MANUAL

de réplicas, para facilitadoras y facilitadores comunitarios.

TRANSFORMANDO NORMAS SOCIALES DE GÉNERO EN LA PREVENCIÓN DE LA MUERTE MATERNA

SIN RIESGO, SIN MIEDO: GÉNERO Y PREVENCIÓN DE MUERTE MATERNA

MÓDULO 2

Título de la publicación:
Manual de réplicas para facilitadoras y facilitadores comunitarios.

Módulo 2. Sin riesgo, sin miedo: Género y prevención de muerte materna

Elaborado por:
Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA

Revisión:
Cristina Pinto Espinoza
Daniela Rivero Rivero
Daniela Villarpando Stumpf
Rigliana Portugal Escóbar
Mónica Beltrán Sánchez
Gustavo Tapia Terán
Daniel Rojas Loayza

Edición:
Víctor Orduna Sánchez

Ilustraciones:
UNFPA Bolivia / Frank Arbelo

Diseño y diagramación:
Trazos Creativos

Impresión:

Depósito Legal:

© Fondo de Población de las Naciones Unidas – UNFPA
UNFPA Bolivia
Calle 11 de Calacoto N° 503 esq. Av. Ballivián
Edificio Torre Calacoto, Piso 6
Teléfono +591 2 212 1693/277/0214
La Paz, Bolivia

Esta publicación ha sido posible gracias al cofinanciamiento estratégico del Gobierno de Canadá, en el marco del programa interagencial “Alza la Voz, derechos sexuales y derechos reproductivos sin violencia” implementado por ONU Mujeres, UNFPA y UNICEF; y la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA) a través del proyecto “Previniendo la mortalidad materna a través del fortalecimiento de los servicios de salud y los derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes y mujeres en Beni y Potosí, Bolivia”. Las opiniones, análisis y recomendaciones expresadas en este material son de responsabilidad exclusiva de la autoría y no reflejan necesariamente la postura oficial, los criterios institucionales de ambos cooperantes, ni del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

Se permite la reproducción total o parcial de este material (gráficos, tablas, ilustraciones y texto) siempre que no sea alterada y se asignen los créditos correspondientes de propiedad al Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA.

Esta publicación es de distribución gratuita.

Prohibida su venta.

La Paz, Bolivia
2026

MANUAL PARA LA FORMACIÓN DE FACILITADORAS
Y FACILITADORES COMUNITARIOS

MÓDULO 2

SIN RIESGO, SIN MIEDO: GÉNERO Y PREVENCIÓN DE MUERTE MATERNA

Índice

PRESENTACIÓN 2

1. ¿De qué trata el manual para la réplica de facilitadoras y facilitadores comunitarios? 4

2. ¿Cuál es mi rol como facilitador/a comunitario/a? 5

3. ¿Qué encontrarás en este manual? 6

4. Momentos de una sesión de la réplica 6

5. ¿Qué es la Muerte Materna? 7

6. ¿Cuáles son las Tres Demoras de matan (modelo de Thaddeus y Maine)? 7
6.1. Relación con la Teoría de las Tres Demoras 7

7. ¿Qué son las señales de peligro durante el embarazo, parto y postparto? 10
a. ¿Cuáles son las señales de peligro durante el embarazo? 10
b. ¿Cuáles son las señales de peligro durante el parto? 11
c. ¿Cuáles son las señales de peligro durante el postparto? 12
d. ¿Cuáles son las señales de peligro en el bebé? 12

8. ¿Cómo podemos prevenir? 13
a. Antes del embarazo 13
b. Durante el embarazo 13
c. Durante el postparto 14
d. Cuidados en el trabajo de parto y postparto 14

9. ¿Cómo podemos prevenir la Muerte Materna desde la comunidad? 15
9.1. Importancia del control prenatal y del parto institucional 15
9.2. Rol clave de las mujeres, parejas, familias, parteras y lideresas comunitarias 16
9.3. Acciones comunitarias 17
9.4. Señales de peligro y cómo las Normas Sociales de Género afectan su atención 19

ACTIVIDADES DEL MÓDULO 2 20
ACTIVIDAD N.° 1: “Construyendo en comunidad” 22
ACTIVIDAD N.° 2: “¡Alerta Roja!” (juego de tarjetas) 24
ACTIVIDAD N.° 3: “Ella quiso ir, pero…” 26
ACTIVIDAD N.° 4: “WhatsApp-ela Señora X” 28
ACTIVIDAD N.° 5: “Me llevo…” (un aprendizaje, una emoción, una idea) 30

Presentación

La posibilidad de salvar una vida materna reside, fundamentalmente, en la capacidad de la comunidad para actuar con rapidez, solidaridad y decisión ante la primera señal de alerta. En el Estado Plurinacional de Bolivia, la muerte materna continúa siendo un desafío doloroso que nos convoca a la acción inmediata, pues cada cifra representa una historia de vida interrumpida y una familia fracturada por una ausencia que pudo evitarse. Ante este desafío, el UNFPA presenta el "Manual de réplicas para facilitadoras y facilitadores comunitarios", del Módulo 2 denominado "Sin riesgo, sin miedo: Género y prevención de muerte materna", el segundo eslabón de una serie diseñada para potenciar el liderazgo de quienes dinamizan la organización social y defienden el derecho a la salud en cada territorio.

