



“Ní Wuíja Ngüaboare Kuín”



**ESTRATEGIA PARA REDUCIR LAS MUERTES
MATERNAS EN LA COMARCA NGÖBE - BUGLÉ**



Ramiro Villanero

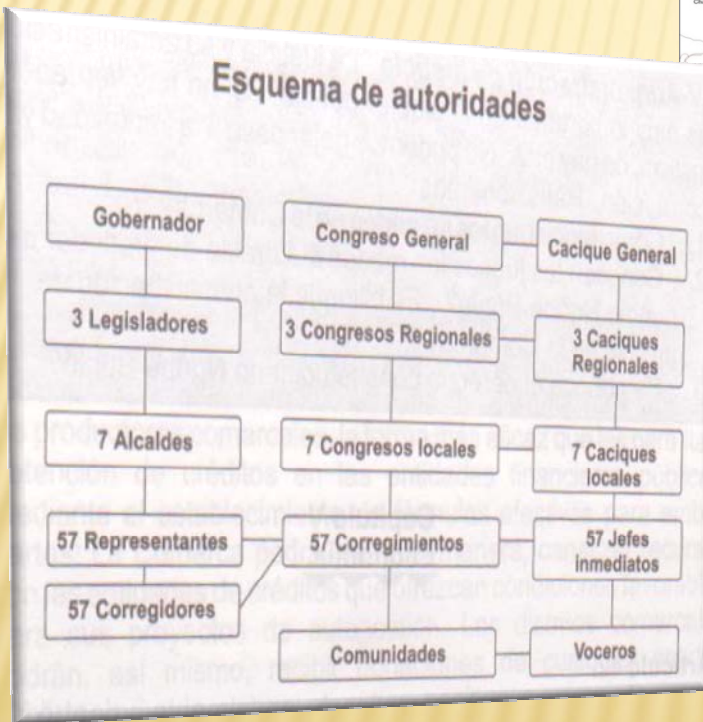
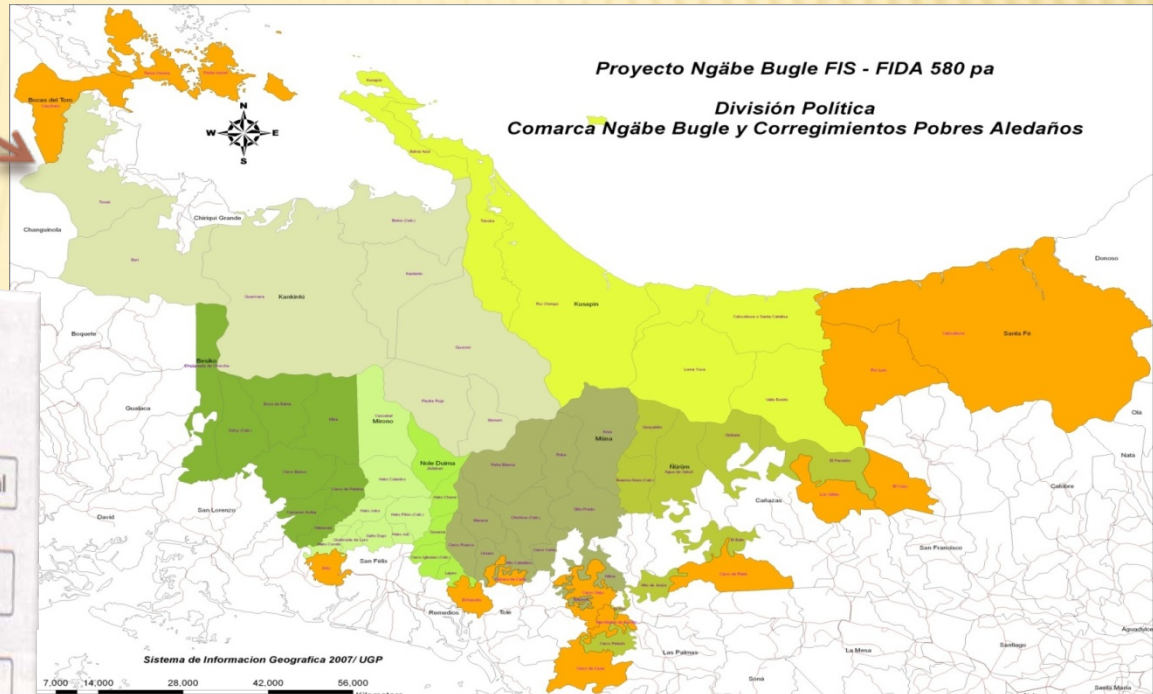
*Consultor de UNFPA para apoyar la
organización comunitaria*



**LÍNEA PROGRAMÁTICA DE SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA
CALIDAD DE VIDA DE LA FAMILIA NGÖBE**



Somos una nación conformada por dos grupos étnicos. Con delimitación geográfica pero sin fronteras, desde tiempos ancestrales somos migrantes...
 Hablamos dos idiomas (Ngöbere y Buglé), nuestra cultura es amplia y transmitida oralmente....



