



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PROYECTO DE
MEJORAMIENTO DE
LA ATENCIÓN EN SALUD

Intervenciones interculturales en la atención del parto en Ecuador: impacto en la satisfacción de las usuarias y en la utilización de los servicios

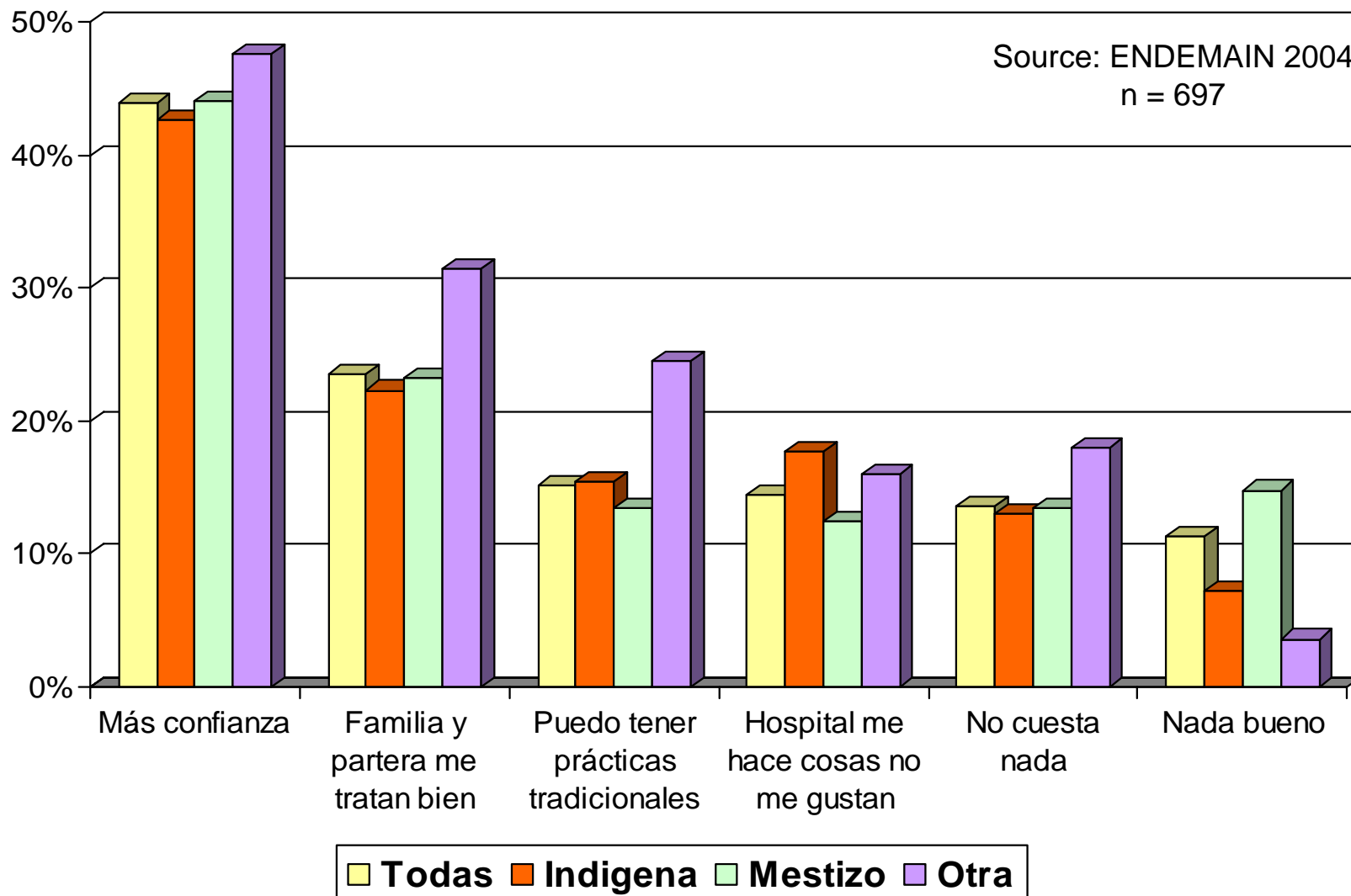
Jorge Hermida, Daniel González, Genny Fuentes, Juana María Freire y Steven Harvey

USO DE SERVICIOS DE SALUD MATERNA MUJERES INDÍGENAS Y NO INDÍGENAS

Salud Materna	Mujeres Indígenas	No indígenas	Total nacional
Control prenatal	61.5	86.8	84.2
Atención del parto Institucional	30.1	80.2	74.7
Control posparto	15.4	37.7	36.2
Papanicolaou	13.5	33.0	31.4
Uso de métodos anticonceptivos	47.2	74.7	72.7

Fuente: Endemain 2004.

