

A Call to be Present

In a world that thrives on doing, let's settle a bit.
There is no other place to be. We chose to be here.
(Be present)

In a culture that often disconnects us, let's open
our senses to the experience of being alive.
(Value connection)

In a setting that expects the brain to lead our
learning, let's open our hearts to the teachings of
wisdom and curiosity.
(Feel beyond your own experiences)



Roots4Change Cooperative

Enraizadas en historias de nacer:

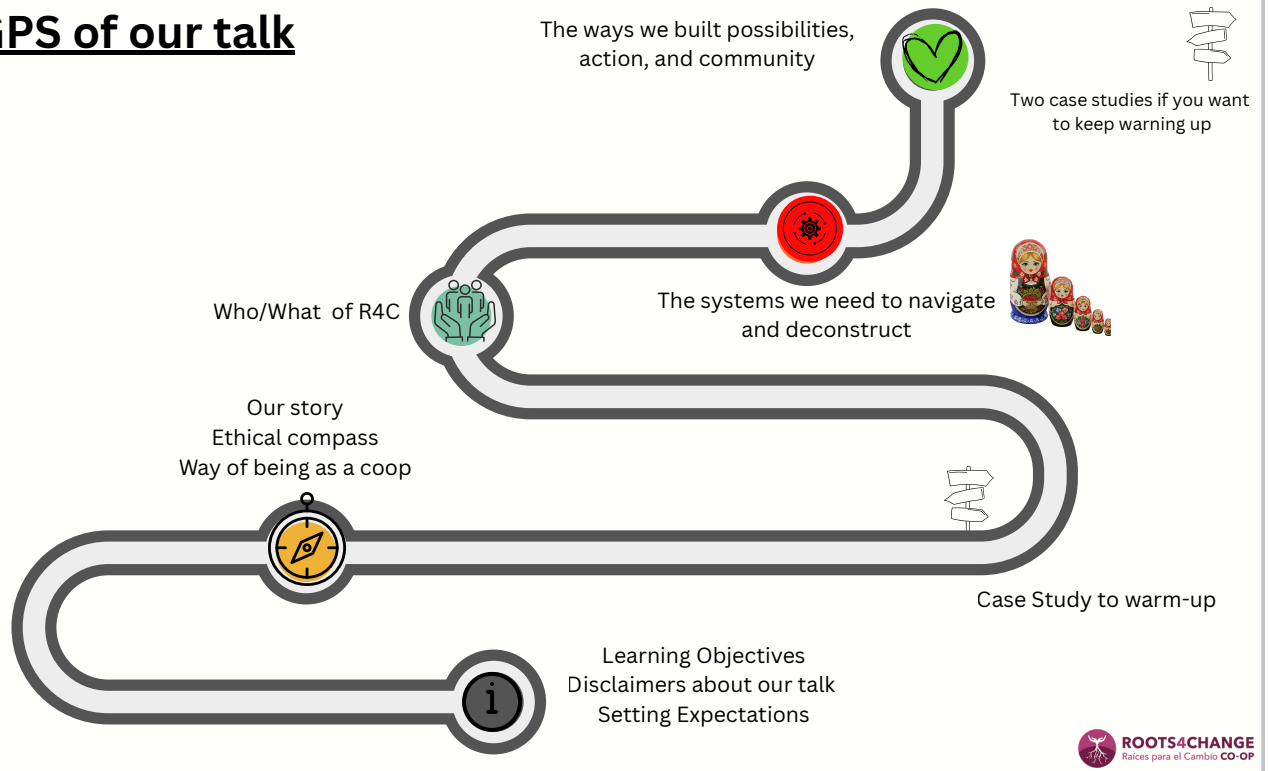
Supporting the creation of spaces for belonging in maternal and child health for
Latina/Indigenous women

Leidy Perez Altamirano
Mariela Quesada Centeno
Aleida Sevilla
Jenniver Valencia

January 30, 2026



The GPS of our talk



Learning objectives

- Recognize how power, professionalization, and siloed systems shape relationships between communities and institutions.
- Identify the value of community-led, culturally rooted knowledge alongside evidence-based practice.
- Reflect on the role of social workers in supporting, not speaking for, immigrant and Latino communities.
- Apply a Sense of Community lens to strengthen collaboration, trust, and shared leadership in community-based work.

Keep in mind, we...

- Talk from an asset based perspective.
- Center contextual realities.
- Put the burden of proof on structural systems not people.
- Approach immigrant health within a global health lens.
- Not speak for our community because Latinos/as/e people are as diverse as a continent.



Important caveat for this conversation

There is extensive evidence on the realities of Latinos and immigrant Latinos in the United States. While this presentation does not focus on that evidence, it acknowledges that our families have long been used as political tokens and harmed by systemic racism and labor and environmental extractivism.

This presentation centers the importance of collaboration between service care providers, operating within systems and community-led & culturally rooted efforts, **to center** our shared humanity, practice professional humility, and activate our collective power in service of justice and community well-being.

Dignity, integrity, and resistance share values in our professions.



We recognize the urgency many feel to protect immigrant and impacted communities. However for the purposes of our time with you, we are not going to be offering specific strategies to do so.

This decision is pragmatic, not evasive. Our commitment is to protect the families we serve and our own.

