

23 al 26 de julio / 2024

Intercambio de experiencias y aprendizajes entre activistas defensores del derecho a la salud de primera línea

GUATEMALA - CHIAPAS, MÉXICO



CONTENIDO

Intercambio de experiencias y aprendizajes entre activistas defensores del derecho a la salud de primera línea. Guatemala-Chiapas, México 2024

Elaboración:

Hilda Eugenia Argüello Avendaño
Deysi Verónica Ibarra Cabrera

Fotografías:

Juan Carlos Martínez Pérez

Retratos de integrantes del CEGSS y Defensores de la REDC-SALUD:

Alejandro Mazariegos Villatoro
Juan Carlos Martínez Pérez

Diseño:

Julieta Abeyta Torres

Un especial agradecimiento y reconocimiento a Gabriela Gómez Díaz, quien lideró la coordinación logística del evento, con el invaluable apoyo de Miguel Ángel Soto Robles y Alejandro Mazariegos Villatoro. Asimismo, se destaca la colaboración administrativa de Rafael Argüello Avendaño y Francisco Gómez Guillén, todos ellos integrantes del OMM.

Lunes 22 de julio:

Recibimiento en San Cristóbal de Las Casas **04**

Martes 23 de julio:

Reunión con las parteras..... **10**

Miércoles 23 de julio:

Reunión con las organizaciones integrantes del Comité
Promotor por una Maternidad Segura y Voluntaria en Chiapas **20**

Análisis de diferencias y coincidencias **58**

- Coincidencias
- Diferencias

Jueves 23 de julio:

Creación de audiovisuales dirigida a población indígena por
parte del OMM y recapitulación
del encuentro **60**



Lunes 22 de julio:
Recibimiento en
San Cristóbal
de Las Casas

Conociéndonos en la comida...

Y en la cena de bienvenida.
Se encontraron las parteras voceras
y representantes del movimiento
Nich Ixim y los Defensores de la
REDC-SALUD e integrantes del Centro
de Estudios para la Equidad
y Gobernanza de los Sistemas
de Salud (CEGSS).



Objetivos

El **objetivo** del encuentro tuvo las siguientes características:

- Fomentar la confianza, la solidaridad y las relaciones entre los defensores de los derechos a la salud, las matronas y los académicos-activistas.
- Compartir conocimientos y experiencias, aprender unos de otros y reflexionar colectivamente sobre retos, oportunidades y, posiblemente, nuevas formas de pensar y actuar en un espacio seguro, acogedor e integrador.
- Tener la oportunidad de que las diferentes personas y organizaciones reflexionen sobre su propio trabajo con los nuevos conocimientos y dialoguen con los demás.
- Encontrar la fuerza colectiva en la diversidad y la similitud de experiencias y capacidades.

Como **objetivos específicos**:

- Que las organizaciones del Comité de Chiapas y parteras conozcan de primera mano la experiencia de registro de nacimientos extemporáneos que realizan las comadronas indígenas en zonas rurales de Guatemala.
- Que las comadronas de la REDC-SALUD de Guatemala, conozcan del trabajo y experiencia de la red de parteras en Chiapas.
- Elaborar un plan de acción para continuar el intercambio, incluyendo una visita a Guatemala por parte de las organizaciones de Chiapas, en relación con diferentes temas de interés surgidos durante el primer intercambio.

La metodología

Establecer participativamente el orden del día y de las prioridades, en el que los participantes pueden expresar sus preferencias y expectativas, y la facilitación se comparte en la medida de lo posible con aquellos que tienen una inclinación natural o más conocimientos sobre un tema concreto. La flexibilidad, el respeto por un proceso participativo y la co-construcción de objetivos y resultados son esenciales.

Debido a que cada día habrá un grupo de participantes algo diferente, habrá algunos objetivos y procesos distintos cada día. La cultura general y el propósito de la reunión seguirán siendo los mismos, pero el proceso para decidir los pasos a seguir será diferente.



**Martes 23 de julio:
Reunión con
las parteras**

Inicio de actividades conjuntas

La jornada comenzó con un ritual de apertura a cargo de don Crisanto, defensor de la salud y partero de Guatemala, quien realizó oraciones en maya. Este acto simbólico tuvo como intención generar un ambiente propicio y lleno de energía positiva para el encuentro y las actividades de la semana. A continuación tuvimos una intervención especial a cargo de nuestro compañero Miguel Ángel, un destacado artista titiritero, quien alegró el inicio del encuentro con un dinámico espectáculo de títeres.

Tras el ritual, Rosaura y Evaristo de la organización guatemalteca Centro de Estudios para la Equidad y Gobernanza de los Sistemas de Salud (CEGSS) asumió la conducción de la reunión e inició con una dinámica llamada “La Entrevista”. En esta actividad, se formaron parejas compuestas por un integrante del Comité por una Maternidad Segura y un miembro del CEGSS. A cada pareja se le entregaron cuatro preguntas guía:

- ¿Cuál es su nombre?
- ¿De dónde vienen?
- ¿A qué se dedican?
- ¿Cuántos años de experiencia tienen en su labor?

El objetivo de esta dinámica fue promover la integración entre las y los participantes, permitiéndoles conocerse mejor y presentar a su compañero o compañera al grupo.

Con esta dinámica inicial, se logró un ambiente de cercanía y confianza, sentando las bases para un intercambio fructífero de conocimientos y experiencias entre las parteras de Guatemala y Chiapas.



Durante este primer día de trabajo se expuso el trabajo del Movimiento Nich Ixim a cargo de dos voceras de este movimiento:



Desarrollo de la actividad: intercambio de experiencias y reflexiones sobre la labor de las parteras

La siguiente actividad comenzó alrededor de las 10:39 de la mañana y estuvo dirigida por la organización CEGSS. Como gesto de bienvenida y agradecimiento, se entregó un presente a cada participante: una agenda adornada con bordados de Guatemala, símbolo del arte y la cultura de la región.

Posteriormente, se dio inicio a una dinámica centrada en el tema “Comadronas y Parteras”. Durante esta actividad, las participantes se pusieron de pie para compartir sus experiencias acumuladas a lo largo de los años, reflexionando sobre cómo han enfrentado los cambios en el contexto social y cómo estos han impactado su labor.

Se destacó la comparación entre las realidades de México y Guatemala, donde surgieron preocupaciones comunes entre las parteras.

Muchas expresaron su temor ante la posibilidad de que este oficio ancestral desaparezca, subrayando la urgencia de crear canales de comunicación y vínculos sólidos que garanticen la continuidad y el reconocimiento de su labor.

Durante la dinámica, se contó con la valiosa participación de los médicos Marcos Arana del CCECS y Gabriel García de GPA, y la partera Rosi del Movimiento Nich Ixim, quienes compartieron sus experiencias personales y los desafíos que han enfrentado tanto en el ejercicio de su oficio como en la investigación sobre el tema. Estos relatos enriquecieron la discusión y permitieron a las asistentes identificar puntos en común y estrategias para superar los retos actuales.

La actividad generó un ambiente de reflexión y compromiso, consolidando la importancia de trabajar de manera colaborativa para preservar y fortalecer la práctica de las parteras como un elemento fundamental de la salud comunitaria y la cultura ancestral.



Exposición del CEGSS: Experiencias y desafíos en la REDC-SALUD



El CEGSS inició su intervención compartiendo información sobre la forma en que operan dentro de la Red de Salud y cómo han acumulado experiencia trabajando en el reconocimiento y defensa de los derechos legales. Su enfoque se centra en identificar los derechos que pueden respaldar a las parteras, especialmente en casos relacionados con el registro de niños, no solo recién nacidos, sino también aquellos que, por diversas circunstancias, no han sido registrados oportunamente.

En este contexto, don Crisanto compartió una experiencia personal que ilustró el impacto positivo del trabajo del CEGSS y la Red de Salud. Relató cómo, gracias al apoyo de estas instancias, logró el registro extemporáneo de un niño huérfano, un proceso que parecía imposible sin la orientación y los recursos adecuados. Este testimonio subrayó la importancia de contar con herramientas legales y apoyo comunitario en situaciones complejas.

Uno de los temas centrales discutidos durante esta actividad fue la discriminación que enfrentan las parteras por parte de algunos sectores del sistema de salud, así como la desvalorización de su trabajo ancestral. Las participantes señalaron cómo estas actitudes no solo afectan su labor cotidiana, sino que también amenazan la continuidad de este oficio milenario, que es fundamental para muchas comunidades.

La exposición del CEGSS generó un espacio de reflexión sobre la importancia de fortalecer redes de apoyo, promover el respeto hacia las parteras y garantizar el acceso a herramientas legales que protejan sus derechos y su invaluable aporte a la sociedad.



Participación de las parteras de Chiapas: un movimiento inclusivo y comprometido

El movimiento de parteras en Chiapas es un espacio abierto e inclusivo que reúne a parteras con décadas de experiencia, como Carlota y Virginia, así como a hombres que también desempeñan esta labor, como don Arturo. Actualmente, el movimiento cuenta con más de 650 parteras y aprendices, además de 56 representantes que trabajan activamente para fortalecer su práctica y garantizar los derechos de las mujeres y los recién nacidos.

