

Informe Final del Proyecto

**Fortalecimiento Del Papel De Las Parteras Tradicionales Como Parte De
La Estrategia De Los Programas De Maternidad Segura En Mozambique**

MEDICUS MUNDI CATALUNYA

1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO:

1.1 DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre de la entidad	Medicus Mundi Catalunya			
Dirección	Elisa 14 bajos			
Localidad	Barcelona	C.P.	08023	
Teléfono	93 418 47 62	Móvil		Fax 93 418 48 66
A/e. (e-mail)	catalunya@medicusmundi.es	Web:	www.medicusmundi.es/catalunya	
NIF	G-59944314			
Persona de contacto	Esther Leandro Reguillo. Directora de Proyectos			

1.2 DATOS DEL PROYECTO

Nombre del proyecto: Fortalecimiento Del Papel De Las Parteras Tradicionales Como Parte De La Estrategia De Los Programas De Maternidad Segura En Mozambique
Lugar de realización: Provincia de Cabo Delgado (Mozambique)

1.3 REALIZACION DEL PROYECTO

Para conseguir el objetivo de disminución de la morbilidad infantil y materna, es necesario que dentro de los cuidados de salud estén englobadas la familia y la comunidad.

En este contexto, la Partera Tradicional es la que sirve de enlace entre la comunidad y la Unidad Sanitaria, promoviendo acciones de educación para la salud, sensibilización a las mujeres y sus familias sobre la importancia de los cuidados pre-natales, vacunación y nutrición de los niño/as.

La Partera Tradicional sería la encargada de buscar asistencia en la unidad sanitaria siempre que sea necesario, así como de sensibilizar a las mujeres para acudir a la Unidad Sanitaria cuando la partera detecta alguna complicación que sólo puede ser resuelta por profesionales cualificados en una unidad sanitaria preparada para dar cuidados obstétricos de emergencia (tanto en personal formado como en equipamientos).

Una de las estrategias para la reducción de la mortalidad materno – infantil llevada a cabo por el MISAU es la formación de enfermeras en cuidados obstétricos esenciales. Para que este programa tenga éxito, es

necesaria la contribución de la Partera Tradicional, que es la que detectaría complicaciones obstétricas y patologías en los recién nacidos y sería la encargada de hacer la transferencia de la mujer a tiempo a la Unidad Sanitaria, para evitar muertes y complicaciones secundarias.

Nuestro objetivo en la realización del programa de Fortalecimiento de las Parteras Tradicionales, es apoyar al MISAU, y en nuestro caso, dar apoyo directo a los distritos en los que Medicus Mundi Catalunya trabaja, en su programa de formación y capacitación de de las Parteras Tradicionales.

Del Objetivo General del Programa de mejora de la accesibilidad a la prestación de los servicios de salud materno-infantil en la zona sur de la provincia de Cabo Delgado y reducción de la mortalidad materno infantil, podemos extraer objetivos más concretos relacionados con esta línea de intervención y las actuaciones del proyecto:

- Apoyar e las parteras en su trabajo de atención a los partos no complicados, dotándolas de material para la realización de un parto higiénico, como parte del programa de cuidados primarios de salud.
- Formar a la partera para la detección de embarazos y partos de riesgos, para así poder referir y trasladar a las Unidades Sanitarias a tiempo las mujeres embarazadas con Alto Riesgo Obstétrico y evitar complicaciones intra-parto
- Hacer de las parteras Tradicionales agentes comunitarios que difundan la importancia de los cuidados básicos de salud y que sean el enlace entre la comunidad y el sistema sanitario de salud.
- Potenciar el papel de la parteras como educadora de la comunidad y difusoras de los mensajes de Cuidados básicos de salud.

Para la realización de estos objetivos se realizaron encuentros con las parteras de cada distrito y formaciones de las parteras, no con el objetivo de formar a más parteras sino de mejorar y apoyar el trabajo de ellas es su comunidad.

También se les apoya con la entrega de un KIT básico para la realización de lo que denominado por el MISAU “parto higiénico”, como promoción de los cuidados básicos de salud dentro de lo comunidad.

También en los encuentros y formaciones se distribuye material IEC creado con mensajes básicos de salud, teniendo en cuenta el papel de pieza clave de las parteras dentro de la comunidad.

