

**CONCURSO DE SALUD: “SEBRANDO SALUD, COSECHANDO VIDA”  
FICHA RESUMEN**

<b>Municipio:</b>	Villa Azurduy, Chuquisaca.
<b>Nombre de la experiencia:</b>	“Casa Materna y Maternidad Segura en el municipio de Azurduy”
<b>Período de operación</b>	<b>Inicio:</b> Gestión 2001 <b>Finalización:</b> Gestión 2010
<b>Responsable de la experiencia:</b>	Willys Flores Sánchez Robert Ayala Beltrán Juan Pablo Araúz Roca.
<b>Ejecutores:</b>	Gobierno Municipal de Azurduy Hospital “Dr. Gustavo Haase Pérez”
<b>Financiamiento:</b>	- Fondo de Inversión Social (FIS): \$us. 9.224,00 - Gobierno Municipal de Azurduy: \$us. 4.967,00
<b>Objetivo General</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incrementar la cobertura de parto institucional.</li> <li>- Reducir la mortalidad materna en la región.</li> <li>- Aprovechar la capacidad instalada del centro materno infantil del hospital “Dr. Gustavo Haase Pérez”.</li> <li>- Cubrir la demanda de atención gineco-obstétrica.</li> <li>- Contribuir al uso de métodos de planificación familiar.</li> <li>- Difundir medidas preventivas de detección oportuna de embarazos de alto riesgo.</li> <li>- Conformar redes comunitarias de prevención, seguimiento y control de embarazos de alto riesgo.</li> </ul>
<b>Instituciones Involucradas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Puestos de salud del municipio de Azurduy</li> <li>- Cooperación Americana de Remesas al Exterior (CARE) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comité de Cooperación Médica Internacional (IMCC) de la cooperación danesa.</li> <li>- Organización de Mujeres Azurduy (OMA).</li> <li>- Apoyo en Infraestructura y Equipamiento (AIEPI).</li> <li>- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (UNICEF)</li> <li>- Organización Campesina Integral en Salud (OCISMA).</li> <li>-</li> </ul> </li> </ul>
<b>Participación organizaciones:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Responsables Populares de Salud.</li> <li>- Comités de Salud.</li> <li>- Redes sociales.</li> <li>- Unidad Educación en Salud (UES).</li> <li>- Maestros (unidades educativas del municipio).</li> <li>- Servicios de Salud del Municipio.</li> <li>- OTB's.</li> </ul>
<b>Beneficiarios:</b>	Población del municipio de Azurduy (12.193 habitantes) Menores de 5 años: 2.145 habitantes. Mujeres en edad fértil: 2.316 mujeres. Mujeres embarazadas: 352 embarazadas.
<b>Situación del Municipio:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El municipio de Azurduy está conformado por 39 comunidades y un centro poblado (Azurduy). Las comunidades están estructuradas en una población rural dispersa (97%) y se encuentran distantes del centro poblado.</li> <li>- La actividad económica principal es la agropecuaria.</li> <li>- El analfabetismo es del 52%.</li> <li>- El municipio cuenta con adecuados y suficientes servicios de salud que, sin embargo, no llegan a toda la población por la dispersión de las comunidades del municipio.</li> <li>- La mortalidad materna es del 50%.</li> </ul>
<b>Breve Descripción de la experiencia</b>	La “Casa Materna y Maternidad Segura en el municipio de Azurduy” recibe a mujeres embarazadas que se encuentran entre las 36 a 40 semanas de embarazo, tiempo de gestación próxima a la fecha probable del parto.

	<p>Las mujeres acuden a este centro para tener un parto seguro o cuando se encuentran con un embarazo de alto riesgo, de manera que el personal médico del albergue, luego de una evaluación, determine su permanencia o transferencia al centro hospitalario del municipio.</p> <p>Las pacientes pueden hospedarse en el albergue con algunos miembros de su familia. El albergue les brinda un ambiente privado para reposar, una cocina para la preparación de sus alimentos, un baño privado y una lavandería. Toda la atención que se brinda es en el marco del respeto a las costumbres culturales de las pacientes.</p> <p>También, el proyecto capacitó a los denominados Responsables Populares de Salud (RP's), quienes realizan visitas domiciliarias a las mujeres embarazadas de cada comunidad y desarrollan una vigilancia permanente para detectar signos de peligro que deban ser referidos a un centro médico oportunamente.</p> <p>Junto a estos promotores populares, también trabaja un grupo de parteras, que se dedican a dar atención adecuada de emergencia para casos que no llegan a ser referidos ni al albergue ni al hospital; de esta forma se ha conformado una red social que está luchando por disminuir los niveles de mortalidad entre madres y recién nacidos y, al mismo tiempo, aportar a que se incorporen actitudes saludables en las costumbres de las familias campesinas.</p>
--	---

<p><b>Logros Alcanzados:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se incrementó la cobertura de partos institucionalizados. Del 29% en el año 2000, al 40% el año 2004.</li> <li>- Se aportó a la resolución de los riesgos obstétricos en la mujeres embarazadas. El número de embarazadas con al menos cuatro controles prenatales subió del 27% (año 2000) al 35%.</li> <li>- Se mejoró la coordinación entre parteras, responsables populares en salud y personal médico del hospital.</li> <li>- Se aportó a la disminución de la mortalidad neonatal temprana y la mortalidad materna en un 2% sostenido desde el año 2004..</li> <li>- Se aportó a la adecuación cultural de la sala de partos del hospital del municipio que si bien es moderna no contaba con adecuado material de emergencia. El mismo que, en coordinación con los albergues, provee la ambulancia municipal para el traslado de las pacientes.</li> <li>- Se aportó a la aceptación del uso de métodos de planificación familiar por parte de las mujeres campesinas. De un 30% de mujeres que en el municipio conocían los métodos de planificación familiar se ascendió a un 38% al año 2005.</li> <li>- Se aportó al conocimiento y aplicación de medidas preventivas y de detección de embarazos de alto riesgo por los responsables populares en salud.</li> <li>- Se reflexionó y concienció a las mujeres sobre los riesgos que enfrenta durante el embarazo.</li> <li>- Se apoyó a la conformación de redes comunitarias en salud.</li> <li>- El proceso de reflexión e información emprendido por los responsables en salud y la utilidad que se ha constatado en los albergues para madres gestantes, ha incidido en el interés de la población para asumir hábitos más saludables y cuidadosos con su salud.</li> </ul>
<p><b>Lecciones Aprendidas</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los centros de salud complementarios o de apoyo, pueden ayudar a mejorar el acceso a los servicios de salud, especialmente en área de población dispersa y sin vías ni recursos para comunicarse y transportarse.</li> <li>- Asimismo, es interesante la experiencia de mejorar el acceso a la salud a partir de estos centros intermedios que, de una forma más familiar, atienden a las madres respetando sus costumbres.</li> <li>- Es importante capacitar a promotores y responsables populares en salud que ayuden a detectar casos de embarazos de alto riesgo para remitirlos a los centros de salud adecuados.</li> <li>- Asimismo, estos responsables populares son estratégicos en la concienciación de la población, especialmente las mujeres, sobre la</li> </ul>

	<p>importancia del cuidado de la salud durante el embarazo.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Las tareas que se emprendan en el marco de la salud sexual y reproductiva en áreas rurales, de población eminentemente campesina, tienen que ser respetuosas de la cultura, costumbres y privacidad de las mujeres para ser exitosas.</li></ul>
--	---