Una característica destacada del movimiento es la existencia de voceras y un comité de voceras, que surgieron como respuesta a la necesidad de representación y liderazgo en temas clave para la partería. Este modelo también busca responder a situaciones urgentes, como la ausencia de la partera Rosalinda, afectada por la situación crítica en Frontera Comalapa.

Entre las principales demandas del movimiento, se encuentra el reconocimiento pleno de la partería como una práctica esencial y el respeto al derecho de las parteras a atender a las mujeres, asegurando que estas puedan decidir libremente dónde desean dar a luz. Además, se enfatiza la necesidad de establecer rutas claras y funcionales que garanticen el derecho a la identidad de las personas recién nacidas, especialmente en comunidades con acceso limitado a servicios de registro.

El movimiento continúa consolidándose como una red de apoyo que no solo preserva el conocimiento ancestral, sino que también busca adaptarse a los retos contemporáneos, asegurando el respeto y la dignidad para quienes ejercen esta labor fundamental.



**Miércoles 24 de julio:
Reunión con las
organizaciones
integrantes del
Comité Promotor por
una Maternidad Segura y
Voluntaria en Chiapas**

En esta segunda jornada estuvieron presentes las organizaciones que integran la red del CPMSV-Chiapas, CCEGS, los Defensores de la REDC-SALUD y los jóvenes promotores del OMM.



Concluida la introducción, las y los asistentes tomaron asiento para dar inicio a la participación de diversas organizaciones invitadas, cuyo objetivo principal era conformar una mesa de discusión. Este espacio permitió el intercambio de experiencias en torno a la partería, abordando los retos actuales que enfrentan las comunidades y las parteras en su labor cotidiana.



Compartiendo experiencias



Movimiento de Parteras de Chiapas Nich Ixim

16 puntos clave de su presentación:

- 1 Objetivo principal:** Defender la partería tradicional como un derecho humano, cultural y de salud para mujeres indígenas, rurales y urbanas, promoviendo su práctica y derechos.
- 2 Defensa de derechos:** Incluyen los derechos de las mujeres a decidir dónde, cómo y con quién parir, y el reconocimiento de los saberes de las parteras.
- Inicio y crecimiento:** Comenzaron en 2014 como grupo organizado y formalizaron el movimiento en 2017. Actualmente cuentan con más de 650 integrantes de 34 municipios en Chiapas.
- 3 Diversidad cultural:** Muchas parteras provienen de pueblos mayas y hablan 4 lenguas como tsotsil, tseltal, chol y tojolabal, preservando tradiciones ancestrales.

- 5 Estructura organizativa:** El movimiento tiene una asamblea general, 56 representantes municipales, y 9 voceras encargadas de su representación.
- 6 Demandas principales:** Reconocimiento de la partería como parte de los sistemas médicos tradicionales, respeto a la decisión de las mujeres y equipamiento adecuado para las parteras.
- 7 Logros:** Incluyen mesas de diálogo con instituciones, mayor visibilidad en medios, distribución de kits de atención, participación en reformas legales, y creación de alianzas internacionales.
- 8 Aporte durante la pandemia:** Las parteras fueron esenciales en sus comunidades ante el colapso y desconfianza hacia los servicios de salud, atendiendo partos seguros en condiciones adversas.
- 9 Cifras de atención:** Entre 2020 y 2023 atendieron miles de partos, con una notable participación en zonas rurales e indígenas.
- 10 Obstáculos enfrentados:** Incluyen la falta de reconocimiento institucional, rechazo en algunos hospitales y problemas de comunicación interna debido a la pandemia y las distancias.
- 11 Reconocimientos jurídicos:** La práctica de la partería está protegida por leyes nacionales e internacionales, como la Constitución Mexicana y el Convenio 169 de la OIT, aunque falta su implementación efectiva.
- 12 Aliados estratégicos:** Colaboran con organizaciones locales, nacionales e internacionales, como el UNFPA y el Observatorio de Mortalidad Materna.
- 13 Incidencia política:** Participaron en la reforma de la Ley General de Salud y en espacios como la Asamblea Nacional Política de Mujeres Indígenas.
- 14 Reconocimiento social:** Durante la pandemia, su labor fue reconocida por la importancia de sus conocimientos en salud materna y neonatal.
- 15 Papel en la preservación cultural:** La partería tradicional se entiende como un elemento clave de la identidad cultural indígena, que fortalece los derechos colectivos y la autonomía comunitaria.

Este movimiento representa un esfuerzo colectivo para dignificar la práctica de la partería y garantizar derechos fundamentales de mujeres y comunidades en Chiapas.



CAMATI “Mujeres construyendo desde abajo”

Aquí hay 15 puntos principales de su presentación:

- 1 Identidad de la Organización:** CAMATI es una organización de parteras en Chiapas, enfocada en la salud sexual y reproductiva de mujeres jóvenes.
- 2 Misión:** Promover la partería y la medicina tradicional, asegurando el derecho de las mujeres a decidir sobre su atención médica.
- 3 Visibilización:** Se busca el reconocimiento del trabajo de las parteras y la medicina tradicional en las comunidades.
- 4 Incidencia Institucional:** Cabildeo con el sector salud para mejorar la atención y el reconocimiento de la partería.
- 5 Reducción de Morbi-mortalidad:** Contribuir a la disminución de la morbi-mortalidad materna y neonatal a través de atención de calidad.
- 6 Alianzas Estratégicas:** Colaboración con diversas organizaciones nacionales e internacionales para defender la partería y los derechos de salud de las mujeres.

- 7 Atención Integral:** Provisión de atención integral a mujeres desplazadas, migrantes y en situaciones de violencia, sin costo.
- 8 Reconocimiento Local:** Logros en el reconocimiento del trabajo de parteras y autoridades en las comunidades.
- 9 Defensa de Saberes Ancestrales:** Promoción y defensa de la medicina tradicional y los saberes ancestrales en las comunidades.
- 10 Formación de Aprendices:** Impulso a la formación de nuevas parteras a través de programas de capacitación.
- 11 Incidencia Política:** Participación activa en la agenda nacional para la defensa de la partería tradicional.
- 12 Cabildeo a Diferentes Niveles:** Trabajo con autoridades locales, estatales y nacionales para posicionar la partería en políticas públicas.
- 13 Ejes Estratégicos:** Definición de tres líneas de trabajo fundamentales para guiar los proyectos y acciones de la organización.
- 14 Compromiso Comunitario:** Fomento de la participación de las comunidades en la defensa de su salud y cultura.
- 15 Impacto Social:** Contribución al bienestar social y cultural de las comunidades a través de la atención y promoción de la salud.

Estos puntos reflejan la misión, visión y acciones estratégicas de CAMATI en su labor por la salud y el empoderamiento de las mujeres en Chiapas.



Formación y Capacitación A. C. (FOCA)

A continuación se detallan los 15 puntos principales de su presentación:

- 1 Empoderamiento de Mujeres:** Acompañar a mujeres en su empoderamiento y defensa de derechos, especialmente en salud sexual y reproductiva.
- 2 Derechos de Pueblos Originarios:** Enfocar esfuerzos en los derechos de las mujeres de pueblos originarios y en situaciones de migración.
- 3 Alianzas Estratégicas:** Impulsar alianzas entre redes, organizaciones e incidencia institucional para fortalecer la salud materna.
- 4 Plataforma Estatal:** Crear una plataforma estatal que incluya parteras y organizaciones que defiendan derechos de salud materna.
- 5 Espacios para Jóvenes:** Generar espacios donde los jóvenes puedan fortalecer el trabajo de partería y los derechos asociados.
- 6 Efecto Multiplicador:** Lograr un efecto multiplicador que incentive a más mujeres a participar en la partería como un derecho humano.

- 7 Defensa de Derechos:** Proveer herramientas a mujeres para la defensa de sus derechos en salud materna y sexual.
- 8 Incidencia Institucional:** Trabajar con instituciones locales, estatales, nacionales e internacionales para defender la partería tradicional.
- 9 Reconocimiento de Derechos:** Fortalecer el reconocimiento de los derechos de las parteras en cinco municipios específicos.
- 10 Diálogo Comunitario:** Impulsar espacios de diálogo con líderes comunitarias sobre salud sexual y reproductiva.
- 11 Liderazgo Femenino:** Promover el liderazgo de las mujeres en la defensa de sus derechos.
- 12 Movimiento de Parteras Nich Ixim:** Acompañar y fortalecer el Movimiento de Parteras Nich Ixim.
- 13 Cultura y Derechos:** Integrar la partería como un derecho cultural, de género y de salud.
- 14 Formación Continua:** Ofrecer formación continua a parteras para mejorar sus habilidades y conocimientos.
- 15 Visibilidad de la Partería:** Aumentar la visibilidad y el reconocimiento de la partería como una práctica esencial en la salud comunitaria.

Estos puntos reflejan los objetivos y estrategias clave presentados en por la organización.



