

4. ABOGACÍA

Introducción a defensa de la causa en materia de mortinatalidad

Poner fin a la tragedia que suponen las muertes prenatales evitables y garantizar una atención respetuosa y de apoyo tras la pérdida de un bebé (incluida la atención del duelo y embarazos posteriores) no se logrará únicamente mediante programas e intervenciones; será necesario abordar las causas sistémicas, como la sensibilización, los cambios políticos y el financiamiento para corregir las desigualdades y mejorar la calidad de la atención. Este nivel de cambio requiere abogacía.

El término abogacía «del inglés *advocacy*» se utiliza en salud pública para referirse a la defensa de derechos y causas en un tema determinado.

Este capítulo proporciona un nivel básico de conocimientos sobre abogacía. Dentro sus fundamentos, incluye la determinación de prioridades y la elaboración de una estrategia para el proceso de trabajo en pro de la defensa de los derechos en materia de mortinatalidad. Al mismo tiempo, se incluyen estudios de caso, recomendaciones de comunicación y ejemplos de herramientas que pueden utilizarse para construir un argumento concreto para la acción en políticas públicas. Se proporcionan estudios de casos adicionales en un

[repositorio en línea](#). La lista de temas tratados en estos estudios de caso se muestra en el [Anexo 2](#).

Fundamentos

La abogacía en materia de mortinatalidad es el proceso de influir en los responsables de la toma de decisiones para que adopten o modifiquen políticas públicas o medidas específicas con el fin de alcanzar mejor un objetivo deseado, generalmente para resolver un problema. Puede realizarse mediante diversas estrategias como la presión/ acción política directa, peticiones, grandes mítines o manifestaciones, entre otras. Un actor o defensor de la causa es una persona que argumenta, recomienda o apoya un objetivo determinado a través de acciones concretas. Muchas personas se involucran en actividades de abogacía en su trabajo y en su vida cotidiana, ya sea convenciendo a un ministro de salud para que adopte un nuevo programa de salud o invierta en una nueva área de trabajo, o defendiendo un mejor suministro de agua en la comunidad.

Tipos de abogacía

Existen tres tipos principales de abogacía para la prevención y el apoyo en casos de muerte prenatal: la abogacía técnica, política y de sensibilización (o «voz»). Cada estrategia tiene un propósito diferente, requiere la participación de diferentes actores y exige tácticas diferentes, pero todas son necesarias para que la mortinatalidad sea un tema importante en la agenda política. La [Tabla 4.1](#) describe los tipos de abogacía, sus grupos objetivo, ejemplos de tácticas y herramientas que pueden utilizarse en cada caso. Otros ejemplos se muestran en el [repositorio en línea](#).



Iniciativa de salud materna del Wilson Center y del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en un debate sobre el papel de las parteras para lograr la Cobertura Universal de Salud (CUS). El evento enfatizará los obstáculos para el logro de la CUS, la contribución de las parteras a la salud sexual, reproductiva, materna y neonatal, y las estrategias para contrarrestar las brechas en la provisión de servicios de salud en todo el mundo. Fuente: White Ribbon Alliance.

