

[Información de la COVID Commons \(CIC\) Discurso Relampago](#)

Transcripción de una presentación de Taylor Van Doren (Sitka Sound Science Center). Octubre 4, 2022



Título: Estudio de Encuesta de Respuestas COVID-19 en el Sureste de Alaska

[Premio CIC Database Perfil](#)

Taylor Van Doren ORCID ID #: 0000-0002-3827-6550

NSF Award #: [2030653](#)

[Grabación de YouTube con diapositivas](#)

[Octubre 2022 CIC Webinar Información](#)

Transcripción Editor: Lauren Close

Transcripción

Taylor Van Doren:

Diapositiva 1

Gracias, estuve en silencio por un segundo. Gracias por invitarme y gracias a todos por registrarse. Hoy, voy a estar hablando sobre el trabajo que mi equipo y yo, bueno, soy parte del equipo - hemos estado haciendo en el Sitka Sound Science Center, en asociación con un grupo bastante grande. Por lo tanto, trabajamos junto con la Corporación RAND y el Consejo Central de las Tribus Indígenas Tlingit y Haida de Alaska con la financiación de una subvención NSF RAPID.

Y desde 2020, este tipo de grupo ha estado recopilando datos de encuestas y entrevistas para entender la preparación, el afrontamiento y la resiliencia de los habitantes del sureste de Alaska antes, durante y pronto, con suerte, con optimismo, después de la pandemia COVID-19. Y hoy me centraré principalmente en los datos de la entrevista. Pero tenemos algunos datos cuantitativos de la encuesta que estos datos - que se integra con un programa de métodos mixtos en general. Pero los datos de la entrevista fueron recogidos específicamente con los pueblos indígenas del sudeste de Alaska - con personas que trabajan para y con el Consejo Central de las tribus indígenas Tlingit y Haida. Y por eso son los que ponen mucho trabajo para entrevistar a la gente de Tlingit y Haida. Por lo tanto, expresamos nuestro más sincero agradecimiento a ellos y a sus funciones esenciales en esta investigación, y reconocemos que esto no habría sido posible sin su asociación.

Diapositiva 2

Quiero empezar diciendo algo bastante general en términos de la investigación que se ha hecho que incorpora datos sobre los pueblos indígenas en todo el mundo. Sabemos que para otras pandemias importantes en la historia reciente, como la gripe de 1918, más notablemente, y la gripe de 2009 más recientemente, se descubrió que los pueblos indígenas experimentaban consecuencias desproporcionadamente graves en todo el mundo. Pero en realidad mucho es bastante desconocido sobre esto porque realmente hay una falta de datos detallados que en realidad - las investigaciones más amplias y generales están mucho más a favor de estudiar estas pandemias. Pero la investigación de alto nivel que pinta con un pincel muy amplio combina las experiencias de los pueblos indígenas con las personas no indígenas. Esto conduce a una falta de datos detallados - generalizaciones realmente amplias y no una buena comprensión de cómo los pueblos indígenas en cualquier parte del mundo han experimentado una pandemia en el siglo pasado. Y uno de los principales impulsores de nuestra investigación es trabajar con las comunidades indígenas y líderes del sudeste de Alaska para comprender mejor su preparación, adaptación y resiliencia a través de métodos cuantitativos y cualitativos.

