

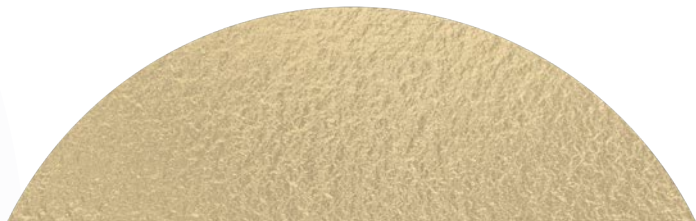


Convocatoria nacional para propuestas

Construyendo Juntos (Building Together): Sistemas equitativos para la salud mental materna, infantil y en la primera infancia

● [Solicite materiales en otro idioma](#)


PERIGEE
fund



Sección 1: Descripción general 3

Resumen ejecutivo 3

Acerca de Perigee 4

Sección 2: Oportunidad de financiamiento 5

Prioridad a la salud mental para las familias desde la etapa prenatal a los 3 años 5

Construyendo Juntos: Una oportunidad de financiamiento única 6

Sección 3: Información clave 7

Elegibilidad de los solicitantes 7

Propósito y restricciones del financiamiento 8

Proceso de revisión y selección 9

Plazos 10

Comunicación y contactos de la convocatoria 11

Sección 4: Definiciones clave 12

Sección 1: Descripción general

Resumen ejecutivo

Con mucha alegría, Perigee Fund anuncia el lanzamiento de una nueva convocatoria nacional de propuestas (Request for Proposals, RFP), “Construyendo Juntos: Sistemas equitativos para la salud mental materna, infantil y en la primera infancia” (Building Together: Equitable Systems for Maternal, Infant, and Early Childhood Mental Health). Por medio de la convocatoria Construyendo Juntos, Perigee tiene la intención de seleccionar colaboraciones cautivadoras que compartan nuestro objetivo de ayudar a las familias a tener acceso al apoyo de salud mental desde la etapa prenatal hasta los 3 años. A través de esta convocatoria, Construyendo Juntos proporcionará \$2 millones disponibles como financiamiento para impulsar que más lugares alrededor del país integren la salud mental materna, infantil y en la primera infancia dentro de sistemas que sirven a las familias enteras.

Por medio de Construyendo Juntos, Perigee pretende financiar los cambios necesarios en los sistemas para que un mayor número de bebés y familias tengan acceso a apoyo de salud mental.

A causa de que la salud mental durante el embarazo y los primeros años de vida siempre han contado, de manera sistemática, con recursos insuficientes, y debido a que las familias reciben apoyo de muchos sectores, los esfuerzos para mejorar el acceso a los servicios de salud mental desde la etapa prenatal y hasta los 3 años de edad se beneficiarían de un enfoque de cambio de sistemas. La Convocatoria busca propuestas de quienes ya trabajan para ampliar el acceso de las familias a los servicios de salud mental financiados con fondos públicos. Buscamos propuestas de colaboraciones que trabajan para cambiar los sistemas a nivel de las políticas, el financiamiento, el desarrollo de la fuerza laboral y las prácticas. El financiamiento no está destinado a costear servicios directos a familias.

Los solicitantes elegibles para el financiamiento son quienes llevan a cabo iniciativas de colaboración en EE. UU. que trabajan a nivel estatal, territorial o tribal. También se invita a los grupos que luchan por cambiar los sistemas en ciudades o condados con una población superior a un millón de habitantes a presentar su solicitud. Los candidatos del estado de Washington no son elegibles, ya que Perigee mantiene un portafolio existente de iniciativas del estado de Washington. Las solicitudes de interés deben presentarse en línea antes del viernes 26 de julio a mediodía, hora del Pacífico (Pacific Time, PT). Se llevará a cabo una sesión informativa opcional de forma virtual el jueves 27 de junio, de 11:30 a. m. a 1:00 p. m., hora del Pacífico.