TABLA 4.1: TIPOS DE ABOGACÍA SEGÚN PÚBLICO OBJETIVO, EJEMPLOS DE ESTRATEGIAS Y HERRAMIENTAS

TIPO	OBJETIVO	PÚBLICOS OBJETIVO	EJEMPLOS DE ESTRATEGIAS
VOZ	Sensibilizar sobre la prevención y el apoyo en casos de muerte gestacional; aumentar la demanda y acción de actores clave	- Políticos o personas influyentes (<i>influencers</i>) - Medios de comunicación - Madres y padres afectados - Líderes comunitarios	- Desarrollar mensajes contundentes y culturalmente relevantes para combatir el estigma y transmitir los mensajes a través de liderazgos inspiradores → Utilizar las herramientas de padres para la abogacía, disponibles en inglés Voices Initiative advocacy toolkits - Establecer alianzas con madres y padres afectados por una muerte prenatal y aprovechar sus poderosas voces como actores de cambio. Amplificar sus voces a través de una plataforma para compartir sus experiencias y conocimientos (artículos de opinión, paneles, conversaciones, reuniones con autoridades). Apoyar la formación y capacitación de madres y padres en materia de defensa e integrarlos en la planificación e implementación de las políticas de salud. Facilitar el intercambio anónimo de historias, cuando sea necesario (por ejemplo, mediante envíos en línea) → Identificar grupos de madres y padres a través del Registro de Parent Voices.
TÉCNICA	Introducir o mejorar la implementación de políticas o medidas relevantes, como la inclusión de nuevos indicadores sobre mortalidad fetal, el uso de datos para identificar poblaciones con un riesgo desproporcionado de mortalidad fetal, incorporar la sensibilización sobre la mortalidad fetal en los programas de capacitación de profesionales de la salud	- Equipos de los ministerios (salud, finanzas, educación) y departamentos de registro civil y estadísticas vitales - Gobierno local - Otras instituciones relevantes	- Solicitar una reunión con las autoridades para compartir datos mediante presentaciones o resúmenes → Considerar la posibilidad de revisar los datos de UNICEF stillbirth profiles - Sugerir posibles cambios o intervenciones, como invitar a las autoridades a una visita de aprendizaje a una institución que haya implementado medidas clave → Considerar las recomendaciones de Every Newborn Action Plan (ENAP) - Elaborar un caso de inversión. → Usar como referencia a The Lancet Ending Preventable Stillbirths Series
POLÍTICA	Aumentar el nivel de prioridad y financiamiento gubernamentales con relación a la muerte gestacional; movilizar a las distintas instituciones del aparato de gobierno para fomentar las acciones de prevención y apoyo en casos de mortinatalidad	- Actores de la política - Autoridades que definen la agenda política o aprueban los presupuestos	- Presentar a las autoridades pruebas de la necesidad de actuar → Considerar el uso de los compromisos nacionales con la iniciativa Every Women Every Child (Todas las mujeres, todos los niños) - Garantizar la responsabilidad y el compromiso con los acuerdos internacionales (como el Every Newborn Action Plan [ENAP] o los Objetivos de Desarrollo Sostenible) así como los avances actuales a nivel nacional. Enfatizar que el gobierno es responsable de cumplir los objetivos globales acordados. → Utilizar estrategias y metas nacionales relacionadas con la causa de la mortalidad gestacional

Compartir lo que funciona

El Protocolo Nacional de Cuidados de Luto del Reino Unido ([UK National Bereavement Care Pathway, NBCP por sus siglas en inglés](#)) se desarrolló e implementó con éxito mediante estrategias clave de abogacía. A continuación, se detallan los pasos esenciales y cómo se lograron:

- **Demostrar la magnitud del problema:** El grupo principal del NBCP integró informes como [auditorías anuales de Sands](#) para aportar evidencia sobre la baja calidad e inconsistencia en los cuidados de duelo. Posteriormente, se realizaron eventos de escucha con madres y padres, en los que se compartieron historias reales. La recolección regular de datos en puntos clave ayudó a enfatizar cómo las familias se ven afectadas, y una evaluación independiente sirvió para demostrar las necesidades persistentes.
- **Definir la dirección de una solución:** el grupo principal del NBCP formuló un camino acordado a nivel nacional y obtuvo el respaldo de organizaciones de profesionales y no gubernamentales. Las campañas de concientización [Baby Loss Awareness Week](#) (Semana de [Concienciación sobre la Pérdida de Bebés](#)) y otras iniciativas mantuvieron la necesidad de cuidados de duelo respetuosos y de calidad en la agenda pública.
- **Describir cómo puedes ayudar a implementar la solución:** [Sands UK](#) se ofreció para presidir el grupo principal del NBCP, liderar en nombre de la colaboración y ser la voz principal en la comunicación con el gobierno.

Más información: el NBCP para la pérdida del embarazo y la muerte de un bebé proporciona orientación y recursos para profesionales de la salud que trabajan con familias que han experimentado un aborto espontáneo, interrupción médica del embarazo, muerte gestacional, muerte neonatal o muerte súbita del infante. El protocolo ha sido adoptado por más de 100 hospitales en Inglaterra y está en fase de prueba en Escocia.

Prioridades para la abogacía en mortinatalidad

Las prioridades y el enfoque de las actividades dependerán de los principales problemas identificados, el contexto, los recursos disponibles y otros factores específicos de cada escenario. Sin embargo, una estructura que puede ayudar a definir prioridades para el trabajo es el llamado a la acción de la serie [Ending Preventable Stillbirths, de la revista The Lancet \(27\)](#), presentada en [Anexo 3](#) y resumida en [Recuadro 4.1](#). Este llamado a la acción incluye metas e hitos para acabar con las muertes prevenibles, reducir las desigualdades y mejorar el apoyo al duelo tras la muerte prenatal.

