



Kit de Recursos del Plan de Implementación  
con Costos de Planificación Familiar



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

# Planes de Implementación con Costos (CIP) de Planificación Familiar

Proceso de 10 Pasos para la Planificación,  
Desarrollo y Ejecución del CIP

Actualizado en abril de 2022

Producido por:



[FP2030.org/cip](https://fp2030.org/cip)

## Acerca de Este Documento

Este recurso fue revisado en 2022 por el Grupo de Trabajo Técnico del CIP, que incluye contribuciones técnicas de Knowledge Success, Momentum Country and Global Leadership y Track20.

Traducido al español en 2024 por PROPEL Salud. Muchos de los recursos a los que se hace referencia en este documento sólo estaban disponibles en inglés o francés en el momento de esta traducción.

## Descargo de responsabilidad

Health Policy Plus (HP+) es un acuerdo de cooperación de siete años financiado por la Agencia Estadounidense para el Desarrollo Internacional (USAID) en virtud del acuerdo n.º AID-OAA-A-15-00051, a partir del 28 de agosto de 2015. HP+ está implementado por Palladium, en colaboración con Avenir Health, Futures Group Global Outreach, Plan International USA, Population Reference Bureau, RTI International, ThinkWell y la White Ribbon Alliance for Safe Motherhood.

Knowledge for Health (K4Health) fue el proyecto emblemático de gestión del conocimiento de la Oficina de Población y Salud Reproductiva de USAID, en el marco del Acuerdo de Cooperación n.º AID-OAA-A-13-00068 con la Universidad Johns Hopkins. K4Health fue puesto en marcha por el Centro de Programas de Comunicación (CCP) de Johns Hopkins, FHI 360, IntraHealth International y Management Sciences for Health (MSH), en colaboración con numerosos socios de todo el mundo. Mediante la creación y mejora continua de plataformas, productos y servicios que generan, captan, sintetizan y difunden conocimientos sobre salud, K4Health trabajó para reforzar la capacidad de los directores de programas de planificación familiar y los proveedores de servicios en países de bajos y medianos ingresos de todo el mundo.

Promoviendo resultados y productos mediante políticas y estímulos económicos (PROPEL) Salud es un acuerdo cooperativo de cinco años financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional bajo el Acuerdo No. 7200AA22CA00023, a partir del 23 de septiembre de 2022. PROPEL Salud es implementado por Palladium en colaboración con el African Economic Research Consortium, Avenir Health, Population Reference Bureau, RTI International, Samasha Medical Foundation y White Ribbon Alliance.

La información proporcionada en este documento no es información oficial del Gobierno de los EE. UU. y no refleja necesariamente las opiniones o posiciones de USAID ni del Gobierno de los EE. UU.

## Contáctenos

PROPEL Health  
Palladium  
1331 Pennsylvania Ave NW, Suite 600  
Washington, DC 20004  
Teléfono: (202) 775-9680  
[policyinfo@thepalladiumgroup.com](mailto:policyinfo@thepalladiumgroup.com)  
<https://propelhealth.thepalladiumgroup.com/>

## Índice

---

<b>Índice</b> .....	<b>3</b>
<b>Resumen general</b> .....	<b>4</b>
Acerca de esta herramienta .....	4
Usuarios de la guía .....	4
Cómo utilizar esta herramienta .....	4
<b>Introducción</b> .....	<b>5</b>
Las fases del CIP .....	5
El proceso de 10 pasos: Una sinopsis .....	5
Alineando los compromisos de FP2030 y los CIP .....	7
Elementos transversales .....	8
<b>Fase I: Planificar</b> .....	<b>9</b>
Paso 1: Obtener apoyo y recursos para el desarrollo del CIP .....	9
Paso 2: Prepararse para el desarrollo del CIP .....	11
<b>Fase II: Desarrollar</b> .....	<b>13</b>
Paso 3: Realizar un análisis de situación .....	13
Paso 4: Formular una estrategia técnica y un plan de implementación .....	15
Paso 5: Estimación de brechas de costos y recursos e iteración de la estrategia técnica .....	19
Paso 6: Finalizar los acuerdos institucionales para la ejecución.....	21
Paso 7: Obtener la aprobación final y poner en marcha el CIP .....	22
<b>Fase III: Ejecutar</b> .....	<b>23</b>
Paso 8: Proveer una rectoría eficaz para la ejecución del CIP .....	23
Paso 9: Diseñar e implementar mecanismos de monitoreo del rendimiento .....	25
Paso 10: Movilización continua de recursos .....	27
<b>Anexo A. Fases, pasos, actividades y herramientas del CIP</b> .....	<b>29</b>
<b>Anexo B. Recursos adicionales</b> .....	<b>35</b>

## Resumen general

---

### Acerca de esta herramienta

Esta herramienta forma parte de una serie de recursos del [Kit de Recursos del Plan de Implementación con Costos](#) (CIP). Tiene como propósito ser el recurso de referencia clave para todo el proceso del CIP, y describe los pasos y las herramientas asociadas para planificar, desarrollar y ejecutar un CIP. Incluye enlaces a las 19 herramientas y recursos que componen el kit de recursos del CIP. El [Anexo A. Fases, pasos, actividades y herramientas del CIP](#) incluye una lista recopilada de estas herramientas y recursos; el [Anexo B. Recursos adicionales](#) incluye recursos adicionales de una amplia gama de fuentes técnicas que pueden utilizarse para apoyar el proceso del CIP.

