



**Nota de Prensa Nº 043 – 2015-GR.CAJ/DIRESA/CC.RR.PP.**

## **Direcciones y Gerencias de Salud de Macro Región Norte se reúnen para fortalecer Casas Maternas**

En el marco de la implementación del Plan Estratégico Nacional para Reducir la Mortalidad Materna y Perinatal

Con la finalidad de fortalecer la gestión en la implementación y sostenibilidad de las casas maternas, promover el cuidado de la salud materna neonatal con énfasis en la reducción de la mortalidad materna y embarazo adolescente, se realiza una Reunión Macro Regional con la participación de La Libertad, Lambayeque, Piura, Amazonas y Cajamarca.

Según datos estadísticos, en el Perú la mortalidad materna del año 2013 fue de 89 muertes maternas por 100 mil nacidos vivos; mientras que la tasa de mortalidad neonatal es de 11 muertes por mil nacidos vivos, ubicando a nuestro país entre los que más altas tasas de mortalidad materna y neonatal hay Latinoamérica.

Cabe señalar que la mayor proporción de muertes maternas se produce en zonas rurales y de exclusión social como: Cajamarca, Piura, La Libertad, Loreto, Puno, Ancash, Cusco, Arequipa, Lambayeque Amazonas, San Martín, consideradas como las regiones con mayor incidencia; mientras que Lima presenta un número importante, por ser centro de referencia nacional.

También se conoce que las primeras causas en orden de prioridad se debe principalmente a: hemorragias graves, hipertensión gestacional y las infecciones. Las soluciones sanitarias para evitar las muertes maternas son bien conocidas. Todas las mujeres necesitan acceso a atención prenatal, a la atención especializada durante el parto y a la atención y apoyo en las primeras semanas tras el parto. Entre los obstáculos que impiden que las mujeres reciban atención sanitaria adecuada se encuentran el acceso geográfico, la pobreza, la falta de información, la inexistencia de servicios adecuados y las prácticas culturales

Una de las estrategias implementadas en el Perú es las Casas Maternas que presenta las siguientes ventajas: permite el acercamiento de la gestante al sistema de salud, contribuye a incrementar la cobertura del parto institucional, genera una actitud favorable hacia una maternidad saludable y segura en las comunidades, formando redes de solidaridad con la familia; permite desarrollar acciones de educación para la salud u otras actividades de tipo productivo; permite espacios de aprendizaje de los proveedores de servicios de salud sobre la cultura de la población estableciendo puentes culturales; permite la participación de la familia en la atención y alimentación de la gestante; facilita el involucramiento de las autoridades, actores sociales y comunidad en los temas



**GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD**  
**OFICINA DE COMUNICACIONES Y RELACIONES PÚBLICAS**



*“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”*

de salud materna y neonatal, siendo necesario fortalecer la sostenibilidad para la implementación y funcionamiento de dichas casas.

**Se agradece su difusión.**

**Cajamarca, 01 de julio de 2015**

**DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN Y RELACIONES PÚBLICAS**  
**DIRESA CAJAMARCA**