



RECONOCIMIENTO 2016



COMUNIDAD
DE PARTERÍA
EN MÉXICO

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
ORGANIZACIONES	3
ALIANZAS	6
LOCALIZACIÓN DEL TRABAJO	7
AVANCES Y RESULTADOS	8
DETALLE DE AVANCES Y RESULTADOS	12



INTRODUCCIÓN

A fin de que las parteras profesionales puedan proveer servicios de salud sexual, reproductiva, materna y neonatal de calidad dentro del sistema de salud y en el sector privado, es necesario que tanto autoridades y actores clave, como la población en general, reconozcan a las parteras y sus competencias para mejorar la salud materna.

La Comunidad de Partería se ha planteado dos objetivos en el eje de reconocimiento:

1. Incrementar el reconocimiento de las parteras y la partería
2. Fortalecer los liderazgos de parteras y organizaciones, y el trabajo en alianzas

ORGANIZACIONES

Durante 2016, 20 organizaciones trabajaron en el eje de Reconocimiento:

Organización	Objetivo del proyecto
ACASAC	Contribuir a mejorar la calidad de los servicios de salud materna de acuerdo a las necesidades de las mujeres
Ambulante	Incrementar la demanda de servicios de partería en México
AMP	Fortalecer la Asociación Mexicana de Partería como actor clave en el avance de la partería en México
CCC	Diseñar e implementar procesos de diálogo y construcción de acuerdos para promover políticas clave para avanzar la partería
CISC	Impulsar la profesionalización de la partería en Chiapas a través de la creación de un programa universitario de formación de recursos humanos locales
CPMSM	Fortalecer modelos actuales que incorporan la partería y coadyuvar en la creación de nuevos espacios de incorporación en el sistema de salud
FOCA	Fortalecer el liderazgo de las parteras y promover el uso de servicios de partería en Chiapas



FUNDAR	Mejorar la atención en salud sexual y reproductiva de las mujeres a través de la incorporación efectiva y adecuada de parteras en los servicios de salud
GIRE	Desarrollar una estrategia de comunicación para impulsar la partería como una opción viable y deseable para la atención a la salud materna
ILSB	Brindar mayores conocimientos (género, DH, derechos de mujeres, interculturalidad, etc.), competencias y herramientas de liderazgo, negociación, construcción de alianzas, comunicación a parteras mexicanas para fortalecer su liderazgo.
INSAD	Brindar apoyo técnico para el fortalecimiento de la partería en México
INSP	Generar evidencia científica que brinde herramientas a los tomadores de decisiones para legitimar el modelo de partería en México
	Sensibilizar a las autoridades de salud y al personal operativo del primer y segundo nivel de atención para insertar a la partera profesional en el campo laboral
	Analizar la factibilidad del modelo de atención prenatal en grupo implementado en diversas redes
KINAL	Fortalecer a parteras profesionales y tradicionales para el avance de la partería y el cuidado de la salud materna en el estado de Guerrero
Mujeres Aliadas	Avanzar en la certificación de parteras y reglamentación de la partería
Nueve Lunas	Contribuir a que las parteras reciban educación continua y adecuada, y elevar el reconocimiento de la partería en Oaxaca
OPS	Contribuir al trabajo que realiza el CNEGySR para disminuir la muerte materna en México a través de la definición e incorporación de un modelo de partería.
Population Council	Conocer y documentar las prácticas actuales y potenciales del sector privado en cuanto a la prestación de servicios por parte de parteras y a la formación en partería profesional



SAKIL	Contribuir a la promoción y fortalecimiento de la partería profesional para su inclusión en los servicios de salud en 10 municipios de los altos Tsotsil-Tzeltal en Chiapas
UNFPA	Favorecer el ejercicio de los derechos reproductivos mediante el acceso universal de mujeres en etapas pregestacional, embarazo, parto, puerperio y neonatal, a servicios de partería respetuosos y de calidad
UNFPA/LACRO	Apoyar la partería profesional en México a través de vínculos con la Confederación Internacional de Parteras (ICM, por sus siglas en inglés)