Acerca de Perigee

Nuestra organización está profundamente [comprometido con la equidad](#) y se ha visto impulsada por la urgente necesidad de aumentar el apoyo a las familias afectadas por traumas desde la etapa prenatal hasta los 3 años. Así, Perigee Fund invierte en el cambio en los sistemas para garantizar que, durante el embarazo y la primera infancia, más familias reciban servicios, recursos y programas que protejan y fomenten sus relaciones en desarrollo.

La visión de Perigee es acabar con los traumas intergeneracionales por medio de la fuerza de las relaciones tempranas. El objetivo de Perigee es modificar las políticas y los sistemas para incrementar el valor y la integración de los apoyos para la salud mental del cuidador y del bebé en los entornos en los que se encuentran las familias durante el embarazo y la primera infancia. Perigee trabaja para lograr este objetivo por medio de su [marco estratégico](#).



Resumen de la RFP

- Cada beneficiario recibirá hasta \$250,000 en total durante un periodo de 2 años.
- Se otorgará financiamiento a un máximo de ocho (8) candidatos para finales de 2024.
- Se ofrecerán oportunidades de asistencia técnica y reuniones con otras colaboraciones beneficiarias.

Proceso

- Viernes 26 de julio de 2024: Plazo de solicitud de interés para todos los candidatos interesados.
- Finales de agosto de 2024: Se invitará de 12 a 20 finalistas a una entrevista y a completar una propuesta.
- Septiembre y octubre de 2024: Los finalistas completarán las entrevistas y las propuestas.
- Noviembre de 2024: Se notificará a los candidatos y se llevarán a cabo los contratos para el financiamiento.
- Diciembre de 2024 a diciembre de 2026: Periodo de financiamiento.

Para obtener más detalles, consulte [la Sección 3: Información clave](#).

Sección 2: Oportunidad de financiamiento

Prioridad a la salud mental para las familias desde la etapa prenatal a los 3 años

La crisis de salud mental en EE. UU. es urgente y generalizada. Esta convocatoria para propuestas (RFP) busca colaboradores que trabajen para abordar el impacto de los traumas y promuevan nuestra responsabilidad colectiva de fomentar y proteger las relaciones en desarrollo entre cuidadores y bebés. Con el apoyo adecuado, las familias pueden sanar y prosperar durante este periodo de desarrollo extraordinariamente importante.

Una de cada cinco personas que dan a luz se enfrenta a problemas de salud mental¹ durante el embarazo y posparto;² sin embargo, el 75 % no recibe la atención que necesita, en parte debido a la escasez nacional de proveedores de servicios de salud mental materna.³ Debido al racismo estructural, las personas de color son las más afectadas por los problemas de salud mental materna, y las que menos posibilidades tienen de ser examinadas⁴ o de recibir los servicios adecuados.⁵ Por consiguiente, la falta de acceso a la atención es una de las razones fundamentales por las que los problemas de salud mental son una de las causas principales de mortalidad materna.⁶

La investigación también nos indica que, entre 9% y 14% de los niños a nivel nacional sufren problemas relacionales, emocionales o del comportamiento en los primeros cinco años de vida.⁷ Los niños y los cuidadores necesitan abordar estos problemas aprovechando el apoyo de las relaciones. Son muy eficaces los programas de salud mental infantil y la primera infancia, como la terapia diádica (entre dos personas) del trauma y las consultas de salud mental, aunque no llegan a suficientes familias debido a problemas de financiamiento y por falta de personal. El acceso al apoyo tampoco es equitativo. Si bien los centros médicos son un buen

lugar para que las familias tengan acceso a apoyo de salud mental, en 2023, la mitad de los 11 millones de bebés y niños pequeños en Estados Unidos no contaban con un centro médico.⁸ Las familias negras y latinas fueron las que menos posibilidades tuvieron de contar con un centro médico.⁹

Ante estas difíciles realidades, Perigee destaca que hay varios motivos por los cuales tener esperanza. Sabemos que las iniciativas de colaboración en todo el país trabajan para ampliar el acceso equitativo al apoyo de salud mental para las familias. Celebramos los cambios en las políticas que crean nuevas vías de financiamiento local, estatal y federal para la salud mental materna, infantil y en la primera infancia. Ahora más que nunca, existen más organizaciones que se enfocan en la salud mental desde la etapa prenatal hasta los 3 años, y hay más servicios enraizados en las diferencias culturales y que abordan las desigualdades en la salud mental. Este cambio positivo se basa en el aumento de nuevos defensores de la salud mental desde la etapa prenatal hasta los 3 años en las comunidades y en sectores como atención médica, atención y educación tempranas y salud del comportamiento.