Opinión de las mujeres sobre "Aspectos positivos de dar a luz en casa"





INVESTIGACIÓN OPERATIVA SOBRE HUMANIZACIÓN Y ADECUACIÓN CULTURAL DE LA ATENCIÓN DEL PARTO (HACAP)

OBJETIVO

Determinar si la adecuación cultural de la atención del parto puede incrementar la satisfacción de las pacientes, y elevar el porcentaje de mujeres que dan a luz en establecimientos de salud pública.

CRITERIOS PARA SELECCIÓN DE HOSPITALES

- a) Razón de Mortalidad Materna por encima del promedio nacional
- b) Presencia significativa de población indígena
- c) Tasa de partos domiciliarios por encima del promedio nacional

HOSPITALES DE INTERVENCIÓN	HOSPITALES DE CONTROL
Alausí, Saquisilí, Chillanes y Cañar	Chunchi, Pujilí, San Miguel y Pangua

METODOLOGIA PARTICIPATIVA

■ Primer Taller:

Diagnóstico participativo sobre las distintas formas de atención del parto, para identificar brechas culturales y las expectativas de las usuarias.

Sociodrama del Parto
atendido por Familiares



Sociodrama del Parto
atendido por
Partera tradicional



Sociodrama del
Parto atendido por
Personal de Salud



■ **Segundo Taller:** Desarrollo conjunto de propuestas de cambios específicos en la atención del parto.



BRECHAS PRIORITARIAS

Trato

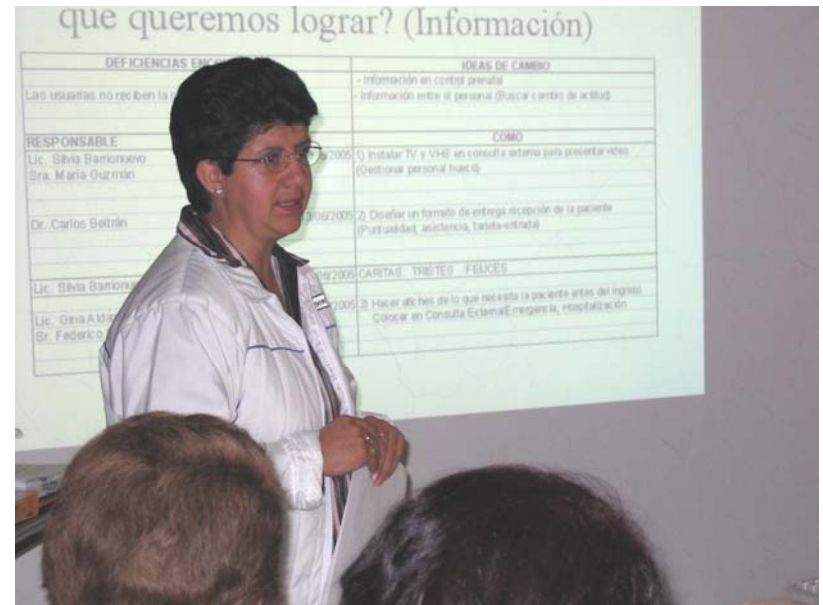
Posición

Acompañamiento

Información

Abrigo o ropa

- **Tercer Taller:** Revisión participativa de la implementación de los cambios.
- Se exponen dificultades y logros para saber qué ajustes deben hacerse.
- Se elaboran indicadores que sirven para medir los avances.