Tenemos una estructura gubernamental principalmente en manos de hombres, ya hemos tenido y tenemos lideresas mujeres pocas... ellas están haciendo la diferencia en el acceso al desarrollo y a los derechos de las familias especialmente mujeres grandes y mujeres jóvenes...



Las mujeres de mi pueblo, por las que trabajo, Por su vida y la de sus hijos.... Por que usen su derecho a estudiar, a progresar, a decidir a través del conocimiento y de la información. Su derecho a la salud, de primer nivel, igual que las mujeres de la capital, que no se mueran por cosas que con voluntad se pueden evitar... Yo facilito las cosas para que las autoridades tradicionales no se opongan...



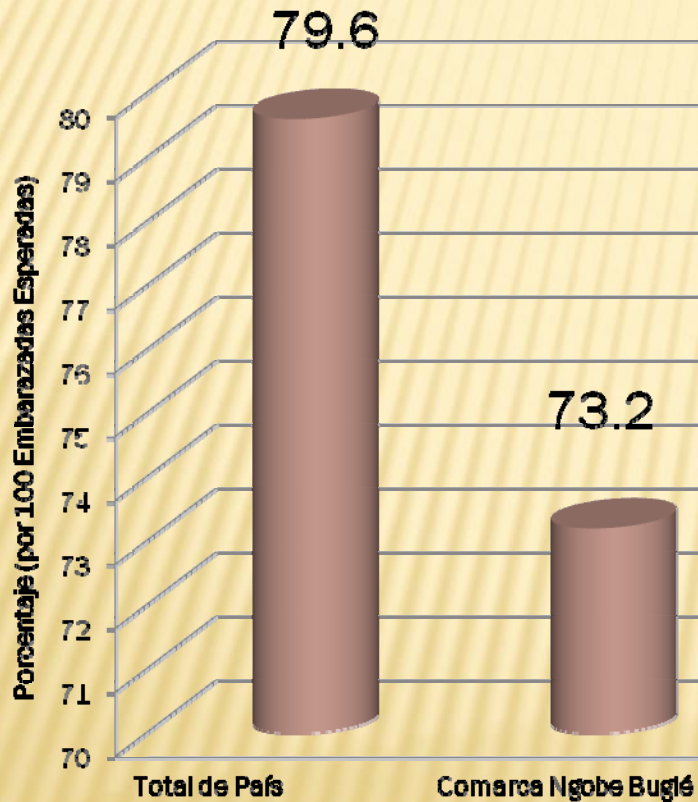
En mi comarca la mujer se embaraza y hace familia muy joven, estamos trabajando con ellas y con los hombres...