Gran parte de los avances que celebramos son posibles gracias a que ciertos grupos de personas se han unido para dar prioridad a la salud mental de las familias desde la etapa prenatal a los 3 años. Aunque sabemos que algunos de estos esfuerzos y colaboraciones cuentan con más recursos que otros, casi todos carecen de los recursos suficientes. Por medio del financiamiento que proporciona esta convocatoria, Perigee espera acelerar y profundizar el avance de las iniciativas existentes, de modo que perduren los cambios por los que trabajan dichas iniciativas para favorecer a los niños y a las familias.

Construyendo Juntos: Una oportunidad de financiamiento única

Perigee está buscando colaboraciones que trabajen para ampliar el acceso de las familias al apoyo de salud mental materna, infantil y en la primera infancia para que soliciten un financiamiento de hasta \$250,000. Perigee busca solicitudes de colaboraciones, ya que se requiere el trabajo en equipo para ampliar la disponibilidad y la accesibilidad al apoyo de salud mental.

Los problemas y las oportunidades abarcan varias disciplinas. Además, reconocemos que el término “colaboración” no sea utilizado por todos los grupos. Le damos la bienvenida a las solicitudes por parte de coaliciones, redes, asociaciones, iniciativas de impacto colectivo, o cualquier otro término usado por el grupo, siempre y cuando se cumpla lo siguiente:

- Trabaje en conjunto a fin de promover una visión compartida para mejorar la salud mental materna, infantil y en la primera infancia en su estado, tribu, territorio o región.
- Dé prioridad y se guíe por las opiniones de las familias y los proveedores en el trabajo que desempeña.
- Trabaje para ampliar el acceso al apoyo de salud mental para las familias, en particular aquellas afectadas por traumas.
- Tenga una colaboración eficaz con colaboradores gubernamentales o legisladores para promover cambios en los sistemas.
- Sus iniciativas de cambio en los sistemas deben incluir al menos dos de estos cuatro tipos de cambios estructurales en los sistemas: cambio en las políticas, el financiamiento, el desarrollo de fuerza laboral y las prácticas.
- Tenga un sólido historial de toma de decisiones conjunta y de promoción de cambios positivos.

Perigee busca un grupo diverso de solicitantes para esta convocatoria incluida la diversidad geográfica.

Son bienvenidas las iniciativas cuya prioridad principal sea la salud mental materna, al igual que las que se centran de manera fundamental en la salud mental infantil y en la primera infancia. Debido a que las familias acceden al apoyo en diversos lugares, invitamos a las colaboraciones o iniciativas que trabajan en cualquier sector a reunirse con las familias desde la etapa prenatal hasta los 3 años donde se encuentren. Invitamos a las iniciativas generales y orientadas a la población a presentar su solicitud, así como a las iniciativas centradas en abordar las desigualdades en la atención de salud mental que viven varias familias, incluidas las familias negras e indígenas, las familias inmigrantes y las familias de niños con discapacidad.



Consulte [la Sección 4](#) para conocer la definición de Perigee de términos clave como “colaboración”, “cambio en los sistemas” y “salud mental desde la etapa prenatal hasta los 3 años”.

Sección 3: Información clave



Elegibilidad de los solicitantes

El financiamiento se destinará a colaboraciones que respalden la historia, la visión y el liderazgo para promover cambios en los sistemas que mejoren la salud mental de las familias desde la etapa prenatal hasta los 3 años en

un plazo limitado de 2 años. Un miembro de la colaboración debe presentar la solicitud de financiamiento en nombre de su grupo. El solicitante debe ser una organización sin fines de lucro o una entidad pública.