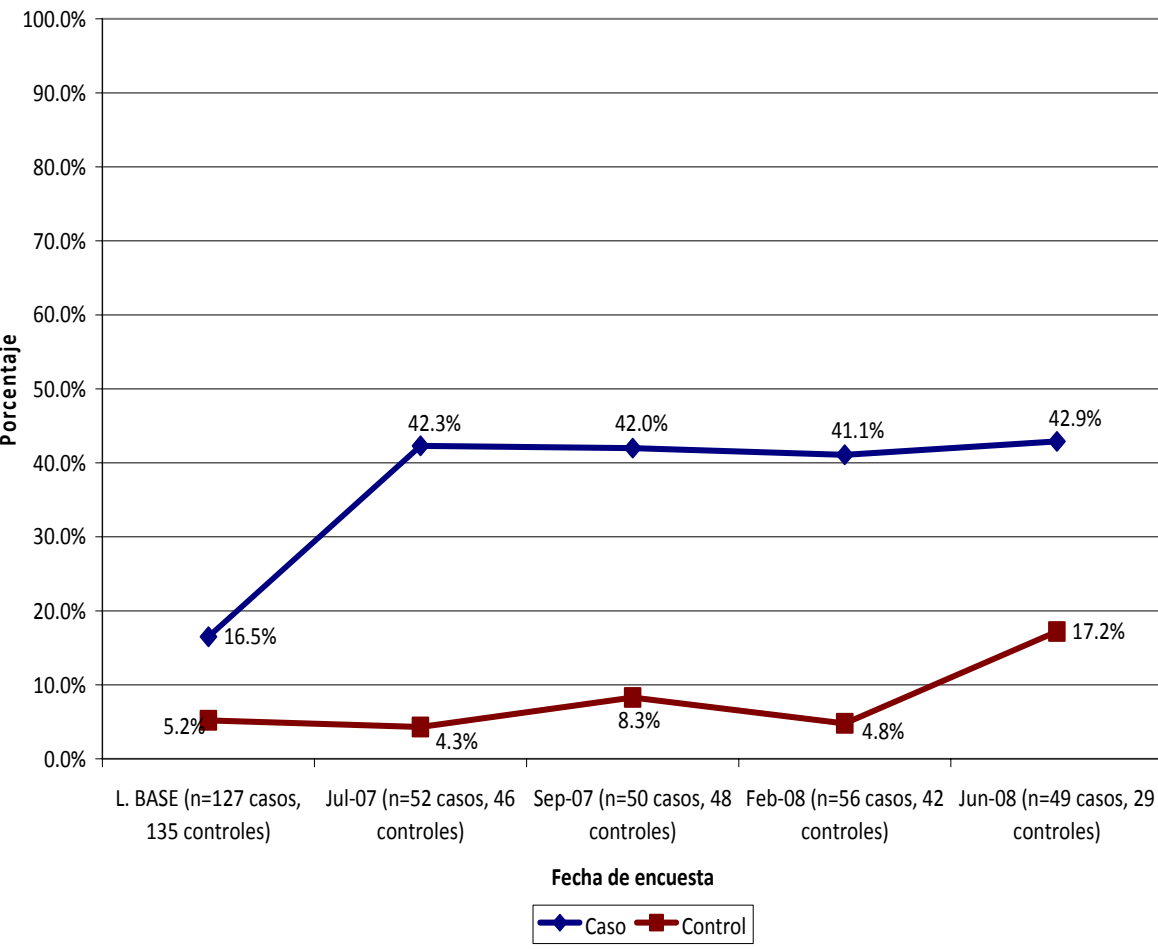
BRECHA INTERCULTURAL: Acompañamiento de familiares en el parto

INTERVENCIONES

- Permitir acompañamiento de la partera o familiar.
- Cuñas radiales para difusión del derecho a ser acompañadas.
- Informar al personal del hospital y comunidad, el derecho a ser acompañada
- Elaboración de reglamento interno para el acompañamiento.
- Adquisición de ropa para los acompañantes.



Porcentaje de mujeres que recibieron acompañamiento de entre las que lo solicitaron (Hospitales intervención vs. Hospitales control)



**Centro de Salud de
Saquisilí.
Área Nro: 4**

Atención del parto:

- Con amabilidad y respeto.
- Es seguro y confiable.
- Compartiendo sus costumbres y tradiciones.

“PERMITIMOS EL ACOMPAÑAMIENTO ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL PARTO.”

“PARA AYUDAR A LA BUENA LLEGADA DE SU GUAGUA LE OFRECEMOS UNA AGUITA AROMÁTICA.”

