

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD SEXUALIDAD Y GÉNERO

(ENSSEX) 2022/2023



RESULTADOS PUEBLOS INDÍGENAS



Ministerio de Salud
Subsecretaría de Salud Pública
Departamento de Epidemiología
Departamento Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad
Santiago, Julio 2024

ANTECEDENTES

La Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género (ENSSEX) 2022-2023 es un estudio poblacional que tiene como antecesor al primer estudio de “Comportamiento Sexual en el Conosur” (COSECON) realizado en Chile en 1998 por la entonces Comisión Nacional del Sida (CONASIDA), hoy Departamento del Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS, y en colaboración con la Agence Nationale de Recherches sur le Sida (ANRS), el Institut National d’Etudes Demographiques (INED), el Centre National de la Recherche Scientifique (CNRS), el Centre National de la Santé et de la Recherche Medicale (INSERM); y el Centre d’Études Sociologiques (CES) de la Facultés universitaires Saint-Louis (Bélgica), donde su principal foco estuvo en indagar sobre la expansión de la pandemia por VIH-Sida.

En este sentido, la ENSSEX busca continuar y profundizar los fenómenos abordados en la primera encuesta, enfocándose en el estudio de la salud y los derechos sexuales y reproductivos, pero también innovar con temáticas y fenómenos que no habían sido abordados, como es en este caso, la **epidemiología de los pueblos indígenas**, que permitan crear y producir conocimiento científico para visibilizar y reconocer estas temáticas, pero también para solventar políticas públicas, procesos legislativos, debates socioculturales y acciones de la sociedad civil.

ACADEMIA



UNIVERSIDAD DE CHILE



UNIVERSIDAD
ALBERTO HURTADO

DESUC

Dirección de Estudios
Sociales

INSTITUCIONES GUBERNAMENTALES

- Ministerio de la Mujer y Equidad de Género (MinMujeryEG).
- Servicio Nacional de la Mujer (SERNAM).
- Ministerio de Desarrollo Social y Familia. Subsecretaría de Evaluación Social. Observatorio de Desarrollo Social (MIDESO).
- Instituto Nacional de Estadísticas (INE). Subdepartamento de Estadísticas de Género.
- Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS). Departamento de Evaluación y Estudios.
- Fondo Nacional de Salud (FONASA). Departamento de Estudios.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

SOCIEDAD CIVIL

- Mesa de SaludTrans. MINSAL-
MinMujeryEG
- Colectiva Contra la Violencia
ginecológica y obstétrica. Universidad
de Valparaíso
- Fundación Educación Popular en Salud
(EPES)
- Colectiva Transforma
- Intersexuales Chile
- Fundación MILES CHILE
- Fundación Savia

FICHA TÉCNICA

Organismo responsable	Departamento de Epidemiología. Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud.
Población objetivo	Personas de 18 años y más, chilenas o extranjeras, que residen habitualmente en viviendas particulares ocupadas (últimos 6 meses como mínimo) localizadas en zonas urbanas de las dieciséis (16) regiones de Chile.
Objetivo presentación	Conocer las características de salud, sexualidad y género de la población indígena de 18 años y más, residente en Chile, con representatividad nacional, regional, por tramos de edad y sexo, para la producción de evidencia científica dirigida al diseño, implementación y evaluación de políticas públicas afines.
Plan de análisis	Análisis de datos a escala nacional y macrozona, estratificado por población general, pueblos indígenas, sexo y grupos de edad, con la finalidad de estimar a escala territorial, la distribución de las regiones del país con el objetivo de posibilitar una interpretación estadística de los indicadores seleccionados a nivel regional.
Limitaciones del análisis	De acuerdo con el diseño de la muestra (selección de viviendas en zonas urbanas), la interpretación de los datos para pueblos indígenas posee limitaciones, pues es una representación <u>personas indígenas que viven en zonas urbanas</u> . Este análisis permite una aproximación a la salud sexual y reproductiva de la población indígena que viven en zonas urbanas, no obstante, se insta a en un futuro poder contar con datos de personas indígenas que viven en zonas rurales.
Tamaño Muestral del informe	N° personas pertenecientes a pueblos indígenas (n muestral 2.189, n expandida 1.249.067)
Pregunta	En Chile, la ley reconoce diez pueblos indígenas, ¿pertenece Usted o es descendiente de alguno de ellos?
Equipo de análisis	Depto. Epidemiología y Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad, MINSAL.



ENCUESTA NACIONAL DE SALUD, SEXUALIDAD Y GÉNERO (ENSSEX)

2022-2023

Informe de resultados
Pueblos indígenas

Indicadores seleccionados

- Bienestar con vida sexual
- Mamografía últimos 3 años
- PAP últimos 3 años
- Orientaciones normativas: homosexualidad
- Control de salud sexual en la vida (mujeres)
- Control de salud sexual en la vida (hombres)
- Sospecha depresión postparto último parto (nacidos vivos)
- ¿Algún médico(a) o doctor(a) le diagnosticó depresión postparto?
- Lactancia materna en el último parto
- Meses de lactancia materna último parto
- Violencia obstétrica: incapacidad de tomar decisiones
- Motivos no realización examen VIH
- Síntomas asociados a ansiedad y depresión
- Percepción sobre el derecho de mujer a interrumpir un embarazo
- Ha sido víctima de abuso sexual



CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA, SEGÚN SEXO ASIGNADO AL NACER

20.392
participantes



Población
proyectada
13.439.667

Hombres
6.567.928

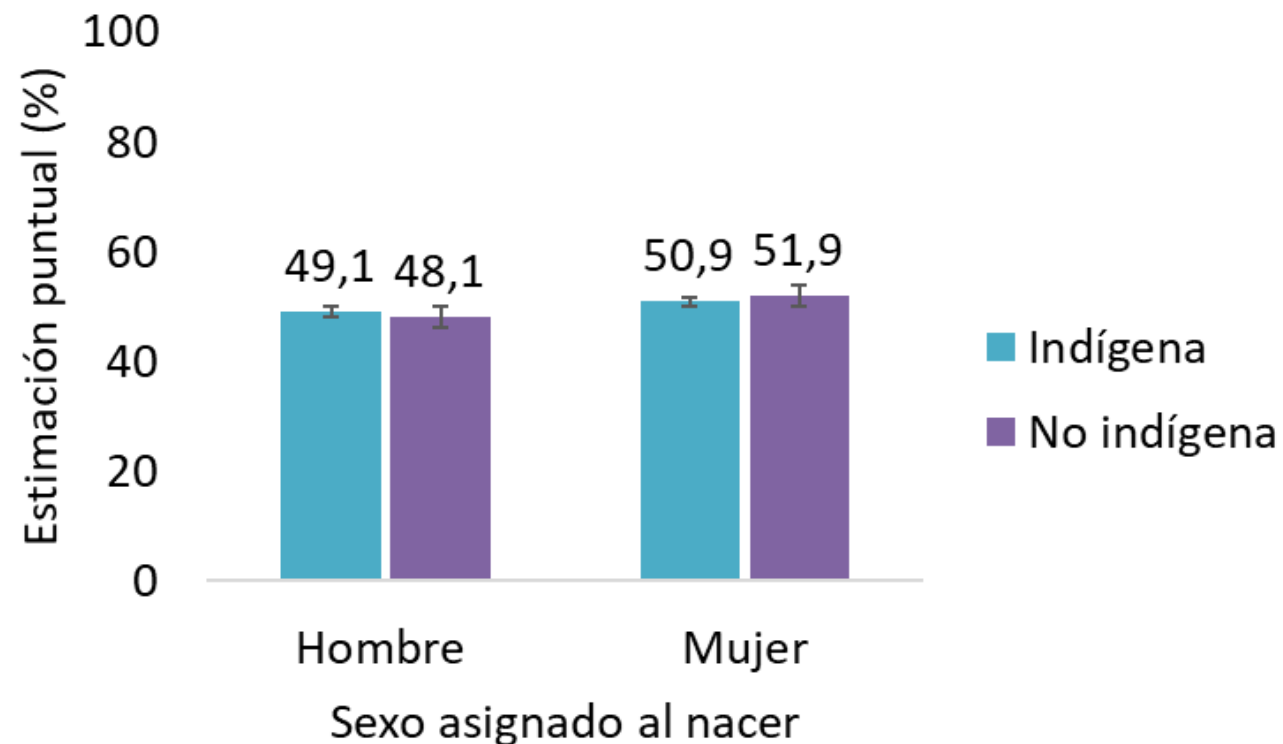
Mujeres
7.016.681

2.189
participantes
se identificó con
algún pueblo
indígena



9,2%
(1.249.066)

Estimación puntual (%) población perteneciente a un pueblo indígena, según sexo asignado al nacer
Total, muestra expandida (%)



(*) Refiere al sexo que es asignado a una persona al momento de su nacimiento, típicamente, según la apariencia de sus genitales externos.

(**) ¿Cuál es su sexo asignado al nacer? (P1)

(***) En Chile, la ley reconoce diez pueblos indígenas, ¿pertenece Usted o es descendiente de alguno de ellos? (p267)

(IC 95%)

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA, PERSONAS PERTENECIENTES A PUEBLOS INDÍGENAS

Número de población que pertenece a un pueblo indígena Total, muestra expandida

Pueblo indígena	Muestra	Expandida
Mapuche	1.589	929.258
Diaguita	194	123.235
Aimara	249	101.995
Atacameño (Likan-Antai)	45	33.002
Chango	32	23.181

Pueblo indígena	Muestra	Expandida
Quechua	38	17.103
Collas	29	10.549
Rapa-Nui o Pascuenses	5	8.279
Yagán o Yámana	2	1.391
Kawashkar o Alacalufes	6	1.074

Elaborado por:
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

N° MUESTRAL 2.189

N° EXPANDIDO 1.249.067

(*) En Chile, la ley reconoce diez pueblos indígenas, ¿pertenece Usted o es descendiente de alguno de ellos? (p.267)
(IC 95%)

MACROZONAS REGIONALES DEL PAÍS

Macrozona Norte	Macrozona Centro	Macrozona Sur
Arica y Parinacota	Valparaíso	Biobío
Tarapacá	Metropolitana	La Araucanía
Antofagasta	O'Higgins	Los Ríos
Atacama	Maule	Los Lagos
Coquimbo	Ñuble	Aysén
		Magallanes

Elaborado por :
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

Se observan diferencias estadísticamente significativas entre población indígena en la Macrozona "Sur" y "Norte" respecto a la Macrozona "Centro" (IC 95%)

DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA, SEGÚN MACROZONA DEL PAÍS

Estimación puntual (%) pertenencia a pueblos indígenas y no indígena, según macrozona