Los solicitantes deben tener las siguientes características

- Ser un grupo existente de 5 o más colaboradores que trabajen para mejorar la salud mental materna, infantil y en la primera infancia, con al menos dos años de experiencia de trabajo conjunto.
- Centrarse en el cambio en los sistemas en una ubicación precisa, dentro de un estado, territorio o tribu. También pueden presentar su solicitud los grupos que luchan por cambiar los sistemas en ciudades o condados con una población superior a un millón de habitantes.
- Centrar las prioridades, la experiencia vivida y la opinión de las familias desde la etapa prenatal hasta los 3 años y los proveedores.
- Tener establecidos objetivos y metas claros para mejorar el apoyo de salud mental de las familias desde la etapa prenatal hasta los 3 años.
- Colaborar con socios gubernamentales o legisladores para impulsar los objetivos del grupo asociados con la salud mental prenatal hasta los 3 años.
- Demostrar un enfoque flexible y creativo a fin de ampliar el acceso al apoyo de salud mental, guiado por las aportaciones de las familias (por ejemplo, el acceso a terapia diádica del trauma, las prácticas culturales y el apoyo de otras colaboraciones beneficiarias son factores importantes para diferentes familias).
- Trabajar en múltiples ámbitos de la promoción, la prevención y el tratamiento de la salud mental. No se dará prioridad a las iniciativas que solo se enfoquen en la promoción.
- Recopilar indicadores cualitativos y cuantitativos sobre el impacto de su trabajo.
- Disponer de otras fuentes de financiamiento para su trabajo aparte de esta convocatoria. Estas fuentes de financiamiento pueden incluir la inversión filantrópica local.
- Tener la capacidad (o planear financiar la capacidad) para participar en las oportunidades de aprendizaje que ofrece Perigee por medio de la iniciativa Construyendo Juntos, y contribuir a las oportunidades de aprendizaje y evaluación estratégicas de toda la iniciativa.

Las iniciativas en el estado de Washington que trabajen a nivel de ciudad o condado, tribal o estatal no son elegibles para esta convocatoria.

Propósito y restricciones del financiamiento

Si bien lograr un cambio en los sistemas es un proceso que lleva tiempo, Perigee es un financiador nacional y nuestras inversiones en iniciativas estatales y locales están destinadas a acelerar el cambio durante un periodo limitado y con formas de apalancamiento. Esta convocatoria es para un financiamiento único de hasta \$250,000 por beneficiario con plazos de diciembre de 2024 a diciembre de 2026.

Es posible obtener un financiamiento limitado adicional en 2027 y años posteriores, en función de la disponibilidad de fondos y el avance de alto impacto.

Se trata de una oportunidad de financiamiento única diseñada para proporcionar recursos flexibles, además de reconocimiento. Perigee busca solicitantes que propongan un uso estratégico del financiamiento de Perigee. A continuación, encontrará una lista con algunos ejemplos de posibles usos del financiamiento, la cual es únicamente ilustrativa y no tiene como fin limitar ni orientar el alcance de las iniciativas de los candidatos:

- Apoyar nuevas acciones de los miembros del grupo (por ejemplo, la implementación eficaz de un cambio en las políticas y con las aportaciones y la guía de las familias y los proveedores).
- Crear y comunicar ideas compartidas a partir de datos cualitativos y cuantitativos, a fin de capacitar nuevos defensores y lograr los cambios deseados en los sistemas.
- Superar las diferencias a fin de conectar y fortalecer las iniciativas de cambio en sistemas independientes (por ejemplo, el desarrollo de la fuerza laboral y el cambio en las prácticas).
- Abogar por los cambios en las políticas garantizando al mismo tiempo que las familias y los proveedores participen en el proceso de formulación de políticas.