Unkuimanta Willachina

- Tukuy shunkumanta
- Alli yuyaiwan cushikuwan
- Ruraikumanta yanapashpa

“Cushikuiwan tantanakushpa, kaina, kunan, kayaunkui punllakunapi”

“Kankunapak wawakunata alli shamuita kushpa, shuk sumak jampi katuta charichik”

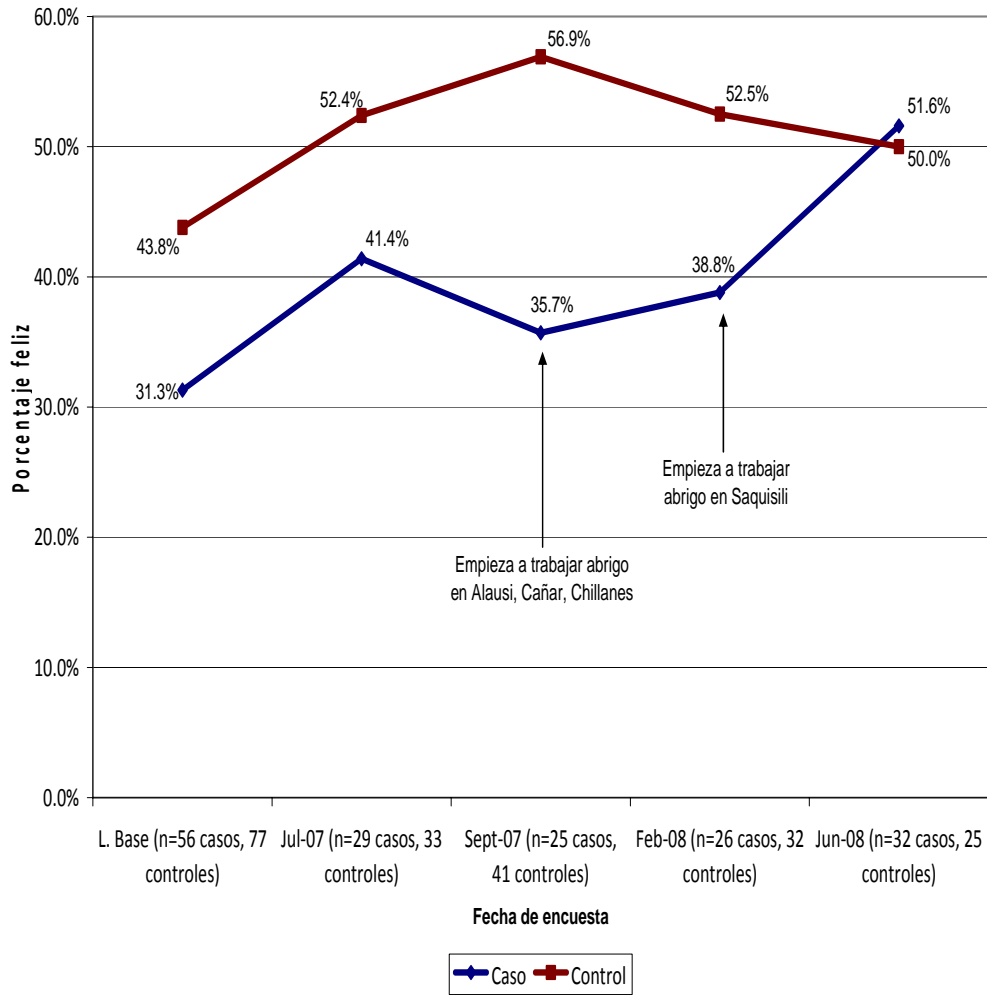
BRECHA INTERCULTURAL: Abrigo, vestimenta y temperatura ambiental

INTERVENCIONES

- Batas con tela térmica y colores tradicionales, diseñada por las usuarias
- Calefactores para salas de labor y parto, cobijas térmicas para madres y bebés y fundas de agua caliente.
- La paciente puede utilizar su propia ropa o la nueva bata del hospital.
- Ropa de lana para el bebé, fabricada por mujeres tejedoras.



Porcentaje de madres satisfechas con la temperatura en la Sala de Labor. Hospitales de intervención y control. Ecuador, 2007-2008