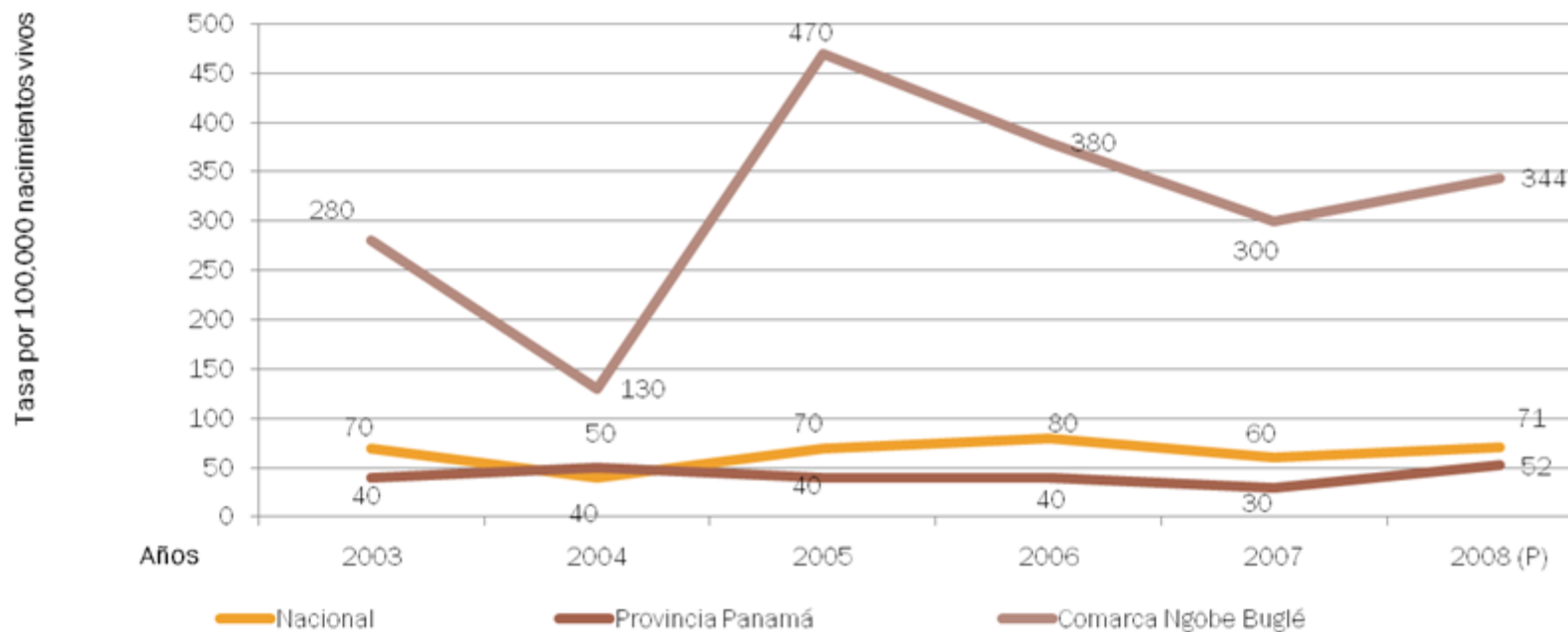
INEQUIDAD EN LOS SERVICIOS Y POLÍTICAS DE SALUD SE REFLEJAN EN LAS CIFRAS:

✘ La atención calificada de la familia Ngöbe es muy poca y de mala calidad, se hace más evidente en la atención de la mujer en edad reproductiva, y más aún en las embarazadas. En mi comarca, el MINSA no tiene ningún ginecólogo, ni pediatra. Ocupamos un territorio basto y extenso, lo que dificulta el acceso a los puestos y centros de salud. No tenemos hospitales debemos acudir a otras provincias lo que cuesta demasiado y la población indígena no siempre es bien recibida. Las políticas públicas las aplican por igual para lo que le conviene al personal de salud, pero no es igual cuando se trata de la población. Somos un país multicultural, pero las políticas de salud no respetan nuestras culturas, lo que aleja a la comunidad aún más de las instalaciones...

Porcentaje de Cobertura de Embarazadas Esperadas en el País y en la Comarca Ngöbe Buglé : año 2007



Tasa de Mortalidad Materna en la República, Provincia de Panamá y la Comarca Ngöbe Buglé: años 2003 - 2008(p)