Nota: Se permite que los fondos se usen para el cabildeo, si así se desea. Se pedirá a todos los finalistas interesados en utilizar los fondos del financiamiento para cabildeo que estimen dichos gastos por año en sus propuestas de financiamiento. Perigee entiende que los colaboradores gubernamentales no participarán en actividades que incluyan gastos de cabildeo.

El financiamiento tiene las siguientes restricciones:

- Si bien Perigee valora profundamente la importancia de ofrecer bienes concretos y satisfacer las necesidades básicas para apoyar la salud mental desde la etapa prenatal hasta los 3 años, este financiamiento no está destinado a adquirir bienes concretos ni a satisfacer necesidades básicas.
- Los fondos no deben utilizarse para servicios directos.
- No debe haber inversiones de capital.



Proceso de revisión y selección

| Fase de solicitud de interés

El equipo de Perigee revisará todas las solicitudes de interés. Después de una revisión exhaustiva, el equipo de Perigee seleccionará entre 12 y 20 finalistas. Los mejores solicitantes demostrarán las siguientes características en su solicitud:

- Liderazgo y equipo altamente colaborativos que reflejen la diversidad cultural y racial de las familias a las que la colaboración tiene la intención de apoyar.
- Pruebas de que las familias de la etapa prenatal hasta los 3 años y sus prioridades están al centro de la labor de la iniciativa en todos los niveles, desde el liderazgo compartido hasta la programación.
- Historial de incrementos equitativos en el acceso a los servicios de salud mental materna, infantil y en la primera infancia financiados con fondos públicos, sobre el cual basarse.
- Alto potencial de tener un impacto positivo en una población diversa, numerosa o afectada por traumas.

Perigee también tendrá en cuenta la distribución geográfica de las iniciativas al momento de solicitar las propuestas completas.



| Fase de propuestas y entrevistas

Se invitará a cada finalista a presentar una propuesta de financiamiento completa y a participar en una entrevista de grupo virtual. Los miembros del equipo de Perigee entrevistarán a los finalistas y revisarán las propuestas completas. Un panel de revisión externo compuesto por 5 o 6 líderes de campo también revisará las propuestas completas. Los miembros del equipo de Perigee y el panel de revisión externo determinarán la prioridad de las propuestas para su financiamiento. Perigee asume toda la responsabilidad de las decisiones finales de financiamiento.



Plazos

Fase 1: Se abre la convocatoria; los candidatos completan la “Solicitud de interés”

Se invita a todas las partes interesadas a completar una manifestación de interés, de dos a tres páginas, por medio del portal para beneficiarios de Perigee. Solo debe completarse una manifestación de interés por iniciativa de colaboración. Se descalificará a quien presente varias veces la manifestación de interés.

- **Sesión informativa:** jueves 27 de junio, de 11:30 a. m. a 1:00 p. m., hora del Pacífico: Sesión informativa.
 - La sesión informativa se grabará y estará disponible en la página de inicio de Building Together del sitio web de Perigee.
- **Fin del plazo para la presentación de solicitudes de interés:** viernes 26 de julio a mediodía, hora del Pacífico. No se revisarán las solicitudes de interés que se presenten fuera de la fecha límite.
 - El enlace para completar la solicitud de interés (Expression of Interest, EOI) está disponible [aquí](#).
 - Las preguntas sobre la EOI en inglés y español pueden descargarse de nuestro sitio web [aquí](#).
- **Notificación a los finalistas:** el periodo para realizar la propuesta escrita completa y las entrevistas se desarrollará de forma simultánea con la mayoría de las entrevistas, que tendrán lugar antes de la presentación final.

Fase 2: Entrevistas a los finalistas y propuestas de financiamiento

el periodo para realizar la propuesta escrita completa y las entrevistas se desarrollará de forma simultánea con la mayoría de las entrevistas, que tendrán lugar antes de la presentación final.

- **Entrevistas a los finalistas:** septiembre de 2024
- **Fin del plazo para propuestas de subvención:** principios de octubre de 2024.