1.4 RESULTADOS CONSEGUIDOS Y GRADO DE CONSECUCION DE INDICADORES

R1: Parteras formadas para la realización de su tarea

Durante el año 2006 y 2007 se realizaron encuentros con las parteras tradicionales y formaciones.

El objetivo de los encuentros es el intercambio de experiencias de las parteras, la actualización de sus registros sobre muertes maternas, análisis de dichas muertes, y exposición de las dificultades en su trabajo en la comunidad.

Otro objetivo importante también es facilitar el encuentro y la accesibilidad del sistema sanitario de salud a las parteras tradicionales, viendo a éstas como figuras esenciales dentro de la comunidad y como vínculo entre la comunidad y la salud.

Se considera a las parteras elemento fundamental dentro de la comunidad para poder atender de manera integral la salud materno infantil y poder llevar a cabo los objetivos de conseguir una maternidad segura y un descenso en la morbi-mortalidad materna, a través de mejor atención durante el embarazo y el parto en aquellas comunidades más alejadas de los Centros de Salud.

El objetivo de las formaciones es capacitar a las parteras para poder asistir los partos no complicados en sus comunidades y en aquellas aldeas más alejadas del Centro de Salud y que debido a esta distancia y a las malas comunicaciones, las mujeres no consiguen ir a dar parto a la Unidad Sanitaria.

Se forma a las parteras para saber distinguir las señales de peligro dentro del parto y del embarazo, se sensibiliza a la partera para que informe y sensibilice a las mujeres de su comunidad de la importancia de dar parto en el Centro de Salud, de la importancia de las transferencias de parto al Centro de Salud y de institucionalizar el parto.

También se forma a las parteras como agente comunitario de salud, para hacer seguimiento de los embarazos, consultas post-natales y planificación familiar. Además se sensibiliza a la partera sobre las ETS y sobre VIH/SIDA, viéndola como promotora de salud dentro de su comunidad, sobre todo con las mujeres.

Las facilitadoras de las formaciones son las Enfermeras de Salud Materno Infantil de la sede. De esta manera las parteras tiene como referente a las enfermeras de SMI en su trabajo y saben que pueden dirigirse a ellas ante cualquier problema y cuando tiene que realizar una transferencia desde su comunidad.

Como material para las formaciones se cuenta con un libro para las facilitadoras y dibujos seriados para las parteras tradicionales. El manual fue creado por el MISAU en el año 2003, como Programa Nacional de Capacitación y entrenamiento para las parteras.

MONTEPUEZ:

- Se realizó un **encuentro el 3 de Octubre de 2006**. Participaron 17 de las 25 parteras censadas en esos momentos. El encuentro tuvo lugar con la Enfermera de SMI, responsable de la maternidad. En dicho encuentro las parteras entregan sus informes y exponen las dificultades que tuvieron en su trabajo en su comunidad. También en dicho encuentro se realizó la distribución de Kits a las parteras.
- Encuentro- formación de tres días: **25 a 27 de Mayo de 2007**. Asistieron 23 de las 25 parteras del Distrito Censadas

El primer día se habla de complicaciones obstétricas y señales de peligro en el parto, El segundo día se habla sobre transferencia de parto de emergencia y el último día se habla del cuidado de recién nacido, del embarazo, sobre ETS. Durante toda la formación se habla sobre las muertes maternas y el papel fundamental de la partera tradicional para realizar la transferencia ante cualquier señal de peligro en el parto o embarazo.

BALAMA:

- En Balama se realizó un encuentro el **27 de septiembre de 2006**. En dicho encuentro se hizo entrega a las parteras de un KIT básico higiénico.
- Se realizó una formación los días **15 y 16 de Junio de 2007**. En dicha formación se habló también de las complicaciones del parto, señales de peligro y urgencia de transferencia ante cualquier señal. También se facilitó una pequeña reposición de los Kits ya dados.

NAMUNO:

- Se realizó una formación y encuentro en el mes de agosto de 2006, de los días **1-3 de Agosto de 2006**. Después se realizó el encuentro para entrega de Kits a las parteras.
- Formación y reciclaje de las parteras tradicionales los días **18 al 20 de Mayo de 2007** con los contenidos generales anteriores dichos. También se hace entrega de una pequeña reposición de kits.

Más del 70 % de las parteras de los distritos son formadas y acuden a los encuentros. En el último periodo se valoró el desplazamiento como una dificultad muy grande para las parteras, por eso se realizó en las mismas fechas encuentro y formación de reciclaje.