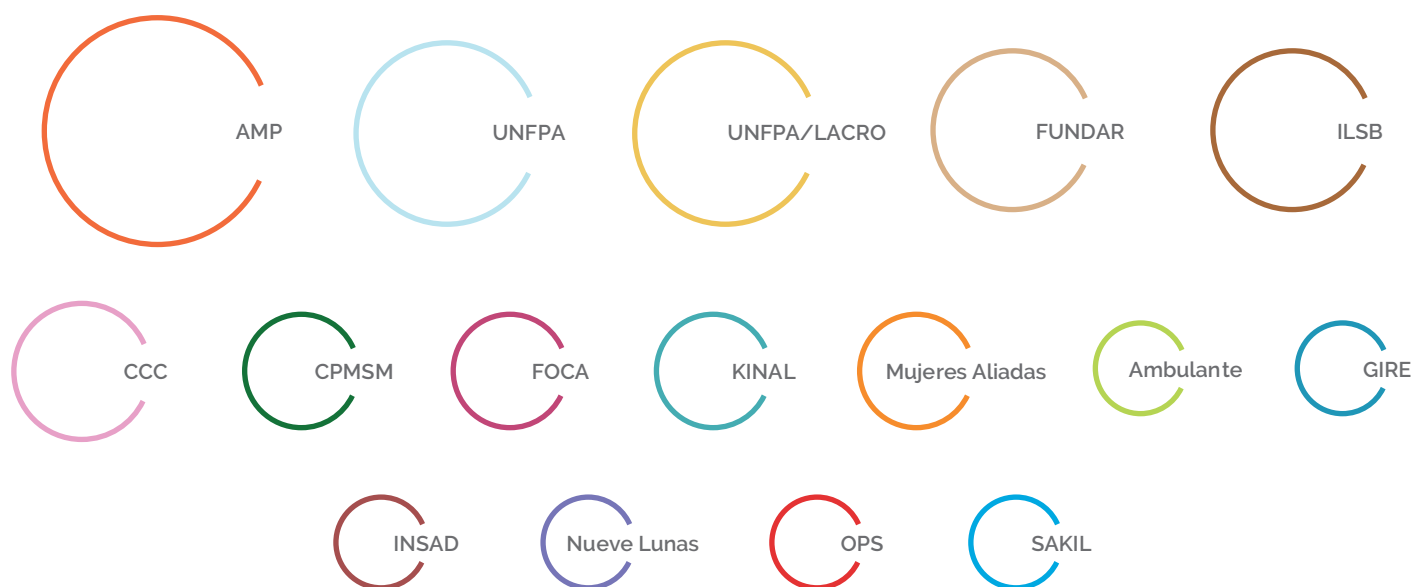
El eje de Reconocimiento agrupa el trabajo del mayor número de miembros de la comunidad (20 de 24), así como de resultados alcanzados (52%). La siguiente gráfica refleja la variedad de organizaciones que participan en este eje, con resultados desagregados por cada uno de los dos objetivos del eje. La mayoría de las organizaciones han alcanzado resultados en ambos objetivos, por lo que se encuentran dos veces en la gráfica.

QUIÉN. Organizaciones de la Comunidad de Partería que contribuyen al eje de Reconocimiento, por objetivo, 2016

Objetivo 2.1.

Incrementar el reconocimiento de las parteras y la partería



Objetivo 2.2.**Fortalecer los liderazgos de parteras y organizaciones, y el trabajo en alianzas****ALIANZAS**

Las alianzas conformadas entre las organizaciones miembro de la Comunidad de Partería son un elemento altamente significativo en el eje de Reconocimiento. El siguiente cuadro sistematiza las principales alianzas construidas a lo largo de 2016. Estas alianzas han permitido incrementar el reconocimiento de las parteras y la partería, así como fortalecer a las organizaciones y las parteras.

Alianza	Resultados alcanzados y/o esperados próximamente
CPMSM – Ambulante	Tema de la partería mejor posicionado del entre actores relevantes y sociedad en general
GIRE – Grupo de organizaciones de la Comunidad de Partería	Campaña de promoción de la partería más eficiente
FOCA – CES – CPMS – otras	Agenda de trabajo comunitario para posicionar derechos de las parteras y el ejercicio de la partería en Chiapas



ILSB – AMP	AMP y parteras con habilidades de liderazgo fortalecidas
AMP – UNFPA/LACRO	AMP fortalecida y aceptada como miembra asociada de la ICM
AMP – Mujeres Aliadas	Ambas instituciones fortalecidas
Mujeres Aliadas – FUNDAR	Mujeres Aliadas con capacidades fortalecidas para realizar análisis presupuestario
UNFPA – UNFPA/LACRO – MSH	Parteras con capacidades de abogacía en partería fortalecidas
UNFPA – INSP	Desarrollo de proyectos fortalecido por información compartida y sinergias realizadas en Hidalgo y Morelos

LOCALIZACIÓN DEL TRABAJO

Como se observa en la tabla, las organizaciones promovieron el reconocimiento de la partería y el liderazgo de las parteras en los siguientes estados:

Estados donde la Comunidad de Partería alcanzó resultados en el eje de Reconocimiento	Estados incluidos en investigaciones, estudios y diagnósticos	Estados con parteras con habilidades en liderazgo fortalecidas
CDMX	CDMX	Baja California
Chiapas	Chiapas	CDMX
Hidalgo	Chihuahua	Coahuila
Michoacán	Estado de México	Colima
Morelos	Guanajuato	Chiapas
Oaxaca	Guerrero	Michoacán
Guerrero	Jalisco	Morelos
Jalisco	Oaxaca	Nuevo León
Puebla	Puebla	Oaxaca
Veracruz	Querétaro	Guanajuato
	Sonora	Guerrero
	Tlaxcala	Jalisco
	Veracruz	Puebla
	Yucatán	Querétaro
	Nivel nacional y/o federal	Quintana Roo
		Tlaxcala



AVANCES Y RESULTADOS

Durante 2016, los principales avances alcanzados por la Comunidad de Partería en el eje de Reconocimiento se concentran en un mayor conocimiento generado sobre la partería en México. Por lo tanto, en los próximos años la Comunidad debe trabajar para aumentar la difusión de este conocimiento y alcanzar a nuevas audiencias, a fin de que puedan tener cambios positivos en sus actitudes y comportamientos hacia la partería. Esta tarea involucra crear más mensajes para públicos diversos a partir de las investigaciones, buscar y formar promotores que los difundan y suscitar una mayor cobertura mediática del tema. Esto permitirá incrementar no sólo el reconocimiento de las parteras y la partería en México, sino promover su inclusión en el sector salud y trabajo.