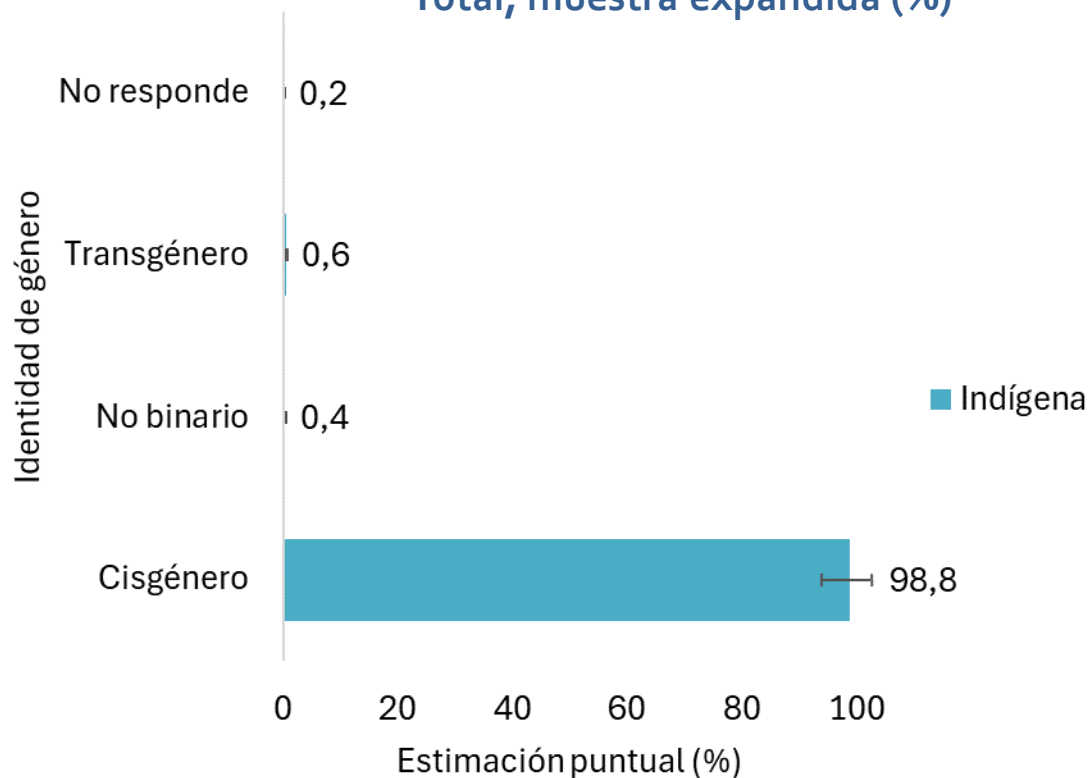
Variable	Prevalencia (%) IC (95%) Población expandida (n muestral)		
	Indígena	No indígena	No responde
Macrozona Norte	16,4% (14,4-16,1)	83,1% (81,1-85,0)	2,9% (1,9-3,6)
	281.582 (602)	1.383.926 (3024)	49.775 (112)
Macrozona Centro	6,7% (5,7-7,5)	90,8% (89,5-92,4)	2,5% (1,9-3,0)
	615.350 (544)	8.367.889 (9.392)	230.220 (212)
Macrozona Sur	13,3% (12,3-14,0)	84,6% (83,5-86,0)	2,1% (1,6-2,5)
	352.130 (1.043)	2.247.547 (5.297)	56.181 (166)

Elaborado por :
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

Se observan diferencias estadísticamente significativas entre población indígena en la Macrozona "Sur" y "Norte" respecto a la Macrozona "Centro" (IC 95%)

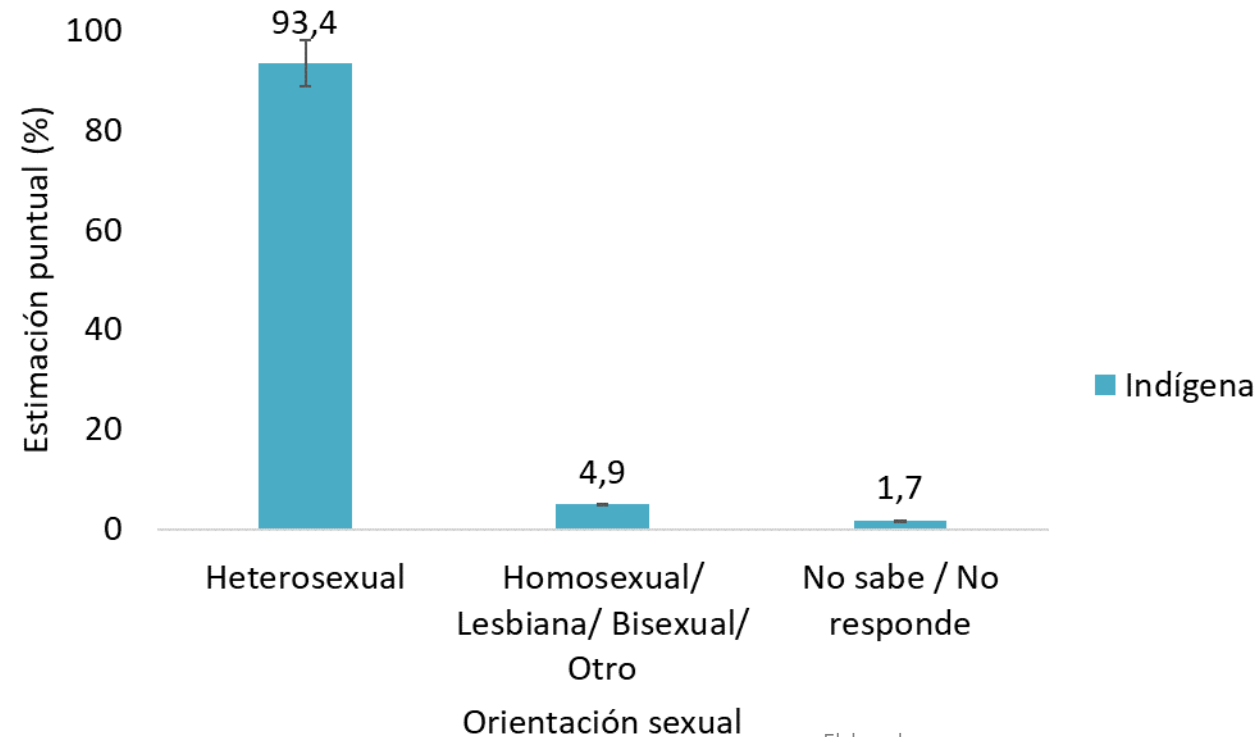
IDENTIDAD DE GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL, PERSONAS PERTENECIENTES A PUEBLOS INDÍGENAS

Estimación puntual (%) de población indígena que se identifica con un género
Total, muestra expandida (%)



Elaborado por :
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

Estimación puntual (%) población indígena que reporta su orientación sexual
Total, muestra expandida (%)



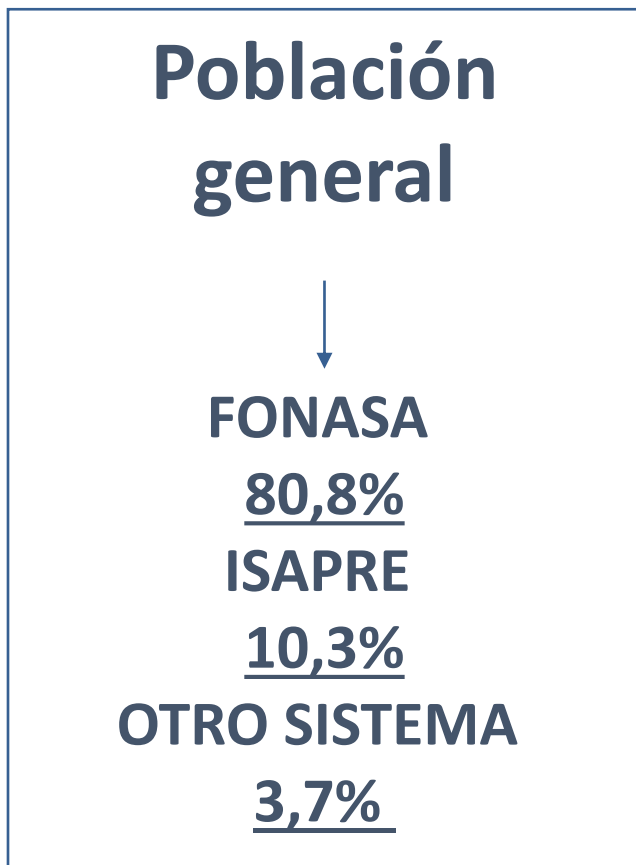
Elaborado por :
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

(*) Actualmente, Ud. ¿Se considera homosexual, heterosexual o Bisexual?(P 134)

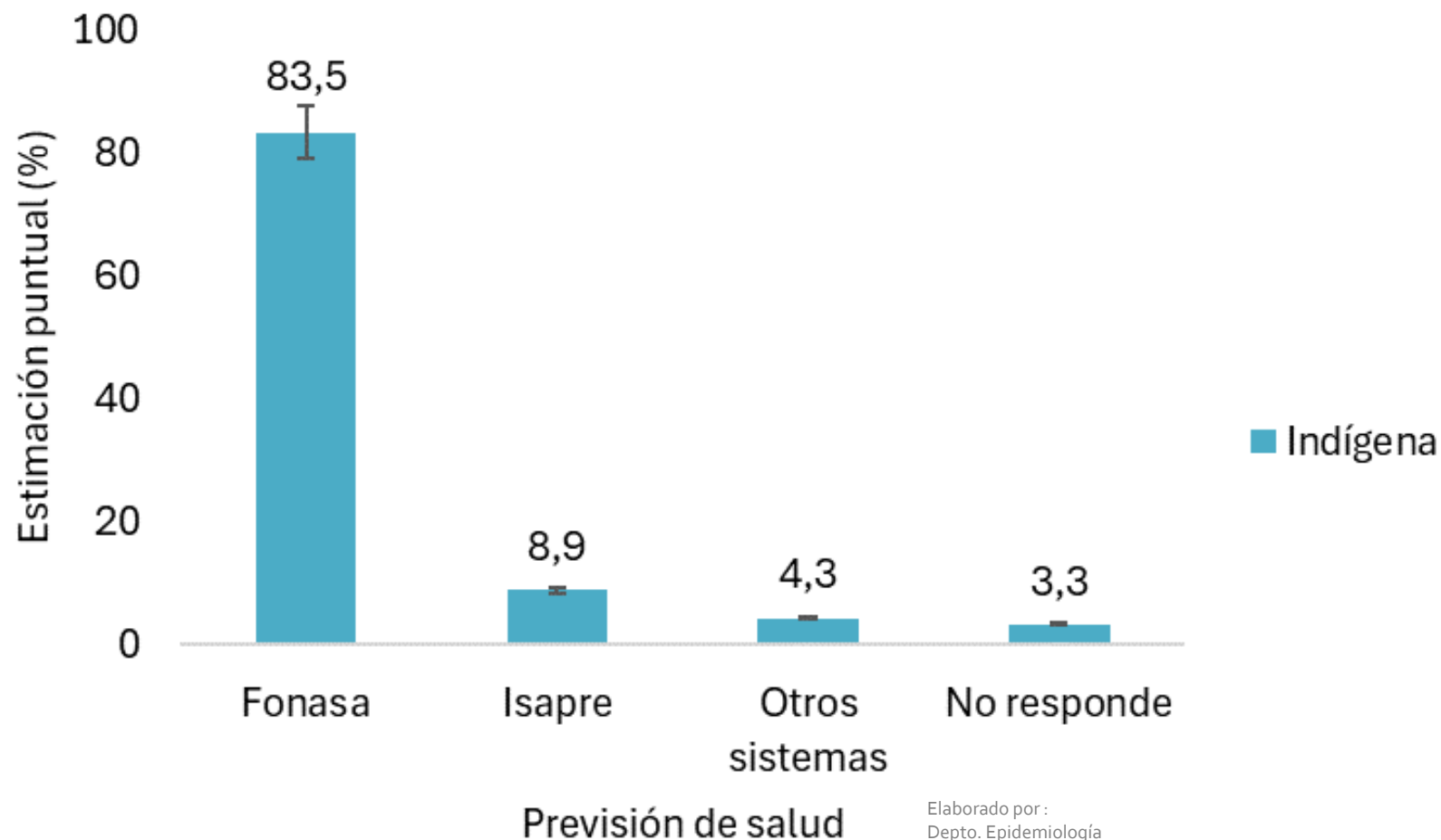
(**) ¿Usted actualmente se identifica como...? (P3)

(***) Identidad de género: Se asocia al constructo de la diferencia social y cultural sobre los sexos, que tiene distintas expresiones en las personas, como femenino, masculino y no binario. Puede modificarse en el tiempo. Transgénero: aquellas personas que tienen un género distinto al asignado socialmente a su sexo (como también aquellas personas que respondieron "Transfemenino" o "Transmasculino" (independiente de su respuesta en la pregunta de sexo). Se considera que en P3 = 3, 4, 5. No binario: identidad, expresión y roles de género fuera del binario femenino/masculino.