En dichos encuentros se les proporciona también a las parteras de material para la recogida de datos de su actividad diaria y para poder después facilitar dichos datos de su trabajo a las Enfermeras de SMI del Distrito.

Un trabajo importante realizado que no se contempla dentro del programa es la realización de un censo de parteras. Se proporciona dicho censo a los distritos y a la provincia. Se dota a las parteras de tarjetas identificativas.

R2: LAS PARTERAS TRADICIONALES CUENTAN CON EL EQUIPO NECESARIO PARA EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO

Durante los encuentros antes especificados, se les proporciona un KIT básico para la realización de los que el MISAU refiere como "parto higiénico"

Se hace una pequeña reposición de kits en Balama y Namuno ya que parte del material hay que reponerlo periódicamente.

Indicadores:

- Realizados 2 encuentros con las PT de cada distrito.
- 70% de las parteras censadas participan en los encuentros
- PT que acuden a los encuentros reciben un equipo básico.
- Curso de actualización de PT en los tres distritos con la participación del 70% de las parteras censadas.
- PT acuden a los encuentros y reciben material divulgativo para actividades de IEC en la comunidad.

1.5 ACTIVIDADES REALIZADAS

Actividades programadas	ACTIVIDADES REALIZADAS	Grado de ejecución
A1: Realizar 2 encuentros anuales con las PT de cada distrito (con análisis de muertes maternas)	En los tres distritos se realizan dos encuentros (en Namuno se realizó en agosto de 2006) debido a que este proyecto está englobado en un programa mayor. Se valora la dificultad de desplazamientos de las parteras y en las mismas fechas se realiza en tres días encuentro y formación de reciclaje.	100 %
A2: Realizar un curso de reciclaje	Se realiza un curso de reciclaje en cada distrito siguiendo el manual del MISAU de capacitación de Parteras Tradicionales.	100 %
A3: Entregar un kit básico para las parteras de cada Distrito participantes en las formaciones	Se realiza la entrega de un kit básico para la realización de parto higiénico a cada una de las parteras de los tres distritos.	100%
A4: Entregar material divulgativo a las PT para actividades de IEC en la comunidad.	Dentro del plano IEC de VIH se reproduce material divulgativo. Dicho material es entregado en los encuentros a las parteras.	100%

1.6 EVALUACIÓN FINAL

La partera Tradicional tiene un papel clave dentro de la comunidad ya que forma parte de la estructuras de referencia dentro de la comunidad. De ahí la importancia de facilitar encuentros entre las parteras y las responsables de los distritos, las Enfermeras de SMI, para que sirva de enlace entre comunidad y sistema sanitario. Es importante la discusión y el aporte de datos de las parteras tradicionales de número de partos, dificultades tenidas, y muertes maternas (su discusión y estudio) para detectar los errores y poder trabajar sobre ellos.

Las actividades realizadas han contado con numerosas dificultades. La mayor es la dificultad de acceso y distancias de las comunidades donde viven las parteras a las Unidades Sanitarias y a las sedes de los distritos.

Debido a esta dificultad de convocatoria se ve como un logro la gran participación de las parteras en los encuentros y formaciones, que a pesar de las dificultades consiguen juntarse y tener inquietudes de formación y reciclaje en su trabajo.

A través de los encuentros y formaciones se ha conseguido que la partera tradicional tenga como referente a nivel distrital a la Enfermera de SMI. La realización de un censo también ha contribuido a saber en qué comunidades trabajan y así apoyar en esas comunidades.

El aporte de material de KITS para la realización de un parto higiénico ha sido una mejora en las condiciones de trabajo de las parteras y sobre todo mejora en la atención de las mujeres embarazadas y de los recién nacidos.

Se da importancia a la partera tradicional como educadora y difusora de mensajes de Cuidados de salud básicos, y se refuerza su papel de pieza clave dentro de la salud en sus comunidades.

1.8 AUTORES

Esther Leandro Reguillo. Directora de Proyectos de medicusmundi catalunya

Vasco Coelho. Coordinador de proyecto Cabo Delgado Sur, Mozambique

Isabel González Varas .Médica de Atención Primaria de Salud del Proyecto CD SUR, Mozambique.

1.9 RELACIÓN DE ANEXOS

1. Fotografías
2. Fuentes de verificación disponibles