Este manual es mucho más que un texto de consulta pedagógica; es un instrumento de cambio donde la información científica se traduce en poder preventivo y la reflexión colectiva en autonomía para salvar vidas. Nuestra visión estratégica se centra en que cada integrante de la comunidad (mujeres, hombres, juventudes y autoridades locales) reconozca su rol protagónico para romper las barreras del retraso. A través de este material, buscamos que la identificación de las señales de peligro (como hemorragias, dolores intensos o fiebre) sea un saber compartido que permita activar redes de apoyo inmediato, garantizando que el camino hacia el establecimiento de salud sea fluido, seguro y libre de prejuicios o mandatos de género que pongan en riesgo la integridad de las personas.

Sabemos que la organización social es la base de la justicia reproductiva. Por ello, este manual invita a las y los facilitadores a liderar diálogos que cuestionen las raíces de por qué se tarda en buscar ayuda o por qué el transporte y la economía siguen siendo barreras insalvables para las mujeres en situación de vulnerabilidad. Al recorrer estas páginas, te integras a una red de protección activa que valora la vida por encima de cualquier costumbre que genere riesgo. Te invitamos a utilizar este manual con la seguridad de quien posee una herramienta de transformación y la convicción de que el liderazgo informado y el acompañamiento comunitario son las únicas garantías para un futuro donde la maternidad sea siempre una experiencia de alegría, protección y plenos derechos para todas y todos.

La presente serie técnica se constituye como un recurso didáctico estratégico que integra las prioridades programáticas de la Agencia de Cooperación Internacional de Corea (KOICA) a través del proyecto “Previniendo la mortalidad materna a través del fortalecimiento de los servicios de salud y los derechos sexuales y reproductivos de las adolescentes y mujeres en Beni y Potosí, Bolivia”; y del Gobierno de Canadá, en el marco del programa interagencial “Alza la voz. Derechos sexuales y derechos reproductivos sin violencia” implementado por ONU Mujeres, UNFPA y UNICEF. La complementariedad de estos fondos con el mandato del UNFPA permite ofrecer una respuesta unificada y de alto impacto técnico, orientada a fortalecer las capacidades de las organizaciones sociales y promover la transformación de normas sociales con pertinencia territorial.

Rolando Pardo Reynolds
Oficial a Cargo, Representante Auxiliar
Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA

1. ¿De qué trata el manual para la réplica de facilitadoras y facilitadores comunitarios?

Este manual está diseñado para acompañarte como lideresa comunitaria en la organización y facilitación de espacios de capacitación que promuevan el cambio en torno a la salud materna. Su propósito es brindarte herramientas para que ayudes a otras personas a comprender cómo las Normas Sociales de Género afectan la salud de las mujeres y cómo podemos transformarlas, juntas y juntos, para prevenir la muerte materna.

Aquí encontrarás actividades prácticas, recomendaciones útiles y explicaciones claras para llevar a cabo estas sesiones participativas y efectivas. Esta guía te ofrece todo lo necesario para compartir estos conocimientos con tu comunidad, generar conciencia sobre la importancia de la salud materna y promover decisiones libres y autónomas.

Reconociendo que cada comunidad es única, este manual te invita a adaptar su contenido a las características y necesidades de tu grupo. No es necesario seguir cada paso al pie de la letra, sino usarlo como referencia para ofrecer una capacitación efectiva y cercana a las necesidades de las personas a las que vas a llegar.

2. ¿Cuál es mi rol como facilitador/a comunitario/a?

Como facilitador/a, tus tareas serán:

1. **Crear un ambiente amigable:** Genera un espacio seguro y respetuoso donde todas puedan expresar sus opiniones y aprender juntas.
2. **Conocer a las participantes:** Asegúrate de conocer a las personas que asistirán a la capacitación, para que puedas adaptar las actividades según sus necesidades y realidades.
3. **Presentar lo que haremos:** Explica a las participantes qué van a aprender, qué actividades realizarán y cuáles son las expectativas del encuentro.
4. **Ayudar a entender los conceptos:** Si alguna participante tiene dudas, utiliza ejemplos claros o preguntas sencillas para facilitar la comprensión.
5. **Apoyar a todas las participantes:** Si alguna tiene dificultad para seguir una actividad, bríndale apoyo sin juzgar.
6. **Fomentar la participación de todas:** Si notas que alguna persona no está participando, pregúntale cómo se siente y si hay algo para que puedas cambiar para que se sienta más cómoda.
7. **Fomentar nuevas ideas:** Invita a las participantes a pensar diferente sobre las normas que afectan la salud materna. Juntas pueden encontrar soluciones para mejorar las condiciones de salud en la comunidad.
8. **Gestionar el tiempo de manera flexible:** Asegúrate de que las actividades se desarrollen dentro del tiempo planificado.
9. **Informar sobre otros recursos de aprendizaje:** Anima a las participantes a seguir aprendiendo más sobre estos temas, mediante otras capacitaciones o recursos comunitarios disponibles.
10. **Acompañar en el proceso:** Al finalizar la capacitación, orienta a las participantes sobre cómo pueden aplicar lo aprendido en sus vidas.