Alianza Pediátrica Global (GPA por sus siglas en inglés)

Los 15 puntos principales de su presentación:

- 1 Enfoque Descolonizador:** Promueve un enfoque descolonizador y despatriarcal en la educación y la salud comunitaria.
- 2 Perspectiva de Derechos:** Se basa en una perspectiva de derechos, enfatizando la importancia de la salud como un derecho humano.
- 3 Intercambio entre Parteras:** Fomenta la creación de espacios de intercambio y enriquecimiento entre parteras tradicionales.
- 4 Sensibilización Comunitaria:** Realiza trabajo de sensibilización con mujeres y hombres sobre el cuidado de la vida y la promoción de una vida libre de violencia.
- 5 Fortalecimiento de Liderazgos:** Busca fortalecer los liderazgos locales para mejorar la salud comunitaria.

- 6 Organización Comunitaria:** Promueve la organización comunitaria para la defensa de derechos relacionados con la salud.
- 7 Apoyo a Grupos Locales:** Ofrece apoyo a comunidades y grupos locales organizados en torno a la salud.
- 8 Incidencia en Derechos:** Establece alianzas para la incidencia en la promoción de derechos de parteras tradicionales y derechos sexuales y reproductivos.
- 9 Talleres de Sensibilización:** Implementa talleres de sensibilización con una currícula que abarca temas como prevención de la violencia y derechos de las mujeres.
- 10 Acompañamiento a Grupos:** Proporciona acompañamiento a grupos que realizan acciones para el cuidado de la salud en sus comunidades.
- 11 Deconstrucción de Masculinidades:** Realiza talleres con hombres para deconstruir masculinidades violentas.
- 12 Programas de Salud:** Desarrolla programas como “Mujeres y Hombres cuidando la vida” y “Cuidados Maternos Respetuosos”.
- 13 Movimiento de Parteras:** Apoya el Movimiento de Parteras de Chiapas Nich Ixim.
- 14 Fondos para Proyectos:** Ofrece pequeños fondos para proyectos comunitarios de salud.
- 15 Resultados Esperados:** Busca hombres y mujeres sensibilizados y activos en el cuidado de la salud, promoviendo condiciones para la prevención de la violencia y vidas dignas.

Estos puntos resumen las estrategias y objetivos clave del documento, reflejando su compromiso con la salud y el bienestar de las comunidades.



Compañeros en Salud (CES ó Partners in Health)

Los 15 puntos principales de CES:

- 1 Casa Materna:** Es un entorno diseñado para la atención centrada en las necesidades de la mujer, operada por CES en coordinación con la Secretaría de Salud (SS).
- 2 Liderazgo y Autonomía:** La Casa Materna promueve el liderazgo y la autonomía de enfermeros obstetras y parteras en espacios públicos.
- 3 Enfoque de PIH:** Partners In Health se dedica a mejorar la salud de personas en condiciones de pobreza y marginación en 10 países.
- 4 Calidad de Vida:** Se busca mejorar la calidad de vida de las familias facilitando el acceso a atención médica de calidad y digna.
- 5 Determinantes Sociales:** Se consideran los determinantes sociales de la salud que afectan el bienestar de las comunidades.

- 6 Atención Directa:** CES ofrece atención directa en diversas áreas, incluyendo salud mental y participación comunitaria.
- 7 Formación de Personal:** Se ha formado a 51 pasantes del programa de servicio social en el área de salud.
- 8 Modelo de Atención:** Se implementa un modelo de atención que incluye cuartos privados y un ambiente hogareño.
- 9 Plan de Parto Individualizado:** Se ofrece un plan de parto adaptado a las necesidades de cada mujer.
- 10 Sesiones de Preparación:** Se realizan sesiones de preparación para el nacimiento.
- 11 Medicina Alópata y Herbolaria:** Se combinan enfoques de medicina alópata y herbolaria en la atención.
- 12 Colaboración con Parteras:** Se trabaja de manera colaborativa con parteras de la comunidad.
- 13 Sistema de Monitoreo:** Se utiliza un sistema de monitoreo electrónico y automatizado para seguir indicadores clínicos.
- 14 Evaluación de Satisfacción:** Las mujeres han calificado su experiencia en las casas maternas con un promedio de 9.1 en una escala de 0 a 10.
- 15 Atención en 2023:** En el año 2023, se atendieron 486 mujeres en las casas maternas.



Centro de Investigaciones en Salud de Comitán A. C. (CISC)

Los 15 aspectos más importantes de su presentación:

- 1 Experiencia:** Se dedica a generar conocimientos sobre salud, género y sociedad, con más de 30 años de experiencia en la Región Meseta Comiteca Tojolabal y otros estados de México.
- 2 Programas Clave:** La organización implementa programas en salud materna, derechos sexuales y reproductivos, prevención de la violencia de género, y prevención del VIH/sida e ITS.
- 3 Enfoque en Partería:** Apoya la enseñanza y práctica de la partería, centrándose en un modelo que protege los derechos y la salud de las mujeres.
- 4 Interculturalidad:** Promueve diálogos interculturales como parte integral de su enfoque en la atención de partería.
- 5 Alianzas Estratégicas:** Ha logrado múltiples resultados en políticas públicas mediante colaboraciones con instancias privadas, públicas y académicas.

- 6 Currícula de Partería:** Colabora con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) para desarrollar una estructura curricular básica para la formación de parteras.
- 7 Investigación y Sistematización:** Se enfoca en la investigación y sistematización de acciones en salud, género y sociedad.
- 8 Sensibilización en Salud:** Realiza campañas de sensibilización sobre salud y prevención, utilizando diversos medios de comunicación.
- 9 Enfoque Multilingüe:** Las campañas de comunicación se realizan en español y lenguas indígenas como Tsotsil, Tseltal y Tojolabal.
- 10 Derechos de la Mujer:** Forma parte del Consejo estatal de la alerta de género, promoviendo el derecho a un aborto voluntario y seguro en Chiapas.
- 11 Educación Sexual:** Trabaja en la sensibilización de adultos sobre la comunicación con adolescentes respecto a sexualidad y derechos.
- 12 Campañas de Crowdfunding:** Implementa campañas de financiamiento colectivo para apoyar sus iniciativas.
- 13 Difusión de Información:** Utiliza redes sociales y medios de comunicación para orientar a la ciudadanía sobre temas de salud.
- 14 Impacto Colectivo:** Se enfoca en sistematizar y dar a conocer el impacto de sus acciones tanto a nivel individual como colectivo.
- 15 Referente en Proyectos:** Aspira a ser una organización de referencia a nivel local, estatal, nacional e internacional en el desarrollo de proyectos relacionados con salud, género y sociedad.

Estos aspectos reflejan el compromiso de la organización con la mejora de la salud y los derechos de las comunidades en las que trabaja.



**Sakil Nichim
Antsetik A. C.
(Mujeres de las
Flores Blancas)**

Los 15 puntos principales de Sakil:

- 1 La Asociación Fundación:** La asociación fue creada en 2007 en la región Altos de Chiapas, México.
- 2 Composición:** Está conformada principalmente por mujeres indígenas.
- 3 Objetivo Principal:** Nació de la necesidad de apoyar a mujeres y parteras en la región.
- 4 Derechos Promovidos:** Se enfoca en los derechos sexuales y reproductivos, así como en la salud materna y neonatal.
- 5 Visión:** Trabaja para que mujeres y jóvenes indígenas accedan a espacios de participación social y mejoren su calidad de vida.
- 6 Misión:** Busca el reconocimiento, respeto y ejercicio activo de los derechos de mujeres y jóvenes indígenas.
- 7 Núcleo de Valores:** Se basa en el respeto, responsabilidad, lealtad y solidaridad.
- 8 Áreas Estratégicas:** Incluye formación y participación social, promoción de derechos, sensibilización y vinculación.

- 9 Enfoques:** Utiliza enfoques de derechos humanos, interculturalidad y perspectiva de género.
- 10 Impacto Social:** Se propone transformar el imaginario colectivo sobre la violencia de género en la población y servidores públicos.
- 11 Reconocimiento de Derechos:** Favorece el reconocimiento de las mujeres y jóvenes indígenas como sujetos de derechos.
- 12 Empoderamiento:** Promueve el empoderamiento de las mujeres y jóvenes en sus comunidades.
- 13 Participación Activa:** Fomenta la participación activa de las mujeres en la toma de decisiones.
- 14 Sensibilización:** Realiza actividades de sensibilización para cambiar actitudes y comportamientos en la comunidad.
- 15 Fortalecimiento Institucional:** Trabaja en el fortalecimiento de las capacidades institucionales para lograr sus objetivos.

Estos puntos resumen la misión, visión, objetivos y enfoques de la asociación, así como su impacto en la comunidad.