PERSONAS PERTENECIENTES A PUEBLOS INDÍGENAS, SEGÚN PREVISIÓN DE SALUD



Estimación puntual (%) de población indígena que reporta su previsión de salud
Total, muestra expandida (%)



¿A qué sistema previsional de salud pertenece usted? (P281).
(IC 95%)

Elaborado por:
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

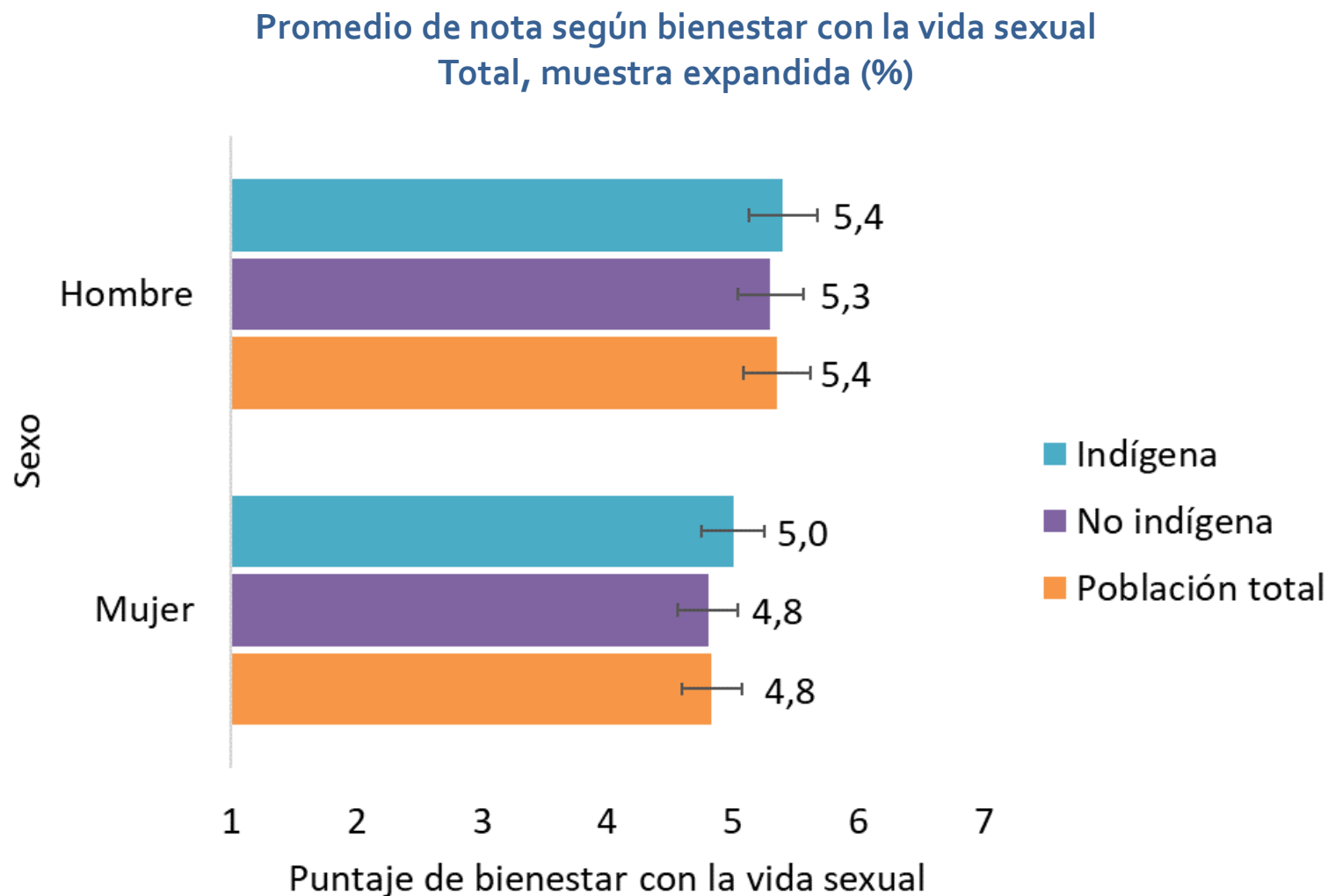


RESULTADOS GENERALES



BIENESTAR CON VIDA SEXUAL, SEGÚN PERTENENCIA A PUEBLOS Y SEXO ASIGNADO AL NACER

****El bienestar con la vida sexual es un aspecto fundamental para la salud y el bienestar general de las personas, las parejas y las familias, así como para el desarrollo económico y social de las comunidades y los países.**



(*) Califique con una nota de 1 a 7 [...] ¿Cómo se siente usted con su vida sexual? (P9)

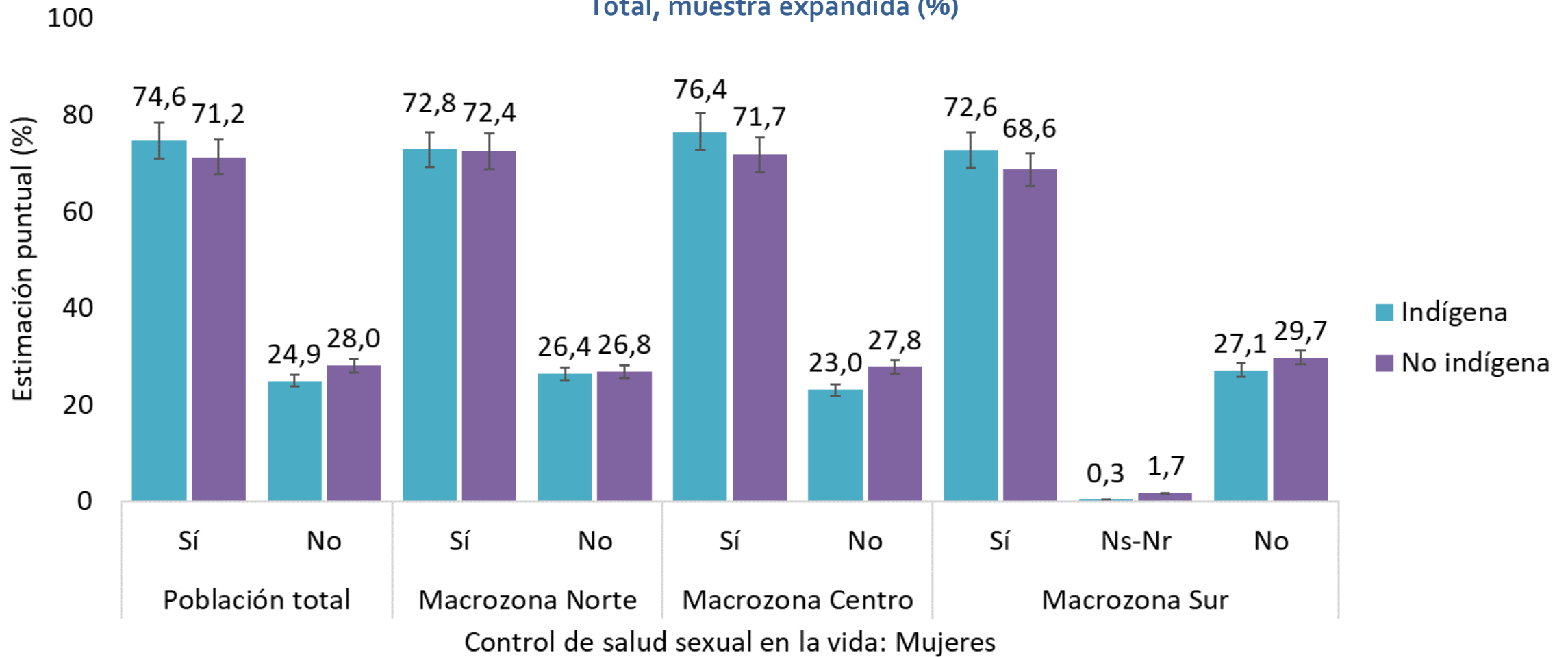
(**) https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1

No se observan diferencias estadísticamente significativas entre población indígena y población no indígena y sexo (IC 95%)

Elaborado por:
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

CONTROL DE SALUD SEXUAL EN MUJERES, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA Y MACROZONA

Estimación puntual (%) mujeres que han asistido alguna vez en la vida a una consulta de salud sexual
Total, muestra expandida (%)

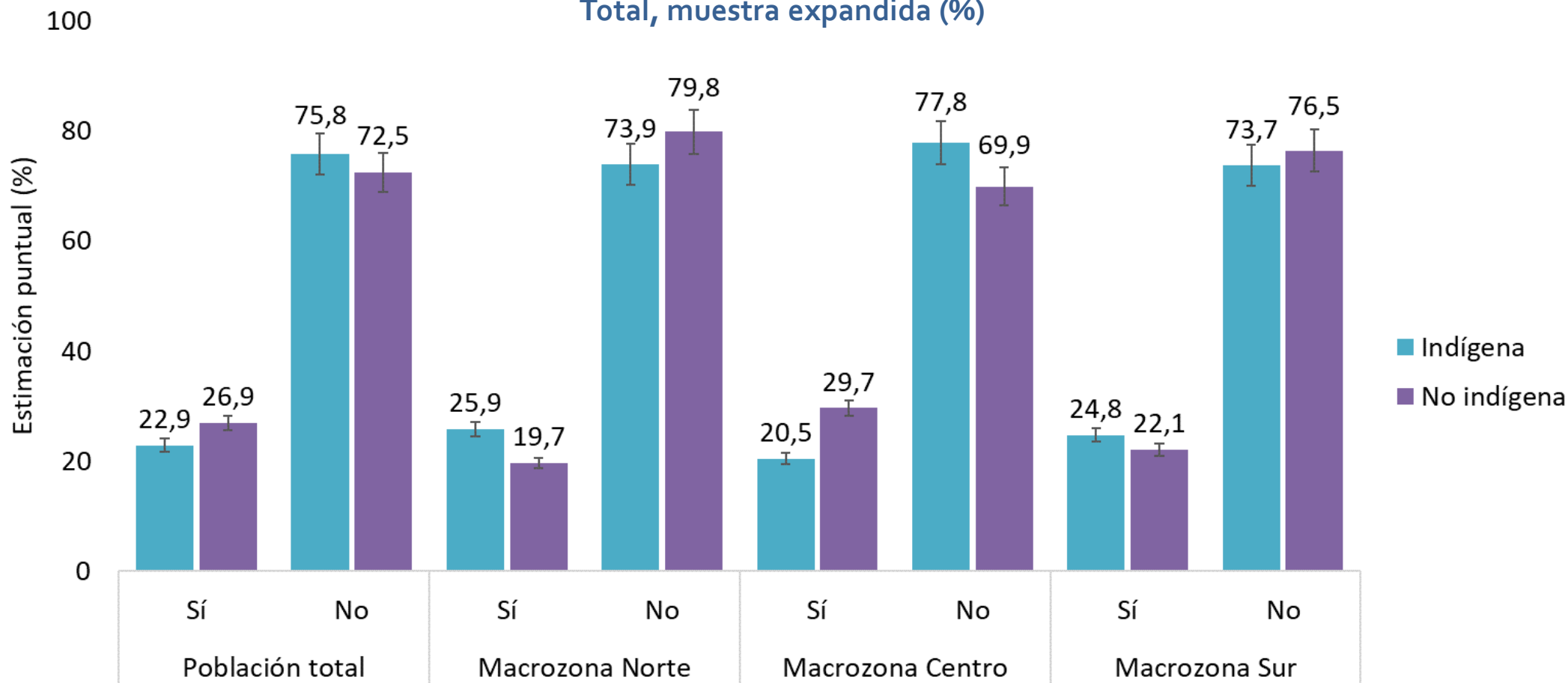


(*) ¿Alguna vez en su vida ha ido a una consulta o donde algún profesional de la salud para tratar asuntos médicos PROPIOS relacionados con la ginecología, pubertad, sexualidad, métodos preventivos del embarazo o infecciones de transmisión sexual? (P151)
No se observan diferencias estadísticamente entre mujeres indígenas y mujeres no indígenas (IC 95%).
No se observan diferencias estadísticamente entre mujeres indígenas y mujeres no indígenas por macrozona (IC 95%).