3. ¿Qué encontrarás en este manual?

Este manual contiene el diseño detallado de las sesiones de cada uno de los módulos, con una duración estimada de 2 horas por módulo. En él encontrarás las actividades propuestas, sus objetivos, tiempos sugeridos, materiales requeridos y el desarrollo detallado, paso a paso. Estas herramientas están pensadas para ayudarte a organizar y facilitar las sesiones con todas las actividades de manera efectiva.

4. Momentos de una sesión de la réplica

Las sesiones de réplica deben promover espacios diversos, dinámicos y acogedores, donde las participantes puedan dialogar, jugar, reflexionar y trabajar en equipo. Solo así será posible construir aprendizajes significativos de forma colectiva, contextualizados y alineados con sus propias necesidades.

Para lograr este objetivo, es importante tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:

- **Prepárate antes del taller:** Familiarízate bien con los conceptos principales, ya que serán la base de tu trabajo durante la réplica.
- **Crea un ambiente cómodo:** Inicia con una dinámica rompehielo para que el grupo se relaje, genere confianza y se predisponga al aprendizaje.
- **Presenta los objetivos claramente:** Asegúrate de comprender bien los objetivos del taller para poder explicarlos con palabras sencillas y accesibles.
- **Presenta el tema con ejemplos claros y con actividades:** Desarrolla los contenidos de forma breve, usando ejemplos cercanos al contexto, apoyándote también en tu lenguaje corporal.
- **Fomenta la construcción colectiva:** Promueve la reflexión grupal durante todo el taller para que el aprendizaje surja de la experiencia compartida.
- **Cierre de las sesiones:** En esta etapa se debe recoger los aprendizajes, acuerdos, compromisos y recomendaciones de la sesión. Es importante cerrar con acciones concretas que permitan continuar con el proceso de transformación.

5. ¿Qué es la Muerte Materna[1]?

A través de este módulo, conoceremos qué es la muerte materna, por qué ocurren las llamadas Tres Demoras y cómo identificar las señales de peligro que no pueden esperar. Reflexionaremos sobre cómo las Normas Sociales de Género hacen que muchas mujeres no busquen ayuda a tiempo, no puedan decidir sobre su salud o tengan miedo de hablar. Y más allá de aprender, nos prepararemos para replicar este conocimiento en nuestras comunidades, con claridad, con empatía y firmeza.

> La Muerte Materna se refiere al fallecimiento de una mujer mientras está embarazada o hasta los 42 días (6 semanas) de la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del mismo, debido a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales.

6. ¿Cuáles son las Tres Demoras de matan (modelo de Thaddeus y Maine)?

6.1. Relación con la Teoría de las Tres Demoras[2]

El modelo de las Tres Demoras permite analizar los factores que afectan la búsqueda y el acceso a la atención médica, la toma de decisiones oportuna y la calidad del cuidado recibido durante el parto o ante cualquier emergencia obstétrica.

[1] Ministerio de Salud y Deportes, Norma Nacional del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad Materna, (2014). Disponible en: Norma Nacional del Sistema de Vigilancia Mortalidad Materna

[2] Curso "Marco para la vigilancia y respuesta a la mortalidad materna y perinatal (Marco VRMMP). New York, OPS, (2023). Disponible en: Link

Primera demora:

Reconocimiento de la necesidad de atención médica y decisión de buscar ayuda.

Se refiere al tiempo que transcurre desde que la mujer o su entorno inmediato (pareja, familia y/o persona influyente) reconocen e identifican las señales de peligro hasta que se toma la decisión de buscar atención médica.

Ejemplo:

- Ana tenía siete hijos y estaba embarazada del octavo. Un día, mientras su esposo trabajaba, sufrió una hemorragia. No podía dejar solos a sus hijos ni contaba con algún familiar que pudiera ayudarla. Cuando su esposo regresó a casa, la encontró sin vida en su habitación.

Segunda demora:

Traslado al centro de atención médica.

Se refiere al tiempo que transcurre entre la decisión de buscar atención médica y la llegada a un establecimiento de salud. Esta demora puede deberse a la distancia geográfica, falta de transporte, costos elevados, caminos en mal estado o deficientes, etc.

Ejemplo:

- María vivía en el altiplano andino y estaba embarazada de siete meses. Una noche comenzó a sentir fuertes dolores de cabeza y mareos. Su esposo, alarmado, intentó buscar ayuda entre sus amigos, pero ninguno podía ayudarlo. El hospital más cercano se encontraba ubicado a 80 kilómetros de su casa. No tenía auto, pero un amigo le ofreció su motocicleta. De repente, María comenzó a tener convulsiones y perdió el conocimiento. En esas condiciones, ya no era posible trasladarla al hospital. Las convulsiones continuaron, y finalmente, María falleció.

Tercera demora:

La atención médica recibida.

Se refiere a la demora en recibir la atención adecuada, oportuna y de calidad en el establecimiento de salud. Esta demora puede estar relacionada a la falta de personal capacitado, escasez de insumos, medicamentos o sangre; deficiencias en la organización del servicio o en la referencia oportuna.