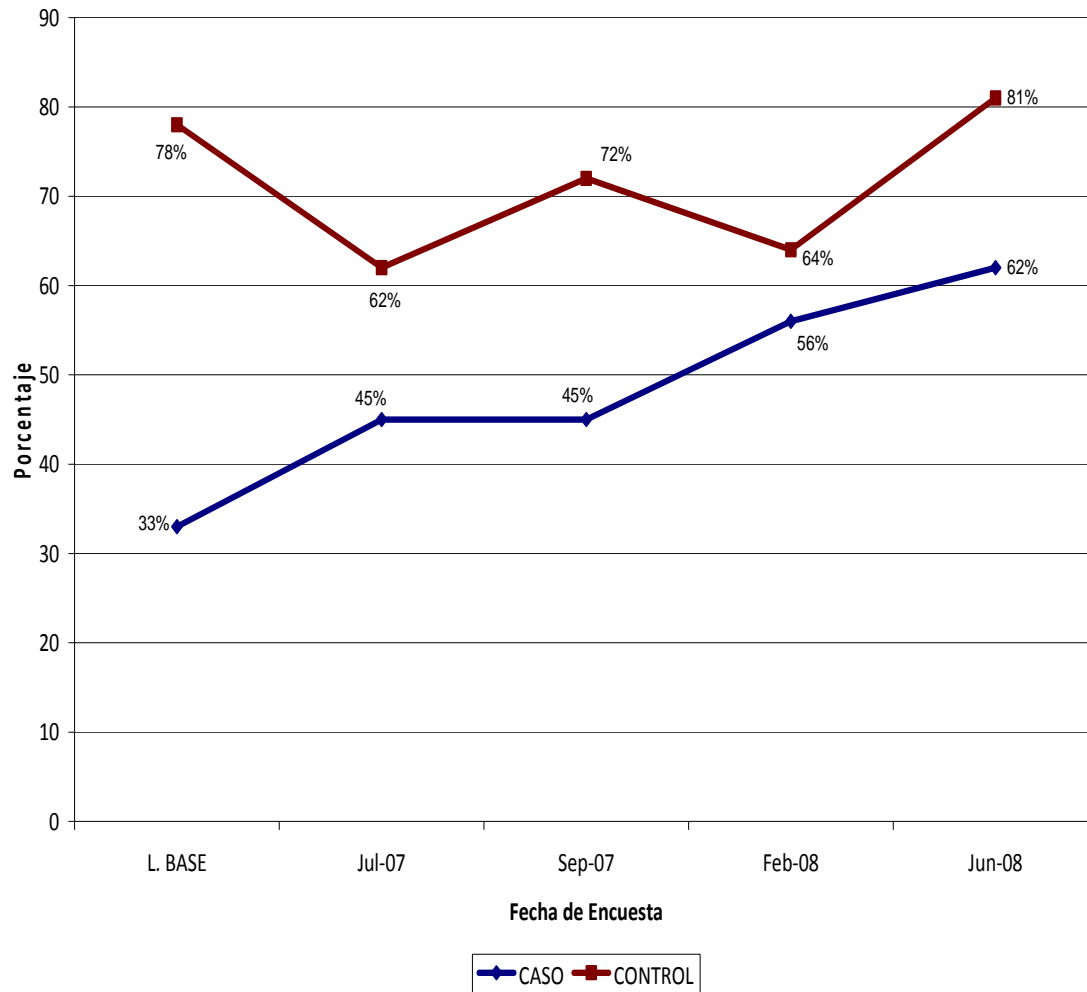
BRECHA INTERCULTURAL: Uso de infusiones medicinales tradicionales

INTERVENCIONES

- Dotación de infusiones de plantas medicinales ancestrales antes, durante y después del parto.
- Se permite que los familiares traigan otro tipo de infusión, previa autorización del médico de turno.



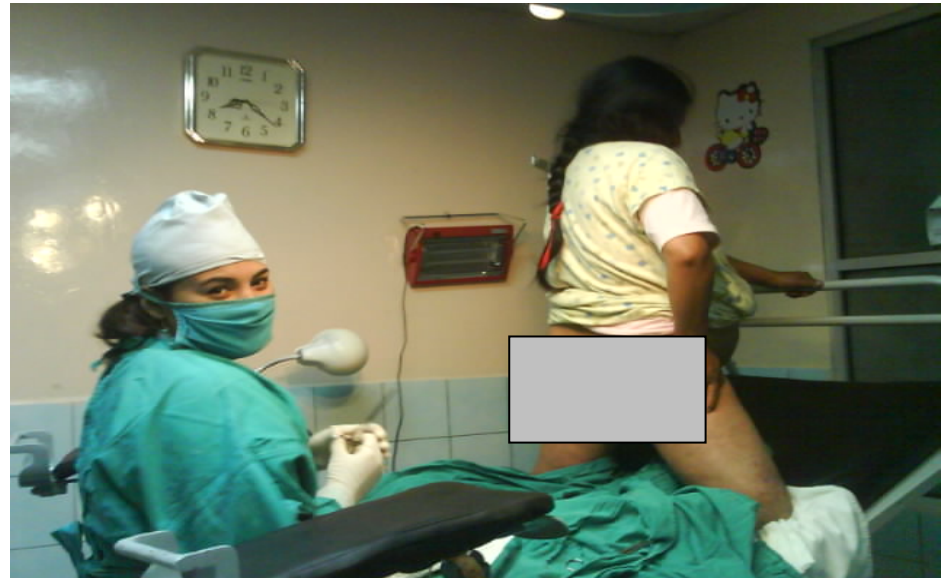
Porcentaje de madres satisfechas con alimentos y aguas tradicionales administradas antes y después del parto. Hospitales de intervención y control. Ecuador, 2007-2008.