Diapositiva 3

Una vez más, en términos de declaraciones generales para ayudar a enmarcar esta investigación, quiero decir que las disparidades de salud circumpolar a menudo son pasadas por alto y homogeneizadas por las naciones de altos ingresos a las que pertenecen esas regiones, en su mayoría. Así que Alaska pertenece a los Estados Unidos o es parte de los Estados Unidos. Los territorios del norte de Canadá son parte de Canadá, los países nórdicos, por ejemplo, todas las naciones de altos ingresos, etc. Y las desigualdades de salud que se experimentan en el Ártico se ven exacerbadas por el cambio climático provocado por el hombre, Esto conduce a rápidos cambios ambientales que requieren adaptaciones culturales igualmente rápidas. No se sabe cómo las comunidades rurales experimentan pandemias. A veces escapan totalmente de ellas. Pero cuando se ven afectados por enfermedades epidémicas o pandémicas, tienden a sufrir de manera desproporcionada porque el acceso a la atención médica y otros recursos puede verse comprometido. Pero debemos considerar que la pandemia COVID-19 es un factor estresante tan agudo que podría exacerbar las tensiones sanitarias, sociales y económicas de las poblaciones rurales del Ártico. La resiliencia se refiere a la capacidad de hacer frente y adaptarse a factores estresantes como una pandemia u otra adversidad, y es muy flexible cuando está culturalmente fundamentada. Y debemos tratar de entender la capacidad de afrontamiento y resistencia a las presiones externas y emergentes. A través de las formas en que las personas se unen y se apoyan en el conocimiento histórico y tradicional, las redes familiares y otras relaciones sociales.

Diapositiva 4

Así que en esta investigación, queríamos entender cómo los nativos del sudeste de Alaska se prepararon y lidiaron con la pandemia COVID-19, desde finales de 2020 hasta 2021. Y este fue un momento realmente tumultuoso durante la pandemia, ya que las vacunas se hicieron ampliamente disponibles en las principales medidas de salud pública como el distanciamiento social, el uso de máscaras y la

vacunación ya estaban altamente politizadas. A pesar de esto, la comunidad impulsó las respuestas a la pandemia y el arduo trabajo de organizaciones importantes como el Alaska Native Tribal Health Consortium en Anchorage y el Southeast Alaska Regional Health Consortium, administraron vacunas rápidamente, incluso a las comunidades más remotas. Y Alaska fue el primer estado de los Estados Unidos en poner vacunas COVID a disposición de todos los adultos mayores de 16 años. Para aprender más acerca de nuestras preguntas de investigación, nosotros, bueno, las personas que trabajan con nosotros del Consejo Central llevaron a cabo 23 entrevistas con individuos nativos de Alaska en cuatro comunidades. Lo siento - voy a volver muy rápido, porque muestra dónde en el mapa se hicieron estas entrevistas, y cuántos en cada localidad. Así que había cinco en Sitka, uno en Juneau, seis en Kake y once en Hoonah. Y esta es una fuente de datos muy rica, cada entrevista duró un par de horas. Y tenemos muy buena representación aquí de comunidades verdaderamente rurales como Kake y Hoonah.

Diapositiva 5

Usando análisis temáticos cualitativos, podemos determinar cuatro temas principales en estas entrevistas que queríamos discutir más en términos de afrontamiento y resiliencia. Así que pudimos discutir la percepción del riesgo, los impactos socioeconómicos y comunitarios, la adaptación a las directrices y mandatos de salud pública, y el afrontamiento. Y como esta es una charla bastante corta, solo me voy a centrar en la percepción del riesgo y la adaptación a las directrices de salud pública. Pero tengo mucho más que decir sobre las otras cosas también, si tienes preguntas.

Diapositiva 6

Por lo tanto, en términos de percepción del riesgo, los entrevistados expresaron que la pandemia les hizo formar nuevas perspectivas de sus propias vidas y que eran más conscientes de su mortalidad que nunca. La mayoría de los encuestados - alrededor del 70% - expresaron una mayor preocupación por la salud y el bienestar de los jóvenes, los ancianos y las personas sin hogar en el sureste de Alaska.

Diapositiva 7

Algunos también discutieron el conocimiento histórico transmitido sobre la gripe de 1918. Y hubo algunos sentimientos encontrados sobre esto. Algunos encuestados no informaron sobre el aprendizaje de la gripe de 1918 de sus mayores o de cualquier otra fuente, pero otros compartieron que los comportamientos de protección que sus abuelos u otros miembros de la familia participan en 100 años atrás - como quemar azufre en la casa para protegerla de la amenaza invisible. Y eso es a menudo a lo que se refería porque nadie sabía lo que eran los virus en 1918 - el estudio de la virología no despegó realmente hasta la década de 1920 en respuesta a la pandemia de gripe de 1918. Un par de entrevistados reconocieron que el conocimiento de que su familia y su gente sobrevivieron a la gripe de 1918 les dio la confianza de que podrían sobrevivir a otra pandemia. Y también quiero reconocer que los resultados en esta sección sobre la gripe de 1918 probablemente son bastante sesgados porque reconocemos que probablemente hay algún trauma intergeneracional asociado con recordar un evento como la gripe de 1918. Así que solo queremos ser conscientes de eso.