Ejemplo:

- Lidia llegó al hospital en trabajo de parto y dio a luz a su hija sin complicaciones iniciales. Sin embargo, poco después del parto, presentó una hemorragia postparto. Requería de una transfusión, pero el hospital no contaba con unidades de sangre disponibles en ese momento. A pesar de los esfuerzos del personal por controlar la hemorragia con los recursos existentes, no fue posible estabilizar a Lidia y, lamentablemente, falleció.

7. ¿Qué son las señales de peligro durante el embarazo, parto y postparto?

Son síntomas que puede presentar la embarazada y que indican una situación médica grave que requiere atención inmediata. Una señal de peligro durante el embarazo, el parto o el postparto es un síntoma o signo que indica que la salud de la madre o del bebé está en riesgo y que requiere atención médica inmediata.

Si una mujer embarazada presenta cualquiera de estas señales, debe acudir inmediatamente al centro de salud más cercano:

a. ¿Cuáles son las señales de peligro durante el embarazo?

Estas pueden ser algunas de las señales de peligro durante el embarazo:

- Dolor de cabeza. Anemia

- Sangrado vaginal

- Fiebre

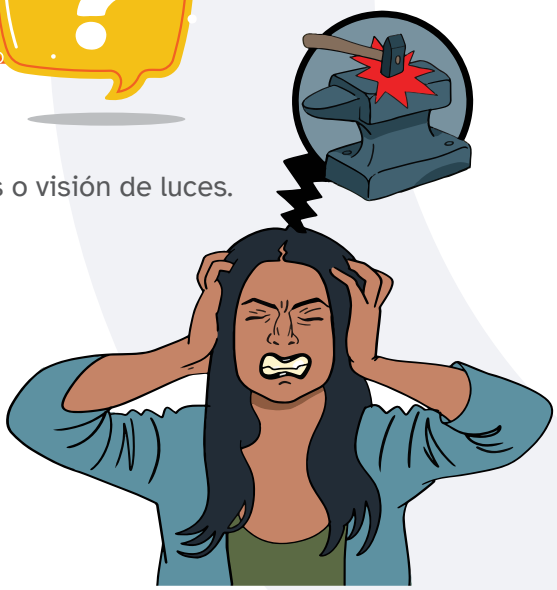
- Pérdida de líquido por las partes íntimas o mal olor

Hinchazón de cara, manos y pies

Disminución o ausencia de movimiento fetal

Y también nauseas y vómitos, ataques o convulsiones.

b. ¿Cuáles son las señales de peligro durante el parto?



- Dolor de cabeza intensa, zumbidos en los oídos o visión de luces.
- Salida del líquido amniótico por vía vaginal.
- Contracciones fuertes sin dilatación adecuada.
- Sangrado excesivo.
- Parto demorado (más de 12 horas).
- Convulsiones.
- Ausencia de movimiento fetal.
- Ardor al orinar o mal olor en la orina.
- Fiebre, calentura o escalofríos.
- La placenta no sale después del parto.

c. ¿Cuáles son las señales de peligro durante el postparto?

El postparto, también conocido como puerperio, es un periodo fisiológico y emocional que se inicia inmediatamente después del parto y se extiende hasta los 42 días posteriores. Durante esta etapa pueden presentarse las siguientes señales de peligro:

- Sangrado vaginal excesivo.
- Fiebre persistente.
- Secreción vaginal con mal olor.
- Dolor de cabeza intenso.
- Hinchazón repentina.
- Dolor abdominal severo.
- Secreción (si tuvo una episiotomía o cesárea).
- Tristeza profunda, desgano o pensamientos negativos (signos de depresión postparto).
- Dificultad para respirar.

Después del parto, la mujer atraviesa por un tiempo de recuperación conocido como puerperio. Durante este tiempo, el cuerpo de la mujer busca regresar a su estado previo al embarazo. El puerperio inmediato comprende el lapso que va desde la expulsión de la placenta –última etapa del parto– hasta aproximadamente dos horas después del nacimiento.

d. ¿Cuáles son las señales de peligro en el bebé?

- No está lactando bien.
- Vomita lo que come.
- Tiene calentura o se pone frío.
- Respira mal o muy rápido.
- Se mueve poco o se ve sin fuerzas.
- Tiene pus en los ojos.
- Tiene el ombligo rojo o con pus.
- Tiene sangre en las heces.
- Llora todo el tiempo.
- Tiene la piel amarilla, morada o pálida.

8. ¿Cómo podemos prevenir?

Tomando acciones antes, durante el embarazo, el parto y el postparto. A continuación, se muestran medidas de prevención que se pueden adoptar en cada etapa:

a. Antes del embarazo

- Realizar planificación familiar.
- Acudir a la consulta preconcepcional.
- Mantener una alimentación saludable, con bajo contenido en sodio.
- Controlar y compensar enfermedades preexistentes.
- Acceder a suplementos vitamínicos, hierro y ácido fólico.
- Completar los esquemas de vacunación.
- Educar sobre Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (DSDR).
- Orientar sobre mitos y Normas Sociales que impiden buscar atención temprana.

