las madres es que su alimentación debe ser diferente a la habitual, sin embargo, el tiempo que esto debe durar varía desde un mes hasta los 6 meses.

Cuadro 4. ¿Tal vez ha buscado o se ha informado sobre cómo debe ser su alimentación en esta etapa de su vida? ¿Me podría contar cómo obtuvo la información?

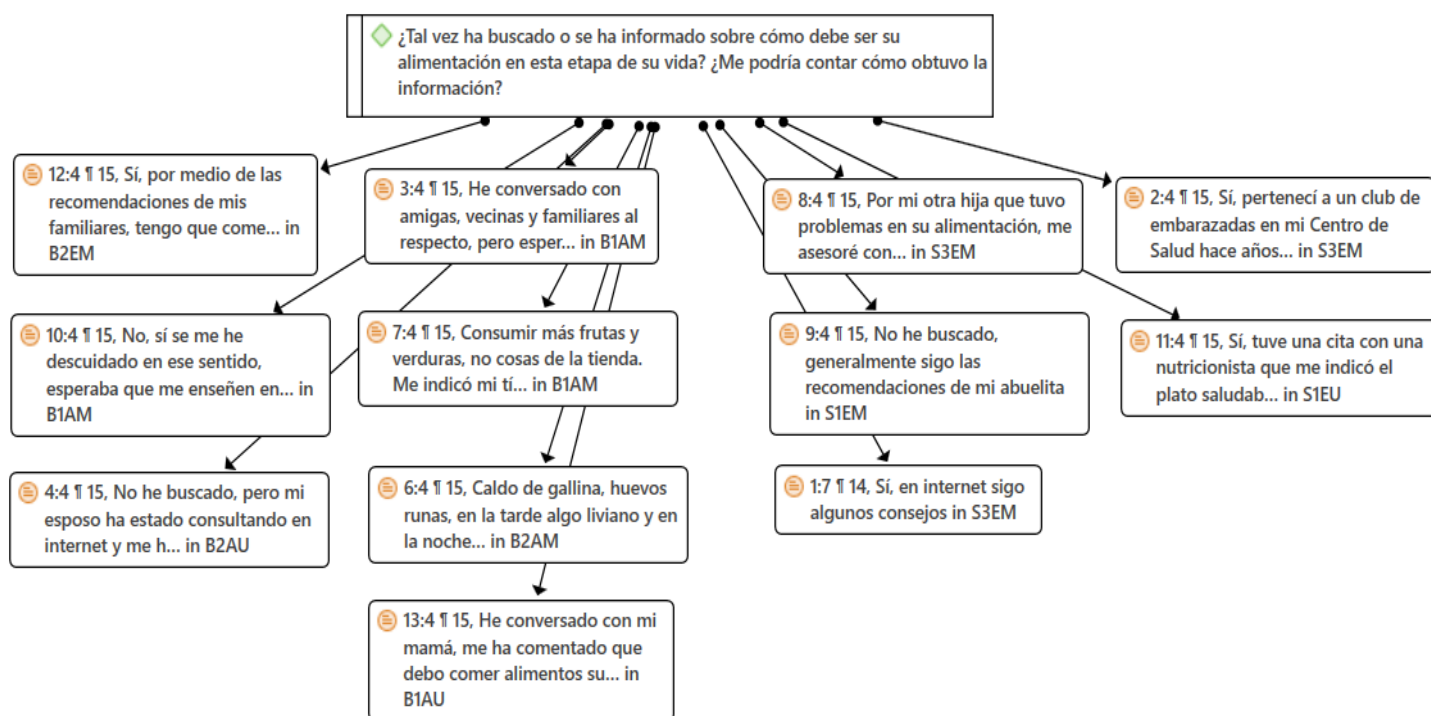


Figura 4. ¿Tal vez ha buscado o se ha informado sobre cómo debe ser su alimentación en esta etapa de su vida? ¿Me podría contar cómo obtuvo la información?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: conforme las respuestas obtenidas, se conoce que la mayoría de las madres con educación superior ha obtenido información del cuidado nutricional en el postparto por parte del personal de salud, de su círculo familiar y personas cercanas y la ha puesto en práctica desde su primer hijo, sin embargo, la mayoría de madres con educación secundaria se ha guiado en las recomendaciones únicamente de sus familiares y otras esperaban recibir información en el hospital.

Cuadro 5. ¿Ha recibido indicaciones sobre su alimentación por parte del personal del hospital? Mencione las que le parecieron más importantes.

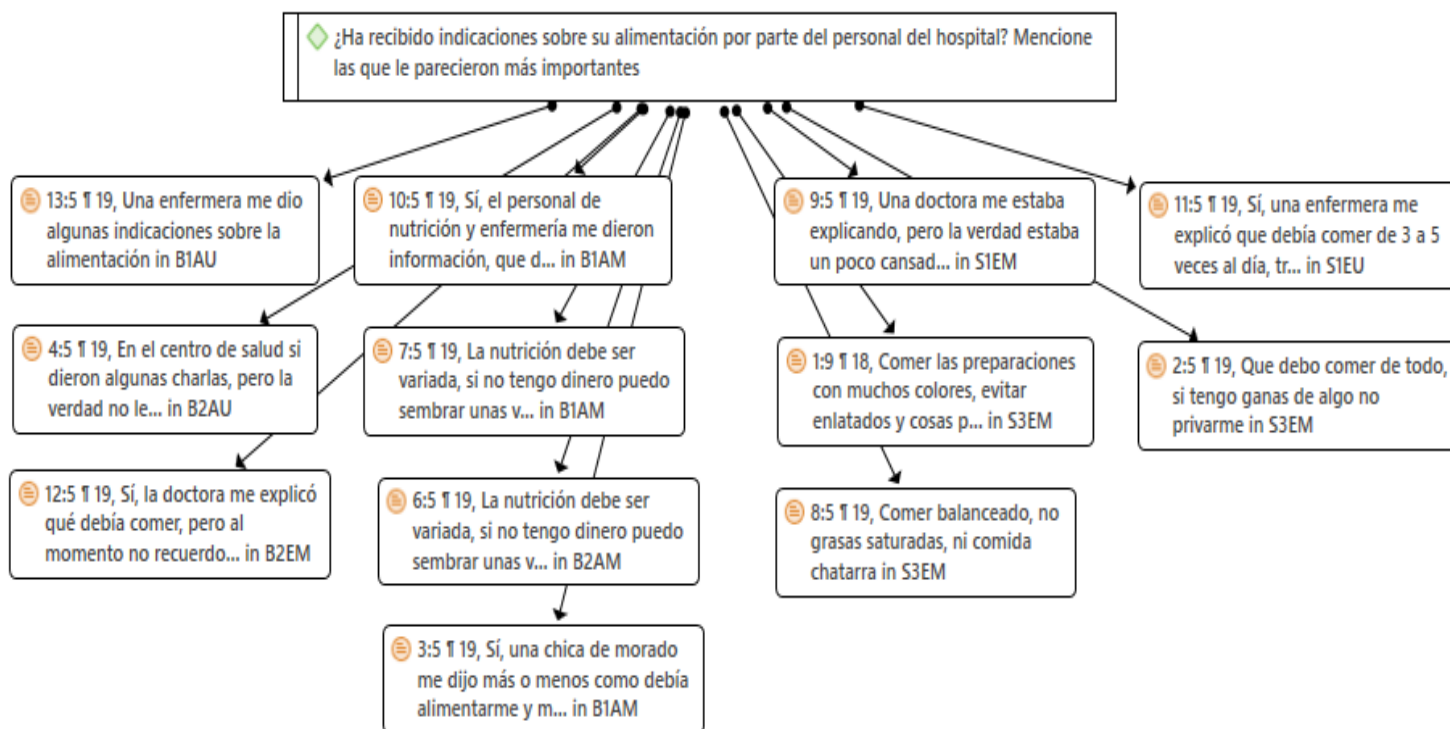


Figura 5. ¿Ha recibido indicaciones sobre su alimentación por parte del personal del hospital? Mencione las que le parecieron más importantes.

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: en relación a las respuestas obtenidas, se conoce que el personal del hospital si brinda indicaciones alimentarias. Sin embargo, la educación que reciben de manera general al parecer se basa únicamente en una dieta saludable evitando alimentos industrializados.

Cuadro 6. ¿Hay algún factor que le impida seguir en casa las recomendaciones alimentarias que se brindan en el hospital?

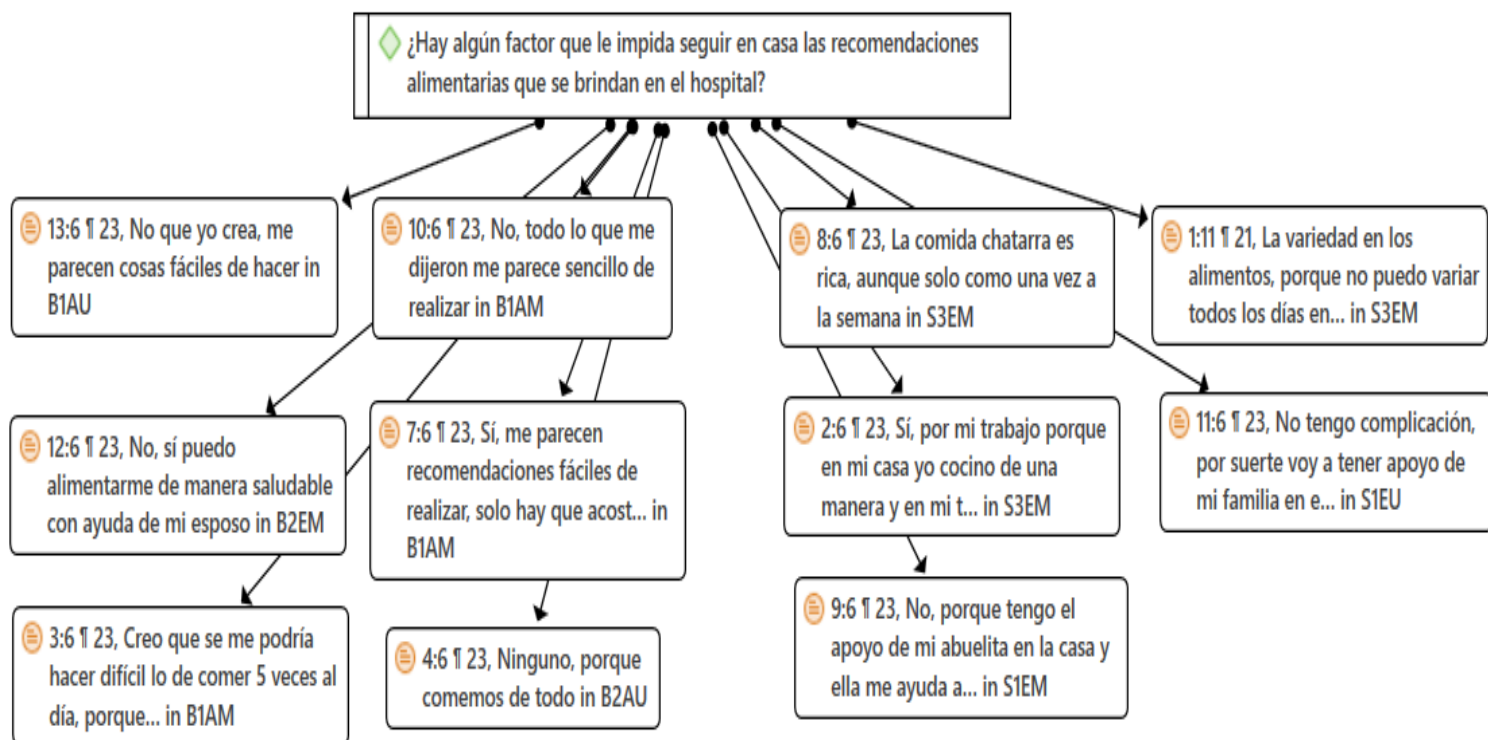


Figura 6. ¿Hay algún factor que le impida seguir en casa las recomendaciones alimentarias que se brindan en el hospital?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: según las respuestas de la entrevista realizada, la mayoría de las madres con educación bachiller consideran que no hay ningún factor que les impida seguir las recomendaciones alimentarias brindadas en el hospital, cabe recalcar que del total de las madres con educación bachiller solo 1 es empleada y las demás son amas de casa. Por el contrario, las madres con educación superior mencionan que el factor que les impide seguir todas las recomendaciones es su trabajo, debido a la falta de tiempo para organizar de una mejor manera su patrón alimentario.