CONTROL DE SALUD SEXUAL EN LA VIDA EN HOMBRES, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA Y MACROZONA

Estimación puntual (%) de hombres que han asistido alguna vez en la vida a una consulta de salud sexual

Total, muestra expandida (%)



Control de salud sexual en la vida: Hombre

(*)¿Alguna vez en su vida ha ido a una consulta o donde algún profesional de la salud para tratar asuntos médicos PROPIOS relacionados con la urología, pubertad, sexualidad, métodos preventivos del embarazo o infecciones de transmisión sexual? (P152)

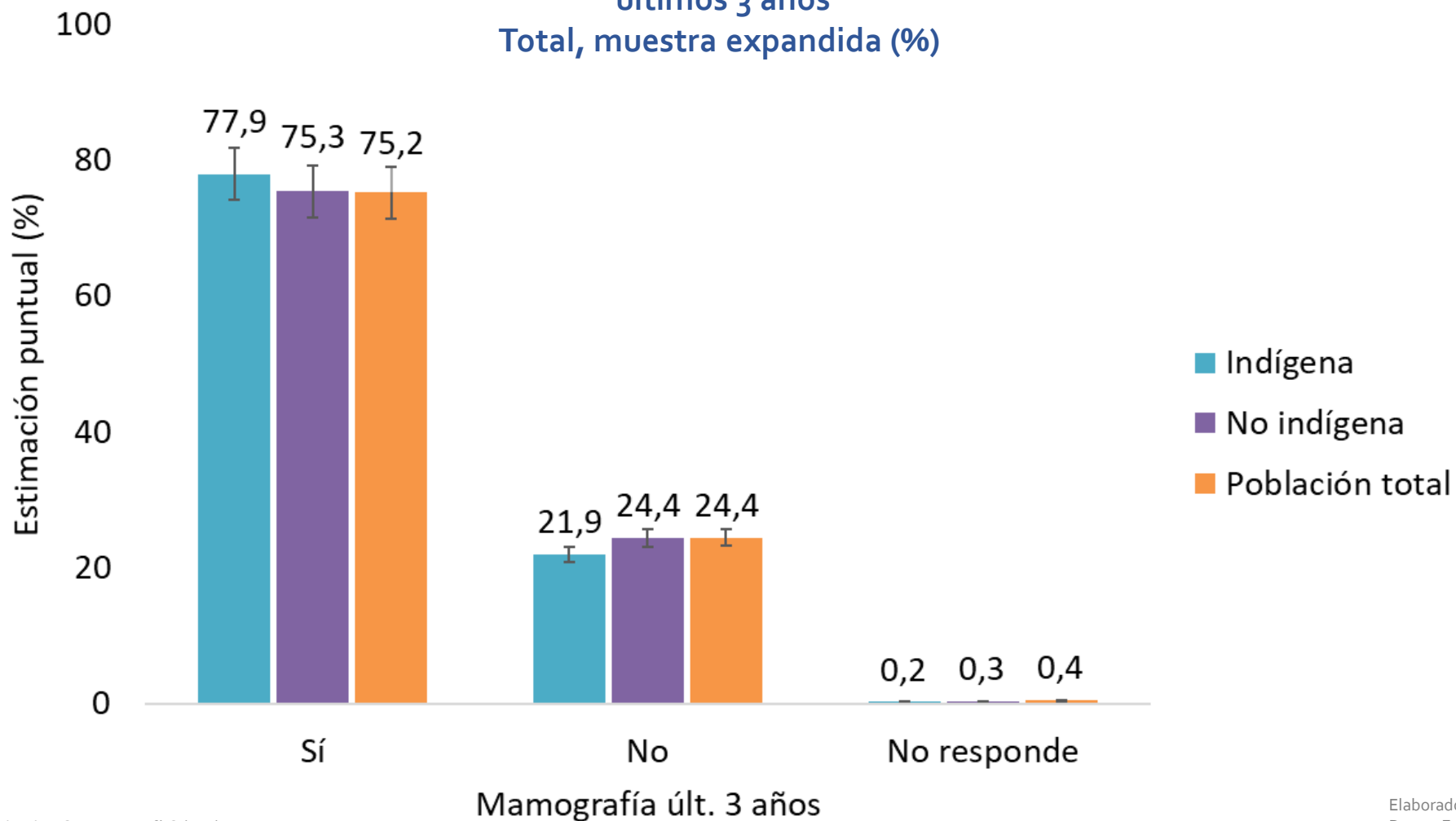
Se observan diferencias estadísticamente entre hombres indígenas de no indígenas para la categoría "Sí" (IC 95%)

Se observan diferencias estadísticamente entre hombres indígenas de no indígenas y macrozona "Norte" y "Sur" para la categoría "Sí" (IC 95%)

Elaborado por :
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

REALIZACIÓN DE MAMOGRAFÍA EN MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA

Estimación puntual (%) mujeres de 50 años y más que se han realizado una mamografía en los últimos 3 años
Total, muestra expandida (%)



(*) ¿En los últimos tres años, ¿Se ha realizado ...? ¿Mamografía? (P20)

No se observan diferencias estadísticamente significativas entre mujeres indígenas de mujeres no indígenas.

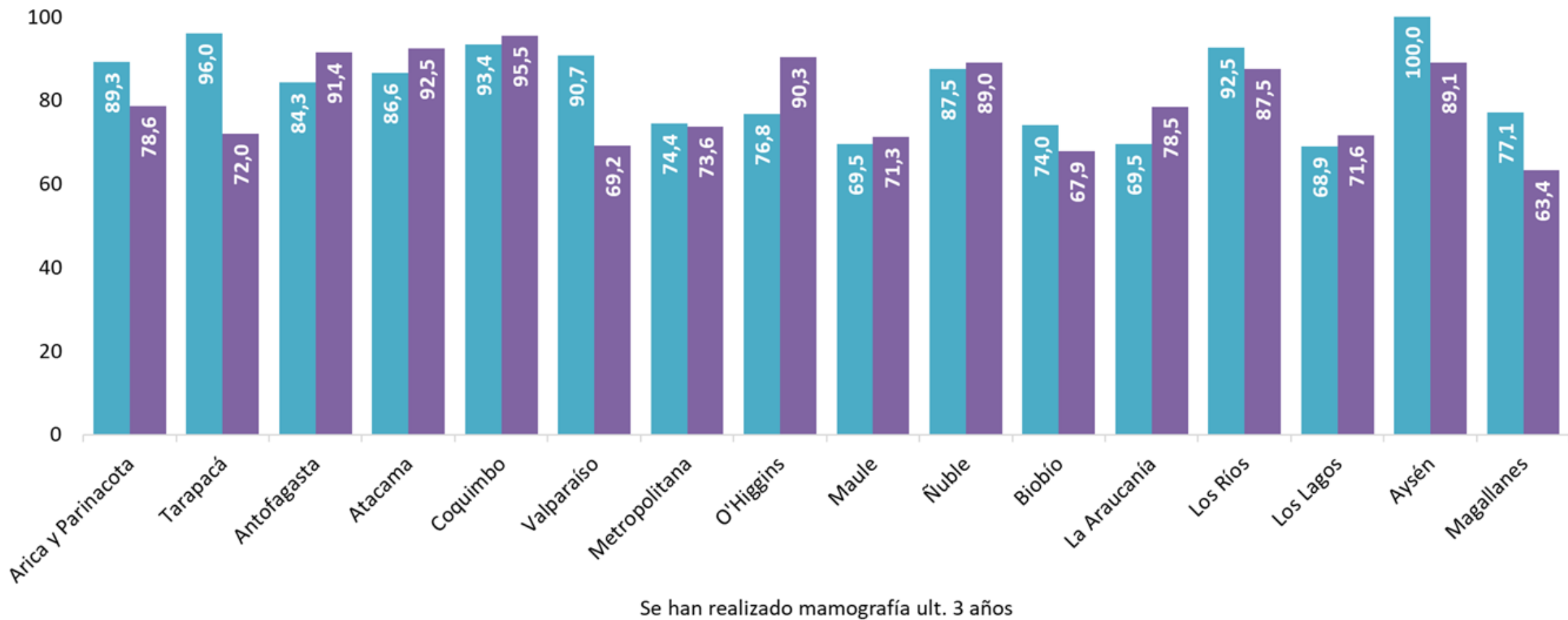
Elaborado por:

Depto. Epidemiología

Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

REALIZACIÓN DE MAMOGRAFÍA EN MUJERES DE 50 AÑOS Y MÁS EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA Y REGIÓN

Estimación puntual (%) mujeres de 50 años y más que se han realizado una mamografía en los últimos tres años
Total, muestra expandida (%)

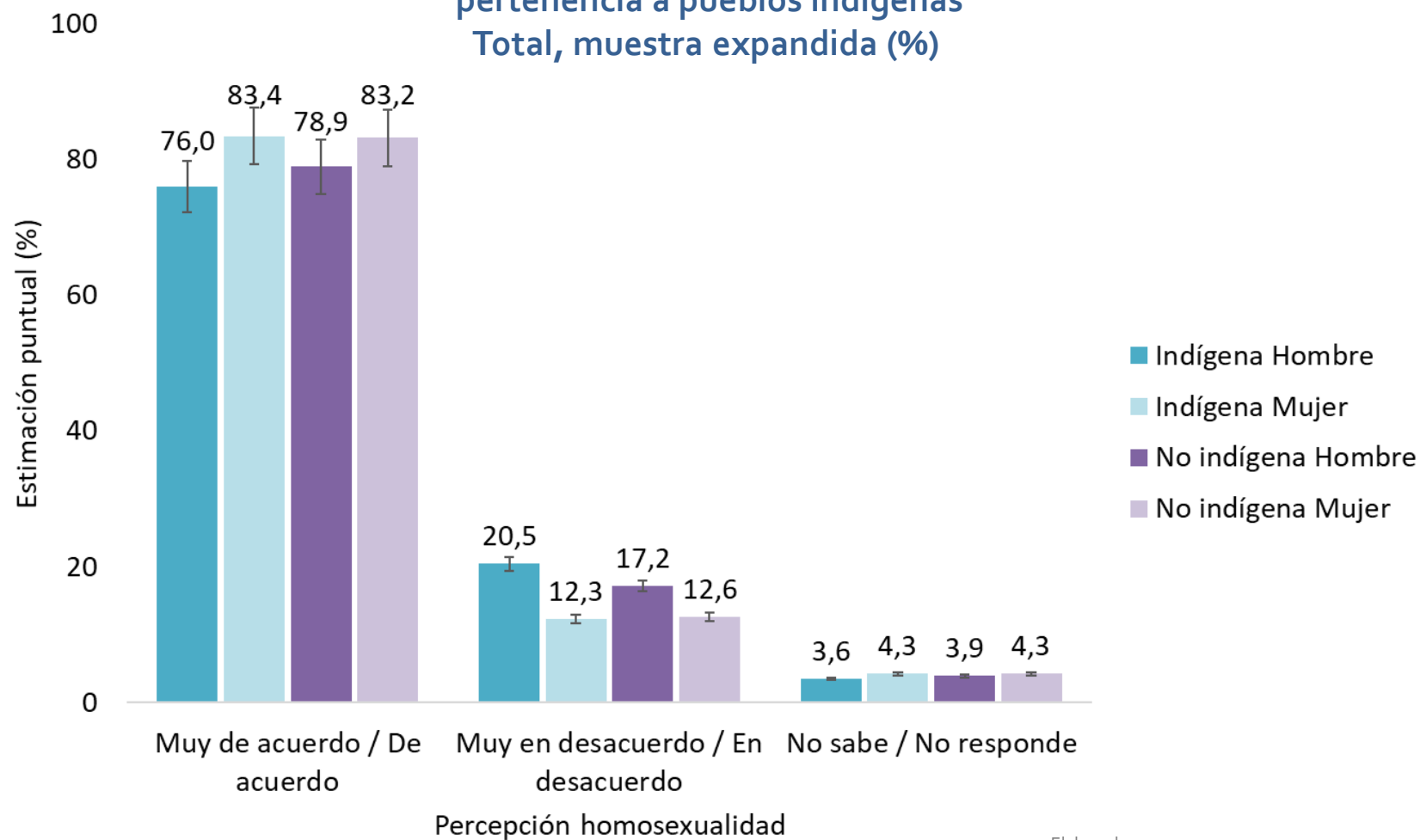


(*) No se observan diferencias estadísticamente significativas entre mujeres indígenas y mujeres no indígena por región (IC 95%).