Por su parte, se observa trabajo sustantivo por parte de la comunidad para fortalecer las habilidades de liderazgo de parteras, así como organizaciones robustecidas y con nuevas capacidades. Finalmente, a lo largo de 2016, la generación de alianzas entre las organizaciones de la comunidad demuestra el reconocimiento de su poder potenciador para enriquecer y ampliar el alcance de los resultados de su trabajo.

La siguiente gráfica muestra la contribución de la Comunidad de Partería a los distintos objetivos del eje Reconocimiento, por indicador.

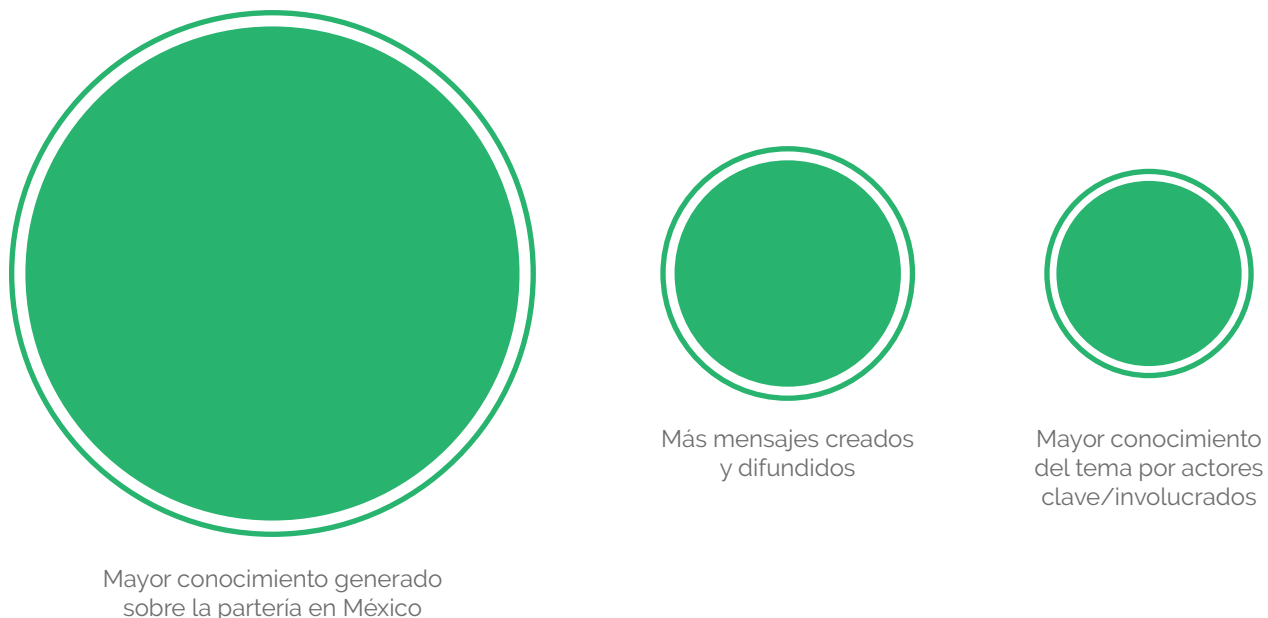
CONTRIBUCIÓN. Avances y resultados alcanzados por la Comunidad de Partería en el eje de Reconocimiento, por indicador, 2016

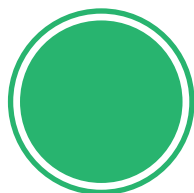


RECONOCIMIENTO

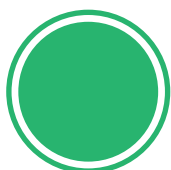
Objetivo 2.1.

Incrementar el reconocimiento de las parteras y la partería en las autoridades, prestadores de servicios de salud y población en general





Mayor difusión de resultados de investigación/evidencia con actores clave/involucrados



Cambios positivos en actitudes y comportamientos de actores clave/involucrados



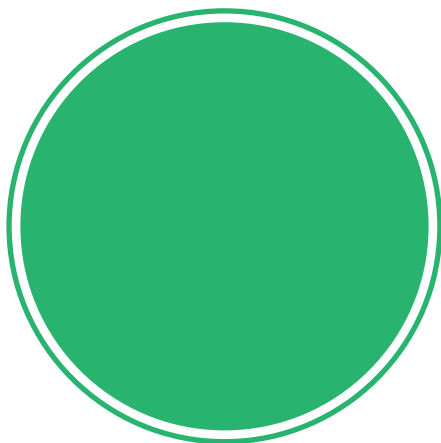
Mayor cobertura mediática



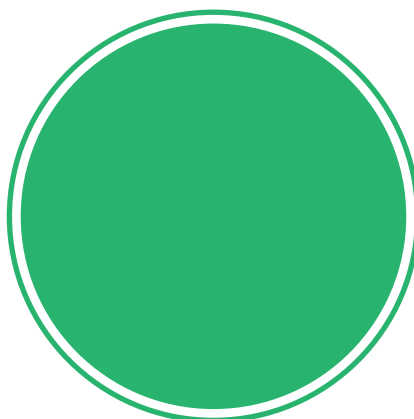
Más promotores/embajadores difunden mensajes

Objetivo 2.2.