RECUADRO 4.1: RESUMEN DEL LLAMADO A LA ACCIÓN DE LA SERIE ENDING PREVENTABLE STILLBIRTHS (27)

Metas de mortalidad para 2030

- Tasa nacional de muerte fetal tardía: 12 muertes o menos por cada 1.000 nacimientos totales en todos los países
- Equidad: todos los países deben establecer y cumplir metas para reducir las brechas de inequidad y utilizar datos para monitorear la mortinatalidad

Cobertura universal de salud para 2030

- Salud sexual y reproductiva: acceso universal a los servicios de salud y articulación con estrategias y programas nacionales
- Atención prenatal: cobertura universal con atención prenatal integral y de calidad
- Atención durante el parto: cobertura universal de cuidados intraparto eficaces y respetuosos

Hitos para 2025 (actualizado)

- Hitos del [Every Newborn Action Plan \(ENAP\) \(4, 48\)](#) y de la [Ending Preventable Maternal Mortality \(EPMM\) \(49, 50\)](#).
- Atención respetuosa, que incluya un consenso global sobre un paquete de cuidados tras una muerte durante el embarazo o el parto
- Reducción del estigma: todos los países deben reconocer el impacto de la muerte de bebés e identificar mecanismos para reducir el estigma asociado

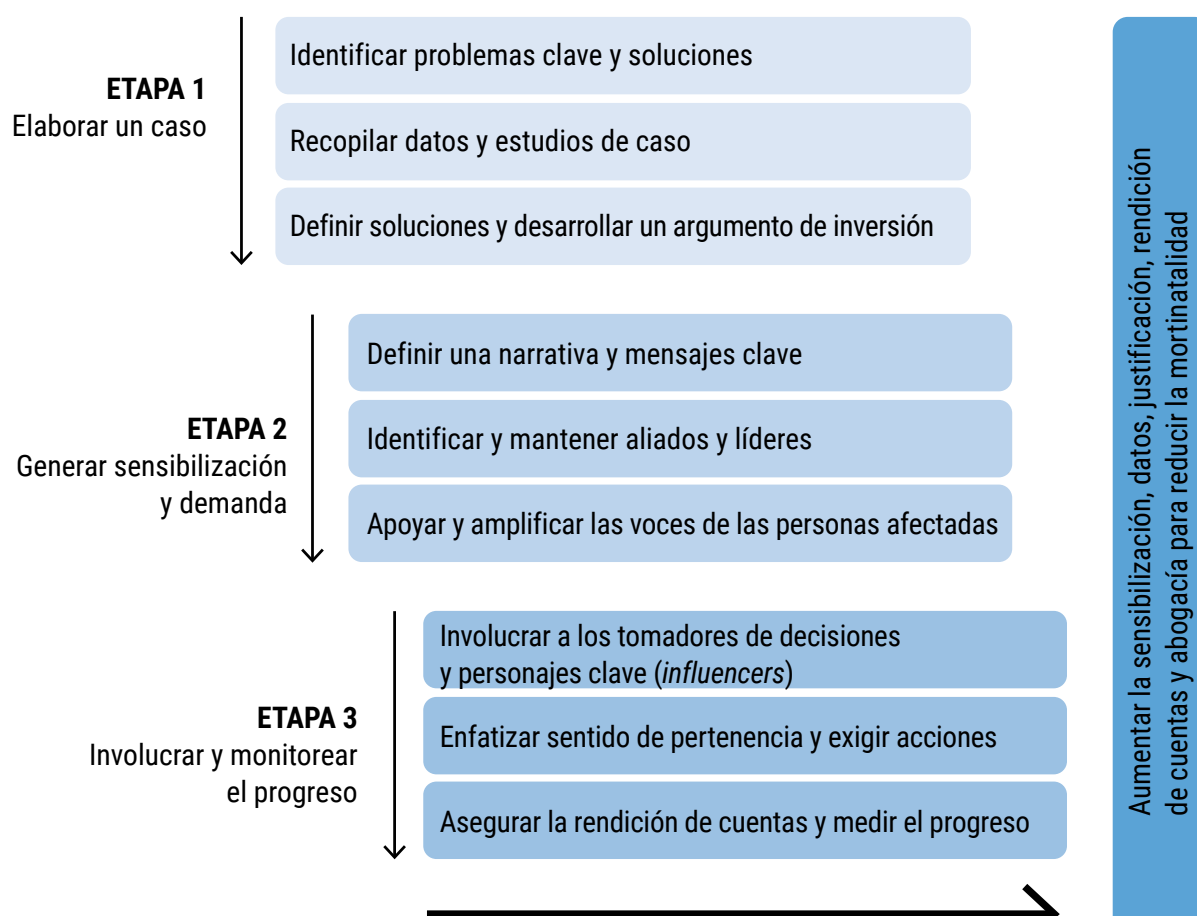
Orientación para el desarrollo de una estrategia de abogacía

En esta sección, se detallan los pasos que componen una estrategia de abogacía, con el fin de proporcionar una comprensión clara de lo necesario para presentar un argumento convincente a favor del cambio.

Independientemente de la duración de la estrategia, es útil considerar las siguientes preguntas: ¿Cuál es el problema? ¿Cuál es la solución? ¿Quiénes toman las decisiones que pueden resolver el problema? ¿Qué deben hacer esos tomadores de decisiones y cuándo? ¿Cómo se les puede influir para que actúen?