PERCEPCIÓN SOBRE LA HOMOSEXUALIDAD, SEGÚN SEXO ASIGNADO AL NACER

Un **79,8%** de la población indígena declaró estar Muy de acuerdo o De acuerdo en que la homosexualidad es una forma de vivir la sexualidad tan válida como otra.

Estimación puntual (%) de la aceptabilidad de la homosexualidad según sexo y pertenencia a pueblos indígenas
Total, muestra expandida (%)

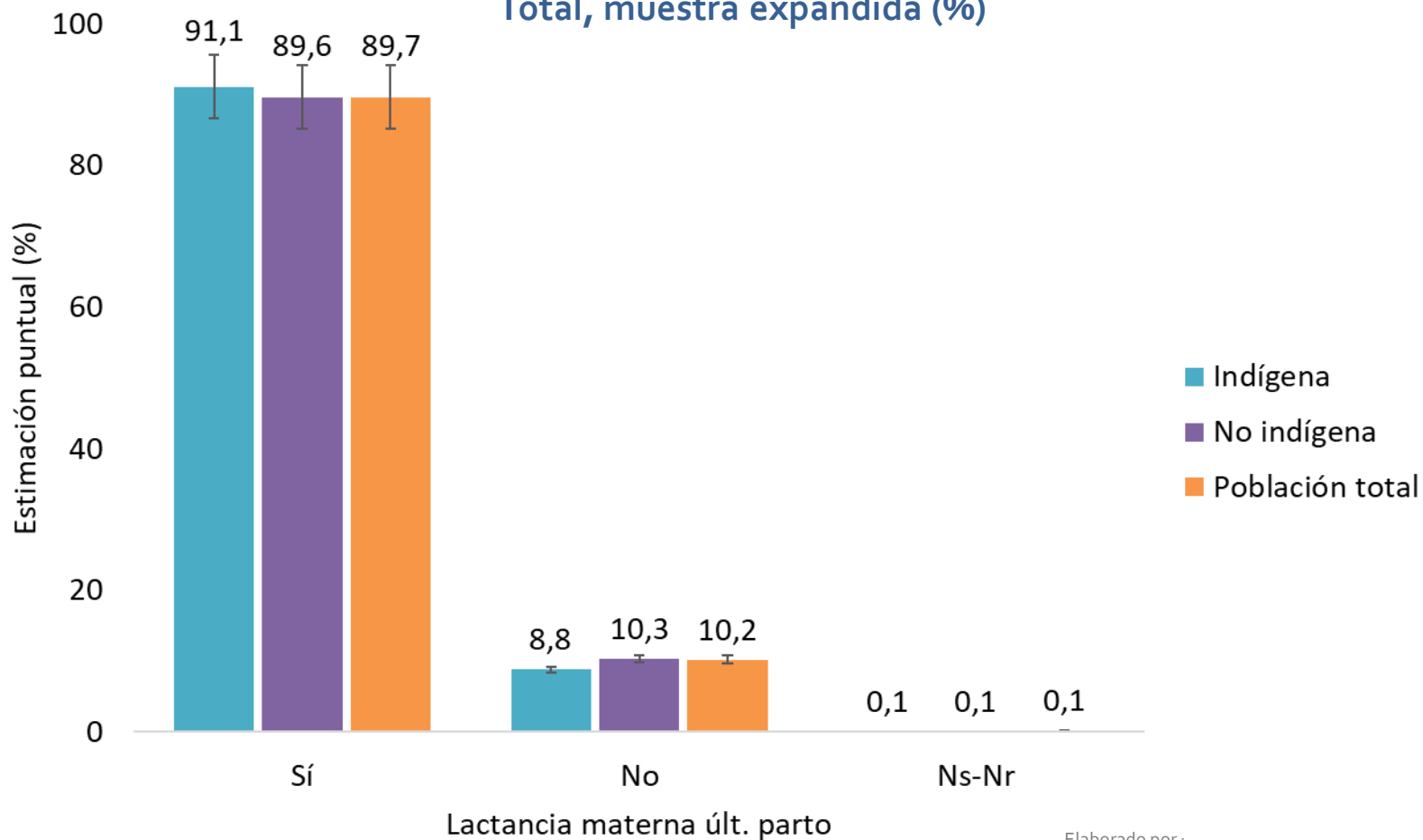


(*) ¿Cuán de acuerdo está Ud. con que la homosexualidad es una forma de vivir la sexualidad tan válida como cualquier otra? (p28_4)
No se observan diferencias estadísticamente significativas entre población indígena y no indígena (IC 95%)

LACTANCIA MATERNA, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA

Un **91,1%** de mujeres indígenas declaró haber amamantado a su hijo/a en su último parto.

Estimación puntual (%) de mujeres que en su último parto amamantaron a su hijo/a, según pertenencia a pueblos indígenas
Total, muestra expandida (%)



(*)"Después de este último parto, ¿Usted amamantó a su hijo/a?" (p193)
No se observan diferencias estadísticamente significativas entre mujeres indígenas y las mujeres no indígenas (IC 95%)

LACTANCIA MATERNA (PROMEDIO DE MESES), SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA Y REGIÓN

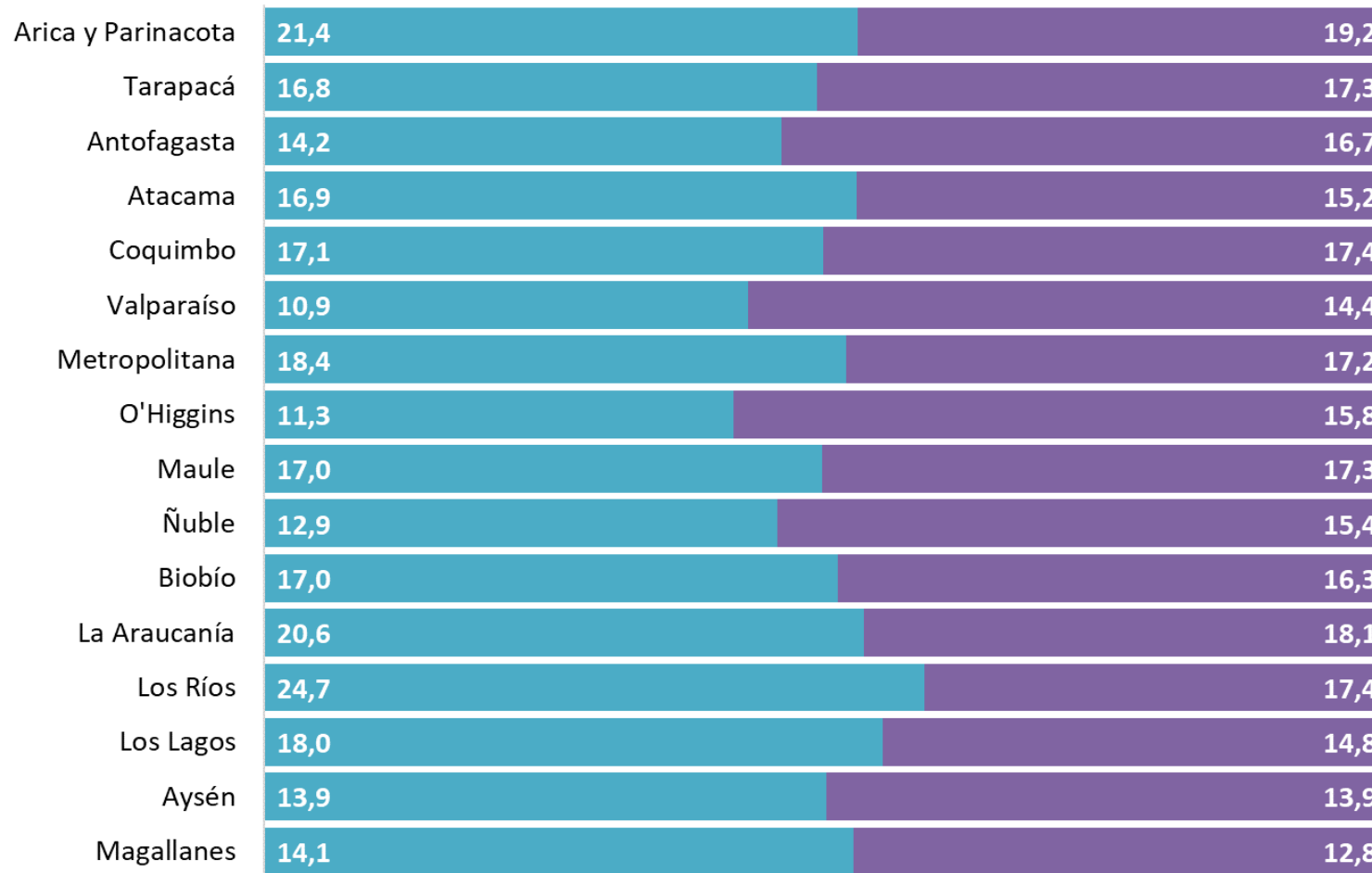
**Promedio
meses**

↓

**Indígena
18,06**

**No indígena
16,68**

Promedio de meses de lactancia materna



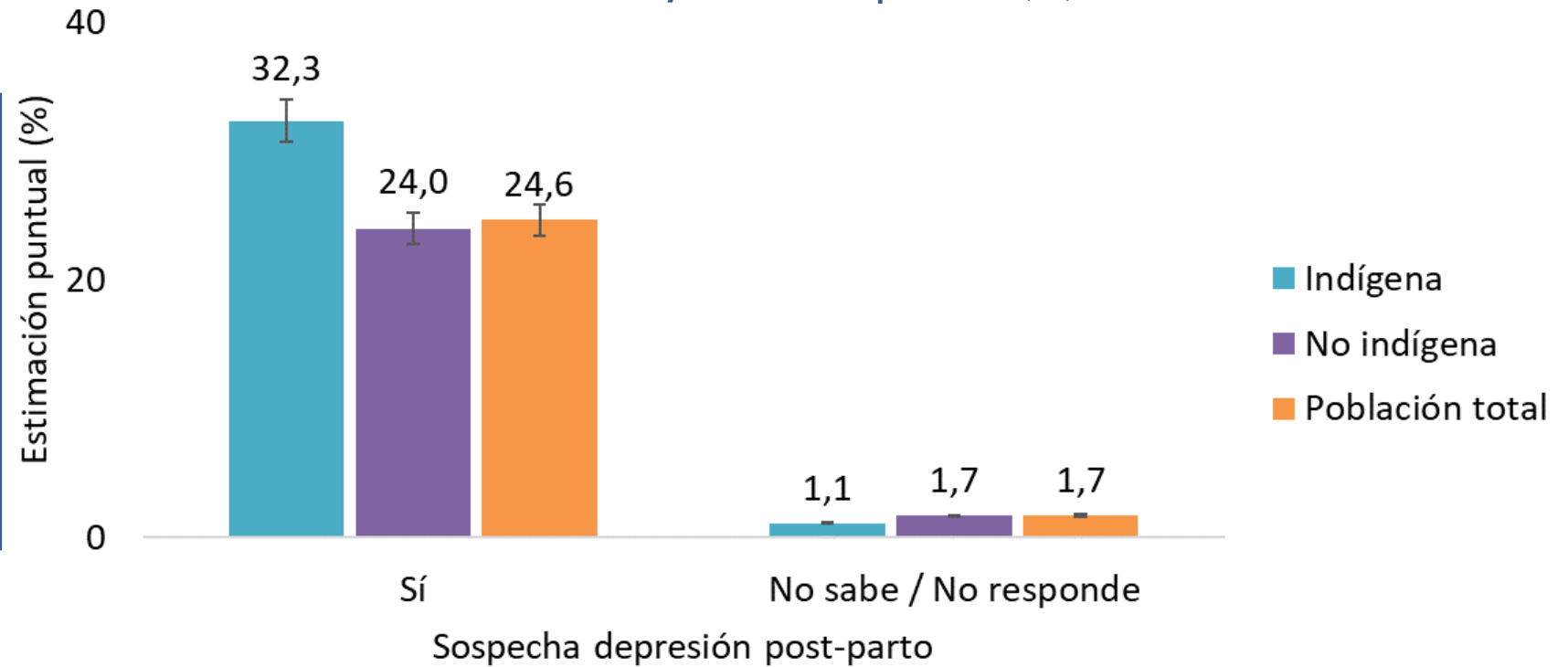
Meses de lactancia

■ Indígena ■ No indígena

(*) ¿Por cuántos meses amamantó a su hijo/a? (p194)
No se observan diferencias estadísticamente significativas entre mujeres indígenas y las mujeres no indígenas y región (IC 95%)