Fase 3: Concesión de financiamiento y lanzamiento de la iniciativa

- **Notificación a los solicitantes:** noviembre de 2024
- **Concesión de financiamiento:** noviembre a diciembre de 2024
- **Periodo de financiamiento:** diciembre de 2024 a diciembre de 2026
 - A lo largo de los 2 años de financiamiento se combinarán elementos de asistencia técnica, aprendizaje y desarrollo comunitario.
 - Las reuniones en persona se planificarán para el otoño de 2025.

Traducción disponible

Los materiales de la convocatoria se proporcionarán en inglés y español. La sesión informativa se llevará a cabo en inglés y se proporcionará interpretación profesional en directo en español.

Se recomienda el uso de los servicios de traducción e interpretación en directo a idiomas distintos del inglés y el español, los cuales estarán disponibles bajo solicitud. Perigee valora la oportunidad de que las opiniones de los solicitantes se transmitan en su lengua materna. A continuación, se ofrece información clave sobre la traducción y la interpretación en directo:

- La fecha límite para solicitar los servicios de interpretación simultánea para la sesión informativa en directo en un idioma distinto del inglés o español es el lunes 17 de junio a las 12:00 p. m., hora del Pacífico.
- La fecha límite para solicitar la traducción de la convocatoria y de las preguntas sobre la solicitud de interés a idiomas distintos del inglés o español es el lunes 8 de julio a las 12:00 p. m., hora del Pacífico.

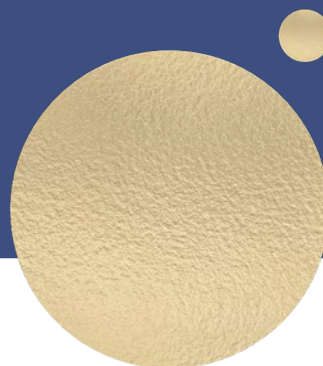
- Las solicitudes en idiomas distintos del inglés deberán enviarse por correo electrónico.

Proceso:

Para pedir servicios de traducción o interpretación, o para notificar a Perigee que presentará una solicitud de interés en un idioma distinto del inglés, envíe un correo electrónico a rfp@perigeefund.org. Incluya en su correo electrónico el nombre de su organización, la información de contacto y el idioma solicitado.

En el caso de las peticiones de traducción escrita, el plazo de respuesta será de dos semanas.

Por ejemplo, si pide la traducción el 1.º de julio, recibirá los materiales traducidos el 15 de julio, lo que le dejará dos semanas para presentar su solicitud de interés.



Comunicación y contactos de la convocatoria

Si tiene preguntas sobre esta convocatoria, envíelas por escrito, en el idioma de su preferencia, a: rfp@perigeefund.org.

A medida que recibamos las preguntas, el personal de Perigee creará y actualizará periódicamente un documento de preguntas frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ) en la página de inicio de Construyendo Juntos de nuestro sitio web para que todos los candidatos tengan acceso a las mismas preguntas y respuestas. Perigee también responderá las preguntas en la sesión informativa del jueves 27 de junio y publicará una grabación de la misma en nuestro sitio web.

Conozca al personal de Perigee que dirige el proceso de la convocatoria:

- Kim Gilsdorf, responsable de programas: objetivos de la convocatoria, enfoque de la programación y elegibilidad de los solicitantes. kim@perigeefund.org
- Sophia Rangel, coordinadora de programas: solicitudes de traducción e interpretación, preguntas técnicas relacionadas con el portal en línea para beneficiarios. sophia@perigeefund.org

Sección 4: Definiciones clave

● Salud mental desde la etapa prenatal hasta los 3 años

Perigee utiliza el término “salud mental desde la etapa prenatal hasta los 3 años” para abarcar la importancia que tienen las relaciones en la salud mental de los bebés y sus cuidadores a lo largo del embarazo, la infancia y en la primera infancia. La salud mental desde la etapa prenatal hasta los 3 años incluye:

- La salud mental del cuidador durante el embarazo y la crianza temprana, en particular la salud mental materna (Maternal Mental Health, MMH). La MMH se refiere a una serie de problemas de salud mental y consumo de sustancias que, debido a factores biológicos o sociales, ocurren durante o después del embarazo. Los padres no biológicos de todos los géneros también pueden sufrir trastornos del estado de ánimo y de ansiedad, así como trastornos por consumo de sustancias durante el embarazo y el periodo posparto.
- La salud mental infantil y en la primera infancia se define como el desarrollo socioemocional temprano que tiene lugar en el contexto de las relaciones con los cuidadores, la comunidad y la cultura.