El diseño de una estrategia de abogacía es un proceso iterativo (de prueba y ajuste). Aunque los pasos se presentan aquí en un orden específico, pueden llevarse a cabo de forma diferente o simultánea. Además, algunos pasos pueden repetirse o no ser necesarios.

Una estrategia de abogacía eficaz debe construir un argumento sólido, generar conciencia y demanda, involucrar a las personas tomadoras de decisiones, y monitorear los avances ([Figura 4.1](#)). Sin embargo, dado que se trata de un proceso iterativo y continuo, estas etapas no siempre se desarrollan de forma lineal. Por ejemplo, puede ser útil iniciar con un mapa de actores clave antes de construir el argumento, para que ellos puedan aportar al proceso.

FIGURA 4.1: ETAPAS PARA UN PROCESO EFICAZ DE ABOGACÍA

La abogacía puede utilizarse para alcanzar objetivos menores o bien como medio para lograr metas mayores. Por ejemplo: obtener una invitación para que un padre o madre en duelo hable en una conferencia nacional de salud, con el objetivo de incluir una meta sobre mortalidad en una estrategia nacional de salud. No obstante, incluso estos objetivos más pequeños requerirán financiamiento (incluidos viajes y gastos adicionales), así como apoyo al progenitor en duelo (mientras se reduce el trauma).

Etapa 1: Elaborar un caso

PREGUNTA:	ACCIÓN:
¿Cuál es el problema?	Realice un análisis de situación.
¿Cuál es el objetivo?	Identifique el/los objetivo(s) principal(es) para resolver el problema.
¿Qué información está disponible para explicar el problema y construir un caso en favor del cambio?	Recopile evidencias, incluidos datos y estudios de caso. Defina soluciones que respalden el llamado a la acción. Cree un argumento de inversión, incluyendo las principales peticiones que se harán a los tomadores de decisiones.

Identificar problemas y posibles soluciones

La prevención y el apoyo en casos de muerte gestacional son cuestiones complejas, que implican a múltiples actores, desafíos y oportunidades (ver [Capítulo 2](#)). Puede resultar difícil identificar un único problema para centrar una estrategia de abogacía, ya que probablemente existan varios problemas interrelacionados. Identificar esos problemas y desglosarlos en objetivos más pequeños y viables. Así como definir qué objetivos deben abordarse primero ayudará a determinar las preguntas: es decir, las acciones específicas que las personas tomadoras de decisiones deben emprender. Un análisis de situación puede ser útil.

Para ello, es importante considerar los problemas específicos de cada contexto y qué información está disponible. Algunos retos pueden ser la carencia de datos, falta de conciencia sobre la mortinatalidad, ausencia de visibilidad (escucha) hacia las personas afectadas, escasa asignación de fondos y estrategias débiles para cuantificar y abordar las causas. Es fundamental colaborar con madres y padres afectados durante el desarrollo del análisis de situación y al definir las peticiones clave.



Trabajo en grupo del Diálogo Nacional – Pakistán.
Fuente: White Ribbon Alliance

Recopilar datos y estudios de caso

La recopilación de datos y estudios de caso implica reunir la información clave relacionada con el problema identificado y analizarla y presentarla de una manera que pueda ser comprendida por los tomadores de decisiones e influir en ellos. Es útil utilizar ejemplos del mundo real o estudios de caso para ilustrar el problema, ya que los datos por sí solos raramente generan acción. Políticos y tomadores de decisiones reciben grandes cantidades de información a diario, por lo tanto, tu material debe estar acompañado de peticiones concretas.



REFLEXIÓN

¿Cuáles son los problemas comunes para la prevención y el apoyo ante la mortinatalidad en tu entorno? ¿Los ejemplos presentados aquí son pertinentes? ¿Hay otros adicionales? Considere la equidad: ¿estos problemas afectan sistemáticamente a un grupo poblacional más que a otros?



RECURSOS

- Sección V del [Every Newborn Toolkit](#): Herramientas para el análisis de situación: ejemplos de países y lecciones aprendidas (51)
- [Página de ISA sobre advocacy](#)

RECURSOS

- [Perfiles nacionales y regionales del Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil \(UN-IGME\)](#)
- [Guía para desarrollar estudios de caso](#)



Definir soluciones y desarrollar un argumento para inversión

Para definir soluciones al problema, deben identificarse las oportunidades y brechas en las políticas públicas. Esto implica conocer las políticas y metas nacionales relacionadas con la

mortinatalidad. También se pueden aprovechar iniciativas globales sobre muerte fetal y neonatal para impulsar la acción a nivel nacional y regional. Existen dos iniciativas globales principales que incluyen la mortinatalidad:

1. [Every Newborn Action Plan \(ENAP\) \(4, 48\)](#) adoptado como resolución de la Asamblea Mundial de la Salud (WHA 67.10) en 2014, que se centra en poner fin a las muertes neonatales y fetales prevenibles.
2. [Ending Preventable Maternal Mortality \(EPMM\) \(49, 50\)](#), lanzada en 2015, tiene como objetivo poner fin a las muertes maternas evitables.