Posición para dar a luz

INTERVENCIONES

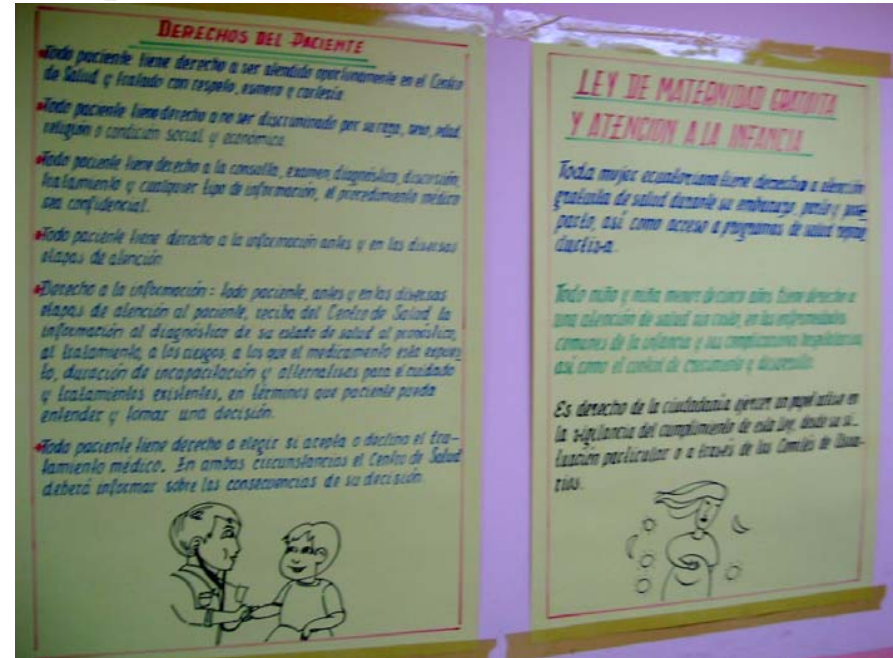
- Adaptación de la sala de partos para atención de parto vertical.
- Elaboración de un reglamento interno para atención de parto vertical.
- Visita de observación y capacitación al Hospital Andino.
- Implementación de un libro de registro de partos verticales atendidos.