El enfoque de Perigee sobre el apoyo a la salud mental desde la etapa prenatal hasta los 3 años es amplio y abarca la promoción, la prevención y el tratamiento. Los solicitantes más convincentes posiblemente trabajarán en múltiples áreas. Perigee espera que el tratamiento se incluya en la mezcla de áreas de interés de los solicitantes y comprenda una amplia gama de enfoques para el tratamiento del trauma, desde prácticas somáticas culturales hasta terapia diádica entre padres e hijos.

● Colaboración

La literatura sobre el cambio social incluye varias formas de colaboración (coaliciones, redes, movimientos, asociaciones, iniciativas de impacto colectivo, etc.). Al definir los criterios de elegibilidad de esta convocatoria para propuestas (RFP), Perigee Fund no tiene la intención de dar prioridad a un enfoque de colaboración en particular. Son bienvenidas todas las formas de colaboraciones, siempre y cuando cumplan los requisitos descritos en [la Sección 3](#).



● Cambio en los sistemas

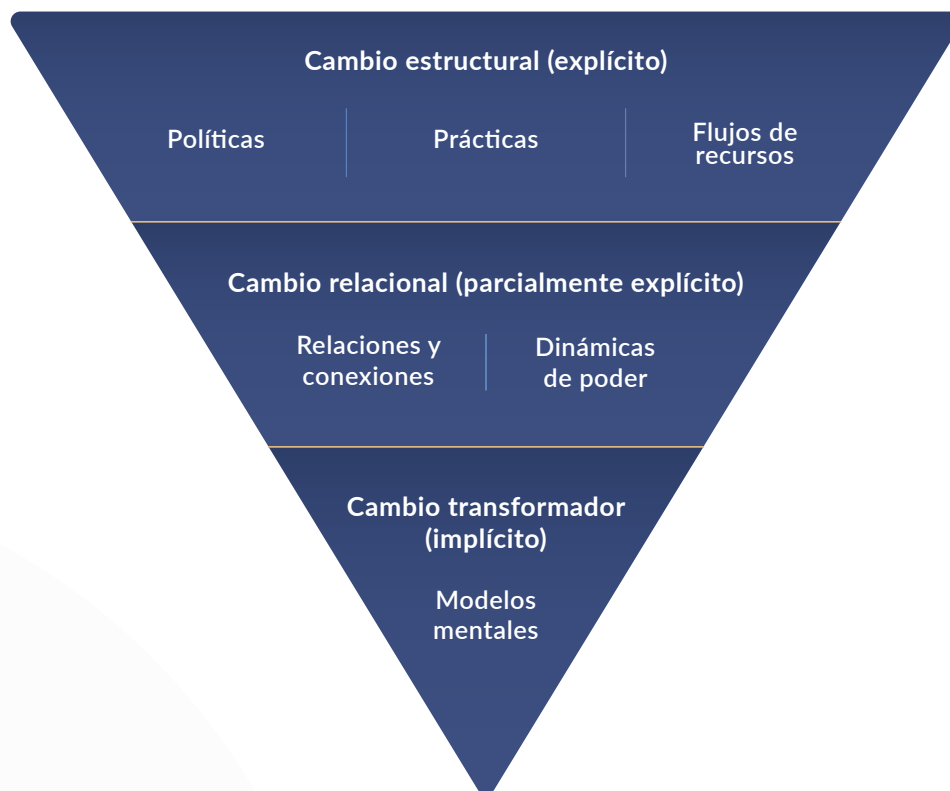
El cambio en los sistemas se define como “la modificación de las condiciones que preservan el problema”. Esta definición proviene del grupo [Social Innovation Generation](#) (Social Innovation Generation, SIG) de Canadá y FSG la utiliza en el artículo de 2018, “[The Water of Systems Change](#)” (El flujo del cambio en los sistemas)

A partir de una amplia literatura sobre el cambio en los sistemas, “Water of Systems Change” define seis condiciones que a menudo preservan los problemas sociales o ambientales. Algunas son explícitas o parcialmente explícitas, y otras implícitas.