ENAP y EPMM incluyen metas globales y nacionales de mortalidad y de cobertura (es decir, acceso a servicios de salud de calidad a lo largo del continuo de atención), así como recomendaciones sobre cómo los países pueden reducir la mortalidad y la morbilidad y disminuir las desigualdades regionales mediante planes de trabajo armonizados, coordinados por la OMS. El [Anexo 4](#) presenta las metas de mortalidad y cobertura del ENAP y de la EPMM, además de una guía de preguntas que deben considerarse al crear una estrategia de abogacía. Al analizar estas iniciativas globales, hágase las siguientes preguntas:

[¿Su país/distrito/institución tiene metas nacionales o regionales sobre mortinatalidad?](#)

- Si la respuesta es sí, ¿cuáles son? ¿Están alineadas con las metas nacionales y regionales del ENAP y la EPMM? Utilice los [datos más recientes del UN-IGME](#) para determinar diferentes escenarios que permitan alcanzar dichas metas para el año 2030.

[¿Su país/distrito/institución tiene metas nacionales o regionales de cobertura en salud materna y neonatal?](#)

- Si la respuesta es sí, ¿cuáles son? ¿Están alineadas con las metas nacionales y regionales del ENAP y la EPMM?
- Si no existen metas relacionadas con la mortinatalidad, la salud materna y neonatal, considere incorporar el desarrollo de dichas metas en la estrategia de abogacía.

[¿Su país/distrito/institución ha establecido metas para reducir las brechas de equidad?](#)

- Si la respuesta es sí, ¿cuáles son? Si no existen metas de equidad, considere incorporarlas en la estrategia de abogacía.

Por último, la(s) solución(es) también deberá(n) abordar los desafíos que puedan obstaculizar el éxito. Será importante identificar y mapear objetivos para alcanzar dichas soluciones, así como anticipar los posibles desafíos. Si los objetivos son de muy largo plazo, divídalos en objetivos más pequeños con metas intermedias a corto y mediano plazo.

RECURSOS

- [La serie Ending Preventable Stillbirths](#) presenta un argumento de triple retorno sobre la inversión en la prevención de muertes gestacionales, que también previene muertes maternas y neonatales y mejora los resultados en salud. Vea los detalles en [The Lancet \(52\)](#).



Etapa 2: Generar conciencia y demanda

PREGUNTA:	ACCIÓN:
¿Cómo puedo explicar y compartir mis objetivos?	Defina una narrativa y desarrolle mensajes clave basados en evidencia.
¿Quién puede abordar el problema? ¿Quién puede tomar decisiones para resolverlo?	Identifique y mapee los principales objetivos y públicos (aliados y defensores) y mantenga el compromiso con ellos.
¿Quién influye en estas personas? ¿Quién puede ser un líder comunitario (champion)?	Realice un análisis de poder.
¿Cómo apoyar e involucrar las voces de las personas afectadas?	Identifique e involucre a líderes comunitarios, que incluyan familias afectadas y profesionales de la salud.

Definir una narrativa y mensajes clave

Una vez identificado el problema y los objetivos de su estrategia, es momento de desarrollar mensajes que transmitan la urgencia, magnitud e impacto del problema.

Estos mensajes deben resaltar la complejidad del tema y establecer el tono de la iniciativa. Las estrategias de abogacía suelen incluir un mensaje principal amplio acompañado de hasta cuatro mensajes secundarios de apoyo. A continuación, se presentan ejemplos de mensajes posibles sobre mortinatalidad, que pueden adaptarse al contexto local:

- **Cada bebé nacido sin vida es una tragedia.** estima que ocurren [AGREGAR AQUÍ los datos más recientes antes de usar esta guía] muertes prenatales por año, muchas de las cuales son evitables y la mayoría ocurren durante el trabajo de parto o el nacimiento.
- **Las muertes prenatales son ignoradas de muchas formas, en detrimento del progreso y de las familias en duelo.** Son subestimadas en los sistemas de información y los sistemas de salud con frecuencia no están preparados para brindar apoyo a mujeres y familias en duelo.