Cuadro 7. ¿Cuánto tiempo le tomó al personal de salud brindarle las pautas alimentarias para esta etapa? ¿Cree que fue suficiente?

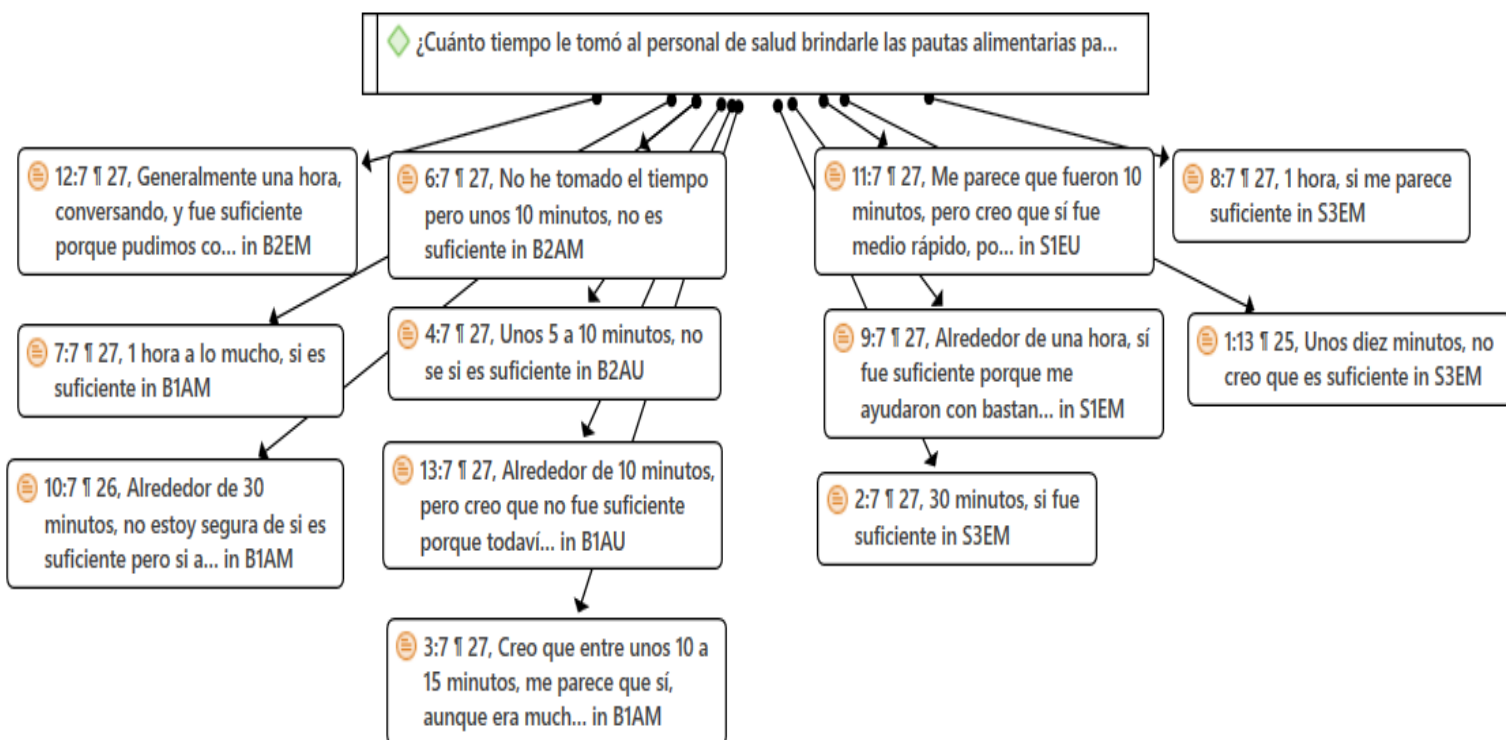


Figura 7. ¿Cuánto tiempo le tomó al personal de salud brindarle las pautas alimentarias para esta etapa? ¿Cree que fue suficiente?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: conforme a los datos obtenidos se evidencia que indistintamente del nivel de educación, edad, ocupación o paridad de las participantes, no hay un tiempo establecido para brindar educación alimentaria, ya que se menciona que el personal de salud se toma desde 5 minutos hasta 1 hora en ciertas ocasiones. No obstante, la mayoría de las madres considera que el tiempo destinado a esta actividad si es suficiente.

Cuadro 8. ¿Cree que las indicaciones alimentarias son claras, sencillas y fáciles de aplicar? De no ser así, ¿cuáles le parecen más complicadas?

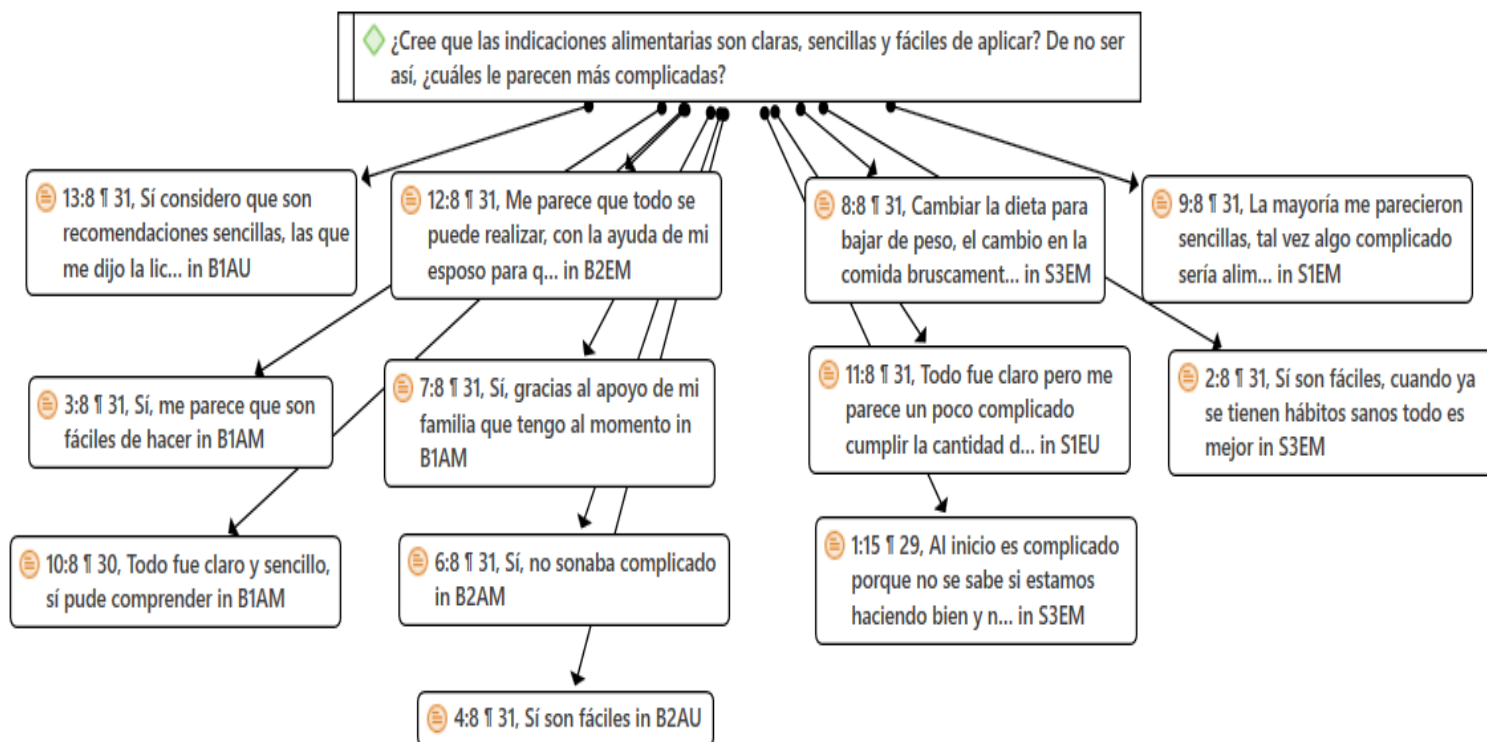


Figura 8. ¿Cree que las indicaciones alimentarias son claras, sencillas y fáciles de aplicar? De no ser así, ¿cuáles le parecen más complicadas?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: en relación a las respuestas obtenidas, todas las madres consideran que las pautas alimentarias son claras, sencillas y fáciles de aplicar. Cabe mencionar que, únicamente las madres con educación superior mencionaron que lo más complicado es cumplir con la cantidad de raciones de alimentos que se recomiendan ingerir durante el día.

Cuadro 9: ¿Luego del parto, en qué momento le parece adecuado recibir una capacitación sobre alimentación? ¿Por qué?

