Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Maternidad segura: trabajando para cumplir la promesa

- **Título:** Guarjila: comunidad organizada, salud materno-infantil ejemplar
- **Institución:** Unidad Comunitaria de Salud Familiar
- **País:** El Salvador
- **Categoría:** Comunitaria
- **Duración:** 14 años
- **Contacto:** Dra. Guadalupe de Razeghi - razaghig@els.ops-oms.org

La comunidad de Chalatenango fue una zona tomada por el conflicto armado en El Salvador, muchos de sus pobladores se refugiaron en el área fronteriza (Honduras) para no ser involucrados por el ejército en el conflicto; cuando las negociaciones y los acuerdos de paz lo permitieron, retornaron a su país, repoblando en El Salvador un área inhóspita donde crearon una estructura social funcional, un modelo de salud comunitario autosuficiente y un desarrollo local avanzado que superó el aislamiento a partir de los esfuerzos de la misma comunidad.

Posterior a la repatriación, la comunidad se organizó mediante la Asociación de Desarrollo Comunitario - ADESCO, ésta creó un nivel de conciencia social y defensa de los derechos a través de procesos de solidaridad y colectividad, favoreció la conformación de equipos de trabajo por áreas (salud, agua, educación, cooperativa agrícola, tercera edad y discapacitados), desarrollando una conciencia ecológica y un modelo de salud comunitario (equipo de salud interdisciplinario) instaurado solo hasta el año 2010 con el apoyo del gobierno estatal.

El trabajo realizado en la comunidad, parte de la organización, trabajo en equipo y compromiso de cada uno de sus actores, en éste se fortalece el trabajo entre pares y según la necesidad, se define el grupo de la comunidad a intervenir, los objetivos, las metas y actividades a realizar; todo es llevado a cabo mediante el enfoque de Atención Primaria en Salud – APS. Las acciones tienen un fuerte componente de género y derechos humanos, favoreciendo así, el restablecimiento y ejercicio de los derechos en toda la población.

Esta experiencia presenta como resultados aumentar la captación de madres gestantes antes de las 12 semanas a un 90.5%; tener cero índices de mortalidad materna e infantil desde hace más de 10 años; alcanzar y garantizar los controles prenatales y la atención institucional de los partos en un 100%; disminuir a un 5% la tasa de desnutrición infantil. A su vez ha logrado la participación activa del gobierno desde el 2010, en todos los programas de la Unidad Comunitaria de Salud Familiar con Especialistas, generando nuevas fuentes de empleo y de desarrollo para la comunidad.

Para su desarrollo se contó con la participación activa y organizada de todos los sectores y actores de la comunidad (iglesia, educación, salud, discapacitados, adultos mayores, jóvenes y niños/as), su fortaleza radica en la concientización y compromiso de sus habitantes y no en una dependencia económica; posee bases organizativas muy fuertes, diseñadas para resolver problemas comunes mediante autogestión y voluntariado; esto les ha garantizado el éxito y continuidad del modelo de salud.