- **Título:** Un Modelo de Atención Integral de la Salud Materno Perinatal con Pertinencia Cultural y Enfoque de Derechos.
- **Institución:** Médicos Mundi Navarra – Delegación Perú
- **País:** Perú
- **Categoría:** Entidad o institución prestadora de salud
- **Duración:** 3 años y 6 meses
- **Contacto:** Fernando Carbone - fernando.carbone@medicusmundi.pe

Churcampa está a 5 horas de Ayacucho y Junín, a más de 3000 metros sobre el nivel del mar. La principal actividad de sus habitantes es la agricultura de autoconsumo y su población de aproximadamente 50.000 habitantes está en pobreza extrema.
Según el Ministerio de Salud (MINSA) la alta mortalidad materna y perinatal se debe, en gran medida, a la incidencia de partos domiciliarios y el escaso desarrollo del sistema para cuidados obstétricos y neonatales en zonas rurales. Trasladar las pacientes a los hospitales no solucionaba la atención de los problemas maternos perinatales porque el de Huancavelica está a 14 horas, el de Huanta a 3 horas y carece de banco de sangre, las ambulancias estaban en mal estado; el personal de los puestos de salud era recién egresado y se presentaba ausencia de diálogo entre la población y los prestadores de salud.

Teniendo en cuenta el contexto descrito la experiencia buscó disminuir la mortalidad materna y perinatal en la zona de las dos microredes de salud de Churcampa, diseñando e implementando un modelo de atención en salud materno-perinatal con adecuación intercultural

Este modelo se organizó en torno a tres componentes:
-Educativo: Aplicando estrategias de escuelas y comunidades saludables, desarrollando capacidades del personal de salud y educación, y elaborando estrategias para estas instituciones. -Salud: Orientada hacia la maternidad segura, saludable y a la supervivencia perinatal adecuada, donde el personal de salud maneja estrategias obstétricas y perinatales con adecuación cultural, y los servicios de salud están acordes a las creencias y expectativas de las usuarias.
-Comunicacional: Impulsando el tema de derechos y responsabilidades en salud, fortaleciendo la participación comunitaria en la gestión de salud, promoviendo la inclusión de la problemática en los presupuestos participativos provinciales, y trabajando con líderes, autoridades y funcionarios para incidir políticamente a favor de la maternidad segura y saludable.

Las instituciones desarrollaron simultáneamente una propuesta de intervención y un trabajo conjunto: cada asociado tuvo como responsabilidad principal un componente y todos participaron en la formulación y ejecución del conjunto. Fue un ejercicio inédito de articulación de experiencias de 4 instituciones. La línea de base permitió profundizar conocimientos sobre las percepciones y perspectivas de la población, incluyó opiniones de los principales beneficiarios/as y permitió contar con información cuantitativa y cualitativa referencial para el desarrollo del mismo.

Dentro de los logros principales alcanzados están la disminución de los embarazos; disminución de las gestantes adolescentes; aumento el porcentaje de gestantes con seis controles prenatales por encima del promedio nacional y regional; aumento de los partos institucionales, por encima del promedio nacional y a la fecha no se reportan muertes maternas.

La experiencia se construyó a partir de las percepciones y perspectivas de todos los actores involucrados tanto políticos como sociales, consiguiendo su participación en el seguimiento de la intervención y garantizando la sostenibilidad social de la propuesta.
Se trabajó desde el inicio con actores públicos los cuales al término de la acción firmaron compromisos ante la población.
La experiencia ha sido comparada con otras y todos los materiales y métodos, la información recogida, su procesamiento y los convenios firmados con instancias públicas, al igual que los manuales y publicaciones se encuentran incluidas en un DVD, y está autorizada su reproducción.