b. Durante el embarazo

- Realizar los controles prenatales periódicos.
- Recibir información sobre las señales de peligro. Evitar consumo de bebidas alcohólicas, drogas y tabaco.
- Controles de la presión arterial.
- Control del peso materno.
- Alimentación saludable.
- Realizar actividad física moderada.
- Dormir lo suficiente para favorecer el descanso corporal.
- Garantizar transporte y recursos para llegar al centro de salud.
- Elaborar plan de parto familiar y comunitario (definir lugar, acompañante, transporte, contacto de emergencia).
- Fortalecer la toma de decisiones compartidas entre la mujer, su pareja y la familia.
- Recibir suplementación nutricional de rutina con hierro y ácido fólico.
- Realizarse una ecografía temprana antes de las 24 semanas de embarazo.
- Realizarse tamizajes y pruebas clínicas básicas (Cultivo de orina, pruebas rápidas de VIH, Sífilis, Chagas y Hepatitis Virales.

c. Durante el postparto

- Realizar un acompañamiento cercano los primeros 42 días tras el parto.
- Realizar al menos 4 controles post natales (en el establecimiento y por visita domiciliaria): 1° Control: en las primeras 24 horas después del parto, 2° Control: Entre las 48 y 72 horas, 3° Control: Entre los 7 a 14 días) y el 4° Control a las 6 semanas.
- Informarse sobre la detección de señales de peligro postparto: sangrado excesivo, fiebre, dolor intenso, tristeza profunda, dificultad para lactar.
- Buscar apoyo emocional y en salud mental.
- Favorecer la lactancia materna temprana y exclusiva.
- Acceder a planificación familiar y orientación en anticoncepción.
- Involucrar a la pareja en el cuidado de la madre y el recién nacido.
- Realizar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada para reducir el comportamiento sedentario.

d. Cuidados en el trabajo de parto y post parto.

- Ofrecer un trato digno, respetuoso y con total privacidad a la mujer, explicándole cada procedimiento.
- Permitir y fomentar el acompañamiento continuo de un acompañante de libre elección.
- Incentivar el libre movimiento, la caminata y la adopción de la posición que le resulte más cómoda a la madre.
- Permitir la ingesta de agua y alimentos ligeros durante el trabajo de parto de bajo riesgo.
- Evitar intervenciones de rutina como enemas, rasurado púbico, sueros intravenosos o monitoreo fetal electrónico continuo.
- Apoyar la posición que la mujer elija para dar a luz, promoviendo las posiciones verticales (sentada, de rodillas o en cuclillas).
- Respaldar el pujo libre y espontáneo, evitando que sea dirigido de forma forzada por el personal.
- Prevenir desgarros con compresas tibias o masajes, evitando la episiotomía rutinaria.
- Prohibir estrictamente la maniobra de Kristeller (presión sobre el vientre materno) por el alto riesgo de causar lesiones graves.
- Administrar un medicamento uterotónico (oxitocina) de rutina justo tras el nacimiento para prevenir hemorragias.
- Esperar de 1 a 3 minutos antes de cortar el cordón umbilical (pinzamiento tardío).
- Iniciar el contacto piel con piel inmediatamente colocando al bebé sobre el pecho de la madre y comenzar la lactancia en la primera hora.
- Retrasar el primer baño del recién nacido por al menos 24 horas para evitar la pérdida de calor y mantener el alojamiento conjunto.

9. ¿Cómo podemos prevenir la Muerte Materna desde la comunidad?

La mayoría de las muertes maternas pueden evitarse si actuamos a tiempo. Pero no basta con saber qué hacer: también es necesario transformar creencias y costumbres que dificultan el cuidado de la salud de las mujeres.

9.1. Importancia del control prenatal y del parto institucional

El **control prenatal** es fundamental porque permite detectar a tiempo cualquier complicación que pueda poner en riesgo la vida de la madre o del bebé. A través de estas consultas, las mujeres reciben orientación sobre nutrición, vacunas, salud mental y preparación para el parto. Además, este control fortalece el vínculo con el establecimiento de salud, generando y promoviendo una atención continua y respetuosa durante todo el proceso.

El **parto institucional** es importante porque garantiza que el nacimiento ocurra en un entorno seguro, con personal capacitado. Esto reduce significativamente el riesgo de Muerte Materna y neonatal. Además, asegura que la mujer reciba una atención digna y respetuosa.

> *Ir a los controles prenatales no es una opción, es un derecho.*

Lo que se debe hacer:

- Identificar el centro de salud más cercano.
- Asistir a todos los controles prenatales.
- Planificar el parto en un establecimiento de salud.
- Reconocer que el embarazo no es una prueba de resistencia.
- Promover que la mujer tenga derecho a decidir y priorizar su salud.
- Involucrar a la pareja o, en su ausencia, a la red de apoyo de la comunidad.

9.2. Rol clave de las mujeres, parejas, familias, parteras y lideresas comunitarias

Las **mujeres embarazadas** son protagonistas de su propio cuidado. Su rol clave es reconocer sus derechos, asistir a los controles prenatales, expresar sus necesidades y tomar decisiones informadas sobre su salud y la del bebé. También es fundamental que participen en los espacios comunitarios y de liderazgo.

Las **parejas** deben brindar apoyo emocional, físico y económico durante el embarazo, el parto y el postparto. Su rol incluye acompañar a la mujer a los controles, compartir responsabilidades del hogar y promover un entorno de respeto y cuidado. Su involucramiento contribuye a que la salud materna sea una prioridad compartida.