The current social and political climate has intensified long-standing harms to immigrant, Black, and refugee communities. Across the country, resistance is already taking shape through local organizing, mutual aid, trusted communication networks, and community-based protection.

We encourage participants to focus on local organizing while staying connected to broader regional, national, and global efforts.



1-6 (3 min) MQC

Let's start from the beginning



Initial brainstorming conversation on cooperative development. 2015

What is our birth story?

Like every birth story, our transformation was gradual and often invisible. Even now, looking back on our individual and collective journeys, it is hard to believe how quickly we have grown.

From 2003 to 2017, we became **immigrant mothers**, an intersection that shaped how we navigate new spaces and seek support. In 2014, we found one another and “gave birth” to Roots4Change, transforming ourselves and the landscape of maternal and child well-being in Dane County.

Incorporated in Wisconsin in 2018 as a marketing cooperative, we are currently the only Latina, Indigenous, and immigrant-owned cooperative of community-based doulas in the United States.



(7-12) 3 min _ Aleida

As with every birth story, the transformation of each of us was gradual—almost imperceptible to the naked eye. Even now, as we look back and recount what we have experienced individually and collectively, it is hard to believe how “quickly we have grown.”

From 2003 to 2015, we became women mothering while holding the identity of immigrants. That specific intersection became the starting point for a series of lessons and experiences that shaped how we enter new spaces and seek support systems and resources.

Through this search, we found each other in 2014. Together, we gave birth to Roots4Change, and in the process, we ourselves were transformed in ways we never expected. Through R4C, we have directly impacted the landscape of maternal and child well-being in Dane County.

Nuestra transformación fue lenta pero profunda, casi imperceptible a simple vista. Entre 2003 y 2015 nos convertimos en mujeres y madres, conservando siempre nuestra identidad de inmigrantes. Nuestra experiencia en maternidad nos puso a navegar diferentes sistemas —médicos, redes de apoyo, recursos— y nos reveló una oportunidad desatendida para acompañar a otras familias como la nuestra.

En 2014 nos encontramos y dimos vida a Roots4Change, un espacio que nos transformó y nos permitió impactar directamente el bienestar materno-infantil en el condado de Dane. Cuatro años después, en 2018, nos constituimos como una cooperativa liderada por mujeres latinas,

indígenas y migrantes, y hasta hoy seguimos siendo la única cooperativa de doulas comunitarias en Estados Unidos.



Our realities as women and mothers in Wisconsin then and now...

2



Cuando hablamos de nuestras realidades como mujeres y madres en Wisconsin, antes y ahora, reconocemos un camino de transformación.

Antes, muchas de nosotras llegamos a estos sistemas desde el miedo, el silencio y la desinformación, enfrentando barreras lingüísticas, culturales y estructurales que limitaban nuestra participación y nuestras decisiones.

Hoy, somos mujeres que acompañan, guían e informan a otras mujeres para que puedan tomar decisiones informadas sobre sus cuerpos, su maternidad y su bienestar. Hemos aprendido a navegar sistemas complejos de salud, servicios sociales y apoyo comunitario aun cuando estos no fueron diseñados para nosotras.

Esta transformación no ha sido fácil. Ha requerido lucha, resistencia y un profundo proceso de crecimiento. Hemos trabajado nuestra transformación personal y profesional, sanando historias propias mientras desarrollamos herramientas para acompañar a otras. Desde esa experiencia vivida, convertimos el conocimiento en poder compartido y la maternidad en un espacio de liderazgo comunitario.

R4C

WAS CREATED TO RESPOND FROM
WITHIN THE COMMUNITY, NOT ON
BEHALF OF IT.

3



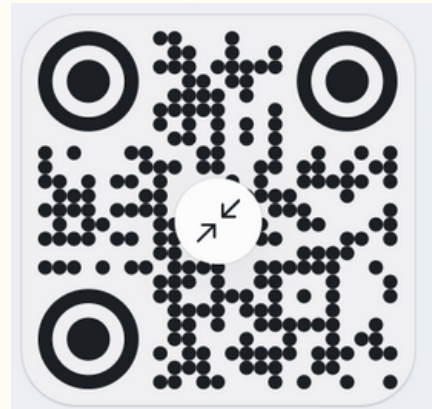
R4C fue creado para responder desde dentro de la comunidad, no en su nombre, porque nosotras mismas vivimos esta realidad. No somos un grupo externo que decide lo que es mejor; son nuestras propias experiencias y necesidades las que guían nuestro trabajo.

No hablamos en nombre de la comunidad: hablamos desde ella.

Nuestro trabajo nace de experiencias vividas en nuestros propios cuerpos y en nuestras propias maternidades. Somos mujeres y madres que no llegaron a este sistema para que les explicaran su realidad, sino para transformarla. Lo que compartimos hoy no es teoría externa ni interpretación ajena: es conocimiento encarnado, construido antes y ahora en Wisconsin, en medio de vulnerabilidades múltiples, pérdidas de poder personal y colectivo, y un trauma que se hereda, pero también se sana en comunidad.

CASE STUDY

If this woman arrives at your organizations or workplaces today, what tools do you have, not only to provide care, but to support them in continuing toward their personal and professional development goals?



4

3-4 min como tal

Case study #1

Laura is a 38-year-old immigrant woman with two young children (ages 2 and 3½), married to a Honduran man, and living in the U.S. for four years.