- **Las mujeres de grupos desfavorecidos enfrentan al menos el doble de riesgo de muerte prenatal** en comparación con los grupos más favorecidos. Las políticas y programas dirigidos pueden ayudar a corregir estas desigualdades y reducir las muertes fetales.
- **El progreso en la reducción de las muertes prenatales es demasiado lento**, pero la experiencia demuestra que es posible lograr avances con un liderazgo sólido y las inversiones adecuadas.
- **Líderes, responsables políticos y defensores deben aprovechar con urgencia la oportunidad de visibilizar la mortinatalidad** e integrarla en las políticas y programas de salud materna e infantil. Estas acciones tienen el potencial de salvar millones de vidas.
- **En todos los niveles de la sociedad, necesitamos más abogacía y sensibilización** para enfrentar los tabúes dañinos y el fatalismo en torno a la mortinatalidad, reducir el estigma y garantizar que las mujeres y familias en duelo reciban el apoyo necesario.

Para obtener información sobre lo que los líderes pueden hacer, consulte la sección [Liderazgo](#) en el [Capítulo 5](#).



RECURSOS

- Recuadro 2: La desmitificación de la muerte prenatal en [deBernis et al. 2016 \(27\)](#) es un buen punto de partida para guiar la comunicación de hechos clave sobre el tema.
- El [modelo de mapeo, la hoja de cálculo y la lista de verificación](#), elaborados por la Agencia para el Registro de Sustancias Tóxicas y Enfermedades, pueden ser herramientas útiles.

Identificar y mantener aliados y líderes comunitarios

Al elaborar una estrategia de abogacía sobre la muerte prenatal, es importante identificar el público objetivo, los aliados, los líderes comunitarios y las personas o grupos que serán influenciados. Un análisis de poder puede ayudar a comprender los procesos de toma de decisiones y formulación de políticas, identificar a las partes interesadas involucradas y definir hasta qué punto pueden influir en el resultado (los cambios que queremos ver).

Para llevar a cabo un análisis de poder, considere tres preguntas clave:

- ¿Quién puede cambiar la situación actual? Estas son las *personas objetivo* o los individuos clave que están en una posición o tienen el poder de generar cambios.
- ¿Quiénes son las personas *influyentes*? Son las que tienen cierta influencia sobre los objetivos y pueden utilizarla a favor o en contra de los cambios deseados.
- ¿Qué les importa a estas personas? ¿Qué las motivaría a apoyar un llamado a la acción (las "peticiones")?

Los principales objetivos de las iniciativas de abogacía relacionadas con la mortinatalidad incluyen:

- Personas que formulan políticas de salud de alto nivel en agencias gubernamentales y de las Naciones Unidas (tomadores de decisiones/influenciadores)
- Responsables de programas y formuladores de políticas en otras agencias fuera del sector salud
- Parlamentarios/as (con foco en asignación presupuestaria, rendición de cuentas, representación)
- Sociedad civil, incluidas organizaciones de padres afectados (para fomentar la presión externa sobre el gobierno para que actúe)
- Agencias donantes
- Organizaciones no gubernamentales.
- Asociaciones profesionales de obstetras y otros médicos/as, parteras, enfermeros/as y otros profesionales de la salud (para influir en directrices y protocolos, y colaborar con el gobierno)
- Medios de comunicación (para la difusión de mensajes basados en evidencia)

La [Tabla 4.2](#) presenta ejemplos de objetivos de abogacía y posibles estrategias.

RECURSOS

- [Stakeholder power analysis](#)
- [Power analysis briefing](#)



TABLA 4.2: IDENTIFICAR Y COMPRENDER LOS OBJETIVOS DE ABOGACÍA

OBJETIVO	QUIÉN LOS INFLUYE	QUÉ LES IMPORTA	ESTRATEGIAS POSIBLES
Funcionario/a ministerial	Ministros/as, <i>think tanks</i> , universidades, exministros/as, figuras destacadas, donantes, personajes clave en materia de desarrollo social e implementación	Elaborar buenas políticas públicas, evidencia sólida para justificar acciones	Publique un informe en coautoría con una institución reconocida; organice una reunión con profesionales de salud y padres afectados para presentar un argumento de inversión y posibles soluciones
Político nacional	Medios de comunicación, otros legisladores, votantes clave, políticos regionales, colegas parlamentarios	Reelección, imagen pública (lo que piensa el electorado)	Organice una reunión con legisladores aliados; redacte una carta firmada por defensores nacionales; publique un artículo de opinión en los medios de comunicación
Político local	Líderes comunitarios, religiosos, votantes, medios de comunicación	Una comunidad fuerte, reelección	Escriba un artículo de opinión en el diario local, en coautoría con un padre y un líder religioso

Apoyar y amplificar las voces de las personas afectadas

El rol de los líderes comunitarios (madres/ padres en duelo u otras personas prominentes comprometidas con el tema) puede ser muy influyente y útil para el éxito de una estrategia de abogacía. Esto es particularmente relevante en el caso de la mortinatalidad, dada la fuerte carga de tabúes y estigmas culturales que la rodean. Involucrar y apoyar a un defensor o defensora para que se exprese —ya sea directamente ante el público objetivo o a través de medios de comunicación— puede ayudar a aumentar la conciencia sobre el problema y reducir parte del estigma que frena el progreso. Los políticos suelen verse influenciados por historias reales y

los mensajes transmitidos durante reuniones entre defensores y tomadores de decisiones pueden ser muy eficaces. La iniciativa de padres ISA PVI ofrece recomendaciones sobre cómo lograr esto (véase [Compartir lo que funciona](#)).