La **familia**, como red cercana de apoyo, tiene un papel esencial en garantizar que la mujer embarazada reciba atención oportuna y adecuada. Debe fomentar un ambiente seguro, libre de violencia, y ayudar a derribar mitos o creencias que impidan el acceso a servicios de salud.

Las y los **parteros** poseen un conocimiento valioso y cercano a la comunidad. Su rol es acompañar a las mujeres durante el embarazo y el parto, identificar signos de alarma y facilitar la conexión con el sistema de salud.

Los y las **líderes/as** comunitarios tienen la responsabilidad de promover la salud materna como un tema prioritario en la comunidad. Su rol es sensibilizar, organizar acciones colectivas, apoyar a las mujeres embarazadas y defender sus derechos. También deben impulsar el liderazgo femenino y fomentar la corresponsabilidad de toda la comunidad en la prevención de la Muerte Materna.

> *"Prevenir la Muerte Materna es responsabilidad de todas y todos."*

Lo que se debe hacer:

- Involucrar a toda la comunidad en el cuidado de la mujer embarazada.
- Promover la voz y el liderazgo de las mujeres en las decisiones.
- Cambiar la idea de que la salud materna "es sólo cosa de mujeres".
- Dar valor al conocimiento de la partera, pero también articularlo con el sistema de salud.
- Fortalecer el liderazgo femenino comunitario con base en el derecho a la vida y la salud.

9.3. Acciones comunitarias

Plan de parto: asegurar que la mujer no tenga que pedir permiso para buscar ayuda.

- Incluir a mujeres y hombres en la planificación, respetando siempre la decisión de la gestante.
- Gestionar que, en caso de emergencia, la mujer tenga transporte disponible para llegar al centro de salud.
- Garantizar que esté acompañada por la pareja o, en su ausencia, por la red de apoyo de la mujer en la comunidad.

Redes de apoyo (vecinas, comadres, promotoras):

- Fomentar la solidaridad entre mujeres.
- Reconocer y fortalecer redes tradicionales de cuidado.
- Impulsar redes de cuidado desde la sororidad y corresponsabilidad comunitaria.
- Reconocer que cuidar a una embarazada es cuidar la vida futura.

Promoción de los derechos de las mujeres a una atención digna:

- Toda mujer tiene derecho a ser bien tratada: sin gritos, sin maltrato y sin discriminación.
- No aceptar maltrato en establecimientos de salud; en caso de que exista maltrato, se deben crear canales para denunciar y exigir mejor trato, con el apoyo de toda la comunidad.
- Conocer y exigir los derechos sexuales y derechos reproductivos.

9.4. Señales de peligro y cómo las Normas Sociales de Género afectan su atención

Norma Social de Género	Impacto en la vida de las mujeres
“La mujer debe aguantar el dolor y no quejarse”.	La mujer minimiza el síntoma o lo oculta, por miedo a parecer débil.
“El cuerpo de la mujer está hecho para sufrir el embarazo”.	Se considera “normal” y se retrasa la atención.
“La mujer exagera cuando está embarazada”.	La familia o el personal de salud no toma en serio su malestar.
“No es importante a menos que el marido diga que sí”.	La mujer necesita permiso o aprobación para ir al centro de salud.
“Solo las parteras o suegras pueden decir si está bien o no”.	Se bloquea la acción rápida si la mujer percibe peligro.
“Una mujer que molesta mucho durante el embarazo es que no está preparada para ser madre”.	La mujer calla por temor a ser juzgada o rechazada.

ACTIVIDADES DEL MÓDULO 2:

SIN RIESGO, SIN MIEDO: PREVENCIÓN DE LA MUERTE MATERNA

Objetivos del taller:

- Queremos aprender juntas a cuidar nuestra vida y la de otras mujeres, reconociendo las señales de peligro durante el embarazo, el parto y el postparto, reflexionando sobre lo que, en nuestra comunidad, nos impide pedir ayuda a tiempo debido a las Normas Sociales de Género.
- Reflexionamos sobre lo que nos frena, pensando juntas en aquellas creencias, costumbres y normas sociales de género que hacen que muchas veces no vayamos al médico, no digamos lo que sentimos o que esperemos demasiado.
- Buscamos soluciones juntas, proponiendo ideas y formas en las que la comunidad pueda ayudar a una mujer en peligro, para que no se quede sola ni sin atención.
- Nos comprometemos a cambiar lo que hace daño, animándonos a hablar, actuar y acompañar a otras mujeres, para que ninguna muera por causas que se pueden evitar.
- Asumimos pequeños compromisos personales y colectivos para transformar las prácticas que ya no deben seguir.

Contenidos del taller de réplica:

Actividad	Temas	Tiempo
1. "Construyendo en comunidad".	Bienvenida y apertura	15 MINUTOS
2. Juego de tarjetas "¡Alerta Roja!".	Señales de peligro en el embarazo, parto y postparto.	35 MINUTOS
3. "Ella quiso, pero..."	Análisis de normas sociales de género.	40 MINUTOS
4. Historietas "WhatsApp-ela Señora X".	Tres Demoras	40 MINUTOS
5. Rueda de palabra "Me llevo...".	Compromisos para la prevención y el cambio.	10 MINUTOS
	TOTAL	**140 MINUTOS (2 horas)**

ACTIVIDAD N° 1:

“Construyendo en comunidad”

Tema:

Construcción de una red comunitaria para cuidarnos y prevenir la muerte materna.