Despite holding a master's degree from her home country, she faces employment barriers, isolation, and limited support networks.

She seeks community connection and meaningful professional growth. How can organizations support her integration and development?

Laura es una mujer inmigrante de 38 años con dos hijos pequeños (de 2 y 3 años y medio), casada con un hondureño y residente en Estados Unidos desde hace cuatro años. A pesar de tener un máster de su país de origen, se enfrenta a barreras laborales, aislamiento y redes de apoyo limitadas. Busca conectar con la comunidad y un crecimiento profesional significativo. ¿Cómo pueden las organizaciones apoyar su integración y desarrollo?

Our Guiding Principles



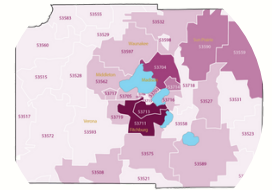
Integrate
reproductive
justice throughout
the lifespan



Creation of
employment
opportunities



Honor our roots
and ways
understand
the world



Create data
sovereignty
models

6



(13-15) JV

3 min

Integrar la justicia reproductiva a lo largo de toda la vida, reconociendo las distintas etapas, identidades y contextos sociales, culturales de cada individuo .

Crear oportunidades de empleo dignas y sostenibles, promoviendo el desarrollo de habilidades que se alinien con el bienestar comunitario y el desarrollo colectivo.

Honrar nuestras raíces y costumbres como base para comprender el mundo, nos gusta fortalecer la identidad y promover los saberes ancestrales y comunitarios.

Desarrollar modelos de soberanía de datos, abogamos por que el uso de la infomacion sea ético, garanticen la integridad del individuo y la comunidad, que se pueda llegar a una justicia reproductiva mas equitativa



Our Compass

Vision

To live in a county and state where the diverse make-up of Latino families participates in the co-creation of the high quality maternal and child well-being support they deserve.

Mission

To foster allied health professions for Latinos (as) in Dane County and the State by supporting the native and traditional knowledge nested in our community on well-being practices. Together, we want to reclaim our collective values of childbirth and parenting.



Our Vision

Vivir en un condado y un estado donde la diversa composición de las familias latinas participa en la creación conjunta del apoyo de alta calidad para el bienestar materno e infantil que merecen.

Our Mission

Fomentar las profesiones de salud afines para la comunidad latina en el condado de Dane y en todo el estado,

Apoyando el conocimiento ancestral y tradicional arraigado en nuestra comunidad sobre prácticas de bienestar.

Juntos, queremos recuperar nuestros valores colectivos en materia de parto y crianza.

Our Care model is relational, not transactional

- Providing of culturally rooted perinatal care
- Centering foodways, healing practices, and language as anchors for belonging
- Creating co-learning spaces where experiential, evidence-based, and culturally informed knowledge are welcomed, repurposed, and challenged
- Building collective leadership using shared governance and mutual accountability



* Provisión de atención perinatal con raíces culturales.

Como parte de la justicia reproductiva lo que hacemos es proveer atención perinatal culturalmente enraizada, nos aseguramos que los cuidados y servicios que damos sean respetuosos, informados y libres de algún tipo de inequidad

*Centrando las tradiciones culinarias, las prácticas curativas y el lenguaje como pilares de la identidad y el sentido de pertenencia.

Nos gusta crear espacios de aprendizaje colaborativo, en el cual las personas descubran su esencia, identidad, fortalezcan sus raíces y compartan su legado. Las prácticas curativas son uno de los regalos de la vida, que permite conectar con nuestro ser y tener ese sentido de pertenencia,

* Creación de espacios de aprendizaje colaborativo donde se acogen, se reutilizan y se cuestionan los conocimientos basados en la experiencia, en la evidencia y con perspectiva cultural.

La Creación de este tipo de espacios de aprendizaje colaborativo han sido muy importantes, necesarios y satisfactorios. Este enfoque lo pudimos ver reflejado en la primera conferencia de cuidado materno infantil que se hizo en el 2024, donde personas de distintos países y culturas se encontraron para compartir prácticas curativas, historias e identidades. Ahí confirmamos que crear estos espacios no solo es importante, sino profundamente necesario y sanador para la comunidad.

*Construir un liderazgo colectivo mediante la gobernanza compartida y la responsabilidad mutua.

Construir un liderazgo colectivo y equitativo es un desafío muy grande y mas cuando la mayoría de los sistemas son opresores para lograr este tipo de colaboraciones se requiere de dedicación, empatía, solidaridad, estar con las personas, y herramientas adecuadas, tambien se necesita encontrar un ambiente donde se esté dispuesto a escuchar y ser escuchado, estar dispuesto a dar valor la voz de cada individuo. por eso nos encanta el modelo de cooperativa, porque nos gusta fomentar la equidad, autosuficiencia, e impulsará la toma de decisiones .

Who do we work with?



Latina women
during their
perinatal journey



Latino fathers
and partners



Babies and
young children



Families

9



17-18 (3 min)

MQC

Since 2018,

150+ providers across Wisconsin and Latin America

29 immigrant doulas trained

488+ mother-baby dyads

Increased access to culturally responsive mental health support to more than 100 families

Stronger continuity of care across prenatal, birth, and postpartum periods

In 2025 we served 393 families and 1,059 with locally sourced food and provide them with wrap-around services.