RECURSOS

- [Saving Newborn Lives Champions Toolkit, segunda edición y formularios editables del kit de herramientas](#)
- [Raising Parents' Voices Stillbirth Advocacy Toolkit: versión para el país – Kenya](#)
- [Raising Parent Voices Advocacy Toolkit – Versión para profesionales sanitarios de la India](#)



Compartir lo que funciona

La Iniciativa Voces de Madres y Padres (PVI) de la International Stillbirth Alliance (ISA) tiene como objetivo amplificar la voz y aumentar la participación de los padres que han perdido un hijo por muerte fetal, con el fin de fortalecer la defensa de la prevención de la muerte fetal y el apoyo al duelo. Sus dos kits de herramientas proporcionan una formación breve y sencilla en materia de defensa a las organizaciones de apoyo a los padres que han perdido un hijo por muerte fetal y a profesionales de la salud. En Kenia, el [kit de herramientas de defensa para madres y padres](#) que han sufrido una muerte fetal tiene como objetivo ayudar a los padres a luchar por sí mismos y por otras personas afectadas, como profesionales de la salud, familiares, amigos y líderes comunitarios, para obtener una atención de calidad. En la India, el [kit de herramientas de defensa para los profesionales de la salud](#) tiene como objetivo aumentar su conciencia sobre la mortalidad fetal, mejorar la atención después de los mortinatos y promover defensores, allanando el camino para que madres y padres hagan trabajo de defensa en su propio nombre.

Etapa 3: Involucrar y monitorear el progreso

PREGUNTA:	ACCIÓN:
¿Cuál es la mejor táctica o combinación de tácticas para lograr la máxima influencia?	Involucra a las personas que toman las decisiones y a quienes influyen en ellas
¿Qué acciones deben llevarse a cabo y en qué plazo para implementar estas tácticas?	Defina el tipo de participación: reuniones, foros, informes y artículos, peticiones, movilización
¿Cuáles son los mejores momentos para implementar las tácticas?	Desarrolle un plan de acción con objetivos y responsabilidades claros; asegúrese de enfatizar la responsabilidad y exigir acciones
¿Cómo supervisamos el progreso y definimos los siguientes pasos?	Defina el calendario: utilice eventos relevantes, aniversarios y otros «ganchos» que ayuden a enfatizar los objetivos Documente las acciones mediante informes, blogs, resúmenes de eventos, informes de redes sociales y comentarios a las partes interesadas pertinentes

Involucra a las personas con poder de decisión y a quienes influyen en ellas

El siguiente paso de una estrategia de promoción es involucrar a las personas con poder de decisión directamente o a través de quienes influyen en ellas o de cuestiones que les preocupan. Utilice el argumento a favor de la inversión y la mayor

concienciación creada a través de los mensajes para presionarlos a actuar. El [Anexo 5](#) presenta ejemplos de actividades para involucrar a quienes toman las decisiones y a quienes influyen en ellos.

Recuerde el objetivo: es fundamental adaptar la «solicitud» a lo que puede hacer quien toma la decisión. Por ejemplo, un funcionario de salud

no puede decidir el presupuesto de salud del gobierno, que es competencia del ministro de finanzas. Un legislador no puede resolver el problema de los mortinatos, pero puede pedir a los ministros que presionen a los ministerios para que recopilen mejores datos u organicen una revisión gubernamental del tema.

Una vez desarrollados los mensajes, identificados los defensores y definidas las tácticas, elabore una parrilla de mensajes que identifique el medio que se utilizará para mensajes específicos. Algunas de estas plataformas pueden ser las redes sociales (como X, Instagram y Facebook), una orientación política o un artículo de opinión en la prensa ([Tabla 4.3](#)). Tenga en cuenta el momento en que se envían los mensajes. Por ejemplo, puede ser mejor construir el argumento a lo largo del tiempo, en varias etapas.