CEGSS y los Defensores de la REDC-SALUD

Los 15 puntos principales del Centro:

- 1 Historia y Misión:** La Asociación Civil tiene más de 16 años de trabajo enfocado en el acceso equitativo a servicios de salud y derechos humanos para poblaciones indígenas y marginadas .
- 2 Líneas de Acción:** Se centra en investigación-acción participativa, empoderamiento legal, vigilancia ciudadana, desarrollo de capacidades para organizaciones comunitarias e incidencia estratégica en políticas públicas .
- 3 Ejes de Trabajo:** Los ejes de CEGSS y REDC-Salud incluyen formación, denuncia y acompañamiento, vigilancia ciudadana, fortalecimiento de la REDC-Salud, alianzas, incidencia e investigación-acción participativa .
- 4 Investigación-Acción Participativa:** Se realizan estudios sobre los efectos del cambio climático en comunidades rurales, salud pulmonar y nutricional, co-creación de políticas públicas y salud mental en comunidades indígenas .
- 5 Hallazgos sobre Políticas de Salud:** Se han encontrado problemas de opacidad en las políticas públicas de salud, lo que resalta la necesidad de que las comunidades participen en el seguimiento ante las autoridades .

- 6 Liderazgos Comunitarios:** Se enfatiza que los líderes comunitarios son quienes mejor conocen las problemáticas de salud y pueden proponer soluciones adecuadas .
- 7 Programa de Defensoras/es Comunitarios:** Este programa comenzó hace casi una década con 20 Defensoras/es y ha crecido a más de 100 en 31 municipios de 5 departamentos .
- 8 Participación en Conferencias:** La REDC-Salud y CEGSS participan en conferencias internacionales y eventos virtuales para presentar su trabajo .
- 9 Publicaciones Científicas:** Se generan publicaciones científicas que documentan el trabajo realizado por la REDC-Salud y CEGSS.
- 10 Alianzas Estratégicas:** Se busca establecer alianzas estratégicas para impulsar los procesos de CEGSS y REDC-Salud.
- 11 Vigilancia Ciudadana:** Se promueve la vigilancia ciudadana como un eje fundamental para el monitoreo de políticas de salud .
- 12 Fortalecimiento de Redes:** Se trabaja en el fortalecimiento de la REDC-Salud para mejorar la colaboración y el impacto en las comunidades .
- 13 Incidencia en Políticas Públicas:** Se busca influir en las políticas públicas para que sean más inclusivas y respondan a las necesidades de las comunidades .
- 14 Desarrollo de Capacidades:** Se enfoca en el desarrollo de capacidades para organizaciones de base comunitaria, empoderando a las comunidades para que tomen un papel activo en la salud .
- 15 Impacto del Cambio Climático:** Se investiga cómo el cambio climático afecta la salud en diversas comunidades, lo que es crucial para la formulación de políticas adecuadas .

Estos puntos resumen las principales actividades, objetivos y logros de la Asociación Civil y su trabajo en el ámbito de la salud y los derechos humanos.



JOY JOY Los 15 puntos principales de su presentación

- 1 Significado de “Joy Joy”:** En tsotsil significa “círculo”. En tseltal significa “compañero”. En inglés evoca “alegría”.
- 2 Orígenes del proyecto:** Fundado en 2018 en San Cristóbal de Las Casas, Chiapas, por Jesús y Miriam.
- 3 Motivación principal:** Reducir los obstáculos para el acceso al tratamiento antirretroviral en poblaciones vulnerables.
- 4 Grupos más afectados:** Infancias y adolescencias por discriminación, orfandad, pobreza, analfabetismo, y desnutrición.
- 5 Problema central:** Dificultades para garantizar acceso al tratamiento antirretroviral en niños, niñas y adolescentes.
- 6 Objetivo clave:** Impulsar el desarrollo humano y capacidades integrales de NNA y mujeres embarazadas viviendo con VIH.
- 7 Enfoque del proyecto:** Asegurar el acceso equitativo a servicios de salud y promover una vida digna.

- 8 Visión de la organización:** Transformar situaciones de vulnerabilidad en oportunidades mediante un enfoque holístico y de autogestión.
- 9 Poblaciones atendidas:** Niñas, niños, adolescentes y mujeres embarazadas en situaciones de marginación.
- 10 Factores de vulnerabilidad abordados:** Rezago social, analfabetismo, barreras lingüísticas, desnutrición, orfandad, marginación estructural, y VIH.
- 11 Impactos logrados:** Promoción del conocimiento y ejercicio pleno de derechos, mejora en salud, y prevención efectiva.
- 12 Modelo de acompañamiento:** Basado en la cohesión social, derechos humanos y atención integral.
- 13 Cobertura del proyecto:** Talleres de prevención, stands informativos, y pruebas de tamizaje.
- 14 Equipo multidisciplinario:** Incluye especialistas en relaciones internacionales, pedagogía, medicina, salud global y VIH.
- 15 Misión:** Crear una sociedad equitativa donde las personas vulnerables puedan reivindicar sus derechos humanos.



Asesoría, Capacitación y Asistencia en Salud A. C. (ACASAC)

Los 15 puntos principales de la presentación de Asesoría:

- 1 Origen y misión:** ACASAC es una organización sin fines de lucro fundada en 1995 para mejorar la salud y calidad de vida bajo principios de derechos humanos, equidad de género e interculturalidad.
- 2 Objetivos principales:** Promover la ciudadanía de las mujeres, defender los derechos sexuales y reproductivos, garantizar una maternidad segura y voluntaria, e influir en políticas públicas.
- 3 Formación y capacitación:** Enfocada en desarrollar liderazgos juveniles, impulsar el uso de tecnologías y fomentar la participación comunitaria.
- 4 Promoción y difusión:** Sensibiliza sobre derechos sexuales y reproductivos y difunde información en municipios indígenas como Aldama, Chenalhó, Tenejapa y San Juan Cancuc.
- 5 Monitoreo y evaluación:** Evalúa el impacto de proyectos en comunidades para garantizar su efectividad.
- 6 Incidencia y vinculación:** Promueve alianzas con grupos comunitarios, organizaciones y actores institucionales para fortalecer capacidades.

- 7 Cultura de transparencia:** Fomenta la rendición de cuentas y combate la corrupción.
- 8 Intervención en municipios indígenas:** Realiza proyectos con el apoyo de la Fundación W.K. Kellogg, enfocándose en liderazgo comunitario juvenil.
- 9 Enfoque integral:** Combina derechos humanos, interculturalidad y género para el desarrollo comunitario y la solución de problemas sociales.
- 10 Capacitación en bachilleratos:** Forma a personal educativo para promover derechos sexuales y reproductivos entre adolescentes y jóvenes.
- 11 Diagnóstico comunitario:** Realizó estudios sobre percepciones de derechos sexuales en jóvenes y comunidades indígenas de Chiapas.
- 12 Encuesta educativa:** En alianza con el Colegio de Bachilleres de Chiapas, encuestó a más de 10,000 estudiantes para diseñar estrategias educativas.
- 13 Foros interculturales:** Organizó encuentros con 231 adolescentes indígenas de cinco etnias en Chiapas, fomentando el diálogo cultural sobre derechos sexuales.
- 14 Agenda pública inclusiva:** Creó una agenda para fortalecer los derechos sexuales y reproductivos de jóvenes indígenas, promoviendo políticas inclusivas.
- 15 Impacto social:** Combina educación, liderazgo, investigación y participación juvenil para promover derechos y equidad en comunidades marginadas de Chiapas.



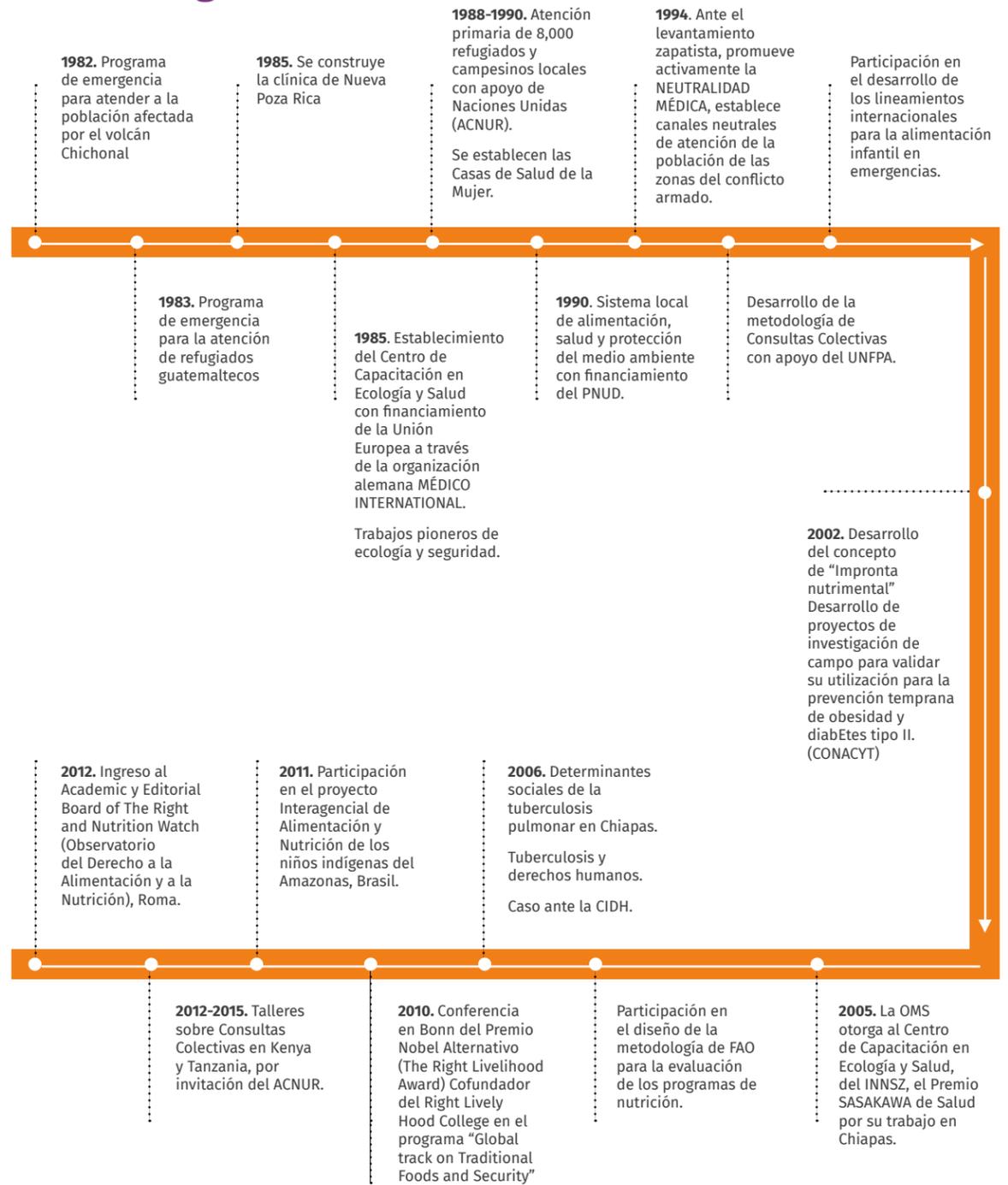
Centro de Capacitación en Ecología y Salud para Campesinos (CCESC) / Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ)