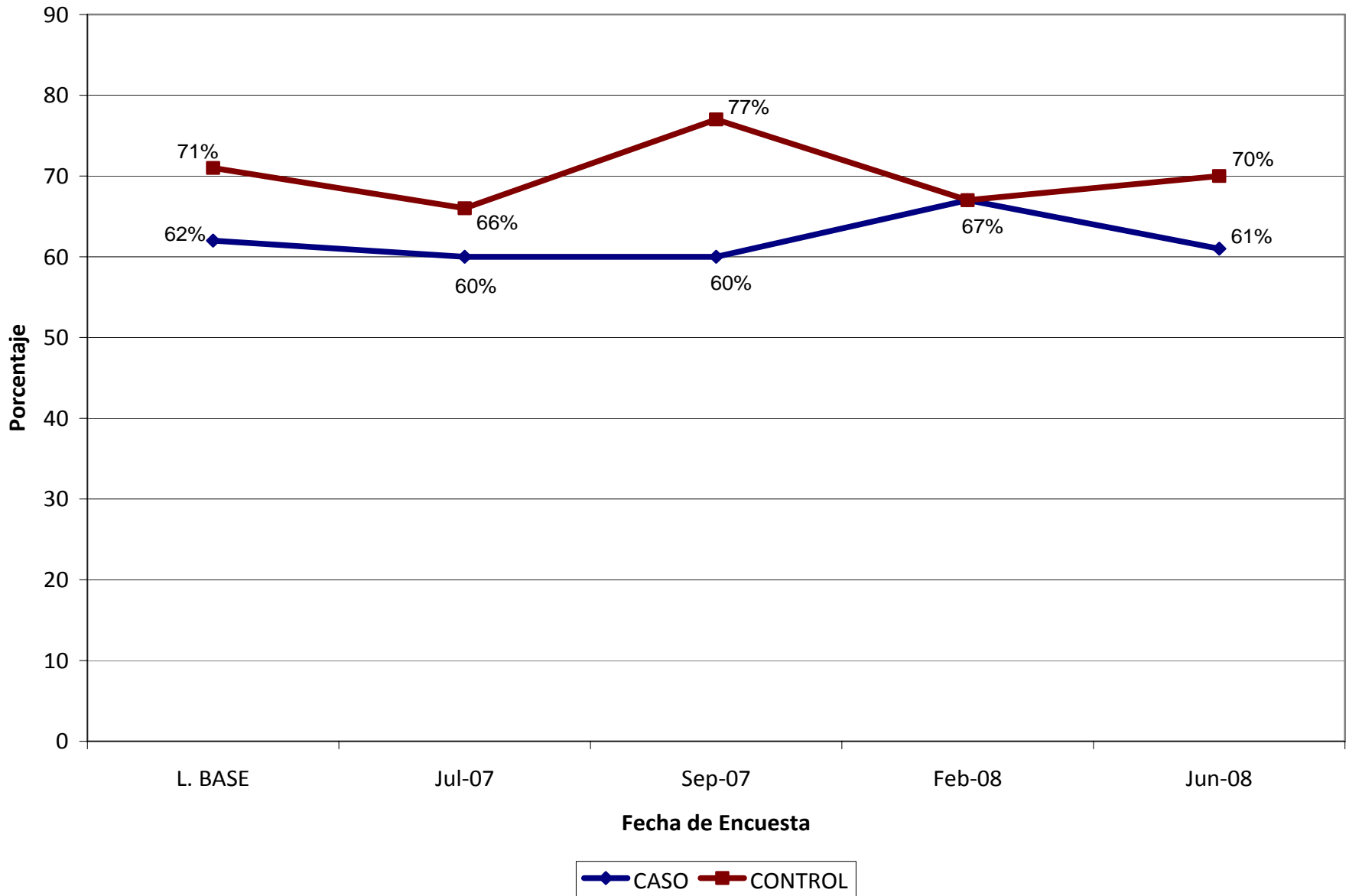
Trato interpersonal

INTERVENCIONES

- Charlas de motivación y relaciones humanas al personal del Hospital.
- Carteles con principios del buen trato, derechos de las/los pacientes, y de la LMGYAI, en Consulta externa y Hospitalización.
- Buzones de quejas
- Cuñas radiales en Kichwa y español para promocionar el mejoramiento del trato en el hospital.
- Encuestas de satisfacción periódicas.



Porcentaje de mujeres que se sintieron felices con el trato recibido durante la atención del parto (Hospitales caso vs. Hospitales control)



TALLER DE ANÁLISIS Y MEJORA DEL TRATO INTERPERSONAL

- 1) Análisis de las causas y consecuencias del maltrato en la sociedad, y en el establecimiento de salud.
- 2) Participantes elaboran propuestas de cambio para erradicar el maltrato, programando actividades concretas en las siguientes líneas de acción:
 - Promoción de los derechos de las usuarias
 - Conocimiento y respeto a la medicina tradicional
 - Promoción del mejoramiento del buen trato a través de ayudas visuales
 - Promoción de la auditoria social o veeduría ciudadana



Otras Intervenciones

Diálogo con parteras tradicionales

INTERVENCIONES

- Capacitación sobre señales de complicaciones obstétricas, parto limpio, referencia y contrareferencia.
- Acreditación y carnetización de parteras por parte de Salud Intercultural (MSP) y la comunidad.
- Talleres de Intercambio de Conocimientos sobre atención del parto en ambas culturas, con personal del hospital y parteras tradicionales.



