

Abordamos La Equidad Racial

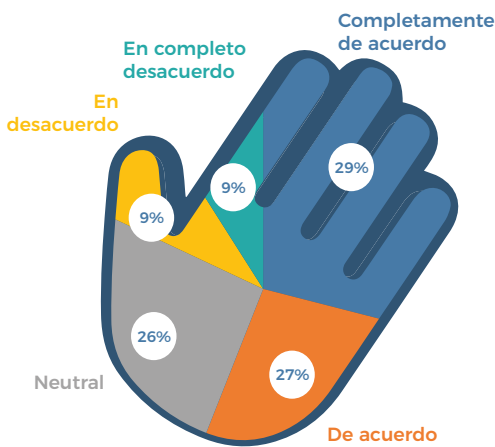
En 2021, la Asociación Nacional de Trabajadores de Salud Comunitarios (NACHW) llevó a cabo una encuesta dirigida a los trabajadores de salud comunitarios (CHW) con el fin objetivo de promover la identidad profesional en el país, el liderazgo en materia de políticas y la capacidad organizativa de los CHW en Estados Unidos. En esta infografía se destacan las respuestas que dieron en nuestra encuesta nacional 867

CHW (772 en inglés y 95 en español) de 859 códigos postales distintos.

Esta infografía explora la autoridad, la confianza y el apoyo con el que contamos los CHW cuando debemos hacer frente a cuestiones de equidad racial y en salud en las comunidades que atendemos y donde vivimos y trabajamos. Como líderes organizacionales y comunitarios, los Promotores de Salud Comunitarios

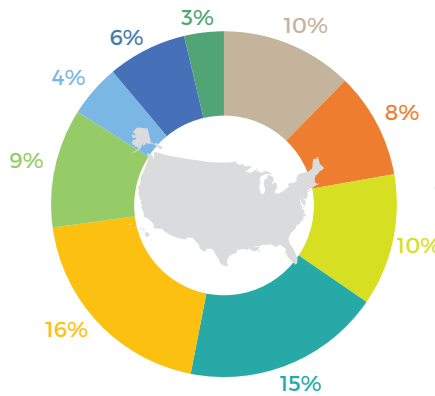
están en buena posición para abordar cuestiones relacionadas con los sistemas, los servicios y las políticas de equidad racial y en salud. Se debe integrar el liderazgo y la capacidad de los CHW para abordar los problemas de equidad racial en la salud en las políticas, las iniciativas y los espacios donde se toman las decisiones de financiamiento

Tengo autoridad para identificar y abordar problemas de racismo o discriminación sistémica.



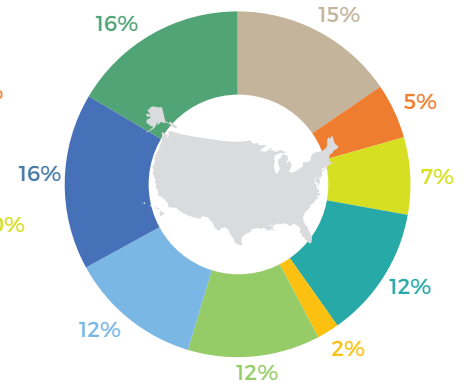
El 56% de los CHW expresan estar de acuerdo, mientras que un poco menos del 50% de los CHW se declaran neutrales o en desacuerdo con que tienen autoridad para identificar y abordar problemas de racismo o discriminación sistémicos.

EN DESACUERDO



Nueva Inglaterra ■ Centro Noroeste ■ Centro Suroeste ■
 Atlántico Medio ■ Atlántico Sur ■ Montañas ■
 Centro Noreste ■ Centro Sureste ■ Pacífico ■

EN COMPLETO DESACUERDO



Cuando comparamos el nivel de desacuerdo entre los CHW por región, en el Centro Noreste y Nueva Inglaterra los CHW que están en desacuerdo son más numerosos que en las demás regiones.

El proyecto "Advance CHWs" de la NACHW se puso en marcha en 2021 y es financiado por Johnson and Johnson con el objetivo de promover la identidad profesional en el país, el liderazgo en materia de políticas y la capacidad organizativa de los Promotores de Salud Comunitarios. Las siglas CHW se usan como un término general para hacer referencia a los representantes de salud comunitarios, promotores, "aunties", trabajadores de difusión, pares y decenas de diferentes títulos de puestos de trabajo. Los CHW constituyen una fuerza laboral en salud pública de primera línea, de eficacia comprobada, hábil y diversa, cuya confianza y

alineación cultural con las comunidades marginadas facilita sus funciones como educadores comunitarios, creadores de capacidad, defensores y enlaces entre las comunidades con recursos insuficientes y los sistemas de servicios sociales y de salud (APHA, 2014).