Desde 1982, su labor ha sido crucial para atender a las personas afectadas por la erupción del volcán Chichonal, un evento que devastó comunidades enteras. Uno de sus principales ejes de trabajo se centra en la alimentación, con especial énfasis en garantizar la seguridad alimentaria desde los primeros momentos de la vida.

Posteriormente, en 1985, consolidaron su compromiso al establecer una clínica en Poza Rica, Chiapas diseñada para atender a los refugiados guatemaltecos, quienes enfrentaban serias necesidades médicas y sociales. Este esfuerzo se complementa con la creación de casas de salud y un centro comunitario especializado en la atención de niños con discapacidades, reforzando así su misión de atender a las poblaciones más vulnerables.

Gracias a estas acciones, han logrado construir una red de apoyo integral que no solo responde a emergencias inmediatas, sino que también trabaja en el desarrollo sostenible de las comunidades afectadas, fomentando el acceso a servicios básicos y promoviendo un entorno de bienestar.

Cronología





Médicos del mundo Suiza (MDMS)

Los 15 puntos principales de Médicos:

- 1 Enfoque del programa:** Reducir la violencia basada en género (VbG) y promover la salud sexual y reproductiva (SDSR) en entornos escolares, familiares y comunitarios en Chiapas.
- 2 Atención a víctimas de VbG:** Coordinación para mejorar la calidad de la atención médica y psicosocial a víctimas.
- 3 Prevención de violencia obstétrica:** Capacitación para un trato digno y con perspectiva de género en instituciones de salud.
- 4 Educación sexual y prevención:** Formación en escuelas y comunidades educativas sobre prevención de violencia, derechos humanos y educación sexual.
- 5 Talleres sobre masculinidades no violentas:** Promoción de actitudes no violentas y equitativas a través de talleres dirigidos a estudiantes, docentes y familias.
- 6 Desarrollo de guías escolares:** Creación de rutas y guías para abordar violencia escolar con enfoque de género.

- 7 Espacios comunitarios de reflexión:** Realización de actividades en barrios y comunidades para fomentar una cultura de no violencia.
- 8 Acompañamiento psicosocial:** Apoyo a grupos afectados por eventos traumáticos en las comunidades.
- 9 Modelo piloto CAVIF:** Creación de un modelo para centros de atención a víctimas de VbG con el objetivo de replicarlo en otros estados como política pública.
- 10 Propuesta educativa para la UNACH:** Incluir formación en trato digno y perspectiva de género en las carreras de salud de la Universidad Autónoma de Chiapas.
- 11 Alianzas estratégicas:** Colaboración con hospitales, parteras y actores comunitarios para fortalecer la atención en SDR y prevenir violencia obstétrica.
- 12 Reconocimiento internacional:** Naciones Unidas destacó la metodología del programa sobre masculinidades como una buena práctica.
- 13 Capacitación masiva:** Más de 2,500 personas (estudiantes, padres, docentes y personal de salud) han sido formadas entre 2023 y 2024.
- 14 Herramientas prácticas:** Sistematización de metodologías y creación de una caja de herramientas para trabajar masculinidades no violentas.
- 15 Impacto sostenible:** El programa se consolida como una estrategia integral para promover igualdad de género y eliminar la violencia en los ámbitos educativo, comunitario y de salud.



Observatorio de Mortalidad Materna en México (OMM)

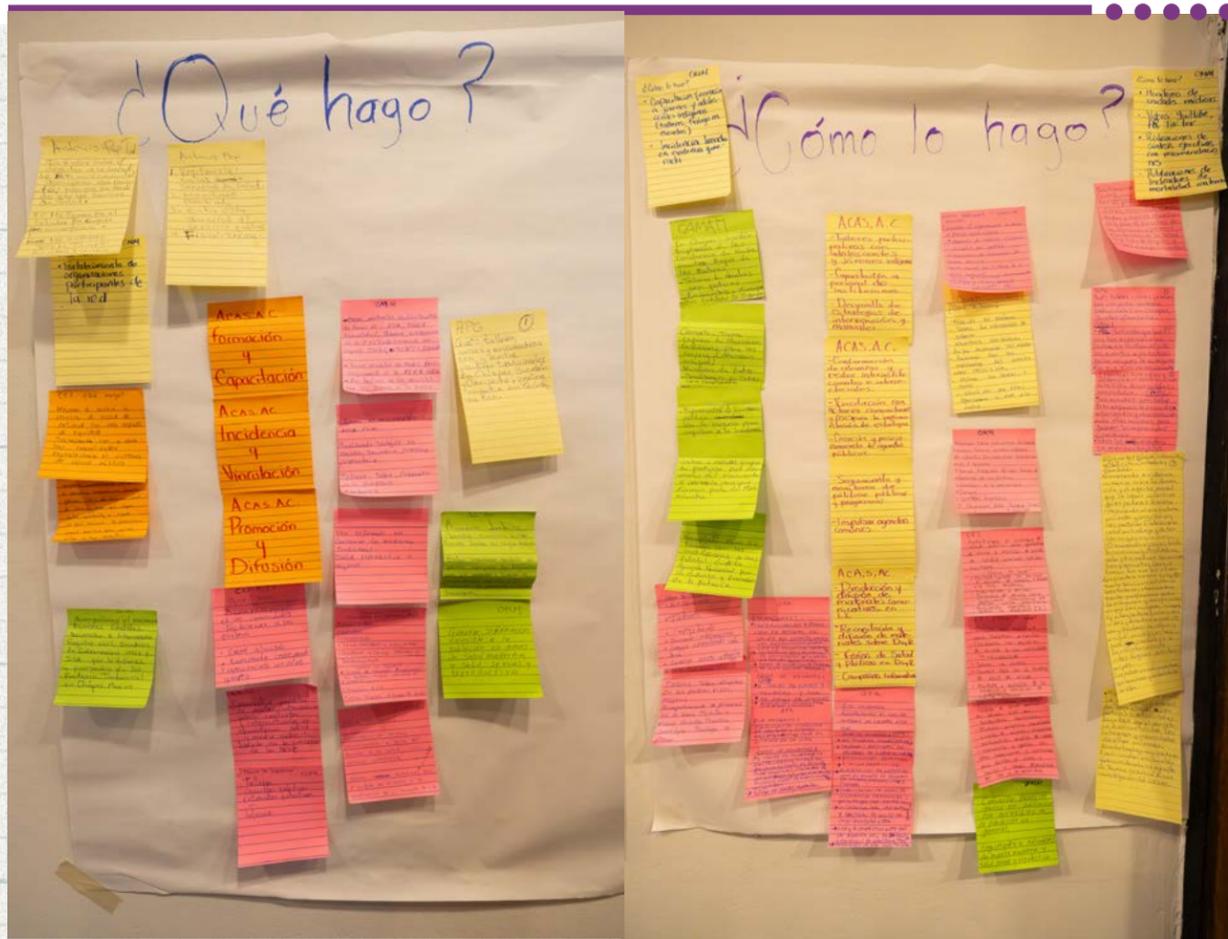
Los 15 aspectos principales de su presentación:

- 1 Objetivo del Observatorio:** Promover la transparencia y rendición de cuentas en la mortalidad materna en México.
- 2 Red Ciudadana:** Se establece una red de colaboración entre diversas instituciones y organizaciones para abordar el problema de la mortalidad materna.
- 3 Metodologías:** Se discuten diferentes metodologías para la recolección y análisis de datos sobre mortalidad materna.
- 4 Importancia de la Información:** Se enfatiza la necesidad de contar con información precisa y actualizada para la toma de decisiones.
- 5 Colaboración Interinstitucional:** Participación de instituciones como CIESAS, INCM, UG, UAG, UASLP, UV y FLACSO México.
- 6 Desafíos en la Mortalidad Materna:** Se identifican los principales desafíos que enfrenta el país en relación con la mortalidad materna.