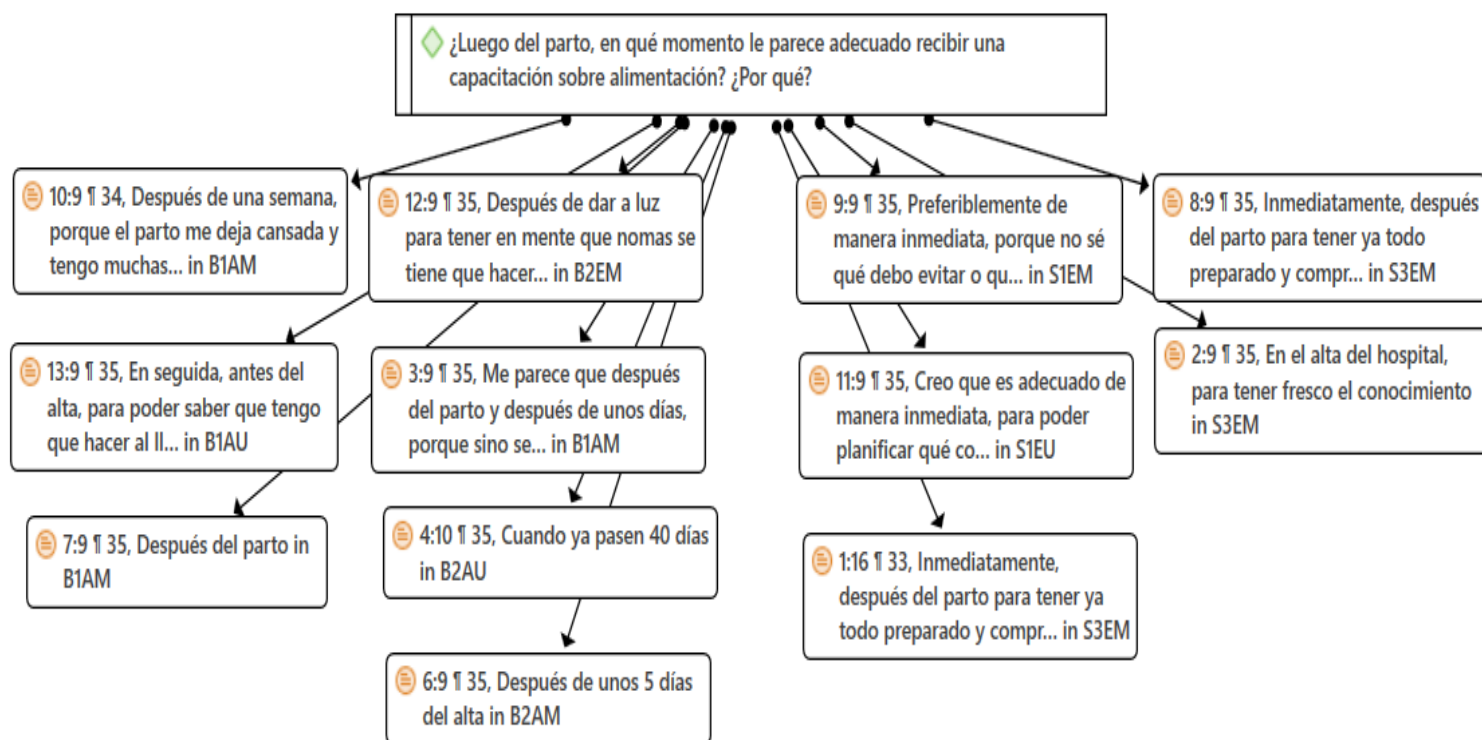


Figura 9. ¿Luego del parto, en qué momento le parece adecuado recibir una capacitación sobre alimentación? ¿Por qué?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: de acuerdo a esta parte de la entrevista, la mayoría de las madres menciona que el mejor momento para recibir educación nutricional es inmediatamente después del parto, ya que de esa manera pueden planificar o modificar sus costumbres alimentarias. No obstante, algunas madres con educación secundaria mencionaron que prefieren recibir las pautas alimentarias después de 5 o 40 días después, ya que consideran que en ese tiempo ya estarían recuperadas del parto.

Cuadro 10. ¿Conoce los beneficios que brinda la lactancia materna a su bebé? ¿Cuáles son?

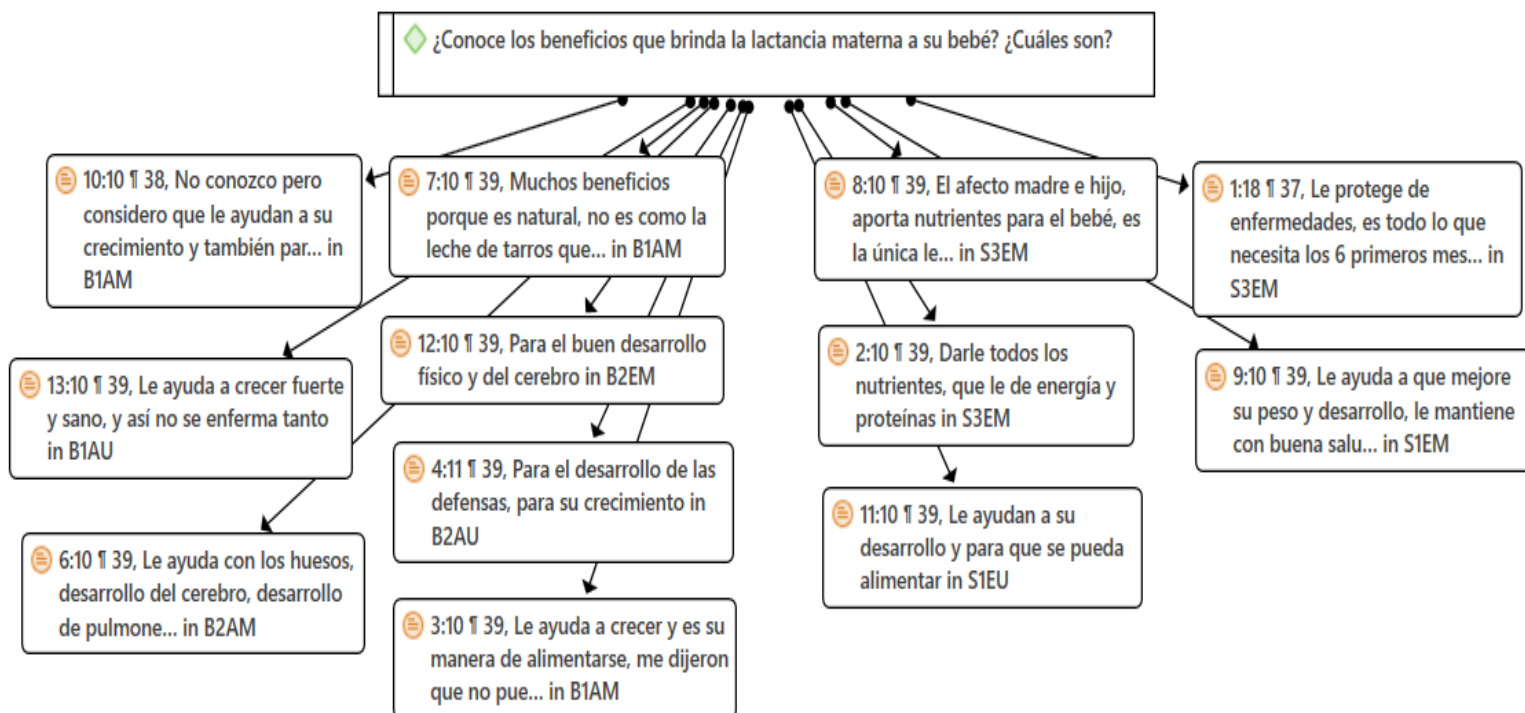


Figura 10. ¿Conoce los beneficios que brinda la lactancia materna a su bebé? ¿Cuáles son?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: conforme a los datos obtenidos, todas las madres independientemente de su instrucción, edad, ocupación y paridad, coinciden en que la lactancia materna brinda beneficios al bebé, destacando que la misma ayuda en el crecimiento y desarrollo del niño, protección de enfermedades, afecto madre e hijo y que es la mejor manera de alimentar a sus bebés.

Cuadro 11. ¿Conoce los beneficios que le brinda la lactancia materna a las madres? ¿Cuáles son?

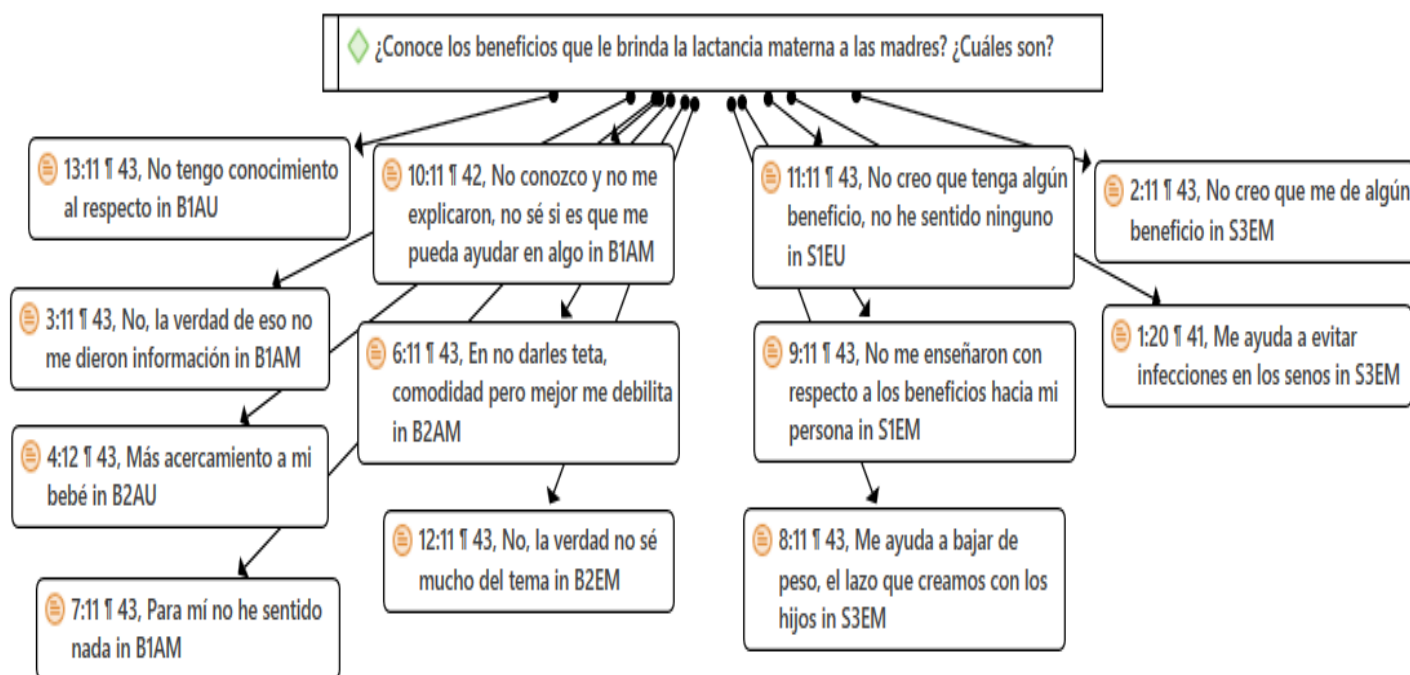


Figura 11. ¿Conoce los beneficios que le brinda la lactancia materna a las madres? ¿Cuáles son?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: conforme a los datos obtenidos, se conoce que no todas las participantes saben los beneficios que brinda la lactancia materna a las madres independientemente de su educación. Algunas pudieron mencionar que con la lactancia materna se crea un vínculo afectivo, ahorro económico, recuperar el peso antes del embarazo y prevenir infecciones. Sin embargo, la mayoría de las madres consideran que no han sentido algún beneficio para ellas y que no han sido instruidas al respecto.

Cuadro 12. ¿Ha escuchado alguna preparación o bebida tradicional recomendada para una madre durante el postparto? ¿Cuáles conoce?