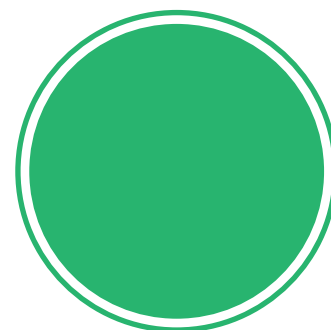
Fortalecer los liderazgos de parteras y organizaciones, y el trabajo en alianzas



Más organizaciones fortalecidas internamente o con nuevas capacidades



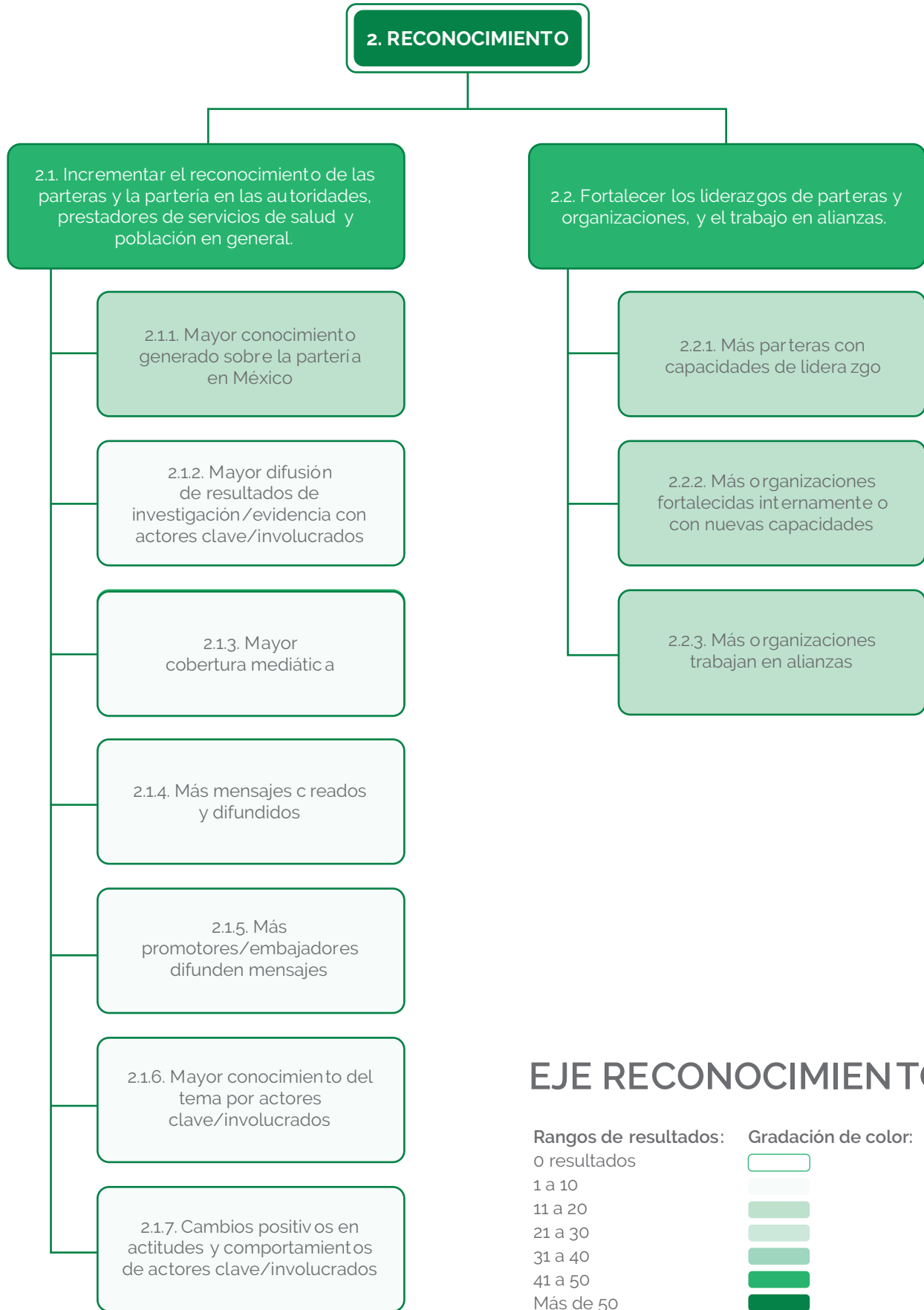
Más organizaciones trabajan en alianzas



Más parteras con capacidades de liderazgo

La gráfica de árbol resalta no sólo los indicadores donde la Comunidad de Partería ha alcanzado más resultados, sino las áreas que requieren mayor trabajo en el futuro cercano, que presentan un sombreado más claro.