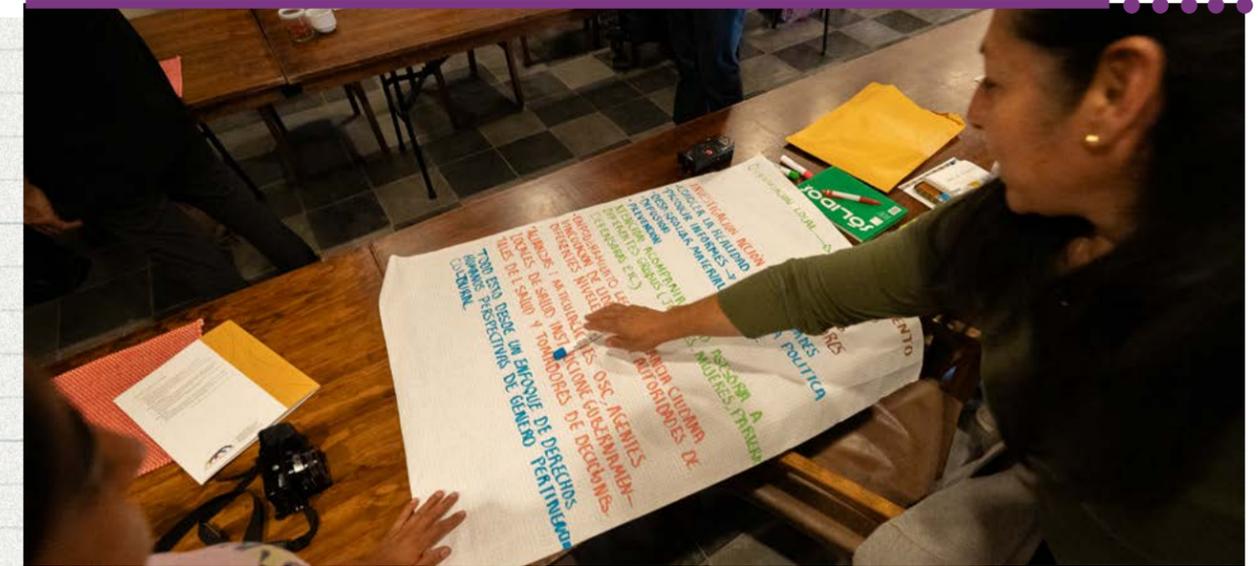
- 7 Estrategias de Prevención:** Se proponen estrategias para prevenir la mortalidad materna y mejorar la atención a la salud de las mujeres.
- 8 Capacitación y Formación:** Se destaca la importancia de la capacitación del personal de salud en temas de mortalidad materna.
- 9 Participación Comunitaria:** Se promueve la participación de la comunidad en la vigilancia y mejora de la salud materna.
- 10 Análisis de Datos:** Se discute la importancia del análisis de datos para identificar tendencias y áreas de mejora.
- 11 Políticas Públicas:** Se aboga por la implementación de políticas públicas basadas en evidencia para reducir la mortalidad materna.
- 12 Experiencias Internacionales:** Se comparten experiencias y lecciones aprendidas de otros países en la reducción de la mortalidad materna.
- 13 Monitoreo y Evaluación:** Se propone un sistema de monitoreo y evaluación para medir el impacto de las intervenciones.
- 14 Sensibilización:** Se enfatiza la necesidad de sensibilizar a la población sobre la importancia de la salud materna.
- 15 Compromiso a Largo Plazo:** Se establece un compromiso a largo plazo para seguir trabajando en la mejora de la salud materna en México.

La segunda actividad de la jornada consistió en la formación de equipos mediante la asignación de números a cada participante, fomentando así una integración diversa y dinámica. El propósito principal de esta dinámica era dar a conocer el trabajo que realiza cada una de las organizaciones presentes y cómo abordan las distintas problemáticas en las regiones donde operan.

La actividad permitió a las organizaciones compartir sus métodos y estrategias para trabajar desde diversas perspectivas, reconociendo que cada una aborda temas específicos relacionados con la salud, como el VIH, la partería y otras áreas cruciales. Este intercambio de experiencias enriqueció el diálogo al mostrar cómo es posible abordar desafíos desde enfoques complementarios.

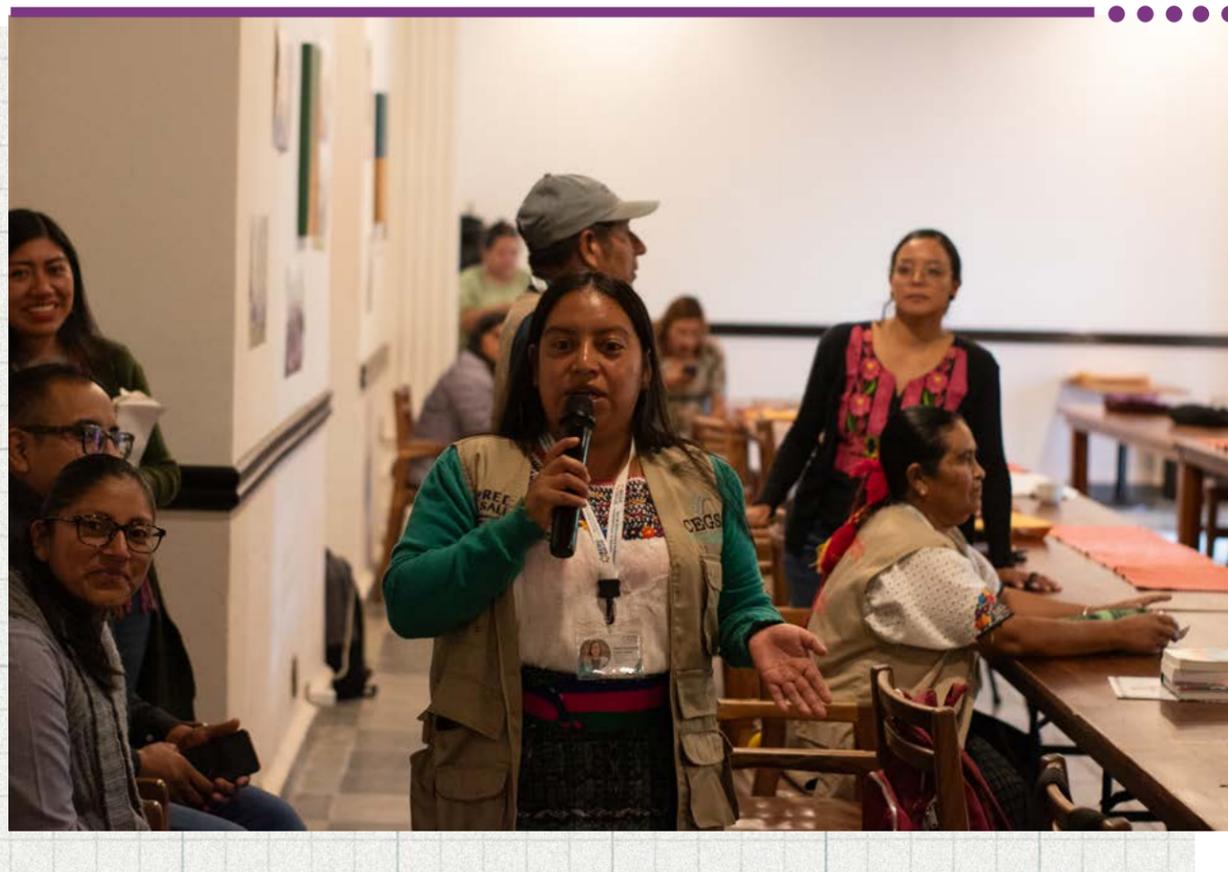


En esta actividad participaron las 13 organizaciones invitadas, lo que brindó una oportunidad valiosa para aprender de sus prácticas, identificar puntos en común y explorar posibilidades de colaboración para enfrentar de manera más efectiva las necesidades de las comunidades a las que sirven.



La siguiente dinámica tuvo como objetivo que los equipos formados previamente elaboraran pequeñas reseñas a través de una lluvia de ideas. Estas ideas fueron plasmadas de manera creativa en papelógrafos y notas adhesivas, lo que facilitó la organización y visualización de los conceptos.

El diálogo también exploró cómo los desafíos contemporáneos han impulsado nuevas formas de interacción y colaboración entre las organizaciones. Estas reflexiones subrayaron la importancia de construir alianzas sólidas y de fomentar el trabajo conjunto para preservar y fortalecer la partería como una práctica esencial en la salud comunitaria.