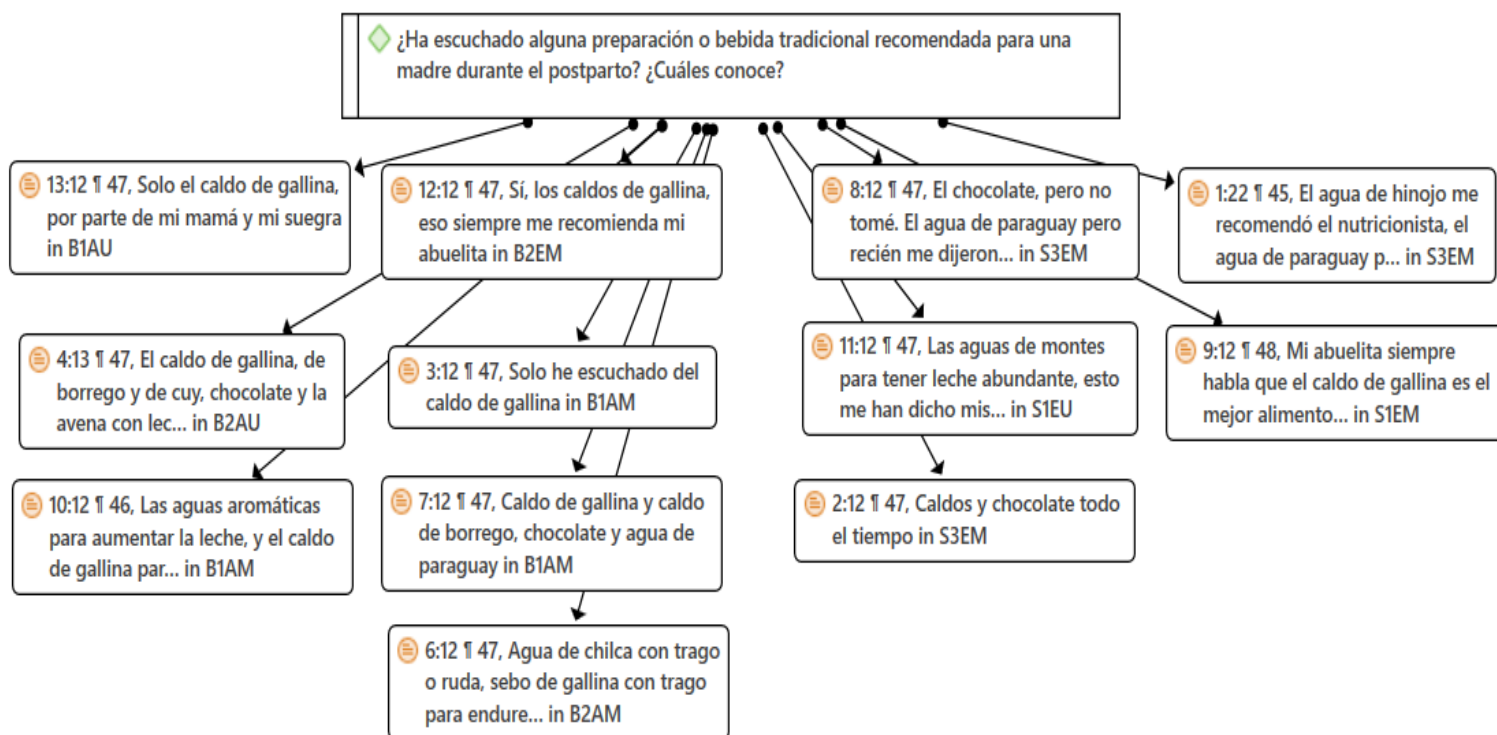


Figura 12. ¿Ha escuchado alguna preparación o bebida tradicional recomendada para una madre durante el postparto? ¿Cuáles conoce?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: se evidencia que todas las madres conocen o han escuchado preparaciones o bebidas tradicionales recomendadas para las madres durante el periodo postparto, entre las se mencionaron están: el caldo de gallina, chocolate con leche, caldo de borrego, caldo de cuy, coladas, agua de chilca con trago y agua de Paraguay, entre otras aguas aromáticas.

Cuadro 13: ¿Ha seguido alguna recomendación tradicional de alimentación durante esta etapa? Sí/No, ¿Por quién ha recibido esta información?

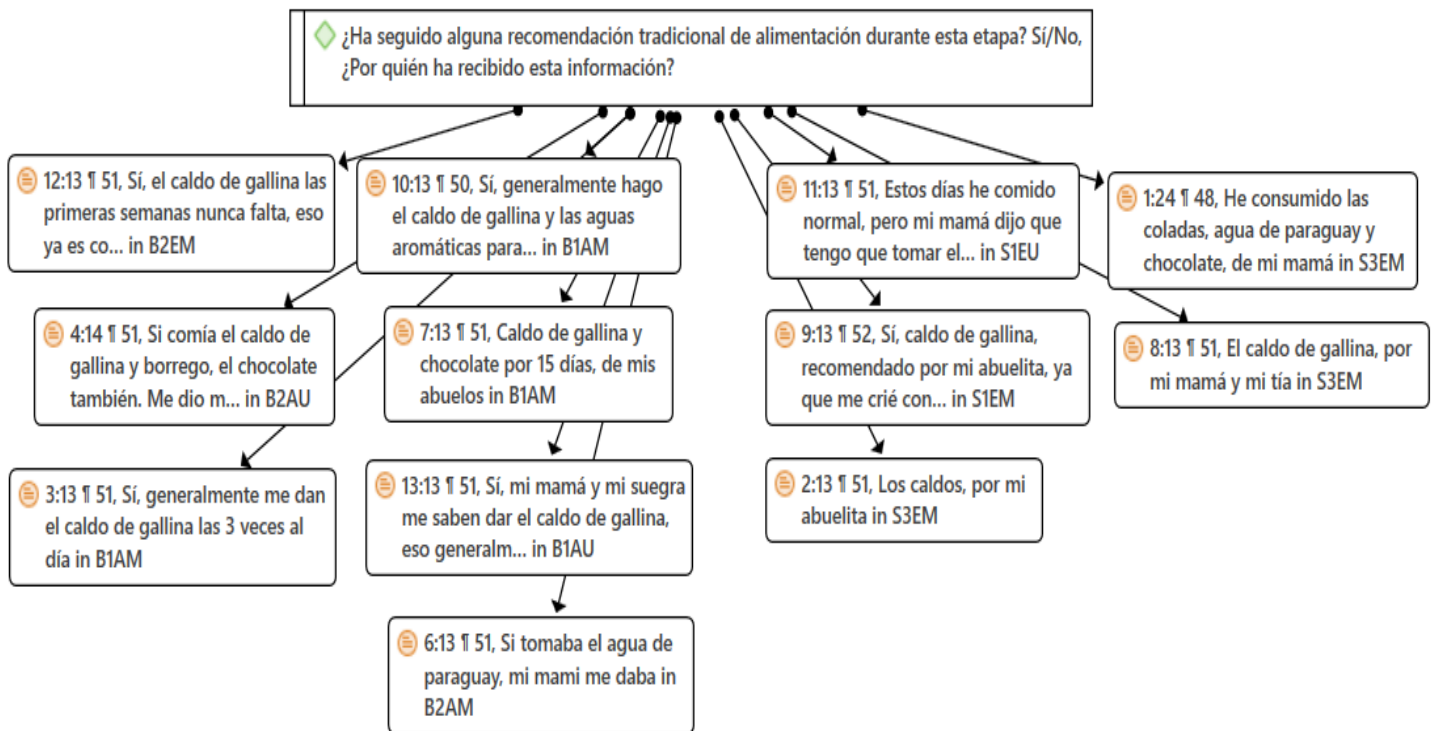


Figura 13. ¿Ha seguido alguna recomendación tradicional de alimentación durante esta etapa? Sí/No, ¿Por quién ha recibido esta información?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: conforme a las respuestas obtenidas, todas las madres coinciden en haber consumido el caldo de gallina en este periodo, aunque en cada caso el tiempo que ingieren estas preparaciones varía desde 1 vez al día hasta 3 veces al día durante un tiempo determinado, algunas de ellas han consumido chocolate y aguas aromáticas, y de manera general estas recomendaciones tradicionales fueron brindadas por su círculo familiar.

Cuadro 14: ¿Me puede informar cómo suele alimentarse durante esta etapa de lactancia materna? ¿Qué acostumbra a comer durante esta etapa?

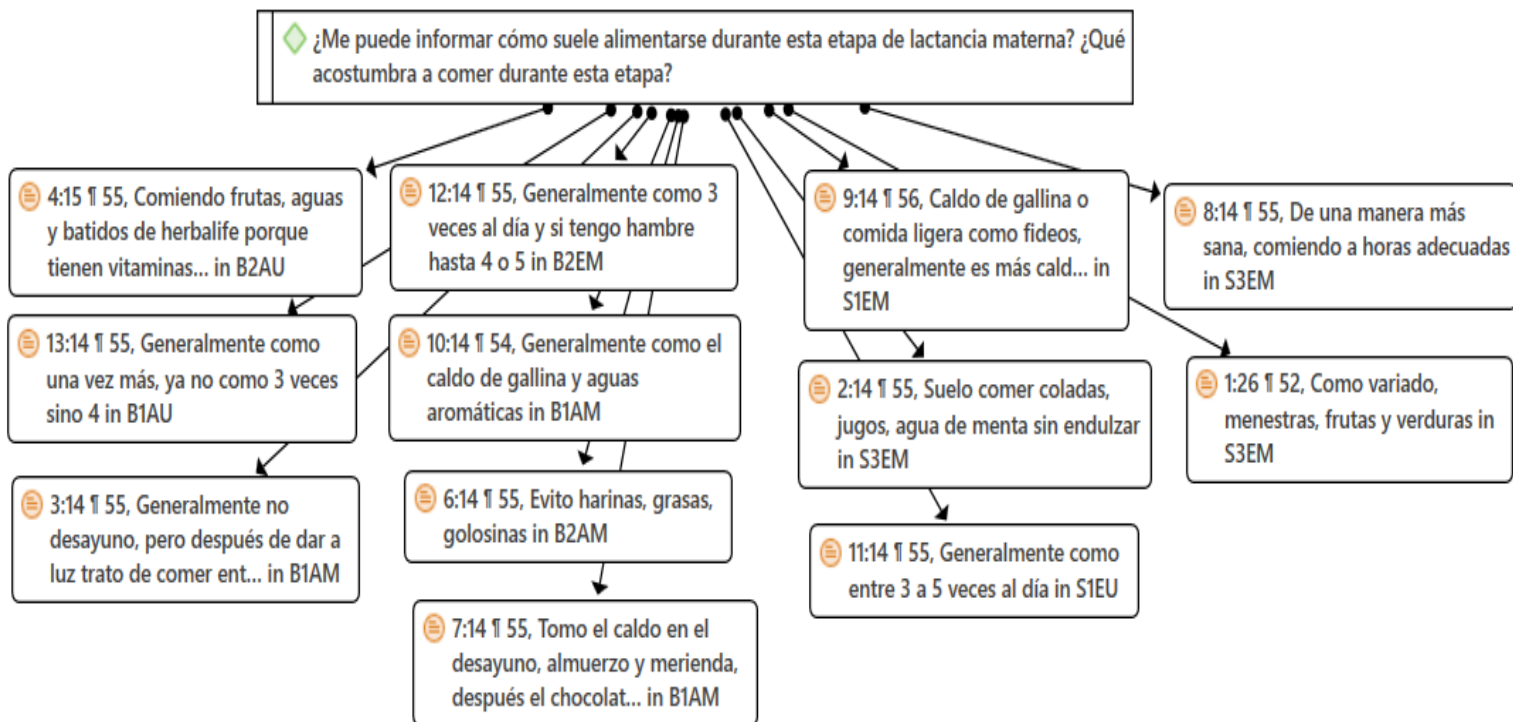


Figura 14. ¿Me puede informar cómo suele alimentarse durante esta etapa de lactancia materna? ¿Qué acostumbra a comer durante esta etapa?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: conforme a los datos obtenidos, se conoce que todas las madres en esta etapa cambian su patrón alimentario, las respuestas que coinciden fueron el incremento de 1 a 2 tiempos de comida durante el día, restricción de alimentos industrializados y horarios definidos para cada tiempo de comida.