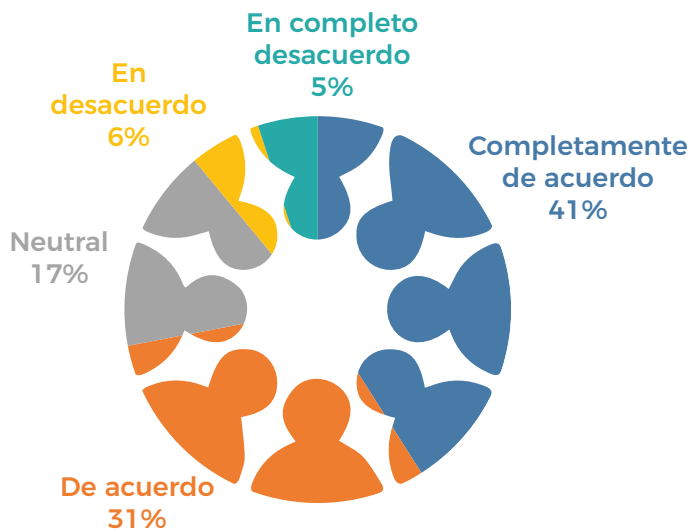
La integración de los CHW en las iniciativas sociales, de servicios médicos y de salud pública es esencial para erradicar la injusticia racial y social, así como las desigualdades en el área de la salud que sufren de forma desproporcionada las personas de color. Estos datos se deberían usar para emprender

acciones destinadas a acabar con prácticas dañinas y barreras a la autodeterminación, la promoción del liderazgo y la sostenibilidad de los CHW.

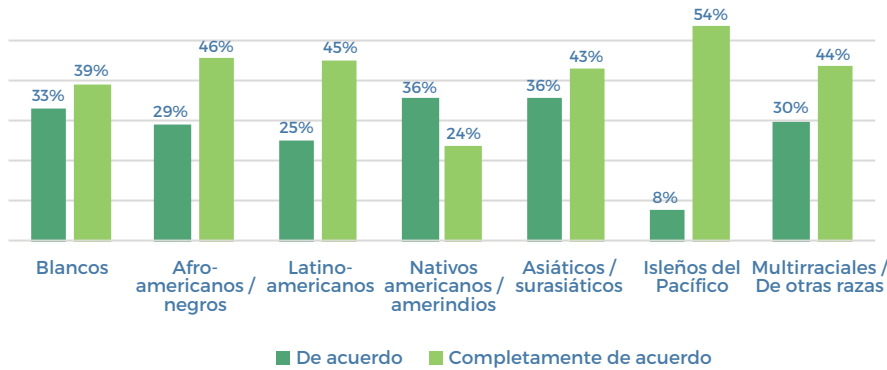
La encuesta, el análisis y las narrativas son producto del trabajo del personal de la NACHW y CHW líderes de todo el país que forman parte del proyecto "Advance CHWs". Un agradecimiento especial a nuestros asesores y a todos los que colaboraron en las distintas etapas del proyecto. Para saber más sobre los CHW que participaron en este proyecto y descargar todas las infografías y el informe completo, visite <https://nachw.org/advancechwsproject/>

ABORDAMOS LA EQUIDAD RACIAL (CONTINUACIÓN)

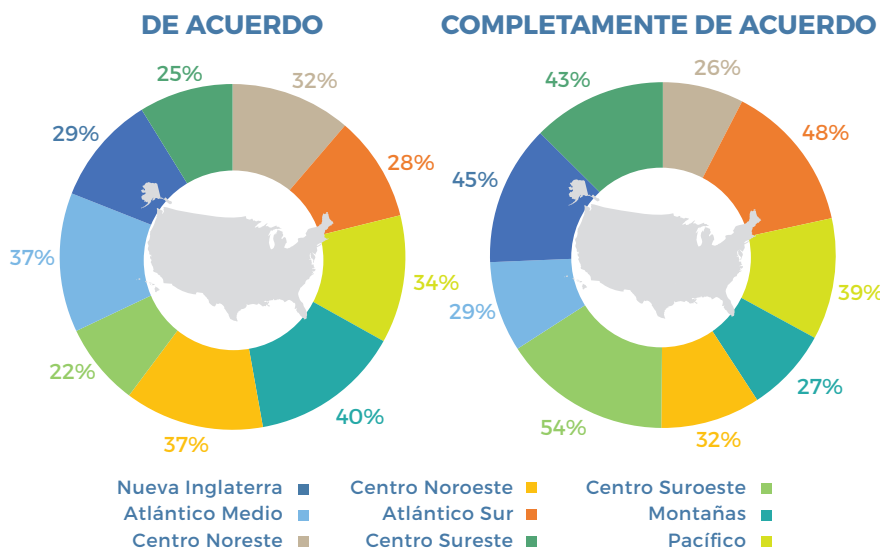
Me siento cómodo(a) tratando temas de equidad racial y en salud en mi lugar de trabajo.