Resultados de los equipos del trabajo conjunto sobre sus estrategias para su trabajo en salud con énfasis en la salud materna, sexual y reproductiva

A continuación se recupera lo que escribieron y expusieron como reflexiones finales los equipos de trabajo:

Reflexiones compartidas

Equipo 1

- Investigación, análisis, monitoreo, difusión, formación,
- Incidencia en políticas públicas
- Capacitación, talleres, cursos.
- Difusión intercultural en lengua indígena, intercambio y articulación de mesas, organización, incidencia, monitoreo y diagnóstico, acompañamiento y atención,
- Talleres participativos con jóvenes y adolescentes,
- Capacitación a personal de instituciones,
- Conformación de alianzas y redes interinstitucionales, vinculación con agentes comunitarios, espacio de atención exclusivo a mujeres, atención en el parto.

Equipo 2

- Fortalecimiento, capacitación, liderazgos, mapeo actores.
- Investigación-acción: conocer las realidades en las comunidades, producir informes, crear incidencia política, desarrollar materiales de difusión,
- Prevención, atención, acompañamiento asesoramiento a diferentes grupos (jóvenes, mujeres, parteras y defensores)
- Alianzas, articulaciones, agentes locales de salud, instituciones gubernamentales de salud y tomadores de decisiones, empoderamiento legal, vigilancia ciudadana, vinculación de líderes con autoridades de diferentes niveles.

Reflexiones compartidas

Equipo 3	<ul style="list-style-type: none"> Formación y capacitación, fortalecimiento de organizaciones participantes de la red, Incidencia y vinculación, promoción y difusión, Entrevistas a usuarios del servicio público y fiscalización, mejorar el acceso a servicios de salud, de calidad con una agenda de equidad, Hacer materiales audiovisuales, realizar trabajos en escuelas, trabajar con y para las comunidades, prevención, innovación y acompañamiento.
Equipo 4	<ul style="list-style-type: none"> Vinculación, acompañamiento, Formación, traducción, Fortalecimiento, sensibilización, Atención a mujeres, Incidencia, contribución a fortalecer el ejercicio de los DSR y salud materna en los Altos de Chiapas Acompañamiento a mujeres embarazadas, acompañamiento a pacientes con problemas renales, Trabajo de campo.

A partir de lo que expusieron se pueden identificar seis aspectos compartidos, aunque con algunas diferencias de estrategias pero con el mismo objetivo.

Aspecto	Equipo 1	Equipo 2	Equipo 3	Equipo 4
Capacitación y formación	Talleres, cursos, formación a instituciones	Fortalecimiento de liderazgos y capacitación.	Capacitación en escuelas y comunidades.	Capacitación en escuelas y comunidades.
Vinculación	Articulación con mesas y agentes comunitarios.	Vinculación con agentes locales y autoridades.	Vinculación entre comunidades y servicios.	Vinculación con pacientes y autoridades.
Incidencia	En políticas públicas y diagnósticos.	Incidencia política con mapeo y vigilancia.	Mejora del acceso a servicios con equidad.	Fortalecimiento del ejercicio de DSR y salud.
Acompañamiento	A jóvenes, adolescentes e instituciones.	A mujeres, parteras y defensores legales.	A comunidades y usuarios de servicios públicos.	A mujeres embarazadas y pacientes renales.
Prevención	Temas de salud y adolescencia.	Salud sexual y reproductiva, y legalidad.	Innovación y audiovisuales para educación.	Salud materna y crónica
Difusión	En lenguas indígenas e intercultural.	Informes y campañas comunitarias.	Materiales audiovisuales y escolares.	Sensibilización y traducción.

Análisis de diferencias y coincidencias

Coincidencias

- 1 Capacitación y formación:** Todos los equipos incluyen actividades relacionadas con la formación y capacitación de diferentes grupos.
- 2 Vinculación y articulación:** La vinculación con agentes comunitarios, organizaciones e instituciones es una actividad común.
- 3 Incidencia en políticas públicas o institucionales:** Los equipos buscan generar cambios en políticas o instituciones, particularmente en temas de salud y derechos.
- 4 Acompañamiento y atención:** Se destaca el acompañamiento a comunidades, grupos vulnerables y casos específicos.
Prevención y sensibilización: Hay un enfoque en prevenir problemas y sensibilizar a la población sobre diversos temas de salud y derechos.
- 5 Difusión y promoción:** Se comparten materiales y campañas para generar mayor impacto en las comunidades.
- 6 Empoderamiento:** Todos buscan fortalecer las capacidades de los grupos objetivo, ya sea a través de capacitación, liderazgo o empoderamiento legal.

Diferencias

- 1 Enfoques específicos:**
 - a. Equipo 1:** Resalta en difusión intercultural, diagnóstico comunitario, talleres participativos y trabajo en lenguas indígenas.
 - b. Equipo 2:** Destaca el mapeo de actores, vigilancia ciudadana y empoderamiento legal.
 - c. Equipo 3:** Prioriza entrevistas a usuarios, fiscalización de servicios públicos y producción de materiales audiovisuales.
 - d. Equipo 4:** Enfocado en salud materna, atención a pacientes con problemas renales y traducción.

2 Áreas de trabajo:

- a. Equipo 1 y 2:** Mayor énfasis en investigación y diagnóstico.
- b. Equipo 3 y 4:** Trabajo práctico en escuelas, comunidades y atención directa.

3 Poblaciones objetivo:

- a. Equipo 1 y 2:** Diversidad de grupos (jóvenes, mujeres, líderes comunitarios, defensores, agentes de salud).
- b. Equipo 4:** Foco específico en mujeres embarazadas y pacientes con problemas de salud crónicos.

4 Metodologías:

- a. Equipo 1:** Talleres participativos y mesas de trabajo.
- b. Equipo 2:** Producción de informes e incidencia política.
- c. Equipo 3:** Innovación en herramientas como materiales audiovisuales.
- d. Equipo 4:** Trabajo de campo con traducción y sensibilización.



Jueves 25 de julio:
Creación de
audiovisuales dirigida
a población indígena
por parte del OMM
y recapitulación
del encuentro

Estuvieron presentes algunas organizaciones del Comité, como CAMATI, CISC, FOCA, además del CEGSS, los Defensores de la REDC-SALUD y el OMM.

En la última jornada del intercambio, durante la primera parte del día de trabajo, el OMM presentó su experiencia en la creación de materiales de comunicación y educación sobre los derechos sexuales y reproductivos dirigidos a jóvenes y adolescentes indígenas de la región. El equipo de comunicación del OMM compartió los aprendizajes y desafíos enfrentados en el desarrollo de estos materiales en lenguas indígenas, abordando temas como los cambios durante la adolescencia, los derechos sexuales y reproductivos (DSR), la equidad de género, las infecciones de transmisión sexual (ITS), los métodos anticonceptivos (MAC) y el derecho al acceso a servicios de salud.