Cuadro 15. Actualmente, ¿Su familia se encuentra pendiente de su alimentación? ¿De qué manera?

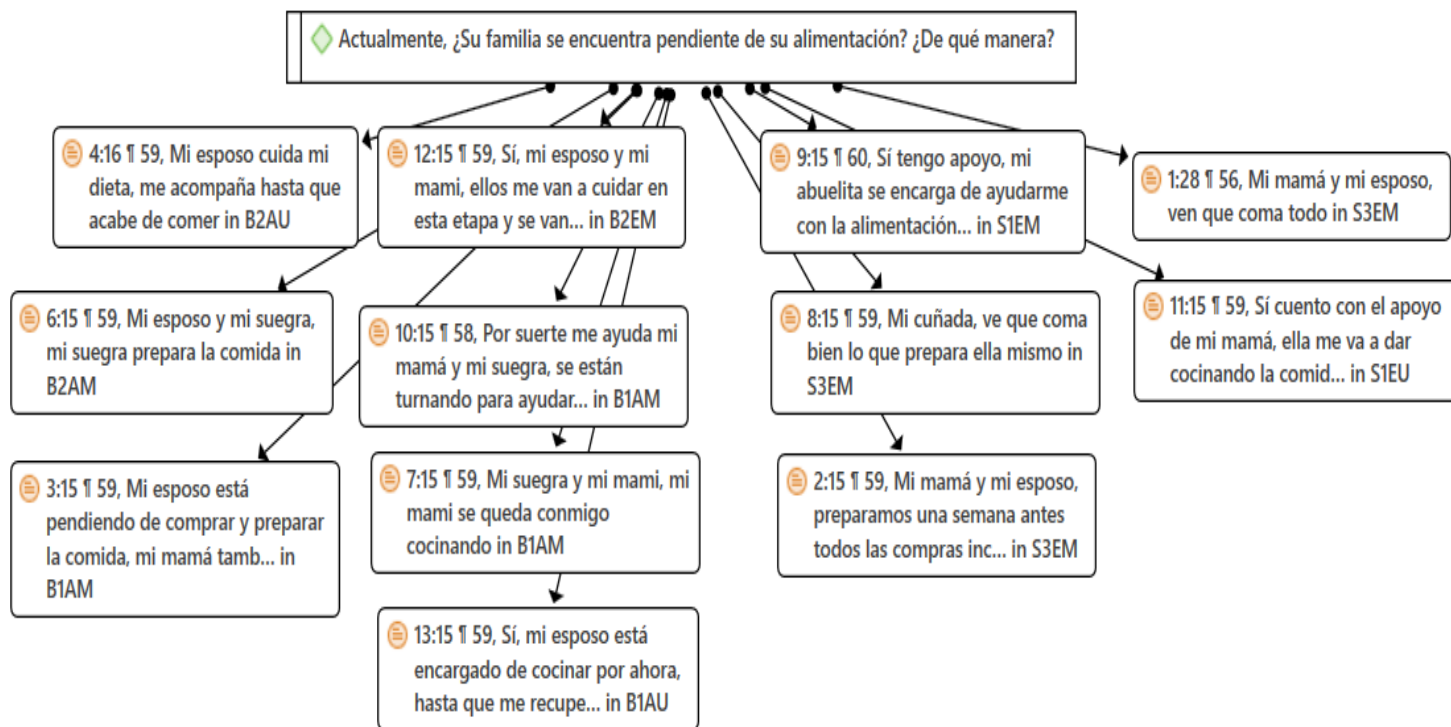


Figura 15. Actualmente, ¿Su familia se encuentra pendiente de su alimentación? ¿De qué manera?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: todas las participantes tienen familiares o alguna persona cercana que se encuentra pendiente de su alimentación y les brindan apoyo, ya que ellos se encargan de vigilar que las madres ingieran todas las preparaciones, la compra y preparación de los alimentos que consideran necesarios.

Cuadro 16. ¿Cuántas veces come en el día? Cuénteme, ¿cómo es su horario?

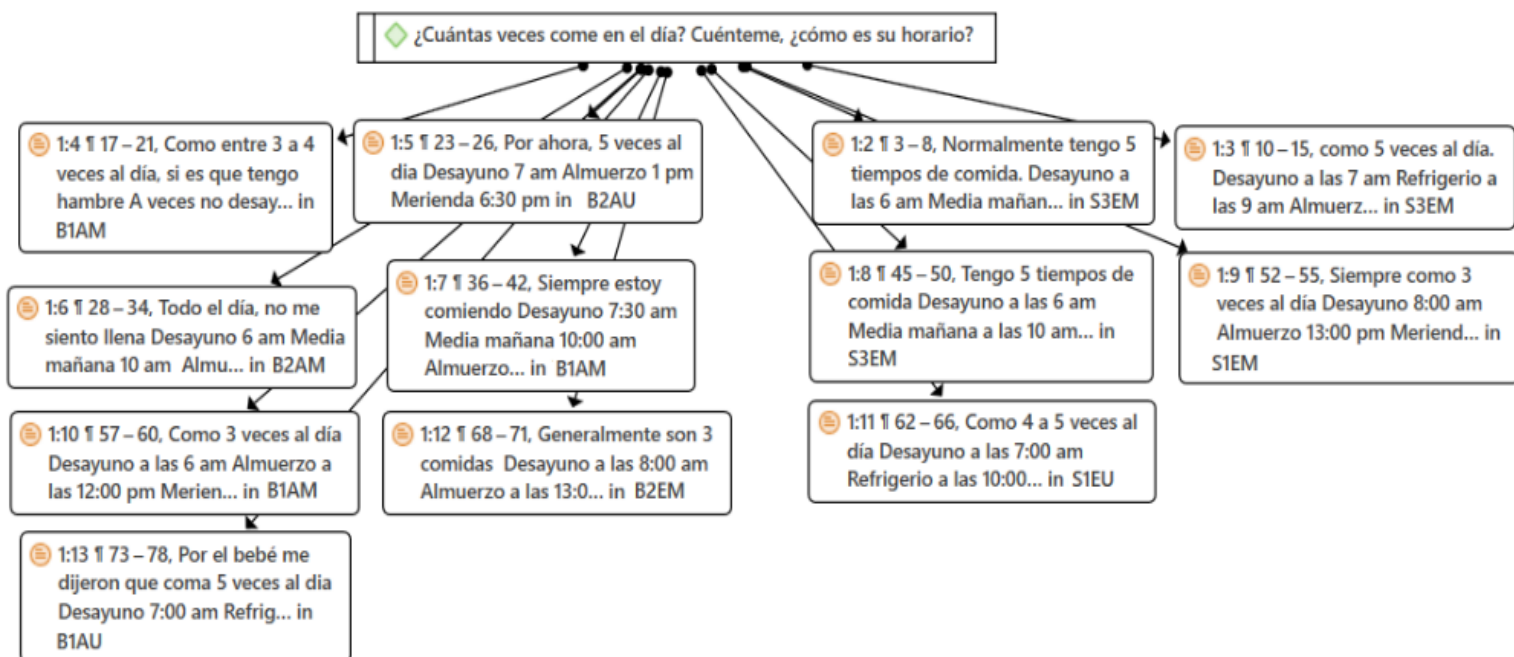


Figura 16. ¿Cuántas veces come en el día? Cuénteme, ¿cómo es su horario?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: según las respuestas obtenidas, se puede conocer que todas las madres llevan un patrón alimentario distinto, ya que sus tiempos de comida varían entre 3 a 5 tiempos de comida, ninguna de ellas omitía algún tiempo de comida principal, siendo estos, desayuno, almuerzo o merienda. Los horarios difieren en todas las participantes.

Cuadro 17. ¿Qué acostumbra a comer en su desayuno?

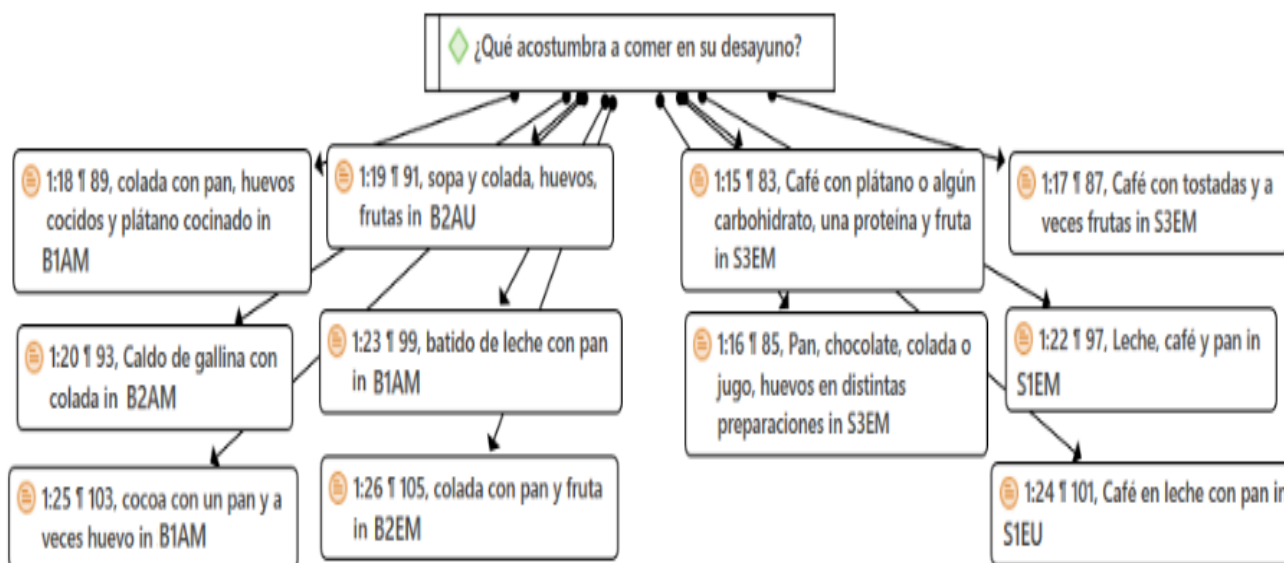


Figura 17. ¿Qué acostumbra a comer en su desayuno?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: con las respuestas obtenidas, se puede evidenciar que la ingesta alimentaria en este tiempo de comida es inadecuada e insuficiente, ya que se menciona el consumo de coladas, café o jugos acompañados de un pan, el cual es el carbohidrato que se ingiere con mayor frecuencia en el desayuno de este grupo de participantes. Por lo tanto, se observa que no este tiempo de comida no se ajusta a las recomendaciones alimentarias establecidas.