Objetivos e indicadores del eje de Reconocimiento con más resultados alcanzados, 2016



RESUMEN DE AVANCES Y RESULTADOS ALCANZADOS POR LAS ORGANIZACIONES EN EL EJE DE RECONOCIMIENTO, 2016

Objetivo 2.1. Incrementar el reconocimiento de las parteras y la partería

- Estudios y diagnósticos elaborados en torno a los siguientes temas de partería:
 - Necesidades de capacitación
 - Universidades que ofertan la licenciatura en partería en otros países
 - Criterios educativos para guiar la apertura de nuevas escuelas de partería
 - Interés de jóvenes para aspirar a la carrera de partería
 - Certificación de competencias
 - Casos exitosos de modelos de atención de partería profesional
 - Desafíos del mercado de trabajo
 - Servicios de partería profesional en el sector privado
 - Usos y necesidades de usuarias de SSRMN
 - Evidencias que promuevan un cambio de política
- Videos, películas y libros sobre partería difundidos.
- Tema de partería posicionado en nuevos espacios por foros organizados por AMP y otros.
- Cobertura del tema por la prensa.
- Mensajes creados y difundidos en medios.
- Contenidos generados para promover la partería en la campaña Parteras de Hoy.
- Materiales de incidencia para incorporar parteras profesionales a la atención en salud.
- Actores sensibilizados e interesados en el tema:
 - Comité Arranque Parejo en la Vida
 - Director General de Calidad de la Educación en Salud de la Secretaría de Salud
 - Director General de Profesiones de la SEP
 - Coordinadora de Educación Intercultural Bilingüe de la Dir. Educación Media Superior y Superior de la SEP
 - Escuelas de enfermería obstétrica y partería
 - Universidades en Morelia y Chiapas

Objetivo 2.2. Fortalecer los liderazgos de partera y organizaciones, y el trabajo en alianzas

- 70 parteras de diversos estados con habilidades de liderazgo fortalecidas para impulsar la partería en México.
- 34 parteras y promotoras de partería con capacidades de abogacía en partería profesional fortalecidas.
- Parteras tradicionales y técnicas en Chiapas con capacidades fortalecidas para formar alianzas con autoridades comunitarias y municipales.
- AMP fortalecida institucionalmente:
 - 40% más miembros en 2016
 - Miembra asociada de la ICM
- GIIP fortalecido
- Planes, estrategias y agendas definidas por organizaciones como resultado de talleres, investigaciones y alianzas.



- Organizaciones fortalecidas por alianzas:
 - Mujeres Aliadas
- Implementación de proyectos acelerada por alianzas.
- Agenda de abogacía conjunta con roles para cada organización en Guerrero establecida.
- Conformación de vínculos con actores relevantes a partir de trabajo colaborativo.

DETALLE DE AVANCES Y RESULTADOS ALCANZADOS EN EL EJE DE RECONOCIMIENTO, 2016

Objetivo 2.1. Incrementar el reconocimiento de las parteras y la partería en las autoridades, prestadores de servicios de salud y población en general

Indicador 2.1.1. Mayor conocimiento generado sobre la partería en México

Estudio *Integrando parteras profesionales dentro del Sistema de Salud en México: Contexto actual, necesidades de capacitación, desafíos del mercado de trabajo y nuevas evidencias que ayuden a conducir el cambio de una propuesta de política*, del INSP.

- Identificó resultados preliminares de la investigación de campo y documental que pueden consultarse aquí: <http://www.modelointegraldeparteria.com/el-proyecto/componente-1/>

Curso Atención a la mujer y al recién nacido basada en evidencia (AMBAR) del INSP.

- Elaboró un *Diagnóstico cualitativo sobre la partería profesional en México* en el marco de su proyecto.

Modelo de atención prenatal en grupo CenteringPregnancy© del INSP.

- Desarrolló el Curriculum del modelo de atención prenatal en grupo.
- Elaboró reportes diagnósticos de cada sitio donde se implementa el Modelo (Hidalgo y Morelos).
- Identificó resultados del estudio de factibilidad para determinar recursos humanos, volumen de pacientes obstétricas, materiales e infraestructura necesarios para implementar la atención prenatal en grupo.
- Diseñó la evaluación de la factibilidad del modelo CenteringPregnancy© aprobado por comités de ética del INSP y la SS.

El Population Council realizó el estudio *Modelo de tareas compartidas: un estudio exploratorio de mapeo sobre los servicios de partería profesional en el sector privado en México*. Se encuentra disponible en la plataforma de la comunidad.

- El CPMSM revisó casos exitosos de modelos de atención de partería profesional:
- Identificó a los líderes nacionales que lograron la transformación de servicios públicos hacia modelos de atención de partería profesional.
- Identificó y revisó las unidades escalables de atención de partería profesional (Atlacomulco, Estado de México, Teocelo, Veracruz, Santa Catarina, CDMX y Tlaxcala).