Diapositiva 8

La gente también reconoció las amenazas contemporáneas y simultáneas al evaluar el riesgo de COVID-19 en sus comunidades y para sí mismos, como la degradación ambiental, el cambio climático y el colapso de las rutas del salmón salvaje. Y a menudo estas barreras muy próximas y apremiantes al bienestar tenían prioridad en su mente, incluso más que la pandemia a veces. Y esto ayuda a hablar para ayudar a las personas a percibir amenazas relativas cuando hay más de una amenaza para la salud y el bienestar y la sostenibilidad a la vez.

Diapositiva 9

En cuanto a la adaptación a las directrices y mandatos de salud pública, las actitudes generales expresadas fueron que, en su mayor parte, la gente realmente hizo lo que se suponía que debía hacer. Y que los comportamientos tenían que ser más sobre la protección y la contribución a la salud de la comunidad en lugar de centrarse en el individuo.

Diapositiva 10

Y una forma en que muchos encuestados - aproximadamente la mitad de ellos - discutieron esto fue en su comprensión y deseo de vacunarse cuando esas vacunas estuvieran disponibles. La vacunación se describió como una adaptación fundamental al retorno a la normalidad y como un medio para mantener sus culturas y valores nativos. Y durante la pandemia, las personas se conectaron entre sí a través de medios electrónicos, pero las vacunas les permitieron regresar a sus reuniones físicas que eran realmente importantes para la comunidad y la construcción de relaciones. En general, en los Estados Unidos, es más probable que las personas respondan positivamente a los mensajes de salud pública si tienen un mensaje que atraiga al individuo en lugar de a las comunidades. Por ejemplo, un mensaje de salud pública sobre las vacunas que tiende a funcionar es que usted debe vacunarse porque le ayudará a mantenerse saludable. No debe vacunarse porque ayudará a su comunidad a mantenerse saludable. Es realmente difícil comunicar un mensaje de salud pública a 300 millones de personas que enfatiza la protección de otras personas. Pero esto es lo contrario de lo que encontramos en estas comunidades más pequeñas, realmente enfatizan la necesidad de protegerse entre sí, y ponen las necesidades de la comunidad sobre sí mismas. Y así, a través de esta adaptación de la vacunación, pudieron lograrlo.

Diapositiva 11

Así que para concluir aquí, muchas investigaciones existentes sobre resultados pandémicos en poblaciones indígenas o aquellas que tienen una gran presencia indígena nos llevaron a creer que los resultados de esta investigación serían que la pandemia abrumó a estas pequeñas comunidades mundiales, y dio lugar a resultados desproporcionadamente negativos, como una elevada mortalidad o trastornos culturales. Y además, las generalizaciones de estos estudios previamente existentes no se hacen con la participación de los pueblos indígenas, sino que se observan a través de un punto de vista ajeno. Pero las pruebas de la entrevista en particular que hemos recogido y analizado aquí indican una resistencia considerable y flexibilidad adaptativa. Y la gente explicó que dependían de su historia cultural, identidad y prácticas para lograr un sentido coherente de comunidad. Y cuando se evaluó a un nivel más

fino, se encontró que los municipios con altas poblaciones nativas de Alaska mitigaron estas amenazas con relativamente éxito. Y esperamos que estos resultados alienten e insten a otros investigadores a tener más cuidado en evaluar los mejores impulsores de las respuestas pandémicas en comunidades pequeñas, pero también para asegurar que las voces de los que están siendo estudiados sean escuchadas y sean centrales para las conclusiones que se hagan.

Diapositiva 12

Y con eso, me gustaría dar de nuevo un gran agradecimiento a los colaboradores y a la Fundación Nacional de Ciencias por financiar el curso de esta investigación.