Técnica: Dinámica de “Bienvenida, apertura y motivación”.

Objetivo: Conocer e integrar a las/os participantes del grupo, fomentando un espacio de construcción conjunta de aprendizaje, reflexión y transformación.

Tiempo: 15 MINUTOS

Materiales:

- Un ovillo de lana

Desarrollo:

Tiempo	Descripción
2 MINUTOS	Pedimos a las participantes que formen un círculo. La facilitadora tiene el ovillo de lana y dice: *“Vamos a ir formando una telaraña de mujeres. Una red como la que necesitamos para cuidarnos y prevenir la muerte materna en nuestras comunidades”.*
1 MINUTO	La facilitadora se presenta diciendo su nombre y contesta una de estas preguntas: • ¿Qué me motivó a estar aquí hoy? • ¿Qué quiero aportar en este taller? • ¿Qué deseo para las mujeres de mi comunidad?

Tiempo	Descripción
8 MINUTOS	Luego, sostiene el extremo del hilo y lanza el ovillo (sin soltarlo) a otra persona del círculo. Cada persona que recibe el ovillo: • Se presenta con su nombre. • Contesta una de las preguntas o todas. • Sostiene una parte del hilo y lanza el ovillo a otra participante. A medida que se las participantes hablan y van pasándose el ovillo, se va formando una telaraña entre todas.
3 MINUTOS	Reflexionamos colectivamente: “Miremos esta red: todas estamos conectadas. Cuidar la vida de una mujer no es responsabilidad de una sola persona. Es una tarea de todas, como comunidad”.
1 MINUTO	Cerramos: *“Hoy tejemos una red, con palabras. En este taller vamos a seguir fortaleciendo los lazos para prevenir la muerte materna y transformar las normas sociales de género que nos afectan como mujeres”.*

ACTIVIDAD N° 2:

“¡Alerta Roja!” (juego de tarjetas)

Tema: Señales de peligro en el embarazo, parto y postparto.

Técnica: Juego de tarjetas + lluvia de saberes.

Objetivo: Reconocer y reforzar conocimientos clave sobre señales de peligro en el embarazo, parto y postparto.

Tiempo: 35 MINUTOS

Materiales:

- Hojas tamaño carta.
- Tarjetas impresas con imágenes sobre las señales de peligro en el embarazo, parto y postparto.
- Lápices o marcadores.
- Papelógrafos.

Desarrollo:

Tiempo	Descripción
15 MINUTOS	• Se reparten tarjetas con imágenes sobre las señales de peligro en el embarazo, parto y postparto (p. ej.: sangrado, fiebre, hinchazón severa). • Se entrega a cada participante una tarjeta de cartulina roja, que significa “Alerta, señal de peligro” • Las mujeres deben levantar la tarjeta roja si creen que la imagen representa una señal de peligro. • Se aclara cada caso y se coloca la tarjeta en un papelógrafo dividido en tres columnas: embarazo, parto y postparto.

Tiempo	Descripción
8 MINUTOS	Se abre espacio para compartir experiencias o saberes comunitarios sobre qué se hace en esos casos.
8 MINUTOS	Podemos reflexionar juntas y respondemos a las siguientes preguntas: • ¿Cuál de estas señales no conocías o no sabías que era peligrosa? • ¿Qué señal te impactó más y por qué? • ¿Qué pasa en tu comunidad cuando una mujer presenta estas señales? • ¿Quién suele tomar la decisión de ir o no al centro de salud? • ¿Por qué algunas mujeres no logran llegar a tiempo? • ¿Cómo podemos apoyarnos entre mujeres para que nadie esté sola si se presentan estas señales?
4 MINUTOS	Para que podamos cerrar y repasar lo aprendido, se sugiere que cada participante repita en voz alta: *"Cuando una mujer conoce las señales, está más cerca de salvar su vida. Pero cuando una comunidad entera las reconoce y actúa junta, ninguna mujer debería morir por causas evitables. Hoy no solo aprendimos... Hoy decidimos cuidar y cuidarnos".*

ACTIVIDAD N° 3:

“Ella quiso ir, pero...”

Tema: Muerte materna.

Técnica: Dinámica reflexiva.

Objetivo: Identificar normas sociales de género que limitan el acceso a atención oportuna en el embarazo, parto y postparto.

Tiempo: 40 MINUTOS

Materiales:

- Historieta impresa o en papelógrafo (puede ser contada oralmente o leída).
- Hojas para trabajo en grupo.
- Plumones o bolígrafos.
- Papelógrafo y cinta adhesiva.

Desarrollo:

Tiempo	Descripción
4 MINUTOS	Introducimos esta dinámica explicando el propósito: “A veces, las mujeres queremos actuar ante una señal de peligro, pero hay reglas invisibles que nos lo impiden. Vamos a conocer una historia real que nos ayudará a reflexionar sobre estas situaciones”.
6 MINUTOS	• Leer en voz alta la historia “Ella quiso, pero...” o representarla con apoyo de una voluntaria o grupo (tipo teatro leído o dramatización sencilla). • Si se tiene la historieta impresa, mostrarla mientras se narra por grupos.