La AMP elaboró documentos técnicos y de incidencia:

- *La partería actual en México.*
- *La Certificación de Competencias de Parteras Mecanismo de Regulación desde la Profesión.*
- *Criterios educativos y requisitos para guiar la apertura de nuevas escuelas de personal Técnico en Partería.* Estudio elaborado como parte del equipo técnico en partería del Comité Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos en Salud de la Secretaría de Salud.

El CISC identificó los resultados de la investigación documental sobre universidades de distintos países que ofertan la licenciatura en partería.

EL ILSB elaboró un diagnóstico sobre las necesidades e intereses de las parteras.

A fin de ampliar las opciones de formación en partería profesional en Chiapas, SAKIL generó los siguientes diagnósticos:

- La percepción de la formación profesional en partería con actores clave de los municipios indígenas de los Altos de Chiapas.
- El interés de jóvenes de los Altos de Chiapas para convertirse en candidatas para la carrera de partería.

SAKIL identificó a los presidentes municipales de Chiapas que coinciden en la necesidad de atención por personal de salud hablante de lengua indígena.

ACASAC elaboró Reportes de investigación de los grupos de trabajo que indican los aspectos más relevantes de sus hallazgos sobre usos y necesidades de usuarias de SSRM en CDMX, Chiapas, Chihuahua, Estado de México, Guanajuato, Guerrero, Jalisco, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Sonora, Veracruz, Yucatán.

El CCC elaboró un diagnóstico donde identificó:

- Los factores adversos a la construcción de una estrategia nacional a favor de la partería.
- Las necesidades y retos para avanzar la partería.
- Los actores clave que definen la agenda pública.

Indicador 2.1.2. Mayor difusión de resultados de investigación/evidencia con actores clave/involucrados

Ambulante aumentó el posicionamiento del tema de la partería en México en la sociedad en general en CDMX, Jalisco, Oaxaca, Puebla y Veracruz. También entre actores relevantes, como estudiantes de enfermería y ginecobstetricia, grupos de maestras perinatales, la Federación Mexicana de Ginecobstetricia, así como con autoridades (Secretarías estatales de Salud, Senado de la República, Coordinación de Salud Materna del ISSSTE).

- Nueve Lunas promovió los derechos involucrados en el embarazo y parto en mujeres embarazadas, parteras y público en general en Oaxaca mediante la difusión y discusión del documental "Mi partera".



AMP organizó foros que contribuyeron a posicionar el tema de la partería actual:

- Segundo Foro Regional "Redes: Encuentro Interdisciplinario por la Partería" realizado en Pátzcuaro, Michoacán, los días 22 y 23 de abril de 2016.
- Cuarto Foro "Conéctate: Partería en Movimiento hacia la Transformación Empoderada" realizado en el Palacio de la Escuela de Medicina, los días 17, 18 y 19 de noviembre de 2016.
- Foro "La Salud Materna un Asunto de Derechos Humanos y Salud Pública", realizado conjuntamente con la Senadora Silvia Martínez el 30 noviembre de 2016.
- AMP publicó y presentó el libro *Espacios para parir diferente. Un acercamiento a Casas de Parto en México* de Georgina Sánchez del ECOSUR.

FOCA presentó en Revolución Mexicana, Chiapas, una *Línea de base sobre conocimientos de parteras y capacidades para atender emergencias obstétricas* con recomendaciones para mejorar la atención materna con parteras.

Indicador 2.1.3. Mayor cobertura mediática

La prensa publicó artículos sobre partería y trabajo de Mujeres Aliadas vinculado al Segundo Foro Regional organizado por la AMP.

- Mayor cobertura por prensa del tema de partería y la AMP por conferencia de prensa.
- Mayor cobertura por prensa del tema de partería por conferencias de prensa de UNFPA.

Indicador 2.1.4. Más mensajes creados y difundidos

La AMP realizó una mayor difusión de mensajes en medios:

- Artículos de opinión.
- Programa Radioxitocina.
- Redes sociales.
- Boletines.

La AMP difundió el tema como ponente en más de 20 eventos.

Campaña *Parteras de Hoy* encabezada por GIRE

- Ha sido identificada por las organizaciones como una oportunidad para mostrar los beneficios de integrar a las parteras a los servicios de salud materna.
- GIRE reunió información suficiente para influenciar a tomadores de decisión cuando se lance la campaña .

CISC publicó materiales de incidencia:

- Infografía sobre la necesidad de profesionalizar la partería mediante una carrera universitaria en el estado de Chiapas.
- Cartel sobre la pertinencia de incorporar parteras profesionales a la atención en salud.

Nueve Lunas difundió su documental *Mi partera*, disponible en youtube con casi 2500 visitas en 2016: <https://www.youtube.com/watch?v=cJ-4Mlnf9Bg&t=2s>



El CPMSM construyó mensajes centrados en la mujer y su acceso a una maternidad segura, gozosa y elegida, en lugar de centrarlos en la figura de la partera. Esto permitió al CPMSM y los CPMS de los 5 estados (Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Jalisco, Veracruz) contar con un plano argumentativo más homogéneo y establecer un trabajo más coordinado con las autoridades correspondientes.