! Más del 72% de los CHW están completamente de acuerdo o de acuerdo con que se sienten cómodos tratando temas de equidad racial y en salud cuando están en sus trabajos.



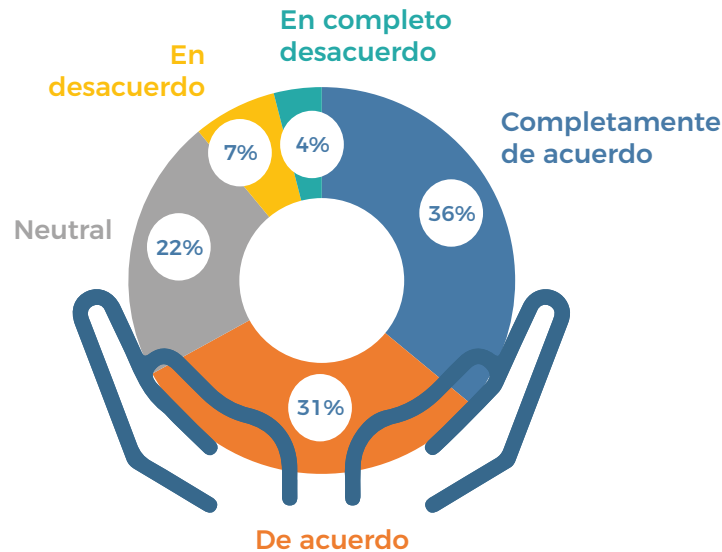
! Cuando comparamos el total de participantes que están de acuerdo y completamente de acuerdo por grupos raciales o étnicos, el número de CHW nativos americanos e islaños del Pacífico que declaran sentirse cómodos tratando temas de equidad racial y en salud en sus trabajos es notablemente menor en comparación con los demás grupos.



! Los CHW que viven y trabajan en la región Centro Suroeste manifiestan un mayor grado de acuerdo con la afirmación de que se sienten cómodos tratando temas de equidad racial y en salud en sus trabajos, mientras que entre los que viven y trabajan en la región Centro Noreste, las Montañas, y el Atlántico Medio estos porcentajes son más bajos.

ABORDAMOS LA EQUIDAD RACIAL (CONTINUACIÓN)

Siento apoyo para hacer frente a las desigualdades en salud que veo en mis comunidades.



Aproximadamente un tercio o el 33% de los CHW manifestaron ser neutrales o estar en desacuerdo con que sienten apoyo para hacer frente a las desigualdades en salud que vemos en nuestras comunidades, en contraste con el 67% de CHW que están de acuerdo con que sienten apoyo. No se observó ninguna diferencia entre los subgrupos regionales o los grupos raciales o étnicos.

OPORTUNIDADES DE ACCIÓN

- Unir a los CHW para informar a la gente, en palabras simples, sobre qué son el racismo sistémico y el antirracismo, y qué tácticas se pueden usar para combatir el racismo. Esto se puede lograr brindando sesiones de formación accesibles y culturalmente competentes sobre el antirracismo.
- Formar a los CHW en la terminología que se usa para hablar de los factores sociales determinantes de la salud y lidiar con el racismo sistémico. Ellos saben qué es el racismo sistémico por experiencia y lo perciben física y emocionalmente, pero no conocen la terminología.
- Crear oportunidades para que los CHW dirijan la generación de confianza en los sistemas de salud.
- Con el fin de respaldar el reconocimiento y la responsabilidad de los sistemas de salud y las instituciones por los abusos históricos cometidos contra las comunidades, los CHW deben orientar a los sistemas que emplean a CHW y atienden a las comunidades.
- Renovar las políticas y narrativas con base en datos que partan de las experiencias de personas negras, indígenas y de color para tratar los temas de la autodeterminación y las desigualdades en la salud.
- Las organizaciones deben preguntarse continuamente de qué manera se manifiesta el racismo en sus políticas, prácticas y procesos, y establecer operaciones de rutina.