SOSPECHA DE DEPRESIÓN POSTPARTO, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA

Estimación puntual (%) de auto reporte de sospecha de depresión postparto, según pertenencia a pueblos indígenas. Total, muestra expandida (%)



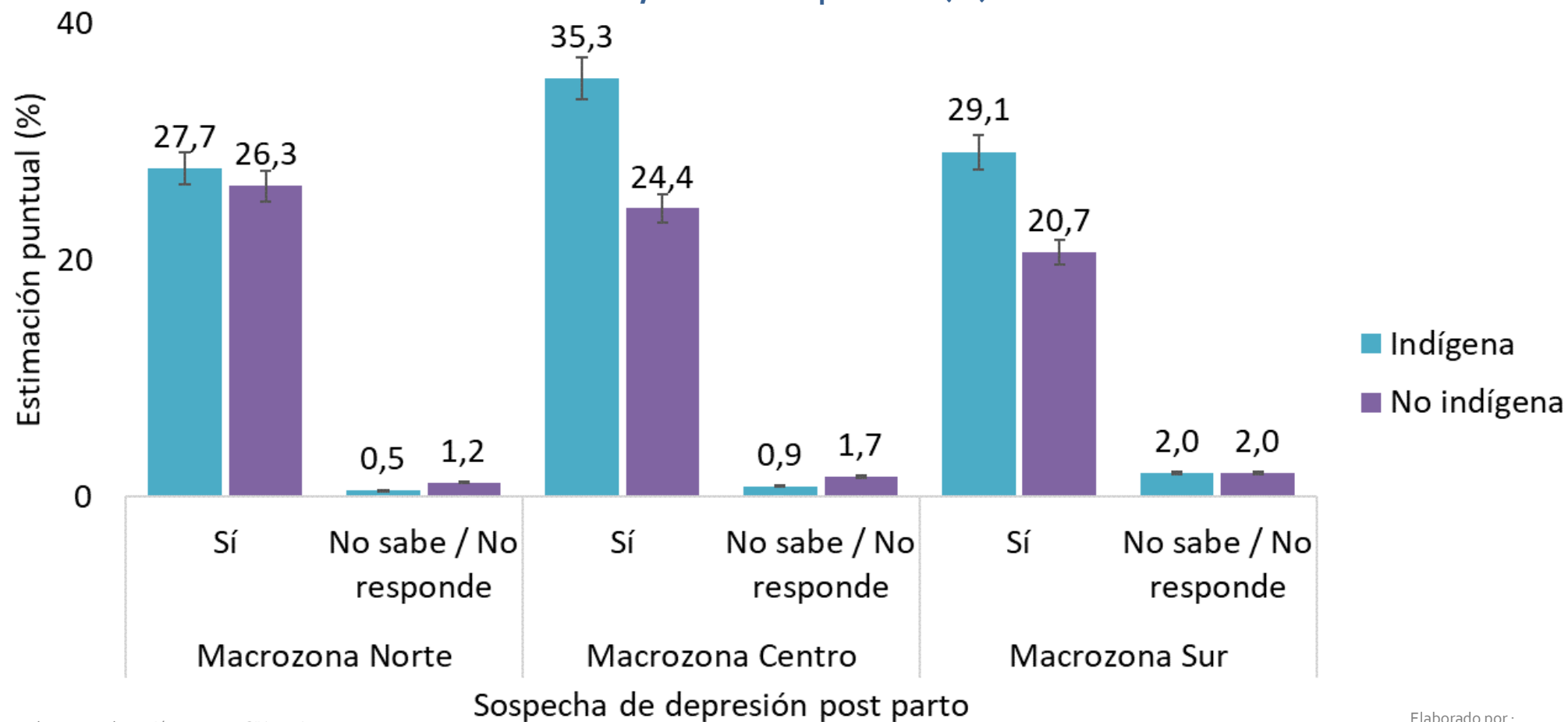
32,3%
de las mujeres indígenas señalan haber sospechado de depresión post parto en su último parto

(*)¿Mirando hacia atrás, cree usted que tuvo depresión postparto?" (p192)
Se observan diferencias estadísticamente significativas entre mujeres indígenas y mujeres no indígenas para la categoría de respuesta "Sí" (IC 95%).

SOSPECHA DE DEPRESIÓN POSTPARTO, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA Y MACROZONA

Estimación puntual (%) de auto reporte de sospecha de depresión postparto, según pertenencia a pueblos indígenas y macrozona del país.

Total, muestra expandida (%)

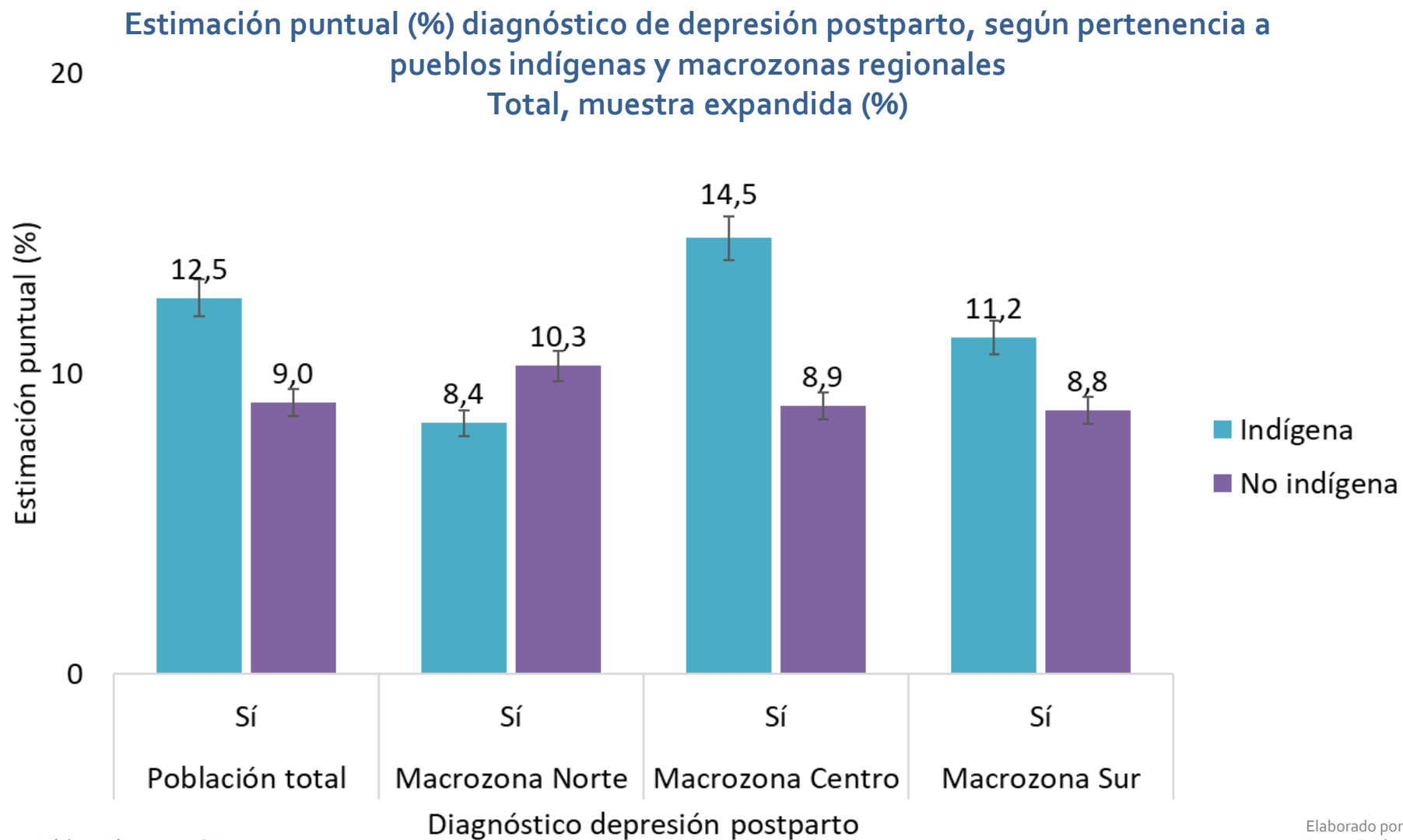


Sospecha de depresión post parto

(*) ¿Mirando hacia atrás, cree usted que tuvo depresión postparto? (p192)

Se observan diferencias estadísticamente significativas respecto a las mujeres indígenas y mujeres no indígenas en la macrozona "Centro" y "Sur" para la categoría de respuesta "Sí" (IC95%).