FUNDAR difundió el tema de la partería:

- Participación en programa de radio.
- Elaboración de un artículo opinión.

Indicador 2.1.5. Más promotores/embajadores difunden mensajes

Ambulante fue un promotor relevante del tema de la partería en México durante el Festival de Cine de 2016 en CDMX, Jalisco, Oaxaca, Puebla y Veracruz.

UNFPA ha formado voceros de la partería en el marco del proyecto, entre ellos al Dr. Saúl Rodríguez, Subdirector de Etapas de la Vida de la Secretaría de Salud de Hidalgo, quien participó en foro de la AMP.

Indicador 2.1.6. Mayor conocimiento del tema por actores clave/involucrados

FUNDAR ha organizado una propuesta junto con el CPMSM para realizar un intercambio de buenas prácticas de experiencias de trabajo de partería con funcionarios de la SS de Guerrero.

Estudio Integrando parteras profesionales dentro del Sistema de Salud en México del INSP:

- El Director General de Profesiones de la SEP ha sido sensibilizado por el INSP sobre la integración de parteras en los servicios de salud.
- Las escuelas de enfermería obstétrica y partería han tenido la oportunidad de profundizar su reflexión sobre la importancia de las parteras y su posible trabajo y colaboración en la atención en salud, así como la autonomía de su práctica.

Universidades en Morelia se han mostrado sensibles ante la fuerza del movimiento de partería a nivel nacional a partir de la participación de Mujeres Aliadas en el Segundo Foro Regional de partería realizado en Michoacán.

UNFPA/LACRO identificó un mayor entendimiento del papel de la partera por parte de docentes y autoridades que visitaron Chile.

OPS identificó que la Subsecretaría para la Prevención y Promoción de la Salud y Subsecretaría de Integración (Director General de Calidad de la Educación en Salud) está interesada en el tema de la partería.

Indicador 2.1.7. Cambios positivos en actitudes y comportamientos de actores clave/ involucrados

El Comité Arranque Parejo en la Vida (donde participa el CPMSM) ha reconocido que la partería es importante para elevar la calidad de la salud, por lo que se debe promover su incorporación al sistema de salud.

Licenciatura en Obstetricia y Partería en Chiapas promovida por el CISC y otros actores:

- La construcción del Currículum de la Licenciatura por un grupo multidisciplinario e interinstitucional es resultado del cambio de actitudes de varios actores involucrados que se vieron enriquecidos por el proceso.
- El Acuerdo de que la carrera fuera nivel licenciatura y no profesional universitario asociado implica cambios positivos en actitudes de algunos de los actores involucrados.
- La aprobación y apoyo para la apertura de la Licenciatura por parte de la Coordinadora de Educación Intercultural Bilingüe de la Dirección de Educación Media Superior y Superior de la SEP muestra un cambio positivo en actitudes.

Objetivo 2.2. Fortalecer los liderazgos de parteras y organizaciones, y el trabajo en alianzas

Indicador 2.2.1. Más parteras con capacidades de liderazgo

El ILSB fortaleció los conocimientos y habilidades de liderazgo de 70 parteras de distintos estados para impulsar la partería en el país.

- Las parteras reconocen la importancia de establecer una agenda común para incidir en políticas públicas en materia de salud materna y comienzan a delinearla.
- Las parteras perciben la importancia de construir movimiento y establecer agendas políticas regionales que respondan mejor a las diferentes coyunturas en el ejercicio de su profesión.
- Se crearon oportunidades para articulación de las parteras participantes entre sí y con la AMP (también permitió reconocer diferencias).

Parteras de Mujeres Aliadas en Michoacán se fortalecieron por las colaboraciones con otras organizaciones y actividades desarrolladas a nivel nacional.

Una partera de Guerrero y el trabajo de la CAMI de San Luis Acatlán promovido por Kinal alcanzaron mayor visibilidad por participación en Foro.

FOCA fortaleció las capacidades de parteras tradicionales en Chiapas:

- Firmó un acuerdo con parteras tradicionales de Chiapas para que formen una plataforma y se organicen dentro de sus comunidades.
- Se eligieron 32 parteras como líderes y representantes para trabajar en el 3er encuentro de parteras en Chiapas.
- Contribuyó a la formación de alianzas entre parteras tradicionales y técnicas con autoridades comunitarias y municipales de Chiapas.
- FOCA promovió el encuentro de parteras tradicionales y técnicas de Chiapas con pares en Yucatán, Campeche y Oaxaca.

UNFPA y UNFPA/LACRO han promovido la participación de parteras de diversos estados en foros nacionales e internacionales.

UNFPA contribuyó al fortalecimiento de capacidades de parteras al contratarlas como consultoras.

Taller realizado por UNFPA/LACRO, MSH y UNFPA México

- UNFPA/LACRO fortaleció las capacidades de abogacía en partería profesional de 34 parteras y promotores de partería. Sin embargo no identificó parteras para ser preparadas como capacitadoras en incidencia.

UNFPA/LACRO fortaleció los conocimientos de salud sexual y reproductiva de 4 parteras de México, quienes tienen planes para compartir conocimientos.