Tiempo	Descripción

17 MINUTOS	• Dividir a las participantes en grupos de 4 a 6 personas.
	• Cada grupo recibe una hoja con las siguientes preguntas para discutir y anotar:
	  • ¿Qué quiso hacer María?
	  • ¿Qué le impidió actuar?
	  • ¿Quién tomó las decisiones en su lugar?
	  • ¿Qué normas sociales de género o costumbres reconoces en esta historia?
	  • ¿Qué consecuencias tuvo?
	  • ¿Conoces casos parecidos?

7 MINUTOS	Cada grupo comparte brevemente sus conclusiones: • La facilitadora va anotando en el papelógrafo las Normas Sociales de Género identificadas (p. ej.: “las mujeres no deciden solas”, “hay que pedir permiso”, “es normal que duela”).

4 MINUTOS	La reflexión final se orienta por las siguientes preguntas:
	  • ¿Qué aprendemos de esta historia?
	  • ¿Qué deberíamos transformar como comunidad?
	  • ¿Quiénes tienen poder para decidir? ¿Y quiénes no?
	  • ¿Qué harías diferente tú si fueras María?

2 MINUTOS	Cerramos con esta frase: *“María quiso actuar, pero no pudo sola. Muchas veces, lo que llamamos ‘costumbre’ o normas sociales de género puede poner en peligro nuestras vidas. Las NSG se pueden cambiar, y el primer paso es hablarlo, entenderlo y comprometernos”.*

Herramienta disponible en: Herramienta

ACTIVIDAD N° 4:

“WhatsApp-ela Señora X”

Tema: Tres Demoras.

Técnica: Dinámica en grupos + reflexión en plenaria.

Objetivo: Reflexionar sobre las causas estructurales de la muerte materna a través de un análisis guiado de una historieta “WhatsApp-ela Señora X” (herramienta disponible en: herramienta), identificando las Tres Demoras y las normas sociales de género que las provocan y perpetúan en la comunidad.

Tiempo: 40 MINUTOS

Materiales:

- Historietas.
- Bolígrafos.
- Tarjetas adhesivas o post-it.
- Marcadores.
- Fichas impresas de análisis por demoras.

Desarrollo:

Tiempo	Descripción
5 MINUTOS	Repasamos colectivamente la definición de las Tres Demoras (Manual - Módulo 2)
5 MINUTOS	Explicamos el objetivo de la actividad: reflexionar sobre las causas estructurales de la muerte materna a través de un análisis guiado de una historieta “WhatsApp-ela Señora X”, identificando las Tres Demoras y las normas sociales de género que las provocan y perpetúa en la comunidad.

Tiempo	Descripción
17 MINUTOS	Organizamos a las participantes en grupos de 6 personas. Se entrega una historieta y una ficha de análisis por demora a cada grupo. Los grupos deben ir completando esta ficha mientras discuten.
6 MINUTOS	Socializamos nuestro análisis, respondiendo estas preguntas: • ¿Cuál fue la demora más crítica? • ¿Qué normas sociales de género detectaron? • ¿Quién tomó las decisiones y por qué?
5 MINUTOS	Reflexionamos en plenaria. Ponemos dos papelógrafos: 1. “Normas que nos están matando”. 2. “Transformaciones necesarias en nuestra comunidad.
2 MINUTOS	Las participantes escriben en post-it normas sociales de género que aparecieron en la historia y proponen acciones de cambio o alternativas de cómo transformamos estas NSG.

Link herramienta: Herramienta

ACTIVIDAD N° 5:

“Me llevo...” (un aprendizaje, una emoción, una idea)

Tema: Compromisos y aprendizajes colectivos (“Me llevo...”).

Técnica: Rueda de palabra.

Objetivo: Reflexionar sobre las causas estructurales de la muerte materna, a través del análisis guiado de una historieta (“WhatsApp-ela Señora X”), identificando las Tres Demoras y las normas sociales de género que las provocan y perpetúan en la comunidad.

Tiempo: 10 MINUTOS

Materiales: Ninguno.

Desarrollo:

Tiempo	Descripción
2 MINUTOS	Agradecemos a las participantes por su presencia, reflexión y predisposición.
6 MINUTOS	En círculo, pedimos que cada participante pueda compartir una frase que exprese lo que se puede llevar de la sesión: *“Me llevo...”* (puede ser un aprendizaje, una emoción, una idea).
2 MINUTOS	Cerramos agradeciendo por su participación y reforzando un mensaje colectivo: *“Cada palabra compartida hoy es parte de una red que protege la vida. Sigamos hablando, actuando y acompañándonos para que ninguna mujer muera por causas evitables”.*

VIDA
SALUD
RESPETO
LIBERTAD

Oficina Nacional
Calle 11 de Calacoto N° 503 esq. Av. Ballivián
Edificio Torre Calacoto Piso 6
Central: +591 2 212-1693/277-0214
Fax: +591 2 77-0738
La Paz - Bolivia

UNFPABolivia UNFPABolivia unfpa_bolivia UNFPABol bolivia.unfpa.org