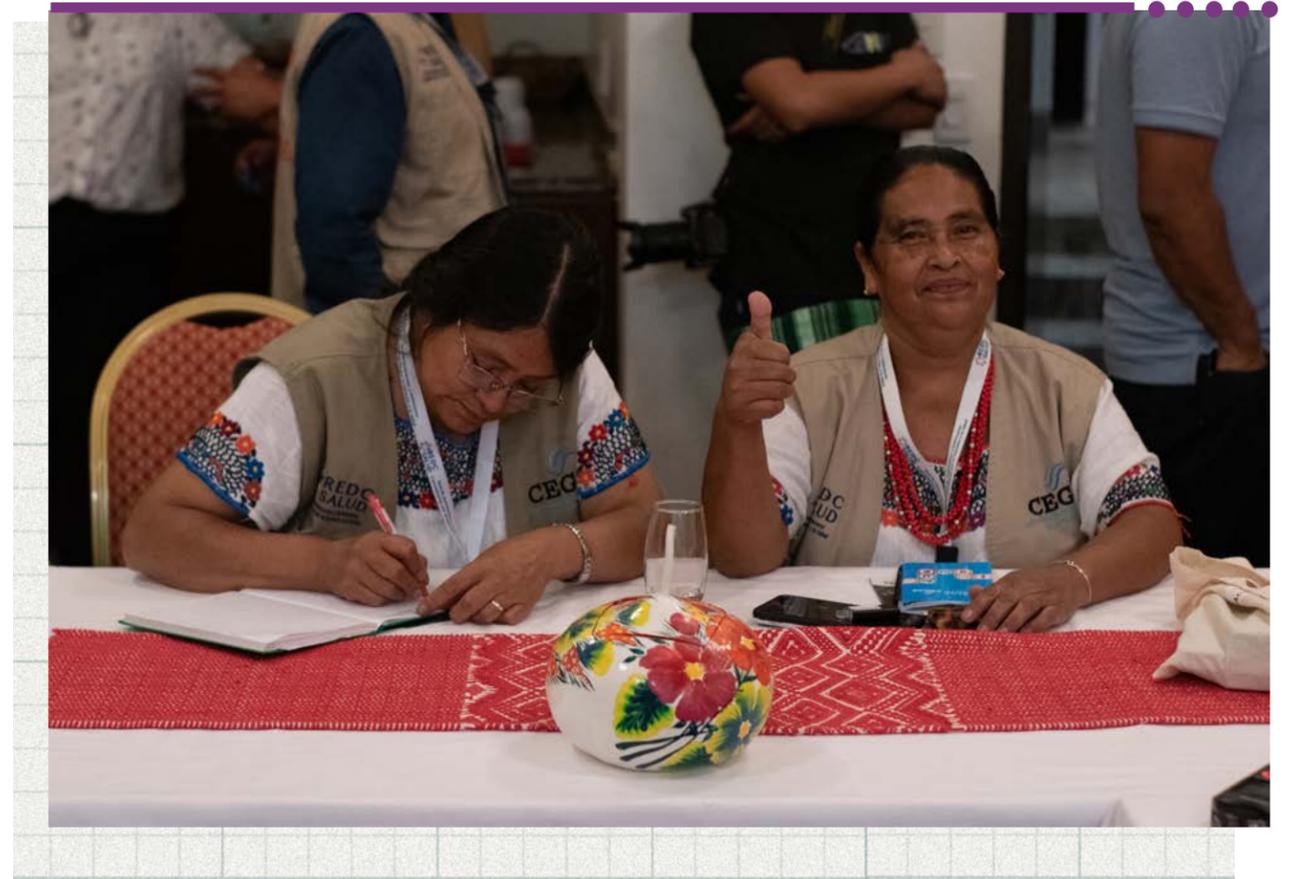


Esto permitió que las y los jóvenes promotores compartieran sus experiencias como creadores y mediadores culturales de la información difundida a través de la campaña permanente Sin Pena, Sin Miedo: Conozco y Cuido Mi Cuerpo.

Como parte de esta actividad, los Defensores de la REDC-SALUD realizaron videos en formato TikTok, contando con el acompañamiento de los promotores del OMM durante su desarrollo. Escribieron sus guiones y se grabaron.



La segunda parte de la agenda estuvo dedicada a la recapitulación del intercambio, una actividad liderada por el OMM y el CEGSS. Durante esta sesión, el OMM tomó notas de las principales reflexiones compartidas por los participantes al repasar las actividades realizadas y los aprendizajes.



Acompañamiento para hacer incidencia (acompañamiento técnico), fortalecimiento de la incidencia ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> • Estrategias como defensores ante violaciones de derechos: documentación (formatos) • Intercambio de capacidades en la creación de audiovisuales: títeres, animaciones. • Estrategias y propuestas para el fortalecimiento del movimiento de defensoras e incidencia comunitaria • En el marco de las asambleas a nivel nacional, se propone que cada municipio o departamento comparta sus avances en temas de defensoría e incidencia. Durante estas reuniones se planificarán actividades para el siguiente año y se presentarán propuestas concretas. Además, se extiende una invitación especial a las voceras del movimiento para que lideren y fortalezcan estos espacios de participación.
Fortalecimiento de la identidad y participación de jóvenes	<ul style="list-style-type: none"> • Un punto clave es promover el involucramiento de las personas jóvenes para que acompañen a las parteras en sus labores, fortaleciendo así la identidad cultural y generacional del movimiento. Para facilitar esta participación, se plantean estrategias como: • Proveer recargas de celular para el envío de información y mantener una comunicación fluida. • Compartir estrategias mediante audios y asignar personas que asistan a quienes no puedan leer o escribir.
Reflexiones sobre la política pública de Guatemala hacia las comadronas sobre un incentivo económico	<p>El incentivo único de 3,000 quetzales establecido por la política pública ha tenido impactos significativos. Si bien representa un apoyo económico, también ha generado exclusión para algunas parteras, quienes quedan fuera del sistema y enfrentan restricciones para atender partos. Esto ha incrementado la presión y generado riesgos si surgen complicaciones en los partos. Es fundamental reflexionar sobre los efectos a largo plazo de esta política pública.</p> <p>En este contexto, se propone que la Red de Salud Comunitaria (REDC) organice un evento virtual para compartir testimonios sobre las experiencias en Guatemala. Este espacio será clave para visibilizar los desafíos y generar aprendizajes conjuntos.</p>
Capacitación e integración de las abuelas-comadronas	<ul style="list-style-type: none"> • Se destaca la importancia de valorar el rol de las abuelas-comadronas. Reconocer su sabiduría ancestral e incorporarlas en los procesos de capacitación puede contrarrestar la tendencia de una formación occidentalizada, promovida por el Ministerio de Salud, que en ocasiones no respeta la cosmovisión y prácticas tradicionales. Asimismo, se plantea impulsar el empoderamiento legal de las comadronas, con estrategias como: • Creación de códigos y guías legales que identifiquen problemáticas y las acciones a tomar. • Talleres virtuales o presenciales, de corta duración, para orientar sobre los pasos a seguir en caso de violaciones a derechos.
Procesos de diálogo y apoyo interinstitucional	<p>Es esencial organizar procesos de diálogo que incluyan la participación de diversas agencias y organizaciones, asegurando que todas las interesadas puedan asistir. Se busca establecer redes de apoyo mutuo y aprovechar el contexto similar que enfrentan organizaciones en Guatemala y otros países para realizar trabajos complementarios.</p>

Empoderamiento legal y herramientas prácticas	<p>Como estrategia para fortalecer la incidencia ciudadana y la defensa de derechos, se propone:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La creación de flujogramas para identificar problemáticas y definir rutas de acción claras. • Introducir estrategias legales que permitan a las defensoras conocer y ejercer sus derechos de forma efectiva, sirviendo también como medida disuasiva ante posibles violaciones. • Realizar talleres virtuales o presenciales que ofrezcan capacitación técnica sobre cómo documentar violaciones, utilizando formatos estandarizados y accesibles.
Capacitación en comunicación y producción audiovisual en contextos indígenas	<ul style="list-style-type: none"> • Para fortalecer las capacidades comunicativas de las defensoras, se sugiere realizar intercambios en la creación de materiales audiovisuales. Estas producciones podrían incluir el uso de títeres y animaciones, facilitando así la difusión de mensajes de forma creativa y accesible.
Acompañamiento técnico para incidencia efectiva	<ul style="list-style-type: none"> • Finalmente, se propone brindar un acompañamiento técnico que fortalezca la capacidad de incidencia ciudadana, mediante talleres y herramientas prácticas que promuevan la documentación de casos y la articulación de estrategias de defensa. • Estas acciones buscan construir un movimiento más sólido, inclusivo y eficaz, que pueda enfrentar los retos actuales y futuros, fortaleciendo las voces y derechos de las comunidades.



Intercambio de experiencias y aprendizajes entre activistas defensores del derecho a la salud de primera línea. Guatemala-Chiapas, México

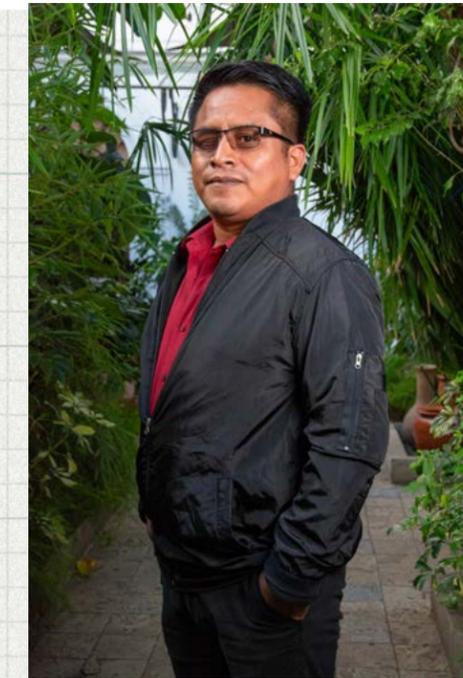
Retratos de integrantes del CEGSS y la REDC-SALUD



María Elena Ajpop de Zuñiga



Santiago Simón Pérez



Evaristo Choj Caal



María Cristina Ponce Pacay



Rosaura Dalila Medina Prado



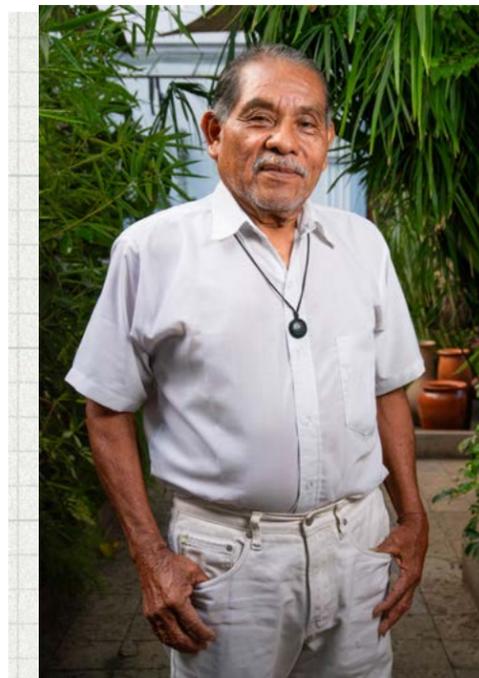
María Esperanza Cortéz Bocel



Antonio Pop Tiul



Adela Xol Xol de Cuc



Crisanto Asig Pop



DICIEMBRE 2024