Indicador 2.2.2. Más organizaciones fortalecidas internamente o con nuevas capacidades

La AMP se fortaleció institucionalmente:

- Se amplió la membresía de la AMP (40% más miembros en 2016).
- La AMP alcanzó mayor capacidad para identificar áreas de incidencia en el marco regulatorio y las políticas públicas y realizar acciones para ampliar el ejercicio de la partería.
- Se registró un mayor reconocimiento e invitaciones a participar como experto y representante de la partería.
- El ILSB contribuyó al fortalecer la AMP a partir del Programa de fortalecimiento de liderazgos de 21 parteras autónomas de 11 estados y participantes activas de la AMP.

Con apoyo de UNFPA/LACRO:

- La AMP fue incorporada como Miembra Asociada de la Confederación Internacional de Matronas (ICM) y en tres años puede convertirse en miembro completo.
- La AMP identificó cambios necesarios para fortalecerse y diseñó el plan de trabajo 2017 a partir de la evaluación del Member Association Capacity Assessment Tool (MACAT) de la ICM.

El ILSB contribuyó a fortalecer a CIMIGEN a partir del Programa de fortalecimiento de capacidades de 20 integrantes de su equipo central (compuesto por un grupo interdisciplinario).

El CPMSM ha alcanzado un mayor diálogo y consenso al interior del propio Comité y de los Comités estatales (Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Jalisco, Veracruz) por mensajes contruidos centrados en la mujer y su acceso a una maternidad segura, gozosa y elegida, en lugar de la partera.

Nueve Lunas elaboró un Plan de incidencia para Oaxaca con UNFPA ante la presencia de la Escuela de Enfermería y Obstétrica y los Servicios de Salud de Oaxaca, como resultado del Taller de capacitación para la abogacía en partería profesional.

SAKIL definió una estrategia para que la organización contribuya a posicionar el tema de la partería en los distintos espacios de Chiapas donde identifica que hay animadversión hacia la partería.

FUNDAR contribuyó al fortalecimiento de capacidades de Mujeres Aliadas para realizar análisis presupuestario.

Los Coordinadores estatales contratados para dar seguimiento estratégico al trabajo de los estados (Hidalgo y Morelos) son piezas clave para el desarrollo del proyecto de UNFPA.



Se fortaleció al GIIP:

- El CCC contribuyó a la construcción del Plan de trabajo del GIIP.
- El CCC fortaleció las capacidades de la Secretaría Operativa del GIIP a fin de desarrollar su trabajo de manera óptima.
- El CCC contribuyó a que los miembros del GIIP tuvieran una definición clara de los papeles de cada uno de ellos.
- El CCC contribuyó a identificar e implementar estrategias de comunicación interna del GIIP.
- El CCC contribuyó a que el GIIP identificara alianzas clave, así como las acciones requeridas para alcanzarlas.
- La OPS, con el apoyo de CNEGSR, contribuyó a que el GIIP se posicionara entre las autoridades federales y estatales de salud.

Indicador 2.2.3. Más organizaciones trabajan en alianzas

Alianza en Guerrero:

- FUNDAR y KINAL destacaron la creación de una agenda de abogacía conjunta y el establecimiento de los roles de cada organización para avanzar los temas de forma colaborativa en Guerrero (Kinal, CRZ, CPMS-Guerrero, CPMSM) con el apoyo de la asistencia técnica del CCC.

FUNDAR también destacó la creación de otras alianzas:

- Trabajo conjunto con Mujeres Aliadas en Michoacán.
- Trabajo conjunto con el CPMSM.

Al participar en alianzas, el CPMSM ha contribuido a acelerar la implementación de proyectos de otras organizaciones (Edmundo, Fundar, Gynuity, etc).

Ambulante favoreció la creación y/o formación de vínculos entre actores relevantes a partir de las actividades realizadas en CDMX, Jalisco, Oaxaca, Puebla y Veracruz.

UNFPA ha favorecido los vínculos de organizaciones con autoridades de Hidalgo y Morelos.

Se promovieron alianzas en la reunión organizada por la AMP junto con UNFPA: "Diálogo y alianzas entre parteras, licenciadas en enfermería y obstetricia, y enfermeras especialistas perinatales".

Mayor vinculación de parteras de Michoacán con organizaciones de partería a partir de la adhesión e intensa participación de Mujeres Aliadas en la AMP.

Se consolidó un grupo de trabajo de organizaciones de partería para el diseño de la campaña Parteras de Hoy impulsada por GIRE.

FOCA diseñó una agenda de trabajo comunitario (para posicionar el tema de derechos de las parteras y ejercicio de la partería en Chiapas) en coordinación con CES, CPMS y otras organizaciones.

Las OSC identificaron de manera conjunta temas clave de trabajo con asistencia técnica del CCC (construcción de un entendimiento sobre modelos de partería, la certificación de parteras basada en competencias, la abogacía colaborativa en la NOM020).

UNFPA ha sostenido una alianza con el INSP para compartir información, realizar sinergias y no duplicar trabajo en Hidalgo y Morelos.

INSAD ha sensibilizado a las organizaciones que conforman la Comunidad de Partería sobre las posibilidades que ofrece el trabajo colaborativo.

