***Experiencia en Colombia ganadora del V Concurso de Buenas Prácticas que incorporan la Perspectiva de Igualdad de Género***

Partera en la Comunidad de Guapi, Cauca

Municipio de El Charco, Nariño-Cauca

La experiencia *"Maternidad Segura en el Pacífico Caucano: camino a un parto feliz"*, fue premiada en la categoría de maternidad segura con una perspectiva de igualdad de género, por la Oficina de Género, Diversidad y Derechos Humanos de la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS en el V Concurso de Buenas Prácticas, que organiza conjuntamente con la Organización de Estados Americanos -OEA-, 2012

**Bogotá, D.C. 8 de marzo de 2012**. Diocelina ya olvidó cuántos niños ha ayudado a traer al mundo. No sabe de números pero sí de las señales de la vida y, con más de 80 años, continúa garantizando el bienestar de muchas mujeres embarazadas en comunidades donde la medicina no llega por diversos motivos. Estas comunidades presentan características similares de pobreza, marcadas diferencias étnicas y se encuentran, a menudo, en medio de un conflicto armado que les ha afectado por varias décadas.

En el Día Internacional de la Mujer, que se celebra cada 8 de marzo, la OPS/OMS reconoce el trabajo de 137 parteras mujeres y 2 hombres, el 90% mayores de 50 años en su mayoría analfabetas, en los municipios de Guapi, López de Micay y Timbiqui, en el departamento del Cauca, a quienes otorga el premio de Buenas Prácticas que incorporan la Perspectiva de Género a la iniciativa "**Maternidad Segura en el Pacífico Caucano: camino a un parto feliz**" (Colombia). Mediante esta iniciativa se ha venido capacitando a las parteras tradicionales en la identificación de factores protectores y signos de alarma de la gestante y el neonato con el objetivo de disminuir las barreras de acceso a los servicios de salud en comunidades desplazadas.

Las razones más comunes para escoger a una partera tradicional en lugar de un médico están relacionadas con las enormes distancias que hay que recorrer para llegar al centro de salud más cercano, la falta de recursos y la ausencia médica en comunidades azotadas por la violencia o afectadas por un desastre. Sin embargo, existen también razones poderosas que

inclinan la balanza hacia ellas: el respeto, el afecto y la confianza en el trabajo de estas mujeres. Trabajo que se ha visto reforzado con el constante intercambio de saberes y conocimientos con personal médico, enfermeras y funcionarios del sector salud.

"**Maternidad Segura en el Pacífico Caucano: camino a un parto feliz**" es un esfuerzo conjunto de la Secretaría de Salud de Colombia, las redes de mujeres y el grupo de parteras; cuenta con el apoyo del Programa de Emergencias y Desastres de OPS/OMS, la oficina de OPS/OMS en Colombia y es posible gracias a fondos de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y la Oficina de Ayuda Humanitaria de la Comunidad Europea (ECHO).

En la actualidad este trabajo está siendo desarrollado en otros departamentos y municipios de Colombia y ha sido solicitado por diversas agencias de Naciones Unidas e instituciones de salud para mejorar y reforzar una maternidad segura a través de las parteras tradicionales, instituciones irremplazables en comunidades desplazadas. Garantizando la sostenibilidad de iniciativas como estas, se logra reconocer el impacto que mujeres líderes como Diocelina tienen en la salud pública de comunidades afectadas por la violencia o por situaciones de emergencia.

La experiencia condujo a la firma de acuerdos entre parteras y organizaciones comunitarias sobre la atención “compartida” de las gestantes, (lograr) su discriminación positiva y sobre el uso de medios de comunicación para facilitar su movilidad y acceso a los servicios de salud. Como parte de estos acuerdos también se establecieron espacios para la coordinación y seguimiento al trabajo con las parteras; plan de cooperación con programas de salud afines, autoridades de salud, hospitales, redes de mujeres y líderes comunitarios. El desarrollo de esta experiencia ha permitido que la morbilidad y mortalidad materna y perinatal, se identifiquen como un problema de salud pública en las comunidades afrocolombianas e indígenas en los municipios del Litoral Pacífico caucano.

A nivel local, la experiencia permitió identificar agentes populares de salud, caracterizarlos y desarrollar su confianza en instituciones de salud. Este último punto cobra importancia en un contexto donde estos (as) agentes habían tenido poca o nula atención de parte de las autoridades de salud. Este proceso culminó en un reconocimiento y aceptación del hecho que, en muchos casos, dichos (as) agentes representan el único recurso disponible en salud para las comunidades.

**Más historias relacionadas con esta iniciativa:**

-

Toda una vida "dando" vida

-

Mujeres "dadoras" de vida en el Pacífico Colombiano

Conmemoración del día de la mujer y presentación de las experiencias ganadoras del V concurso de buenas prácticas (9 de marzo, 10:30 a.m.)

**Contacto:** Sandra Patricia Escandón, Comunicaciones Programa de Preparativos para Situaciones de Emergencias y Socorro en Casos de Desastres -PED-, escandon@paho.org, Tel. 571 3144141, Celular: 3162410075. Gestión del Conocimiento y Comunicaciones, OPS/OMS Colombia.