Worked with 3 health care systems to support pregnant women

Participated in more than 48 community events

Delivered 50 educational workshops in person and virtually.



Invisibility of the our lives
beyond immigration
“issues”



Increased voting
numbers- yet
lacking representation



No expansion of Medicaid
No Postpartum care
for up-tp 1 year



Young population with
roots in the US and
LATAM

Demographic characteristics of our community

<https://www.latinxwisconsin.org/historical-overview> ADD DATA ON EACH

In the US in 2022- 53% of Latinos were eligible to vote and in WI, the percentage was 48%.
Every year approximate 1.4 million Latinos become eligible to vote.

<https://www.pewresearch.org/short-reads/2024/01/10/key-facts-about-hispanic-eligible-voters-in-2024/#detailed-data>

--

Medicaid

10/50 states not expanding Medicaid

1/2 states have not expanded Postpartum Medicaid 12 months.

From 2021-2023 Latinos represented 35% of all Medicaid Births in the State and they represent 8% of the population.

///

Young population

8% is 0-4 years old

20% is 15-24 years old

22% of 25-39 year old

This is a population with a lot of potential, bicultural, bilingual, and integral part of the workforce of the state



Community-based
doulas services



Community-based research



Latino centered survey



Mental health support



Food security program-
De Granjas a Familias



Storytelling and virtual learning
opportunities

What are our services and initiatives?

Leydi (17-18)

3 min

1: Brinda bienestar integral de la mujer y su familia con quienes comparte contexto sociocultural. No solo apoyan en la gestación, parto y postparto, sino que ayudan a visibilizar y abordar inequidades de salud.

2: Su importancia radica en el rol de la comunidad, la dinámica de poder y el objetivo final. Aquí, los miembros de la comunidad son coinvestigadores y socios equitativos en todas las fases del proyecto. El objetivo no es solo generar conocimiento, sino combinarlo con la acción para provocar cambios sociales, mejorar la salud y reducir disparidades.

Uno de esos ejemplos son encuestas que la COOP ha realizado durante estos años y actualmente tenemos una convocatoria abierta para latino e indígenas viviendo en Wisconsin.

3: A través de terapeutas de Latinoamérica dirigido a mujeres puerperas, gestantes y sus parejas. Pero también con charlas y talleres que normalizan el cuidado de la salud mental y lo que implica.

4: Reconocemos el trabajo de los agricultores locales que a través de este programa brindan sus alimentos frescos y nutritivos a las familias latinas. Se les lleva hasta la puerta de su casa una bolsa que incluye frutas, verduras, granos, carne, etc, por un pago de 80 USD por 8 bolsas.

5: Storytelling busca fortalecer la comunidad a través del autoconocimiento y contar nuestras historias para que nuestra voz se escuche. Y las oportunidades de aprendizaje virtual se brindan tanto para miembros de la comunidad como proveedores de salud dentro y fuera del país.



SYSTEMIC BARRIERS TO OUR WORK

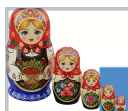
Our work operates across multiple systemic layers, and like a Russian doll, we must make each layer visible in order to understand the whole.



19-20

3 min

MQC



Intra-Doula	Client's Realities	Doula:Systems Interactions	System Policies
Inadequate sustainable and equiable funding	Reduced personal and collective sense of power	Lack of creativity to reimage a different way	Lack workforce development opportunities in maternal and child health (MCH) for immigrant and Latinos/e
Lack of community awareness of role	Families with many vulnerabilities	Lack of fearless leadership to support immigrant families	Poor access to preventive care and health insurance outside the perinatal period (<u>Medicaid expansion</u>)
The personal cost of role-shifting to mental and physical health	Intergenerational trauma and its presentation	Equitable payment systems and profit driven systems	Dehumanizing narratives and actions against non-White immigrants
Access to specialized trainings	Navigation of different cultures, languages, and ways of parenting	Structural racism and mysogyny	Lack of driver licenses, immigration , and health care policing
Reduced number of and quality of social programs to support clients	Beliefs about power and "who" has knowledge	Gatekeepers (power dynamics)	Insufficient local/state data (numbers and stories)

Inadequate Sustainable and equiable funding



Roots4Change Somos Raíces Fund

by Roots4Change Somos Raíces Fund

Lack of community awareness of role



Access to specialized trainings



14

ROOTS4CHANGE
Raíces para el Cambio CO-OP

#21 (2 min)

inadequate Sustainable and equiable funding

*Financiación insuficiente, sostenible y equitativa

nuestro compromiso con el desarrollo sostenible y equitativo es un pilar en nuestra cooperativa, pero la falta de financiamiento es una gran barrera, debido a que somos minoría en estructura demográfica y llegar a entidades que son dirigidas por personas que no pertenecen a este grupo étnico es difícil y muy cuestionado por que no entienden todo el contexto cultural y prefieren cerrar las puertas sin darse la oportunidad de indagar un poco mas en el tema .