Cuadro 18. ¿Qué acostumbra a comer en su almuerzo?

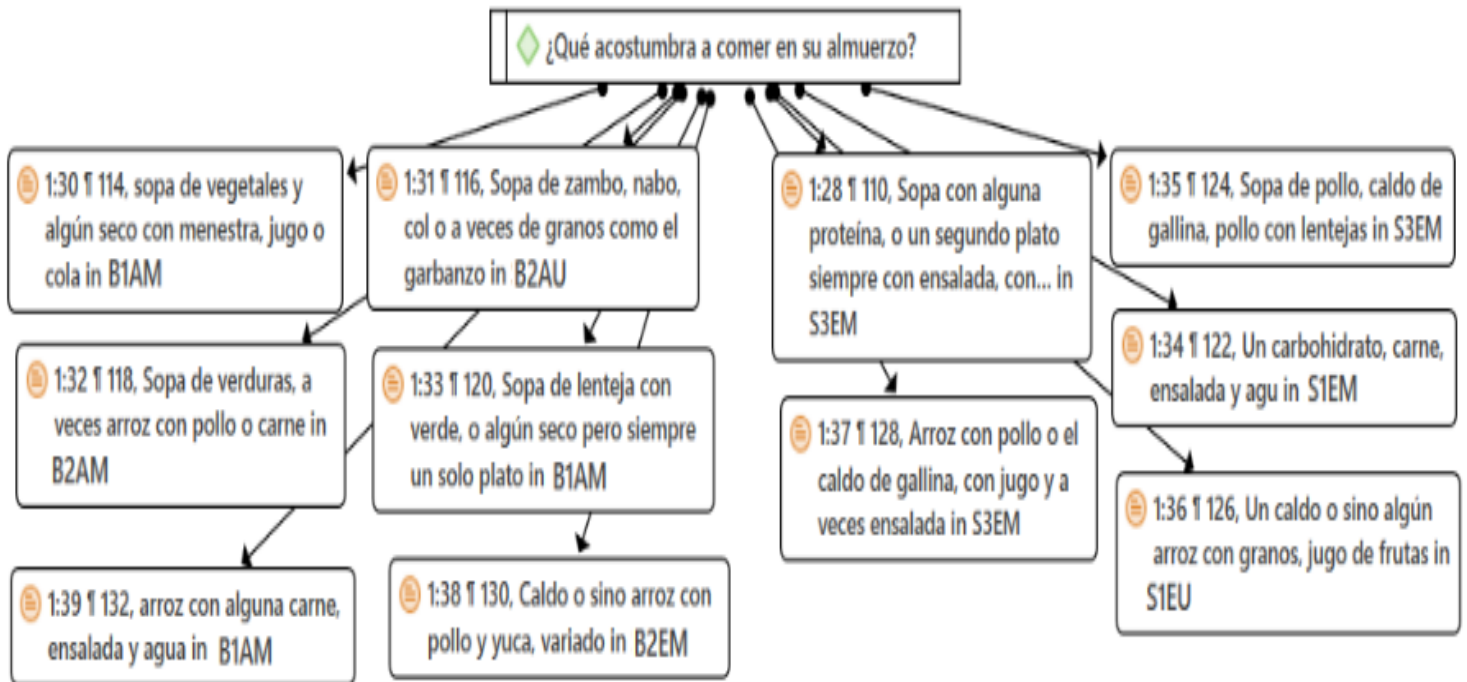


Figura 18. ¿Qué acostumbra a comer en su almuerzo?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: de acuerdo a las respuestas obtenidas, se identifica un patrón alimentario inadecuado ya que, se menciona el consumo únicamente de caldos o sopas de verduras acompañado de un jugo u otra bebida en este tiempo de comida, algunas de ellas no consumen un segundo plato o plato fuerte, lo cual, no se adapta a las recomendaciones nutricionales establecidas para este grupo etario.

Cuadro 19. ¿Qué acostumbra a comer en su merienda?

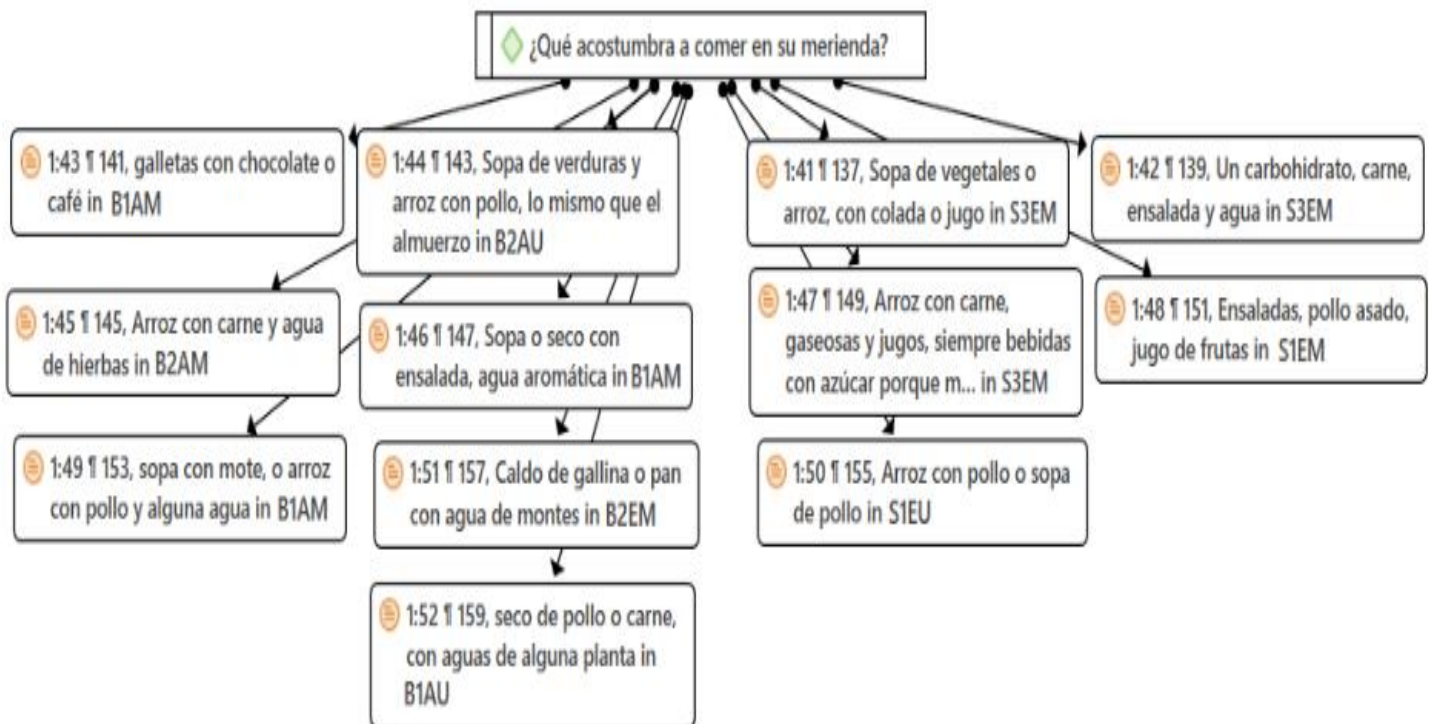


Figura 19. ¿Qué acostumbra a comer en su merienda?

Fuente: Base de datos

Elaborado por: Autores

Análisis: según las respuestas obtenidas, se puede conocer que la mayoría de las madres anteriormente no ha seguido las recomendaciones nutricionales de acuerdo a un plato saludable, ya que se evidencia el consumo de bebidas azucaradas, deficiencia en la ingesta de verduras y fibra en este tiempo de comida.

Capítulo VI

Discusión

La educación nutricional es la combinación de estrategias educativas diseñadas para facilitar la adquisición voluntaria de elecciones nutricionales que conllevan a un adecuado estado nutricional, siendo guiadas por un profesional de la salud; en el caso de la educación nutricional para las mujeres postparto generalmente se enfoca en mejorar los hábitos alimentarios, corregir ciertas creencias o prácticas perjudiciales, dar a conocer los beneficios de la lactancia para la madre e hijo, y profundizar en los nutrientes necesarios para el desarrollo del bebé y la recuperación de la materna (39).

Es esencial para influir de manera positiva en los hábitos alimentarios de los individuos, ya que, favorece el cambio de malos hábitos de manera saludable, además de corregir ideas erróneas y disminuir la malnutrición. Para ello, es necesario la planificación de programas de enseñanza, que puedan ser dirigidos hacia las madres y su entorno familiar (40).

Es importante recalcar que, para lograr un cambio definitivo en los hábitos alimentarios de las personas, es fundamental que el educador esté capacitado en el tema y sepa profundizar el mismo, comenzando por despertar el interés de los individuos, debido a que, generalmente al educar a la población adulta se busca desmentir creencias y tradiciones que no contribuyen a mantener un estado saludable, así como también modificar costumbres que se han seguido durante toda su vida (40).

La educación alimentaria no se trata simplemente de brindar información sobre ciertos alimentos, sino que se enfatiza en el cambio de comportamientos desde una manera consciente para que las personas conozcan los beneficios que conlleva tener una alimentación adecuada y sepan buscar alternativas para que esta perdure (40).

Este proyecto de investigación se basa en la percepción que tienen las madres postparto acerca de la educación nutricional que reciben en el hospital Vicente Corral Moscoso, el objetivo principal fue analizar esta percepción y caracterizarla según el nivel de instrucción, estado civil, edad, paridad y ocupación.

En este contexto, se pudo observar que la mayor parte de mujeres postparto desean recibir información de índole nutricional después del parto, para tener claro el cómo proceder al iniciar esta etapa de sus vidas, sin embargo, en ciertos casos, se evidenció que el tiempo estimado para la educación nutricional es insuficiente, dejando así, con dudas y vacíos en ciertos temas de gran importancia, algo que sobresale, sería la importancia de la lactancia y los beneficios que esta tiene hacia las madres, lo cuál puede ser determinante para tener

una lactancia materna prolongada. Además, se debe recalcar, que la educación nutricional debe ser impartida no sólo a la mujer postparto, sino también a las personas que estarán encargadas de su alimentación, ya que, las primeras semanas, son dependientes de sus familiares y personas de apoyo durante el proceso de recuperación.

Con respecto a lo antes mencionado, las madres entrevistadas pudieron expresar sus experiencias propias con relación a la educación que han recibido a lo largo de su vida, y actualmente en el hospital.