DIAGNÓSTICO DEPRESIÓN POSTPARTO, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA Y MACROZONA



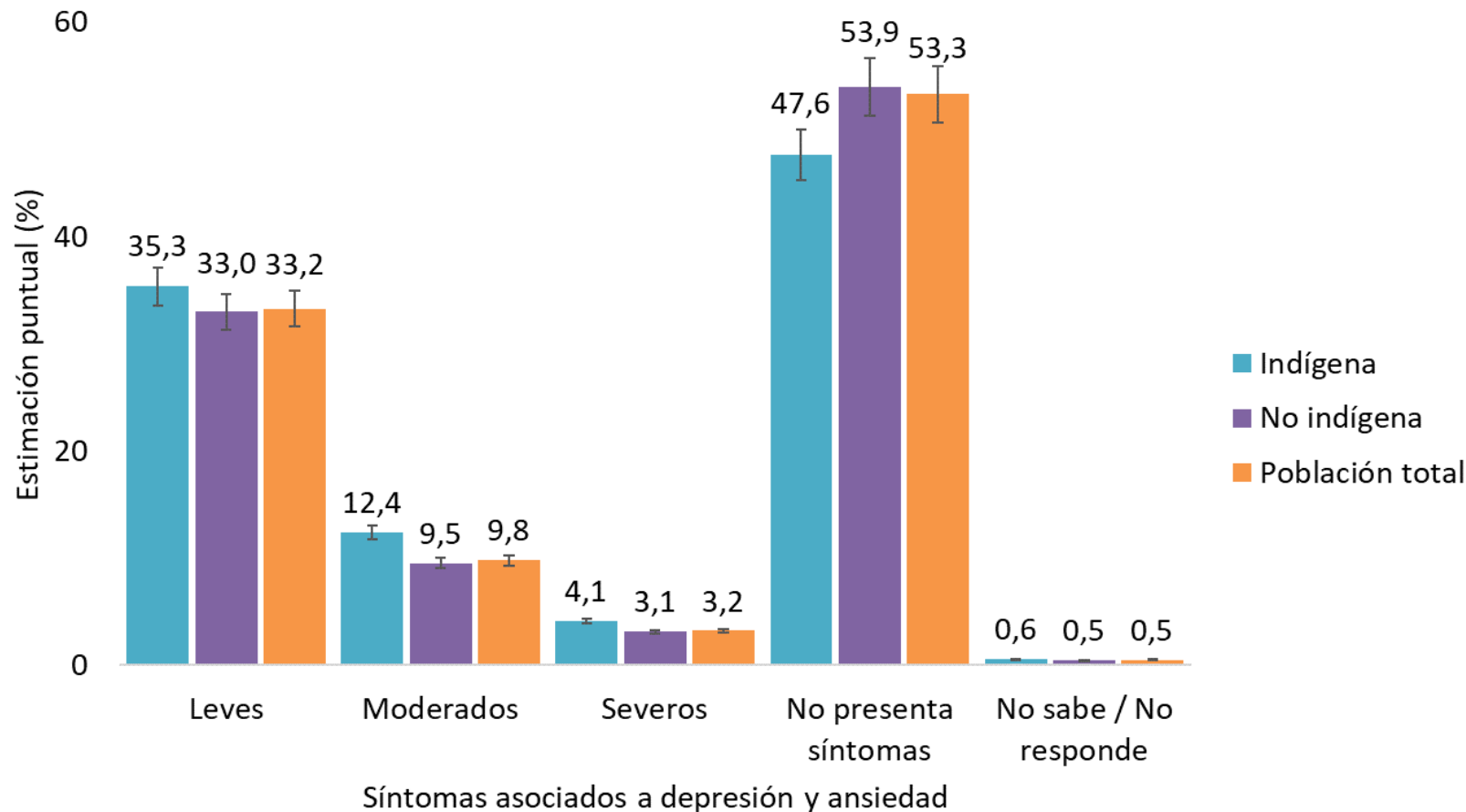
(*) ¿Algún médico(a) o doctor(a) le diagnosticó depresión postparto? "(p190)

No se observan diferencias estadísticamente significativas entre mujeres indígenas y mujeres no indígenas y macrozona (IC 95%)

Elaborado por:
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

SÍNTOMAS ASOCIADOS A LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA

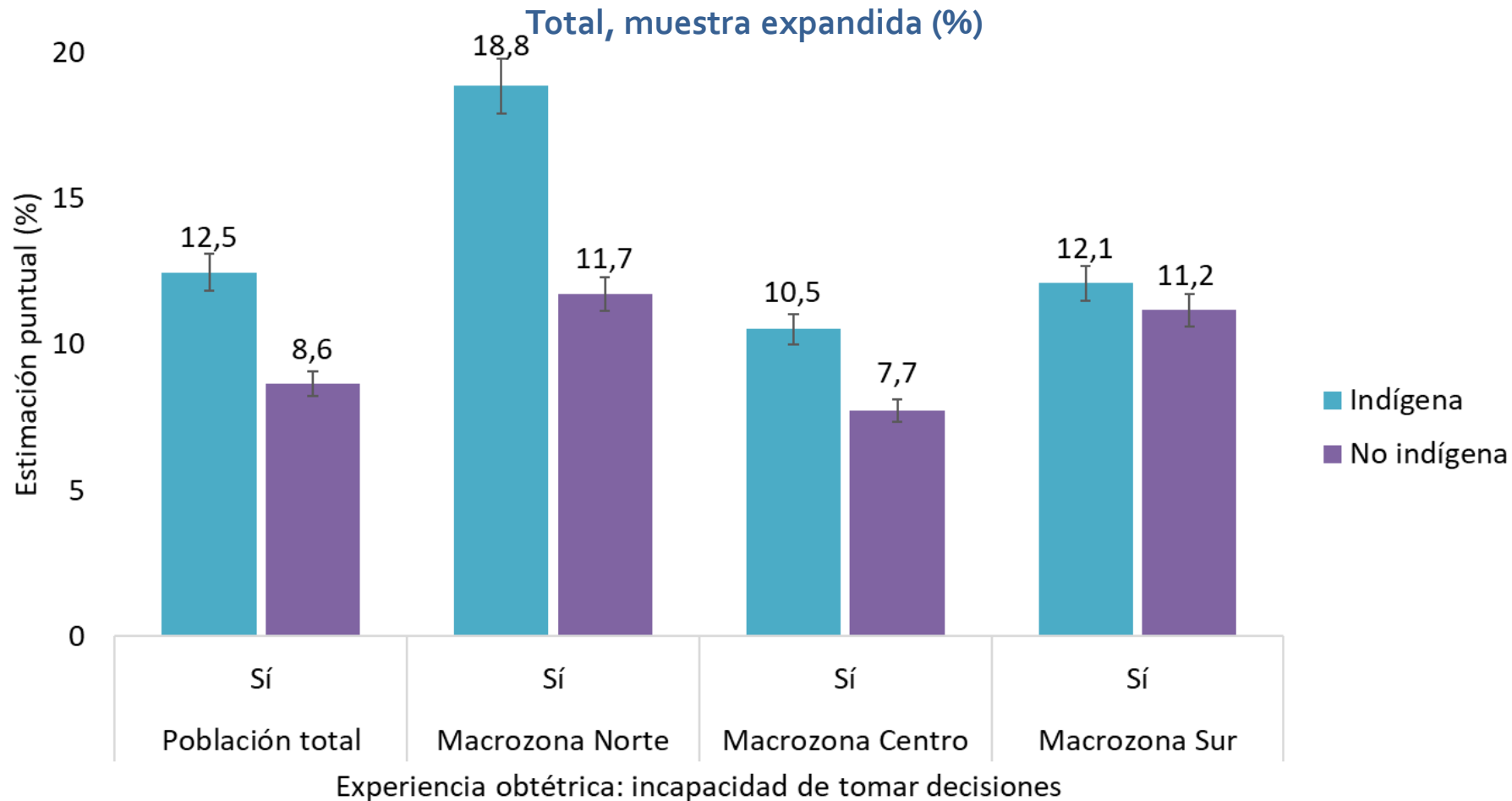
Estimación puntual (%) de personas que en las últimas 2 semanas presentaron síntomas asociados a ansiedad y depresión, según pertenencia a pueblos indígenas y no indígenas
Total, muestra expandida (%)



(*) Instrumento estandarizado <https://fhcsaludmental.com/beneficiarios/herramientas-de-auto-evaluacion/patient-health-questionnaire-4-phq-4-evalua-tu-estado-de-anim/>
 (***) Durante las dos últimas semanas, ¿Con qué frecuencia ha sentido molestias, debido a cualquiera de los siguientes problemas? (P11)
 Se observan diferencias estadísticamente significativas entre población indígena y no indígena para las categorías: "moderados" y "no presenta síntomas" (IC 95%)

EXPERIENCIA OBSTÉTRICA, SEGÚN PERTENENCIA A PUEBLOS INDÍGENAS Y MACROZONA

Estimación puntual (%) de mujeres que sufrieron violencia obstétrica respecto a la "Incapacidad de tomar decisiones" en su último parto, según pertenencia a pueblos indígenas y macrozona



(*) En su último parto, ¿a usted...? Le hicieron sentir incapaz de tomar decisiones sobre lo que te ocurría antes, durante o después del parto (p196_1)
Se observan diferencias estadísticamente significativas entre población indígena y población no indígena en la Macrozona "Norte" y "Centro" para la categoría "Sí" (IC 95%).

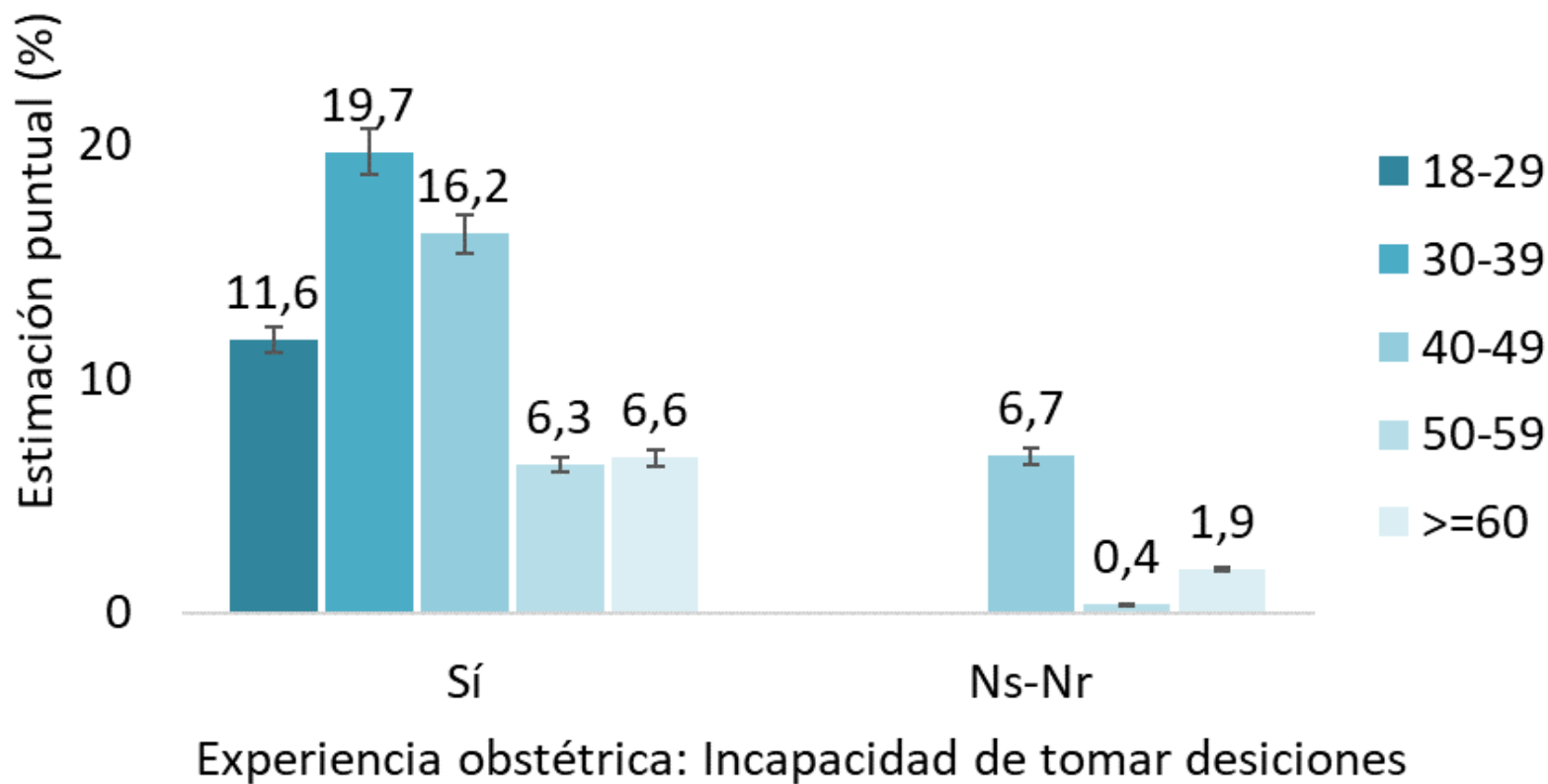
Elaborado por:
Depto. Epidemiología
Depto. Salud y Pueblos indígenas e Interculturalidad