RECURSOS



- [Kit de herramientas de lanzamiento](#) de la serie *Ending Preventable Stillbirths* de The Lancet.
- Cuadro de resultados *Ending Preventable Stillbirths do ISA Stillbirth Advocacy Working Group* (ISA-SAWG), que supervisa el progreso global en relación con el llamamiento a la acción de The Lancet. Véase el cuadro de resultados de 2018 publicado en las páginas 88-89 del [Informe de progreso de Every Newborn de 2019 \(53\)](#).
- [Resumen técnico conjunto Stillbirth Situation and Way Forward in the Middle East](#) (Situación de la mortinatalidad y camino a seguir en Oriente Medio) (más información sobre cómo se elaboró este resumen en [Compartir lo que funciona](#)).

TABELA 4.3: EJEMPLO DE UNA PARRILLA DE MEDIOS

OBJETIVO	AGENTE	CONTENIDO DEL MENSAJE	MÉTODO DE DIFUSIÓN	TIEMPO Y FRECUENCIA
Aumentar la sensibilización y el sentido de urgencia sobre la reducción de mortinatalidades	Madres y padres afectados Profesionales de la salud	Las muertes fetales son ignoradas y el progreso es lento (incluir datos)	Serie de tuits, publicaciones en Instagram, publicaciones en Facebook, vídeos en TikTok (y/u otras plataformas de redes sociales)	Una vez, al lanzar la estrategia
Aumentar la sensibilización sobre las desigualdades que aumentan el riesgo de mortinatalidad	Instituciones académicas Organizaciones profesionales	(Por ejemplo) La mortinatalidad afecta de manera desproporcionada a las familias que viven en zonas rurales y remotas	Informes, infografías, entrevistas en radio o televisión, redes sociales	Una vez, al lanzar la estrategia
Reducir el estigma relacionado con los mortinatos	Madres y padres afectados Profesionales de salud	No podemos reducir la mortinatalidad si no podemos hablar sobre el tema	Entrevistas en radio o televisión, redes sociales, inclusión de paneles de madres y padres en eventos comunitarios y religiosos	En el lanzamiento de la estrategia y seis meses previos al nuevo presupuesto del Ministerio de Salud

Compartir lo que funciona

La [Oficina Regional de la OMS para el Mediterráneo Oriental \(OMS EMRO\)](#), la [Oficina Regional de las Naciones Unidas para el Fondo de Población de los Estados Árabes \(UNFPA ASRO\)](#), el [Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia \(UNICEF\)](#) y la [Oficina Regional de UNICEF para Oriente Medio y África del Norte \(UNICEF MENARO\)](#) han elaborado conjuntamente el [resumen técnico *Stillbirth Situation and Way Forward*](#) con el fin de unir sus voces. En las regiones combinadas del Mediterráneo Oriental, los Estados Árabes y Oriente Medio y Norte de África, alrededor de 380 000 bebés nacen muertos cada año, con una tasa de 19 mortinatos por cada 1000 nacidos vivos, lo que supera la media mundial de 14 por cada 1000 nacidos vivos. La sede de UNICEF contribuyó con la consolidación y el análisis de los datos, ya que los países cubiertos por las tres organizaciones en la región son ligeramente diferentes. Debido a la pandemia de COVID-19, se celebraron reuniones y debates virtuales entre las tres agencias y se organizó un seminario web regional para crear conciencia sobre la situación de la mortalidad neonatal, los principales desafíos y el camino a seguir. El resumen está disponible en inglés, árabe y francés [en el sitio web de UNICEF](#).

Asegurar la rendición de cuentas y medir el progreso

Una estrategia de abogacía debe contar una historia. Debe mostrar cómo las actividades planificadas generarán los cambios deseados. Identifíquelas e incluya hitos para hacer seguimiento del progreso. El [Anexo 6](#) proporciona un modelo de plan de acción. Revise su plan de acción, hitos e indicadores para cada objetivo. A través de discusiones y retroalimentación sobre qué mensajes y tácticas están funcionando y cuáles no, la estrategia puede mejorarse.

Al final del proceso, dedique un tiempo a evaluar la estrategia: los resultados alcanzados, el esfuerzo invertido y las lecciones aprendidas, para contribuir al diseño de la próxima estrategia. El trabajo de abogacía no es fácil. Celebrar incluso los logros pequeños puede mantener el impulso y demostrar que los esfuerzos están marcando la diferencia.

RECURSOS



- [Global Health Advocacy Incubator](#) ofrece una amplia gama de orientaciones y herramientas para promover la incidencia.
- La [Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño \(PMNCH\)](#) ha recopilado varios kits de herramientas para promover la abogacía, incluidos algunos específicos sobre muertes prenatales, que proporcionan más orientación e ideas útiles para la práctica. Véase el [Anexo 7](#).
- El [National Stillbirth Action and Implementation Plan \(Plan Nacional de Acción y Ejecución sobre Natimortalidad de Australia \(54\)\)](#) es otro recurso muy útil. (Lea sobre cómo se elaboró este plan en el [repositorio en línea](#).)