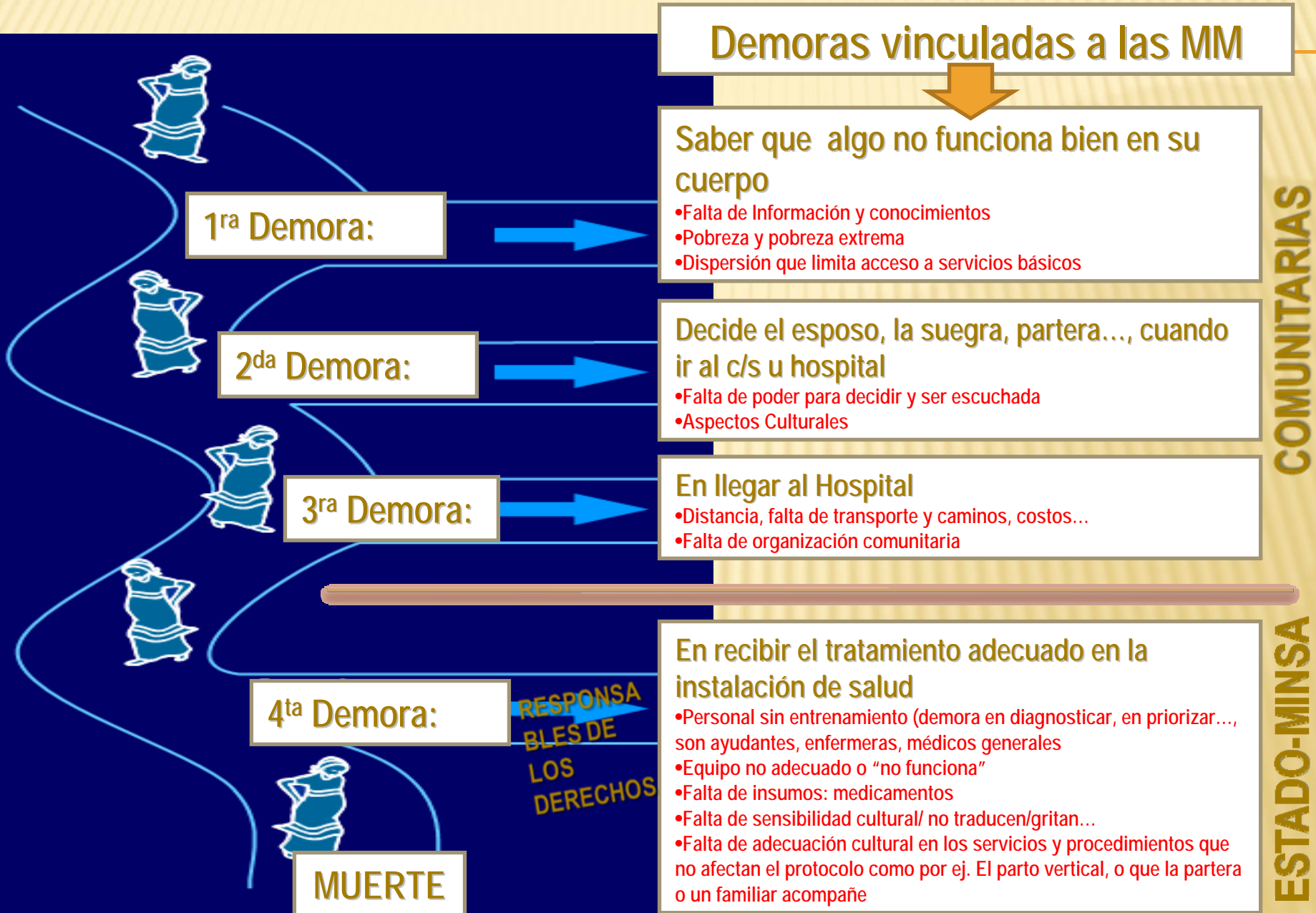


(P) Cifras Preliminares, hasta Agosto

Fuente: Elaborado por la Consultoría APLAFA/UNFPA. Contraloría General de la República, Instituto Nacional de Estadísticas y Censo. Estadística Vitales. Mayo - 2009.

COMPORTAMIENTO DE LAS MUERTES MATERNAS DESDE QUE SE CREA LA COMARCA EN 1999 (ANTES LAS CIFRAS SE REGISTRABAN EN OTRAS PROVINCIAS). ENTRE EL 2002 Y 2004 FUE LA PRIMERA ETAPA DEL PROYECTO EN DOS DISTRITOS. A FINALES DEL 2006 VOLVIMOS A EMPEZAR, AYUDAMOS A MEJORAR EL REGISTRO DE LAS MM PASADAS...

LA RUTA DE LA MUERTE MATERNA EN LA COMARCA NGÖBE - BUGLÉ



QUÉ ESTAMOS HACIENDO PARA DISMINUIR LAS DEMORAS?

Seleccionamos Multiplicadores Comunitarios Voluntarios
Los capacitamos en temas de SSR, los ayudamos a hacer los mapeos comunitarios de embarazadas, realizamos prácticas de traslados.

Las y los Multiplicadores Trabajan con las familias, con las mujeres, van a las ferias, hacen títeres, charlan en las escuelas y en los Centros de Salud





Las y multiplicadores comunitarios promueven el control del embarazo, el control del parto y del puerperio, también promueven la planificación familiar y la prevención del VIH/SIDA. Trabajamos el enfoque de masculinidad, desde el respeto a la cultura.





Trabajamos con adolescentes para prevenir el embarazo a edades tempranas y promover proyectos de vida. Ayudamos al MINSA a capacitar a parteras como promotoras de salud y con bolsas semáforo y planes de parto se fortalecen las acciones del MINSA



PARA DISMINUIR LA 4^{TA} DEMORA?

Se capacita al personal de salud sobre aspectos relacionados con la cultura Ngöbe y Buglé.

Por ejemplo como se cuida a la embarazada, la tradición del parto vertical, por qué lo prefieren, que se come y que se toma y cual es el significado, los rituales y cómo al no poder realizarlos en un hospital, las mujeres y los hombres prefieren dar a luz en casa...

También se les apoya con pasantías como la que se realizó al Cuzco para conocer la experiencia de atención vertical del parto, se les apoya con cursos, materiales como el rotafolio sobre consejería y orientación en planificación familiar .

Se apoyan dos albergues para embarazadas y ...



AYUDA HUMANITARIA.....



GRACIAS.....