EXPERIENCIA OBSTÉTRICA EN MUJERES INDÍGENAS, SEGÚN GRUPOS DE EDAD

Estimación puntual (%) de mujeres indígenas que sufrieron violencia obstétrica respecto a la "Incapacidad de tomar decisiones" en su último parto, según tramos de edad

30

Total, muestra expandida (%)



Experiencia obstétrica: Incapacidad de tomar decisiones

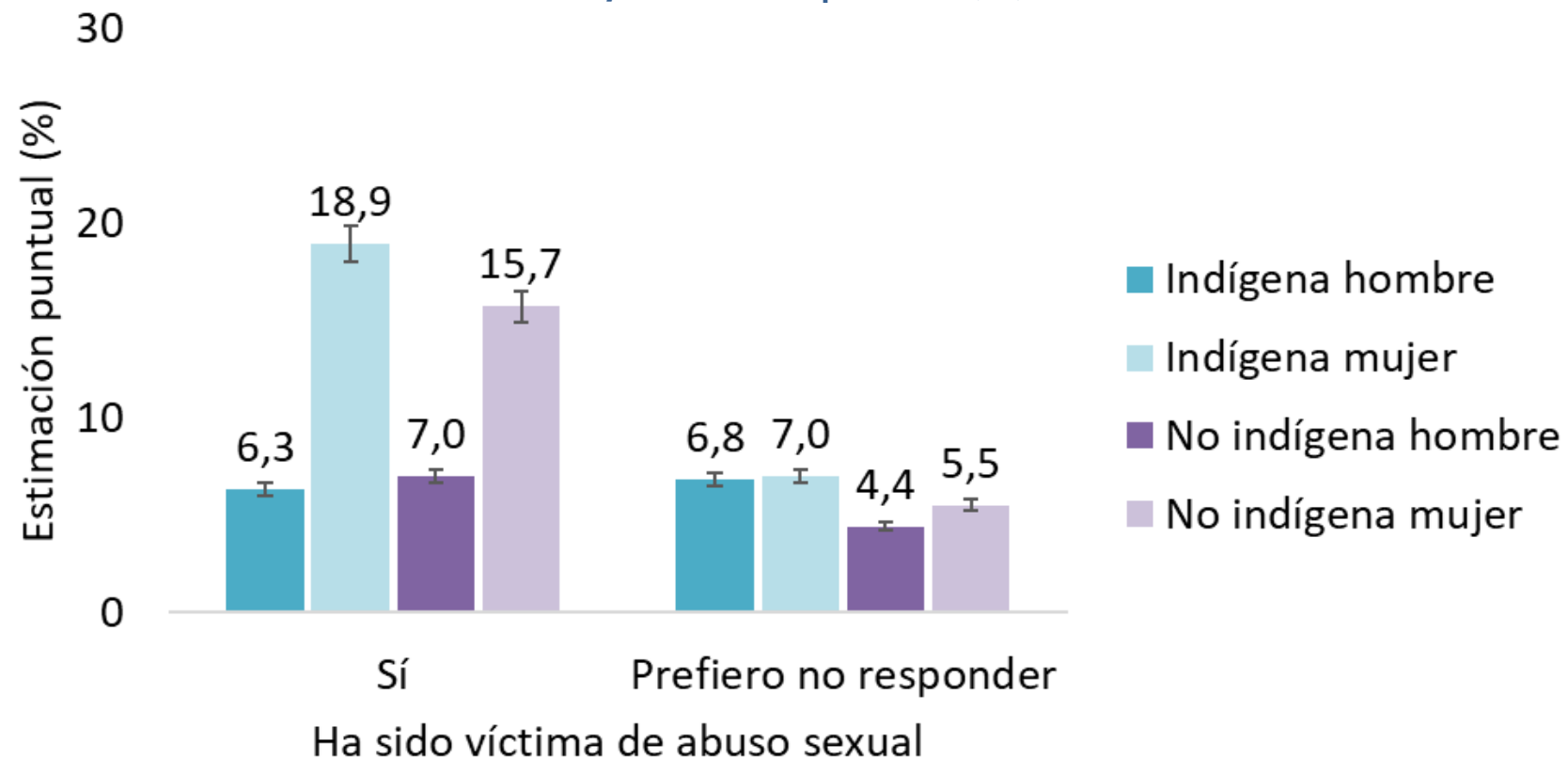
(*) En su último parto, ¿a usted...? Le hicieron sentir incapaz de tomar decisiones sobre lo que te ocurría antes, durante o después del parto (p196_1)
(**) Se consideran todas las personas que respondieron haber tenido un 1=parto de término o 2=parto prematuro (con recién nacido vivo) en la P180, que hace alusión a cómo terminó el último parto del encuestado
Se observan diferencias estadísticamente significativas entre grupos de edad para la categoría "Sí" (IC95%)

PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL EN LA VIDA, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA

11,6 % de la población general ha sido víctima de abuso sexual

12,7% de la población perteneciente a pueblos indígenas ha sido víctima de abuso sexual alguna vez en la vida.

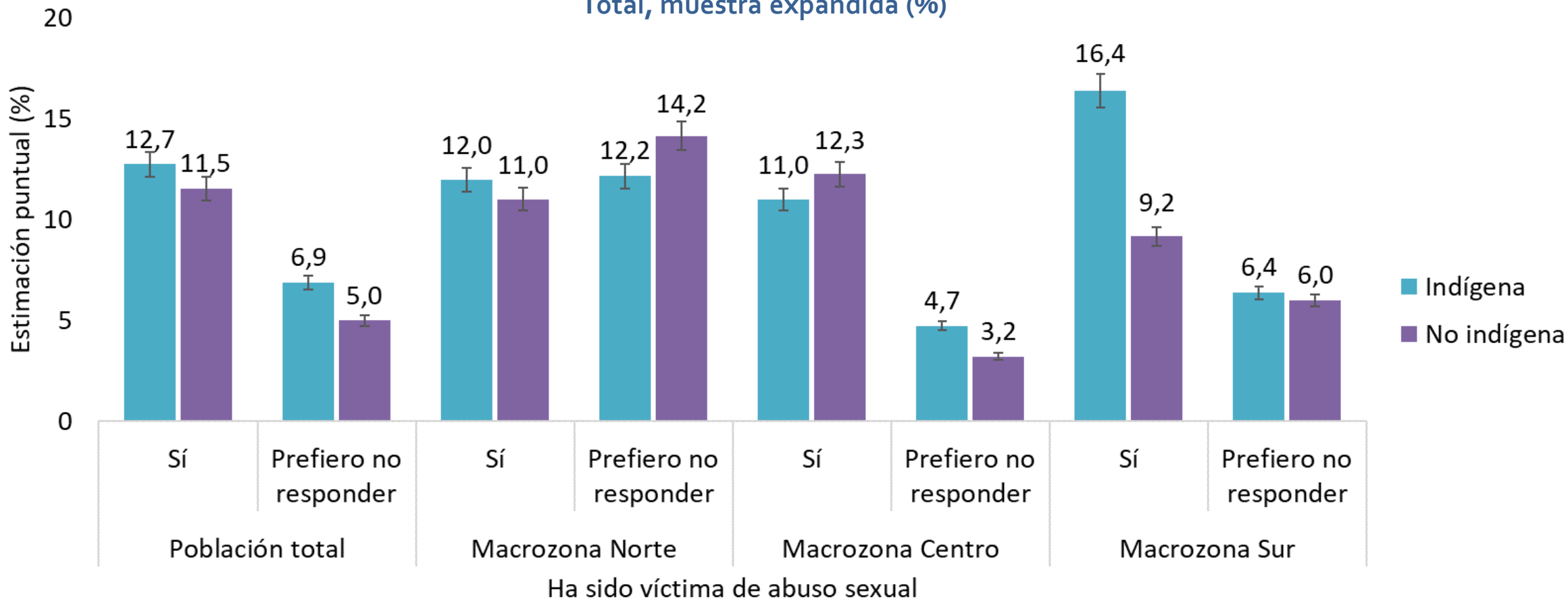
Estimación puntual (%) de personas que han sido víctimas de abuso sexual alguna vez en la vida, según sexo y pertenencia a pueblos indígenas y no indígenas
Total, muestra expandida (%)



(*) ¿Alguna vez en la vida alguien te tocó tus partes privadas, tus genitales o tus pechos, bajo manipulación, engaño, sometimiento u obligación, y/o te forzaron a hacerlo? (p247)
Se observan diferencias estadísticamente significativas entre mujeres indígenas y hombres indígenas y mujeres no indígenas y hombres no indígenas para la categoría de respuesta "Sí" (IC 95%).

PREVALENCIA DE ABUSO SEXUAL EN LA VIDA, SEGÚN POBLACIÓN INDÍGENA Y NO INDÍGENA

Estimación puntual (%) de personas que han sido víctimas de abuso sexual alguna vez en la vida, según sexo y pertenencia a pueblos indígenas y no indígenas
Total, muestra expandida (%)



(*) ¿Alguna vez en la vida alguien te tocó tus partes privadas, tus genitales o tus pechos, bajo manipulación, engaño, sometimiento u obligación, y/o te forzaron a hacerlo? (p247)
Se observan diferencias estadísticamente significativas entre población indígena y población no indígena en la "Macrozona Sur" para la categoría de respuesta "Sí" (IC 95%).

CONCLUSIONES

SISTEMA DE SALUD:

- En relación con la asistencia a un control de salud sexual en la vida, existen diferencias estadísticamente significativas entre sexos. La proporción de hombres indígenas y no indígenas que han asistido alguna vez en la vida a un control de salud sexual es baja, con diferencias entre macrozonas.
- En relación con los resultados de realización de mamografía en los últimos tres años y al comparar con la población general de mujeres, las prevalencias son levemente más altas en mujeres indígenas. En la región de La Araucanía existe una brecha en la prevalencia de mamografía en mujeres pertenecientes a pueblos indígenas.

CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD:

- Un 32,3% de las mujeres indígenas reportaron sospecha de haber tenido depresión postparto, mientras que solo un 12,5% fueron diagnosticadas.
- La prevalencia de síntomas asociados a ansiedad y depresión en las últimas 2 semanas es mayor en las personas pertenecientes a pueblos indígenas, con diferencias acentuadas en mujeres en síntomas leves, moderados y severos.
- En este informe, las mujeres indígenas son el grupo poblacional más expuesto a violencia obstétrica y eventos de abuso sexual.

PRÁCTICAS Y CONOCIMIENTOS:

- Tanto las mujeres indígenas como no indígenas presentan altas prevalencias de lactancia materna en el último parto. Las mujeres indígenas tienen un promedio de más meses de duración de la lactancia materna.

RECOMENDACIONES

SISTEMA DE SALUD:

- Mejorar el acceso a exámenes y controles preventivos en salud sexual y reproductiva en aquellos territorios en los que existen brechas de cobertura.
- Generar espacios de asociatividad y fortalecimiento de redes sociales entre las personas y sus comunidades, que permitan potenciar factores protectores de la salud mental de las personas pertenecientes a pueblos indígenas, especialmente mujeres, jóvenes y disidencias sexuales. Adicionalmente, se deben disponer de mecanismos para mejorar el acceso al diagnóstico e intervenciones terapéuticas en salud mental oportunas y con pertinencia cultural.

CONTEXTO DE VULNERABILIDAD:

- Profundizar la aplicación y monitoreo de protocolos y prácticas de parto humanizado, que incorporen enfoques de derechos humanos e interculturalidad en el quehacer de los equipos de salud.
- Fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica de eventos de violencia sexual, que permitan tomar medidas oportunas de prevención e intervención con enfoque de determinantes sociales y territoriales, con énfasis especial en la protección de mujeres indígenas.

PRÁCTICAS Y CONOCIMIENTOS:

- Fortalecer las políticas y programas relacionados con lactancia materna, incorporando y relevando los conocimientos y prácticas culturales de los pueblos indígenas en este ámbito, con el fin de contribuir a la mejoría de este objetivo sanitario en toda la población.

GRACIAS