Access to specialized trainings

*El acceso a capacitaciones especializadas requiere entender las necesidades reales de una cultura , y crear herramientas de aprendizaje modificadas y diseñadas con conciencia, que se alinee y respete la creencias. en nuestra travesia este tema es frustrante ya que no hemos encontrado en este país multicultural muchos entrenamientos que reflejen la diversidad que existe, y necesitamos Garantizar este acceso que nos empodera, fortalece nuestro rol dentro del sistema y en la comunidad

*Insufficient local/state data
(numbers and stories)

La comunidad latina se encuentra con insuficiencia de datos y esto hace que ante las entidades parezca que no hay ningún problema o inequidad en la comunidad este lleva a cuando se toman decisiones para presupuestos relacionados a la salud en general no nos tomen en cuenta ya que la visibilidad de necesidades queda nublada y vuelve y queda esta brecha de inequidades que no nos permiten mejorarlas en el bienestar .

*Lack of community awareness of role

*Falta de concientización de la comunidad sobre el papel

Hablando en el rol de doula la falta de concientización en la comunidad y algunos sistemas medicos es algo a lo cual nos venimos enfrentando hace muchos años, hay muchos estigmas, desinformación y prejuicios,este es un tema en el cual hemos, estamos y seguiremos trabajando, queremos que todos sepan que tener el soporte de una Doula no es un lujo, si no un necesidad de recordarles que hay estudios que respaldan que el tener un apoyo personalizado durante el periodo perinatal es muy beneficioso tanto para la personas gestante como para la carga laboral del sistema médico,

Realities of Clients

Reduced Personal and collective sense of power	Families with many vulnerabilities	Intergenerational trauma and its presentation	Attunement to cultural differences	Beliefs about the power "who" has knowledge
Many mothers do not ask questions, challenge decisions, or voice complaints for fear of reprisals. This loss of voice directly affects their experience of motherhood and their health.	The families we support face not just one challenge, but multiple vulnerabilities simultaneously.	It manifests as fear, silence, anxiety, and distrust toward healthcare systems.	The system often operates from rigid models that do not recognize cultural practices or community knowledge.	The system often prioritizes institutional knowledge over the lived experience of the mother/family.
				

15



#25 (3 min)

Muchas madres, sobre todo aquellas que migran o enfrentan barreras culturales y sociales, llegan al sistema de salud sintiéndose que han perdido su poder personal y colectivo. Esto significa que muchas veces sienten que no tienen control sobre las decisiones de su embarazo, parto o crianza, y que sus voces no son escuchadas. Como doulas, nuestro papel es acompañarlas, escucharlas, brindar información y apoyo, y ayudarles a reconectar con su confianza, su autonomía y con otras madres de su comunidad, para que recuperen ese sentido de poder y fuerza compartida.

Las familias que acompañamos no enfrentan una sola dificultad, sino múltiples vulnerabilidades al mismo tiempo: barreras de idioma, estatus migratorio, inseguridad económica, carga de cuidados y acceso limitado a servicios. En este contexto, nosotros actuamos como un puente y un espacio de contención, acompañando en cada paso. Hemos visto madres expresar dolor mientras el procedimiento sigue, o estar en contracciones mientras reciben instrucciones que no pueden atender en ese momento. Muchas veces, el tiempo que el sistema dispone para una visita es menos del tiempo que la madre necesita para sentirse escuchada.

El trauma intergeneracional atraviesa muchas historias. Se manifiesta en miedo, silencio, ansiedad y desconfianza en la relación con otros. No es falta de interés; es una respuesta aprendida a experiencias pasadas de trato deshumanizado. Reconocerlo nos ayuda a apoyar a las madres y familias de manera más sensible y efectiva. Por eso, priorizamos la presencia, el

tiempo y la construcción de relaciones de confianza, para que las familias se sientan seguras y escuchadas.

Transitar entre distintas culturas, idiomas y estilos de crianza.

El sistema a menudo opera desde modelos rígidos que no reconocen prácticas culturales ni saberes comunitarios. Como doulas, nos duele ver que el cuidado se mecaniza desde la formación profesional, sin considerar el conocimiento cultural, ancestral o la sabiduría corporal de la madre. Nosotros actuamos como mediadores culturales, conectando los mundos de las familias y los proveedores, y asegurándonos de que sus experiencias y culturas sean respetadas y comprendidas. Así, las familias pueden participar activamente en su cuidado, con dignidad y seguridad. (El ser latinos no significa tratar a todos por igual, y eso invisibiliza necesidades específicas. Reconocer estas diferencias nos permite ofrecer un acompañamiento más justo, respetuoso y efectivo).

creencia sobre los poderes y quién posee el conocimiento

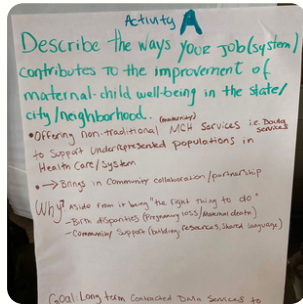
Nos enfrentamos a creencias profundas sobre quién tiene el poder y quién posee el conocimiento en la salud. El sistema médico suele priorizar el conocimiento institucional por encima de la experiencia vivida de las familias. Nuestra cooperativa propone algo distinto: reconocer que las mujeres y las familias son expertas en sus propios cuerpos y realidades, y que una atención verdaderamente respetuosa solo es posible cuando el saber médico y el saber comunitario dialogan en igualdad. Acompañarlas no significa ir en contra del sistema, sino mostrar dónde necesita transformarse. Desde la comunidad, demostramos que los servicios directos no solo apoyan, sino que fortalecen un cuidado más humano, respetuoso y justo.

Nuestra lucha es visibilizar la importancia del acompañamiento informado y cómo este apoyo puede marcar una diferencia significativa en la seguridad, la confianza y la toma de decisiones de las familias.