Información a pacientes

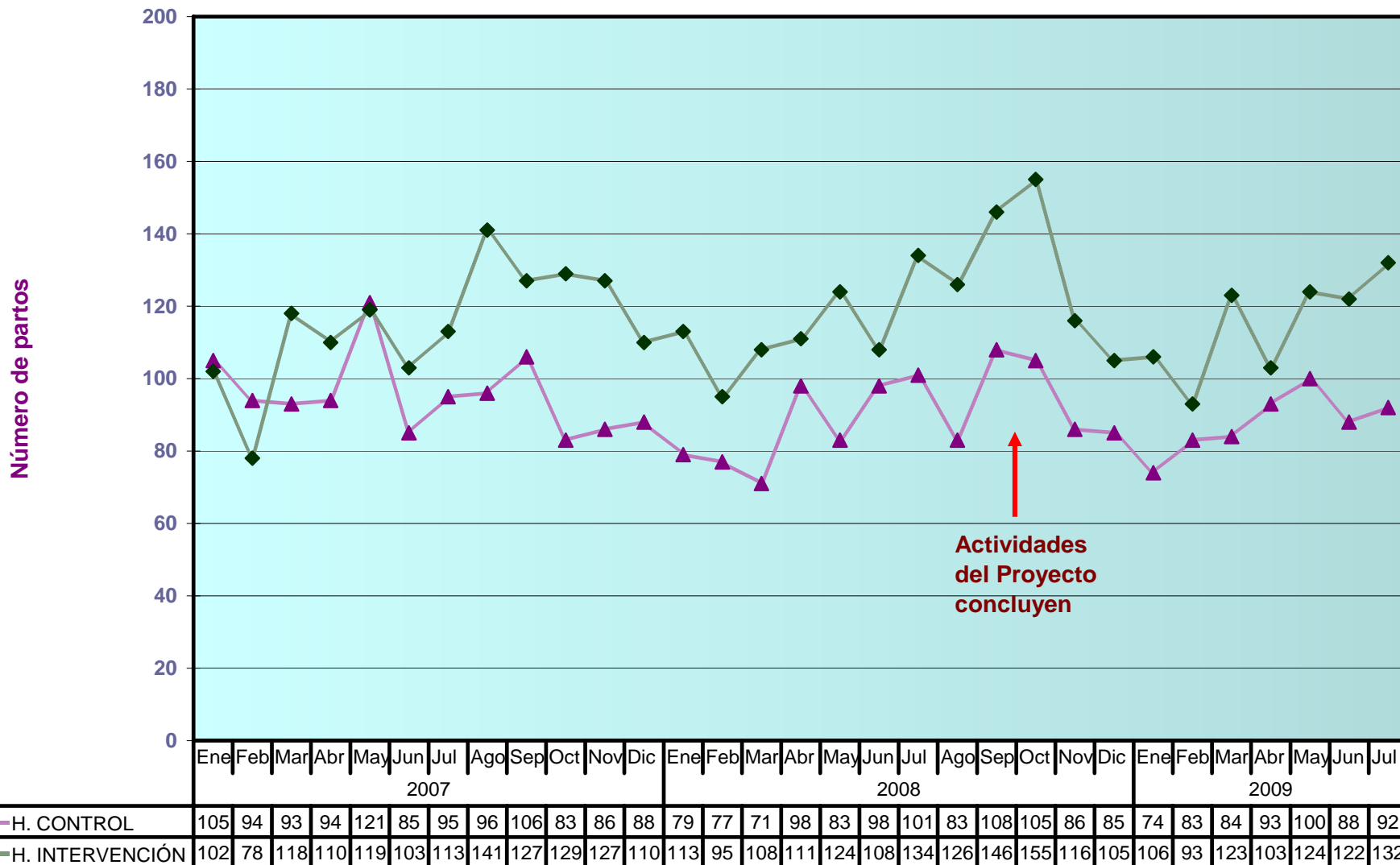
- Personal del hospital brinda información a las pacientes sobre procedimientos y evolución del parto.



Horario de visitas

- Cambio de horario de visitas acorde a las necesidades de las usuarias y sus familiares.

Número de partos atendidos en Hospitales Caso Vs. Hospitales Control Enero de 2007 - Julio de 2008



Conclusiones

- Se logró mejoras en la atención a través de cambios concretos hacia la adecuación cultural a través de este enfoque participativo (HACAP)
- La investigación demostró mejora en la satisfacción de las usuarias con los cambios específicos en las brechas culturales trabajadas
- Se percibe un incremento en la utilización de los servicios, aunque no es uniforme entre hospitales
- Mejoramiento del trato es un proceso que toma tiempo, requiere cambio actitudes, valores.

Dificultades:

- Falta de participación organizada de usuarias (CUS)
- Resistencia al cambio por desconocimiento y no valoración de medicina ancestral
- Falta de recursos, cambios de personal, sobrecarga de trabajo.



MUCHAS GRACIAS