En cuanto a las prácticas antiguas de alimentación postparto y su historia alimentaria familiar, se observa que las creencias ancestrales influyen de gran manera buscando la recuperación y mantenimiento de la salud de la madre y del recién nacido. Al relacionar las preparaciones alimentarias tradicionales que las mujeres posparto consumen de manera común, se hace mención a los caldos, especialmente el de gallina, los cuales desde su punto de vista y el de sus familiares, tienen una gran cantidad de nutrientes y son económicamente accesibles (41).

En comparación con otros estudios, se han visto similitudes en los alimentos y preparaciones frecuentes en esta etapa, los cuales en la cultura ancestral se consideran como un ritual para recuperar las fuerzas tras el parto y para mantener una abundante producción de leche materna; por lo que, se puede observar un patrón alimenticio, el cual facilita la recuperación de la madre, y a la vez, van creando las prácticas alimentarias basadas en las experiencias transmitidas por las personas en su entorno y las enseñanzas de su círculo familiar, las cuales tienen gran relevancia al tomar alguna decisión (41).

En la etapa postparto para mantener un adecuado estado nutricional se recomienda el aumento de ingesta de macronutrientes y un adecuado consumo de alimentos ricos en vitaminas hidrosolubles y vitaminas A y D, para conservar una adecuada cantidad de estos en la leche materna. Una alimentación adecuada depende de los hábitos alimentarios, y estos pueden variar dependiendo de cada persona, de su cultura, entorno social, económico y otras variables, por lo cual, es importante guiar de manera correcta a la madre en la elección del tipo y cantidad de alimentos que deben consumir en este periodo (42).

En el caso de las participantes, se pudo observar que en la gran mayoría existía una variación a su dieta habitual, debido a recomendaciones por parte de los profesionales de salud y por personas cercanas o familiares, la modificación de sus hábitos alimentarios se ven justificados por una preocupación por el cuidado de sus recién nacidos, es decir, ponen como prioridad la supervivencia de sus hijos, por lo que tienden a evitar alimentos

procesados y azucarados, para priorizar con una dieta variada, compuesta principalmente por alimentos saludables. Esta investigación puede ayudar a comprender ciertas claves que faciliten la planificación de acciones para mejorar la alimentación y los hábitos alimentarios durante esta etapa posparto, haciendo partícipe tanto a la madre como a las personas de su círculo familiar.

En relación a la importancia de la lactancia materna, esta se ve reflejada en evidencia científica que demuestra sus beneficios para el bebé y para la madre tanto a corto como a largo plazo, para el recién nacido no solo representa su alimento, sino también su medio para el crecimiento, desarrollo y para su protección contra diferentes infecciones y enfermedades futuras como la diabetes, sobrepeso y afecciones cardiovasculares (43).

Por su parte, para la madre, se intensifica el vínculo madre-hijo, obtiene una pronta recuperación posparto, mejora su perfil metabólico y a largo plazo, disminuye la incidencia de cáncer de mama y de ovario. Debido a esto, la educación nutricional con enfoque en los beneficios que la lactancia tiene para ambas partes, es primordial para el entendimiento y prolongación de la misma hasta los 2 años de vida o el mayor tiempo posible (43).

Al igual que en otras investigaciones, coinciden que, en las participantes se pudo identificar que tienen claro el beneficio directo de la lactancia hacia sus hijos, como los resultados presentados por Forero, en el cual se evidenció que las madres posparto comprenden la relevancia que tiene la leche materna para sus bebés y el porqué es indispensable para el recién nacido. Por otra parte, el conocimiento de los beneficios hacia la madre, no se vio reflejado en todas las respuestas de las participantes, la mayor parte desconocen del tema por completo, por lo que, se evidencia una falta de enfoque en la educación hacia la importancia de la lactancia para la madre, lo que puede provocar que esta no se mantenga por el tiempo recomendado y se suspenda en un corto tiempo (43).

Capítulo VII

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones:

- La educación nutricional es de vital importancia en esta etapa posparto, ya que influye no solo en la salud de la madre sino también del recién nacido, se debe tener cuenta y asegurar la comprensión de la mujer posparto y el círculo familiar sobre la relevante de la misma, la cual debe ser una prioridad por parte del personal de salud y focalizar la misma en los alimentos recomendados en las cantidades adecuadas, los beneficios que brinda la lactancia materna para el bebé y la madre, y los alimentos no recomendados para esta etapa, para promover una lactancia materna

exclusiva a largo plazo y para mantener un estado nutricional adecuado en la madre y el bebé.

- Las mujeres postparto que acuden al Hospital Vicente Corral Moscoso, independientemente de su edad, paridad, instrucción y ocupación consideran que, en esta etapa su alimentación debe constituirse de frutas, verduras y abundante líquido, lo cual, según su punto de vista refleja una alimentación equilibrada y balanceada.
- El nivel de educación y los conocimientos previos de cada mujer postparto influyen en la percepción de la educación nutricional que se brinda en el hospital, debido a que las madres con instrucción superior captan con mayor facilidad las recomendaciones brindadas por parte del personal y no siguen por completo los consejos dados por su familia, a diferencia de las madres con instrucción secundaria que ponen en duda la educación brindada y dan prioridad a sus tradiciones, debido a la experiencia adquirida con sus otros hijos y sus familiares.

Recomendaciones:

- Brindar educación nutricional incluyendo las tradiciones culturales adecuadas adquiridas en las madres postparto y desmitificando creencias que no benefician a la salud de las madres, lo cual permitiría un mayor apego a las pautas nutricionales necesarias en esta etapa.
- Instruir nutricionalmente a la madre y padre, o a su vez a sus familiares, para que se aclaren dudas o inseguridades, ofrecerles el tiempo adecuado y ayudarse por medio de material de apoyo, para que las madres tengan una guía para mejorar la comprensión.
- Continuar con nuevas investigaciones de este tema con muestras más grandes y en instituciones de salud públicas y privadas, para identificar posibles diferencias y falencias al momento de la educación nutricional, evitando así la malnutrición en las madres y sus niños.

Referencias

1. Miranda AR, Scotta AV, Cortez MV, González-García N, Galindo-Villardón MP, Soria EA. Association of Dietary Intake of Polyphenols with an Adequate Nutritional Profile in Postpartum Women from Argentina. *Prev Nutr Food Sci.* 31 de marzo de 2022;27(1):20-36.
2. Kim S, Gray HL, Li J, Park H, Lee Y, Song K. A comparative study on nutritional knowledge and dietary behavior between Korean and Chinese postpartum women. *Nutr Res Pract.* diciembre de 2019;13(6):535-42.
3. Jardí C, Aparicio E, Bedmar C, Aranda N, Abajo S, March G, et al. Food Consumption during Pregnancy and Post-Partum. ECLIPSES Study. *Nutrients.* 14 de octubre de 2019;11(10):2447.
4. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD AMIGOS DE LA MADRE Y DEL NIÑO (ESAMyN) – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 5 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>
5. Fotia Perniciaro L, Mendez I, Ramos P, Fasano MV, Varea A. Características Gineco-Obstétricas, Nutricionales y Clínico- Metabólicas de Mujeres durante el Posparto asistidas en un Hospital Publico. *Ludovica Pediátr.* 2021;24(1):16-22.
6. Carrizo E, Domini J, Quezada RYJ, Serra SV, Soria EA, Miranda AR. Variaciones del estado cognitivo en el puerperio y sus determinantes: una revisión narrativa. *Ciênc Saúde Coletiva.* 5 de agosto de 2020;25:3321-34.
7. Medeiros RRP, Costa ES, Silva JRP da, Silva AP da, Carvalho L de FF de, Silva GNS da. Autocuidado materno no perí-odo puerperal: estudo de revisão da literatura. *Saúde Coletiva Barueri.* 5 de enero de 2021;11(60):4578-89.
8. Magallanes-Corimanya M, Barazorda-Huyhua MI, Roa-Meggo YJ. Índice de masa corporal pregestacional, ganancia de peso gestacional y retención de peso posparto. *Rev Cuba Obstet Ginecol [Internet].* 17 de julio de 2018 [citado 5 de junio de 2023];44(1). Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/313>
9. Pacheco-Romero J. Gestación en la mujer obesa: consideraciones especiales. *An Fac Med.* abril de 2017;78(2):207-14.

10. Aparicio E, Jardí C, Bedmar C, Pallejà M, Basora J, Arija V. Nutrient Intake during Pregnancy and Post-Partum: ECLIPSES Study. *Nutrients*. 7 de mayo de 2020;12(5):1325.
11. Mate A, Reyes-Goya C, Santana-Garrido Á, Vázquez CM. Lifestyle, Maternal Nutrition and Healthy Pregnancy. *Curr Vasc Pharmacol*. 2021;19(2):132-40.
12. Marshall NE, Abrams B, Barbour LA, Catalano P, Christian P, Friedman JE, et al. The importance of nutrition in pregnancy and lactation: lifelong consequences. *Am J Obstet Gynecol*. mayo de 2022;226(5):607-32.
13. Martínez García RM, Jiménez Ortega AI, Peral-Suárez Á, Bermejo LM, Rodríguez-Rodríguez E, Martínez García RM, et al. Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche materna. *Nutr Hosp*. 2020;37(SPE2):38-42.
14. Aparici EZ. Educación alimentaria: salud y cohesión social. *Salud Colect*. junio de 2017;13:295-306.
15. Huang LT. Maternal and Early-Life Nutrition and Health. *Int J Environ Res Public Health*. noviembre de 2020;17(21):7982.
16. Ramulondi M, de Wet H, Ntuli NR. Traditional food taboos and practices during pregnancy, postpartum recovery, and infant care of Zulu women in northern KwaZulu-Natal. *J Ethnobiol Ethnomedicine*. 20 de marzo de 2021;17(1):15.
17. Nansel TR, Lipsky LM, Faith M, Liu A, Siega-Riz AM. The accelerator, the brake, and the terrain: associations of reward-related eating, self-regulation, and the home food environment with diet quality during pregnancy and postpartum in the pregnancy eating attributes study (PEAS) cohort. *Int J Behav Nutr Phys Act*. 23 de noviembre de 2020;17(1):149.
18. MacMillan Uribe AL, Olson BH. Exploring Healthy Eating and Exercise Behaviors Among Low-Income Breastfeeding Mothers. *J Hum Lact Off J Int Lact Consult Assoc*. febrero de 2019;35(1):59-70.
19. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Plan Intersectorial de Alimentación y Nutrición Ecuador 2018-2025. 2018.