Doula : Systems Interaction

Creativity Is Stifled by Structures

The siloed mindset of systems and the over-professionalization of knowledge create a vacuum where creativity struggles to thrive.



Resistance Toward Community-Led Leadership

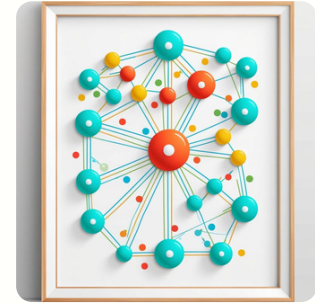
In a world where evidence-based approaches hold primacy, community leadership, *even when implementing evidence-based protocols*, is relegated to the sidelines of care, legitimacy, and funding.



Gatekeepers: Pros and Cons

In so-called "hard-to-reach communities," gatekeepers often act as trust-builders and knowledge translators.

Yet they frequently become the voice of the community, enabling power-driven decisions that overlook people's real concerns, input, and interests.



#24 (2 min)



Cultural and epistemic extractivism



Labor policies that keep immigrants in precarious jobs without protections.



Political, media, and institutional narratives that dehumanize Latino and immigrants are used to justify policies of exclusion.



The lack of collection of data limits the equitable allocation of funds and programs.



#26 (3 min)

1. Investigadores y personas utilizan su privilegio para acceder y beneficiarse del conocimiento comunitario convirtiéndose en materias primas para la producción teórica o de marketing, a menudo ignorando las condiciones de vulnerabilidad de dichas comunidad. Por ejemplo; uso de conocimientos herbolarios, prácticas ancestrales-tradiciones, vestimenta, etc.

2. Se presenta la identidad latina como una amenaza, una carga, ocasionando Distance from their own culture to feel safer.

Se Justifica recortes en salud, educación y programas sociales.

Se criminaliza la maternidad inmigrante y respalda políticas migratorias punitivas.

Influye en decisiones clínicas, educativas y de financiamiento, reduciendo autonomía y representación/liderazgo.

3. Se nos redirecciona a iniciar o quedarnos en empleos que son para "migrantes" sin importar nivel de ingles o estudios siendo fuerza laboral que pueden explotar y malpagar. We overwork to prove worth.

Una partera, enfermera o profesional de salud formada en América Latina no puede ejercer sin

repetir estudios en EE. UU.

Experiencia comunitaria en salud materna no cuenta como experiencia válida para certificaciones oficiales.

El proceso puede tardar años, lo que desincentiva la reincorporación profesional.

4. Hay heterogeneidad cultural, estructural y socioeconómica en la comunidad latina.

Si no hay números : no hay evidencia suficiente

Si no hay historias: se minimiza el impacto real

Si no hay visibilidad: no hay financiamiento



COUNTERING BARRIERS



#27-28 (2MIN) jv

Contrarrestar las barreras para el rol de Doulas en la comunidad Latinas, Cosas que nos ayudaran, seria poder recibir reembolso de los seguros medicos por el servicio, que entidades que trabajan con la comunidad puedan proveer algun financiamiento para este servicio, tener mas voces confiables que ayuden a concientizar a la comunidad o sistemas médicos, tener mas personal medico que piense en el bienestar de la personas gestante mas que en \$\$

We work with mental health providers
throughout Latin America.

We have been in spaces where
the presence of Latinas was not
expected.



Creating awareness campaigns
about investing in health and
well-being

We have sought financing channels
as a social responsibility, not as an
obligation.

We have created ways of collecting data
that did not exist before.

jv-2 MIN

Contrarrestar las barreras para el rol de Doulas en la comunidad Latinas,
Cosas que nos ayudaran, seria poder recibir reembolso de los seguros medicos por el
servicio, que entidades que trabajan con la comunidad puedan proveer algun
financiamiento para este servicio, tener mas voces confiables que ayuden a concientizar a
la comunidad o sistemas médicos, tener mas personal medico que piense en el bienestar
de la personas gestante mas que en \$\$

Estar en espacios como este donde no se esperaba que hubiera latinas

crear formas de recoleccion de dtos que no existian antes

creacion de entrenamientos basado en nuestra cultura e idioma (doula . liderazgo)

creando campañas de concientizacion en invertir en la salud y el bienestar de

buscamos canales de financiamiento como una responsabilidad social no como una
obligacion