Para esta convocatoria, Perigee define el cambio en los sistemas como el trabajo de modificar las condiciones en un ecosistema para ampliar el apoyo de salud mental materna, infantil y en la primera infancia y hacerlo más accesible para las familias.

El trabajo de cada beneficiario incluirá posiblemente los tres niveles de cambio: estructural, relacional y transformador, a medida que trabajan para garantizar un apoyo de salud mental más equitativo para las familias.

Seis condiciones de cambio en los sistemas



El marco “triángulo invertido” de FSG

Endnotes

- 1 Gavin, N. I., Gaynes, B. N., Lohr, K. N., Meltzer-Brody, S., Gartlehner, G. y Swinson, T. (2005). Perinatal depression (Depresión perinatal). *Obstetrics & Gynecology*, 106(5, Parte 1), 1071–1083. <https://doi.org/10.1097/01.aog.0000183597.31630.db>
- 2 Fawcett, E. J., Fairbrother, N., Cox, M. L., White, I. R. y Fawcett, J. M. (2019). The prevalence of anxiety disorders during pregnancy and the postpartum period (El predominio de los trastornos de ansiedad durante el embarazo y el periodo posparto). *The Journal of Clinical Psychiatry*, 80(4). <https://doi.org/10.4088/jcp.18r12527>
- 3 Luca, D. L., Margiotta, C., Staatz, C., Garlow, E., Christensen, A. y Zivin, K. (2020). Financial toll of untreated perinatal mood and anxiety disorders among 2017 births in the United States (Costo económico de los trastornos perinatales del estado de ánimo y de ansiedad no tratados entre los nacimientos de 2017 en Estados Unidos). *American Journal of Public Health*, 110(6), 888–896. <https://doi.org/10.2105/ajph.2020.305619>
- 4 Taylor, J., Novoa, C., Hamm, K. y Phadke, S. (2022). Eliminating racial disparities in maternal and infant mortality (Eliminación de las disparidades raciales en la mortalidad materna e infantil). Center for American Progress. <https://www.americanprogress.org/article/eliminating-racial-disparities-maternal-infant-mortality/>
- 5 Carr, D. (2022). Mental health is political (La salud mental es una cuestión política). *New York Times*. Obtenido el 6 de mayo de 2024, de <https://www.nytimes.com/2022/09/20/opinion/us-mental-health-politics.html>.
- 6 Green, S. (2021) The Maternal Mental Health Crisis Undermines Moms' and Babies' Health (La crisis de salud mental materna merma la salud de las madres y los bebés). National Partnership for Women and Families. Obtenido el 6 de mayo de 2024, de <https://nationalpartnership.org/report/the-maternal-mental-health-crisis-undermines-moms-and-babies-health/>
- 7 Brauner CB, Stephens CB. (2006). Estimating the prevalence of early childhood serious emotional/behavioral disorders: Challenges and recommendations (Estimación del predominio de los trastornos emocionales o del comportamiento graves en la primera infancia: Retos y recomendaciones). *Public Health Reports*, 121(3), 303-310. <https://doi.org/10.1177/003335490612100314>
- 8 Cole, P., Trexburg, K. y Schaffner, M. (2023). 2023 State of Babies Yearbook (Anuario de la situación infantil 2023). Washington, D.C.; ZERO TO THREE. <https://stateofbabies.org/>
- 9 Cole, P., Trexburg, K. y Schaffner, M. (2023). 2023 State of Babies Yearbook (Anuario de la situación infantil 2023). Washington, D.C.; ZERO TO THREE. <https://stateofbabies.org/>