20. Ball L, de Jersey S, Parkinson J, Vincze L, Wilkinson S. Postpartum nutrition: Guidance for general practitioners to support high-quality care. *Aust J Gen Pract.* marzo de 2022;51(3):123-8.
21. Li J, Gray HL, Kim S, Park H, Lee Y, Lee H, et al. Postpartum Diet and the Lifestyle of Korean and Chinese Women: A Comparative Study. *Front Public Health.* 2022;10:803503.
22. Murray-Davis B, Grenier L, Atkinson SA, Mottola MF, Wahoush O, Thabane L, et al. Experiences regarding nutrition and exercise among women during early postpartum: a qualitative grounded theory study. *BMC Pregnancy Childbirth.* 21 de octubre de 2019;19(1):368.
23. Red de Información C y EA y N para AL y el C. ¿Qué es la Educación Alimentaria y Nutricional? 2016 [citado 7 de junio de 2023]. Educación. Disponible en: <https://www.fao.org/red-icean/acerca-de-la-red-icean/que-es-la-educacion-alimentaria-y-nutricional/es/>
24. Kavle JA, Mehanna S, Khan G, Hassan M, Saleh G, Engmann C. Program considerations for integration of nutrition and family planning: Beliefs around maternal diet and breastfeeding within the context of the nutrition transition in Egypt. *Matern Child Nutr.* enero de 2018;14(1):e12469.
25. Muñoz Muñoz A, Gómez-Cantarino S, De Dios Aguado M de LM, Velasco Abellán M, González López B, Molina Gallego B, et al. Nutritional habits and levels of physical activity during pregnancy, birth and the postpartum period of women in Toledo (Spain): study protocol for a two-year prospective cohort study (the PrePaN study). *BMJ Open.* 30 de julio de 2019;9(7):e029487.
26. Jouanne M, Oddoux S, Noël A, Voisin-Chiret AS. Nutrient Requirements during Pregnancy and Lactation. *Nutrients.* 21 de febrero de 2021;13(2):692.
27. Ferreira LB, Nea ITO de, Sousa TM de, Santos LCD. [Nutritional and sociodemographic characteristics of nursing mothers: a systematic review]. *Cienc Saude Coletiva.* febrero de 2018;23(2):437-48.
28. Smith TJ, Tan X, Arnold CD, Sitthideth D, Kounnavong S, Hess SY. Traditional prenatal and postpartum food restrictions among women in northern Lao PDR. *Matern Child Nutr.* enero de 2022;18(1):e13273.

29. Kibr G. A Narrative Review of Nutritional Malpractices, Motivational Drivers, and Consequences in Pregnant Women: Evidence from Recent Literature and Program Implications in Ethiopia. *ScientificWorldJournal*. 2021;2021:5580039.
30. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Nutrición de la mujer embarazada y en período de lactancia. Vol. 4. 2016. 16 p.
31. Lactancia materna [Internet]. [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>
32. Muñiz-Mendoza P, Cabrera-Pivaral CE, Orozco-Valerio M de J, Báez-Báez MGL, Martínez-Melendres B, Celis-Orozco A. Differentiated consumption of macronutrients according to sex and age in higher education students. *Rev Salud Pública*. diciembre de 2018;20(6):707-10.
33. Micronutrientes - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 15 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/micronutrientes>
34. Beluska-Turkan K, Korczak R, Hartell B, Moskal K, Maukonen J, Alexander DE, et al. Nutritional Gaps and Supplementation in the First 1000 Days. *Nutrients*. 27 de noviembre de 2019;11(12):2891.
35. Vincze L, Rollo ME, Hutchesson MJ, Burrows TL, MacDonald-Wicks L, Blumfield M, et al. A cross sectional study investigating weight management motivations, methods and perceived healthy eating and physical activity influences in women up to five years following childbirth. *Midwifery*. junio de 2017;49:124-33.
36. Bijlholt M, Ameye L, van Uytsel H, Devlieger R, Bogaerts A. Evolution of Postpartum Weight and Body Composition after Excessive Gestational Weight Gain: The Role of Lifestyle Behaviors-Data from the INTER-ACT Control Group. *Int J Environ Res Public Health*. 11 de junio de 2021;18(12):6344.
37. Taylor RM, Wolfson JA, Lavelle F, Dean M, Frawley J, Hutchesson MJ, et al. Impact of preconception, pregnancy, and postpartum culinary nutrition education interventions: a systematic review. *Nutr Rev*. 11 de octubre de 2021;79(11):1186-203.
38. Hospital Vicente Corral Moscoso – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 15 de junio de 2023]. Disponible en: <https://hvcm.gob.ec/>

39. Espejo JP, Tumani MF, Aguirre C, Sanchez J, Parada A, Espejo JP, et al. Educación alimentaria nutricional: Estrategias para mejorar la adherencia al plan dietoterapéutico. *Rev Chil Nutr.* junio de 2022;49(3):391-8.
40. Castro Alija MJ, Valero Pérez M, Belmonte Cortés S, de Diego Díaz Plaza M. [Alimentary and nutritional education in eating disorders]. *Nutr Hosp.* 26 de agosto de 2022;39(Spec No2):27-32.
41. Creencias y prácticas alimentarias en embarazo y puerperio: aplicación del Modelo de Tradiciones de Salud [Internet]. [citado 20 de julio de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000100004
42. Ares Segura S, Arena Ansótegui J, Díaz-Gómez NM. La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales? *An Pediatría.* 1 de junio de 2016;84(6):347.e1-347.e7.
43. Morales López S, Colmenares Castaño M, Cruz-Licea V, Iñarritu Pérez M del C, Maya Rincón N, Vega Rodríguez A, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia en México. *Rev Fac Med México.* abril de 2022;65(2):9-25.

Anexos

Anexo A: Categorías cualitativas

Categoría deductiva	Proposiciones adecuadas por tema	Categorías inductivas	Códigos
Educación nutricional	Actividades de enseñanza y aprendizaje cuyo objetivo es brindar a la población las herramientas para la prevención de enfermedades y fomentar un estado nutricional adecuado.	Relevancia de la educación nutricional	EN
Lactancia materna	Es el acto de amamantar al recién nacido y al niño o niña generalmente hasta los 2 años de edad.	Importancia de la lactancia materna	LM
Prácticas antiguas de alimentación postparto	Culturas y creencias establecidas a través del tiempo.	Cultura y creencias sobre la alimentación post parto	PAAP
Historia alimentaria familiar	Influencia de la familia sobre la alimentación de la madre postparto.	Historia alimentaria	HAF
Hábitos alimentarios	Comportamientos repetitivos que conduce a una persona a seleccionar determinados alimentos.	Horario para la alimentación	TC

Anexo B: Entrevista semiestructurada

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA A MUJERES POSPARTO				
Edad:	Estado Civil:	Número de hijos:	Instrucción:	Ocupación:
1	¿Qué sabe usted sobre la alimentación que debe tener una mujer después del parto?			
2	¿Considera que es necesaria una alimentación diferente a la habitual en esta etapa de lactancia? Sí/No, ¿Por qué?			
3	¿Durante cuánto tiempo considera usted que la alimentación de la madre que se encuentra dando de lactar debe ser diferente a la alimentación habitual? ¿Por qué?			
4	¿Tal vez ha buscado o se ha informado sobre cómo debe ser su alimentación en esta etapa de su vida? ¿Me podría contar como obtuvo la información?			
5	¿Ha recibido indicaciones sobre su alimentación por parte del personal del hospital? Mencione las que le parecieron más importantes.			
6	¿Hay algún factor que le impida seguir en casa las recomendaciones alimentarias que se brindan en el hospital?			
7	¿Cuánto tiempo le tomó al personal de salud brindarle las pautas alimentarias para esta etapa? ¿Cree que fue suficiente?			
8	¿Cree que las indicaciones alimentarias son claras, sencillas y fáciles de aplicar? De no ser así, ¿cuáles le parecen más complicadas?			
9	¿Luego del parto, en qué momento le parece adecuado recibir una capacitación sobre alimentación? ¿Por qué?			
10	¿Conoce los beneficios que brinda la lactancia materna a su bebé? ¿Cuáles son?			
11	¿Conoce los beneficios que le brinda la lactancia materna a las madres? ¿Cuáles son?			
12	¿Ha escuchado alguna preparación o bebida tradicional recomendada para una madre durante el postparto? ¿Cuáles conoce?			
13	¿Ha seguido alguna recomendación tradicional de alimentación durante esta etapa? Sí/No, ¿Por quién ha recibido esta información?			
14	¿Me puede informar cómo suele alimentarse durante esta etapa de lactancia materna? ¿Qué acostumbra a comer durante esta etapa?			
15	Actualmente, ¿Su familia se encuentra pendiente de su alimentación? ¿De qué			

	manera?
16	¿Cuántas veces come en el día? Cuénteme, ¿cómo es su horario?
17	¿Qué acostumbra a comer en su desayuno?
18	¿Qué acostumbra a comer en su almuerzo?
19	¿Qué acostumbra a comer en su merienda?

Anexo C: Consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: PERCEPCIÓN DE LAS MUJERES POSTPARTO ACERCA DE LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL QUE RECIBEN EN EL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO. CUENCA, 2023.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador	Pamela Fernanda Palomeque Arévalo	0105995229	Universidad de Cuenca
Investigador	Juan Sebastián Marca Cabrera	0105812689	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitada a participar en este estudio que se realizará en el Hospital Vicente Corral Moscoso. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. Si es necesario lea este documento con sus familiares.

Introducción

El presente estudio está enfocado a identificar cuál es la percepción que tienen las mujeres posparto en cuanto la educación nutricional, considerando que, se ha evidenciado que existe una falta de atención de control de parte de los profesionales de la salud, tomando en cuenta, que las atenciones médicas y visitas pospartos frecuentemente se enfocan a la salud del bebé más no al bienestar de la madre. Además, se incluirán solamente pacientes posparto que se encuentren hospitalizadas en el área

de Ginecología del Hospital Vicente Corral Moscoso, de edades comprendidas entre 18 a 40 años.
Objetivo del estudio
Conocer la percepción de la educación nutricional en las mujeres postparto del HVCM, de la ciudad de Cuenca.
Descripción de los procedimientos
Antes de aceptar la entrevista deberá leer detenidamente el consentimiento informado para su debida autorización a través de una firma, posterior a ello deberá responder las preguntas de la entrevista semiestructurada realizada por los autores de este estudio, en caso de tener alguna duda la podrá realizar a los mismos. En el estudio se incluirán a 70 mujeres posparto.
Riesgos y beneficios
Los riesgos que tiene la aplicación de este instrumento serán mínimos y están enfocados a aspectos emocionales. Los resultados de esta investigación podrán servir como ejemplo para otras pacientes que aún están en estado de gestación y podrán identificar las falencias en cuenta a la educación nutricional del servicio.
Otras opciones si no participa en el estudio
La participación del estudio no es obligatoria, una vez terminado de leer la información de todo este documento, usted tendrá la potestad de ser participe o no.
Derechos de los participantes
Usted tiene derecho a: <ol style="list-style-type: none"> 1) Recibir la información del estudio de forma clara; 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas; 3) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted; 4) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento; 5) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede; 6) El respeto de su anonimato (confidencialidad); 7) Que se respete su intimidad (privacidad); 8) En caso de que usted lo requiera, recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador; 9) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten; 10) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes; 11) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.
Información de contacto
Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame a los siguientes teléfonos 096 827 8710/098 901 2644 que pertenecen a Pamela Palomeque Arévalo/Sebastián Marca Cabrera o envíe un correo electrónico a pamela.palomeque@ucuenca.edu.ec , o sebastian.marca@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del testigo (*si aplica*)

Firma del testigo

Fecha

Nombres completos del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Vicente Solano, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico:

jose.ortiz@ucuenca.edu.ec