Trabajamos con servidores en salud mental a nivel latinoamericano

Grupos de

From Vulnerability to Collective Strength



De la Vulnerabilidad a la fuerza colectiva

20

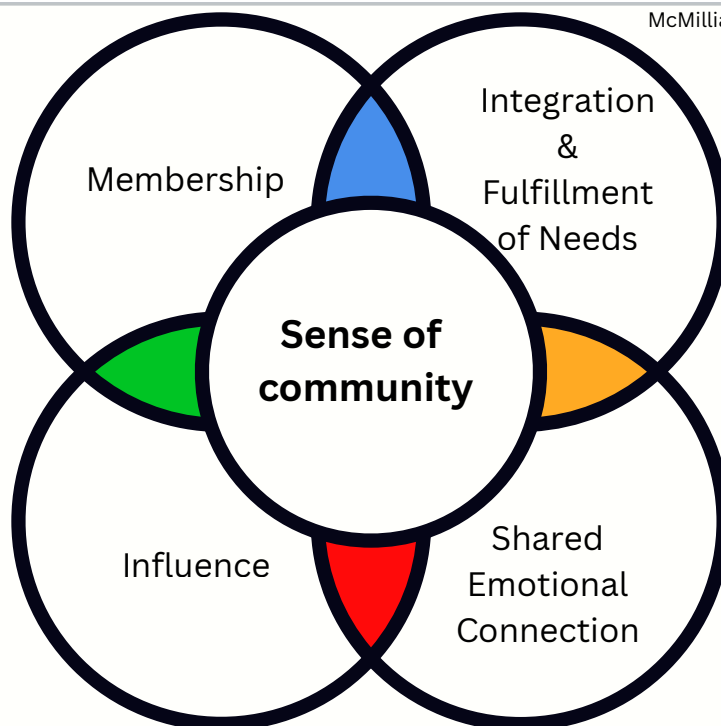


2 min

De la vulnerabilidad a la fuerza colectiva no es un salto, es un proceso. Comienza en la soledad, se transforma con acompañamiento colectivo.

Las imágenes que compartimos cuentan una historia común en muchas comunidades migrantes latinas: la experiencia de la vulnerabilidad dentro de sistemas. Sin embargo, estas mismas imágenes muestran un proceso de transformación. A través del acompañamiento, la organización comunitaria y la formación de liderazgos desde adentro de la comunidad, la vulnerabilidad deja de ser un punto final y se convierte en un punto de partida. Las madres pasan de estar solas a estar acompañadas; las experiencias individuales se entrelazan y dan lugar a una fuerza colectiva capaz de sostener, sanar y generar cambios.

Y aquí estoy yo, fruto del trabajo colectivo de la Cooperativa Raíces para el Cambio.



3 min

For a long time, we worked within the community while trying to build bridges with systems. Although these interactions allowed our work to advance, there were always lingering questions about how systems and communities relate to—or work with—one another when they come from different realities and when power dynamics dictate the flow and direction of those interactions.

Three years ago, we discovered McMillan and Chavis's Sense of Community framework and put it to the test through one of our projects, Jardines de Espacios.

The activation of these constructs on the ground, allowed us to give share to what we have been feeling and verbalized gaps, opportunities, threads, and strengths on the way we approach systems and the way systems open or not to become vulnerable partners.

The first element is membership:

1. boundaries,
2. emotional safety,
3. sense of belonging and identification,
4. personal investment,
5. a common symbol system. These attributes work together and contribute to a sense of who is part of the community and who is not.

INFLUENCE

Influence is a bidirectional concept. In one direction, there is the notion that for a member to be

attracted to a group, he or she must have some influence over what the group does. On the other hand, cohesiveness is contingent on a group's ability to influence its members.

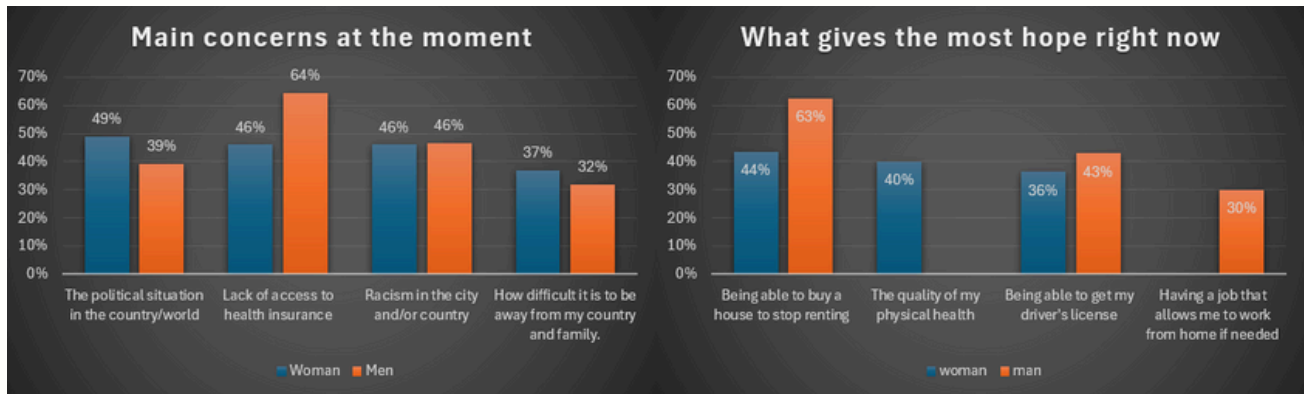
Integration and Fulfillment of Needs : is reinforcement. Reinforcement as a motivator of behavior is a cornerstone in behavioral research, and it is obvious that for any group to maintain a positive sense of togetherness, the individual–group association must be rewarding for its members.

Shared Emotional Connection

A shared emotional connection is based, in part, on a shared history. It is not necessary that group members have participated in the history in order to share it, but they must identify with it. The interactions of members in shared events and the specific attributes of the events may facilitate or inhibit the strength of the unity.

The following features:

1. Contact hypothesis: The more people interact, the more likely they are to become close.
2. Quality of interaction: The more positive the experience and the relationships, the greater the bond. Success facilitates cohesion.
3. Closure to events: If the interaction is ambiguous and the community's tasks are left unresolved, group cohesiveness will be inhibited.
4. Shared valent event hypothesis: The more important the shared event is to those involved, the greater the community bond. For example, there appears to be a tremendous bonding among people who experience a crisis together.
5. Investment: This feature contributes more than just boundary maintenance and cognitive dissonance. Investment determines the importance to the member of the community's history and current status.
6. Effect of honor and humiliation on community members: Reward or humiliation in the presence of community has a significant impact on attractiveness (or adverseness) of the community to the person.
7. Spiritual bond: This is present to some degree in all communities. Often the spiritual connection of the community experience is the primary purpose of religious and quasi-religious communities and cults.



4 MIN

- *Creación de espacios donde se rescaten las tradiciones, historias y conexión ancestral.
- *Entrenamiento de doulas en español en Wisconsin y Carolina del Norte.
- *Creación de espacios de escucha y co-aprendizaje entre proveedores de salud y miembros de la comunidad.
- *Primera conferencia en el país llevada a cabo en Español con interpretación al inglés.
- *Empleo autogestivo a través del espíritu cooperativista.
- *Espacios y charlas con un enfoque decolonial, re-habitar nuestros cuerpos y recuperar la soberanía de los mismos, crecer en tribu.
- *Partnership con Public Health.

Voces latinas nace desde la necesidad de contar nosotras nuestras fortalezas, diversidad, desafíos y necesidades, el recolectar no solo datos si no historias reales de nuestra comunidad y motivarlos a participar en este tipo de censos.

El diseño de la encuesta tomo aprox 4 meses, fue un proceso ida y vuelta con toda la COOP, ideas-replanteamiento de preguntas basadas en nuestra experiencia y en las que recolectamos durante eventos de Outreach.

Se realizaron pruebas piloto para identificar errores en la plataforma, ediciones y finalmente se publicó en el website para iniciar a recibir respuestas. Se enviaron correos electrónicos, imprimieron flyers e hicimos comunicación de boca a boca para dar a conocer nuestra iniciativa.

La recopilación de datos se ha realizado por la COOP, mediante llamadas de teléfono, visitas en los hogares, en outreach, y de manera independiente con el link las personas también pueden co

ntestar.

Reflection on your own time

Case study

Liliana is a 30-year-old immigrant woman who moves to a new state, leaving her family behind in another state. She arrives without knowing anyone or where to begin looking for resources, which causes significant anxiety.

Always self-sufficient, she now faces job instability. Soon after, she becomes pregnant with her first child and feels a strong responsibility to create a better future—one her child can be proud of—while navigating the limited employment opportunities that often accompany pregnancy.

As social workers, what structural and systemic barriers do you see affecting Liliana's access to employment, healthcare, and community resources?

QUESTION: If this woman arrives at your organizations or workplaces today, what tools do you have, not only to provide care, but to support them in continuing toward their personal and professional development goals?

Case study #3

A 26-year-old Mexican woman, married to a U.S. citizen in Mexico, is a university graduate who completed research internships in maternal and child health during the COVID-19 pandemic.

She is very close to her sisters and, one month before migrating, moved back in with her mother after 15 years apart. She has recently arrived in Wisconsin for her first winter, seeking employment and adjusting to life with her husband.

What institutional gaps in employment, licensing, social services, and mental health support could limit her ability to fully utilize her education and experience as a new resident of Wisconsin.

QUESTION: If this woman arrives at your organizations or workplaces today, what tools do you have, not only to provide care, but to support them in continuing toward their personal and professional development goals?

24



Mujer mexicana de 26 años, casada con un ciudadano estadounidense en México, es licenciada universitaria y realizó prácticas de investigación en salud materno-infantil durante la pandemia de COVID-19.

Es muy cercana a sus hermanas y, un mes antes de emigrar, regresó a vivir con su madre después de 15 años de separación. Recientemente llegó a Wisconsin para su primer invierno, donde busca empleo y se adapta a la vida con su esposo.

¿Qué deficiencias institucionales en materia de empleo, licencias profesionales, servicios sociales y apoyo a la salud mental podrían limitar su capacidad para aprovechar plenamente su educación y experiencia como nueva residente de Wisconsin?.

FINAL REMARKS

The divergence of our approaches allowed us to see what others have missed. Seeing what is in plain sight requires a trained eye.

The meeting of science and culture reveals what neither can see alone.

You cannot dismantle a system you refuse to admit works for you

To provide a service that emphasizes authenticity, it must be taken into account that each individual has their own essence.

2 min

MQC-

1.1. The divergence of our approaches allowed us to see what others have missed. Seeing what is in plain sight requires a trained eye.

AS

El encuentro entre ciencia y cultura revela lo que uno solo no puede ver.

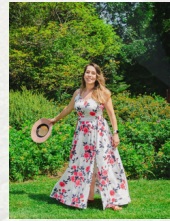
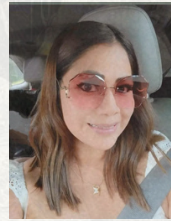
LSPA

You cannot dismantle a system you refuse to admit works for you

JV

para brindar un servicio donde resalte la autenticidad, se debe tener en cuenta que cada individuo tiene su propia esencia

In Behalf of Our Team



Gracias

R4C Contact



(904) 385-8151



soporte@roots4change.coop



<https://roots4change.coop/>



2802 Coho St, Madison, WI, 53713.