### Usuarios de la guía

A lo largo de las tres fases de planificación, desarrollo y ejecución, el proceso del CIP es muy participativo e involucra a toda una serie de partes interesadas y expertos técnicos. Los principales usuarios de esta herramienta son las personas y los equipos descritos en los [Planes de Implementación con Costos \(CIP\) de Planificación Familiar: Documento de Funciones y Responsabilidades del Equipo de Desarrollo y Ejecución del CIP](#): este incluye al punto focal del Ministerio de Salud del CIP, al gerente de proyecto, y el responsable de monitoreo y evaluación; el equipo de apoyo técnico, el grupo de trabajo del CIP, el grupo de trabajo técnico nacional sobre planificación familiar, los grupos consultivos estratégicos del CIP y la alianza global Planificación Familiar 2030 (FP2030).

### Cómo utilizar esta herramienta

El proceso descrito en esta herramienta se basa en enfoques y principios establecidos de planificación estratégica; también se basa en experiencias colectivas de planificación, desarrollo y ejecución de CIP. Como tal, es un documento dinámico y sigue actualizándose con nuevos puntos de vista. Este documento debe utilizarse junto con otras herramientas del [Kit de Recursos del CIP](#).

## Introducción

---

### Las fases del CIP

El proceso de CIP consta de tres fases secuenciales con pasos que se superponen:

1. **Planificar:** La fase de planificación sienta las bases para el desarrollo y la ejecución del CIP. Suele involucrar a los responsables de la toma de decisiones de alto nivel de los programas de planificación familiar. Los resultados de la fase de planificación incluyen: (1) el apoyo del Gobierno y de las partes interesadas, (2) la obtención de recursos humanos y financieros para el desarrollo del CIP y el compromiso de apoyar los procesos de ejecución, y (3) un cronograma claramente definido para guiar el proceso. Una reunión de lanzamiento con las principales partes interesadas marca el final de la fase de planificación y el inicio de la fase de desarrollo.
2. **Desarrollar:** En esta fase, se desarrolla el CIP, que sienta las bases para una transición inmediata y fluida hacia la ejecución. Suele involucrar a un amplio abanico de partes interesadas en la planificación familiar a varios niveles y en diversos sectores. El resultado de la fase de desarrollo es un CIP asumido por el país y aprobado por el Gobierno, que se lanza oficialmente y se comunica a todas las partes interesadas relevantes. La reunión de lanzamiento para el desarrollo del CIP marca el comienzo de la fase de desarrollo, mientras que el lanzamiento formal del documento del CIP marca el final de la fase de desarrollo y el comienzo de la fase de ejecución.
3. **Ejecutar:** La ejecución del CIP, que se lleva a cabo en esta fase, se refiere a un conjunto deliberado de procesos y sistemas para hacer operativo el CIP con vistas a una acción sostenida que, en última instancia, conduzca a la obtención de resultados. Suele involucrar a un grupo amplio de partes interesadas en la planificación familiar a distintos niveles y en todos los sectores pertinentes. El resultado de la fase de ejecución se mide por la consecución satisfactoria de los resultados que un país (o entidad subnacional) desea alcanzar para su programa de planificación familiar, es decir, el impacto sobre la planificación familiar y los objetivos en materia de salud y socioeconómicos asociados. El lanzamiento formal del documento del CIP marca el inicio de la fase de ejecución. La fecha de finalización del período de ejecución del CIP o la finalización de una revisión final marca la conclusión de la fase de ejecución.

### El proceso de 10 pasos: Una sinopsis

Este documento describe los pasos, las actividades y los instrumentos recomendados para un proceso completo de CIP en las fases de planificación, desarrollo y ejecución. Para mantener el impulso, es aconsejable que todas las fases y pasos se lleven a cabo sin intervalos. Los 10 pasos se presentan como una secuencia, aunque algunos pueden superponerse entre las fases. Según el contexto de cada país, algunos pasos pueden darse en una secuencia diferente y el proceso suele ser iterativo en la práctica. Por ejemplo, después del paso 5 -estimar la brecha de costos y recursos e iterar la estrategia técnica- es probable que el equipo vuelva a los pasos 3 y 4 para revisar la estrategia técnica. Del mismo modo, el paso 6 -finalizar los acuerdos institucionales para la ejecución- podría producirse durante la fase de planificación del CIP. Además, algunos de los pasos se superponen entre las fases. Por ejemplo, el paso 9 -diseñar e implementar mecanismos de monitoreo del rendimiento- comienza durante la fase de desarrollo, cuando se definen los indicadores del rendimiento y los objetivos, y continúa en la

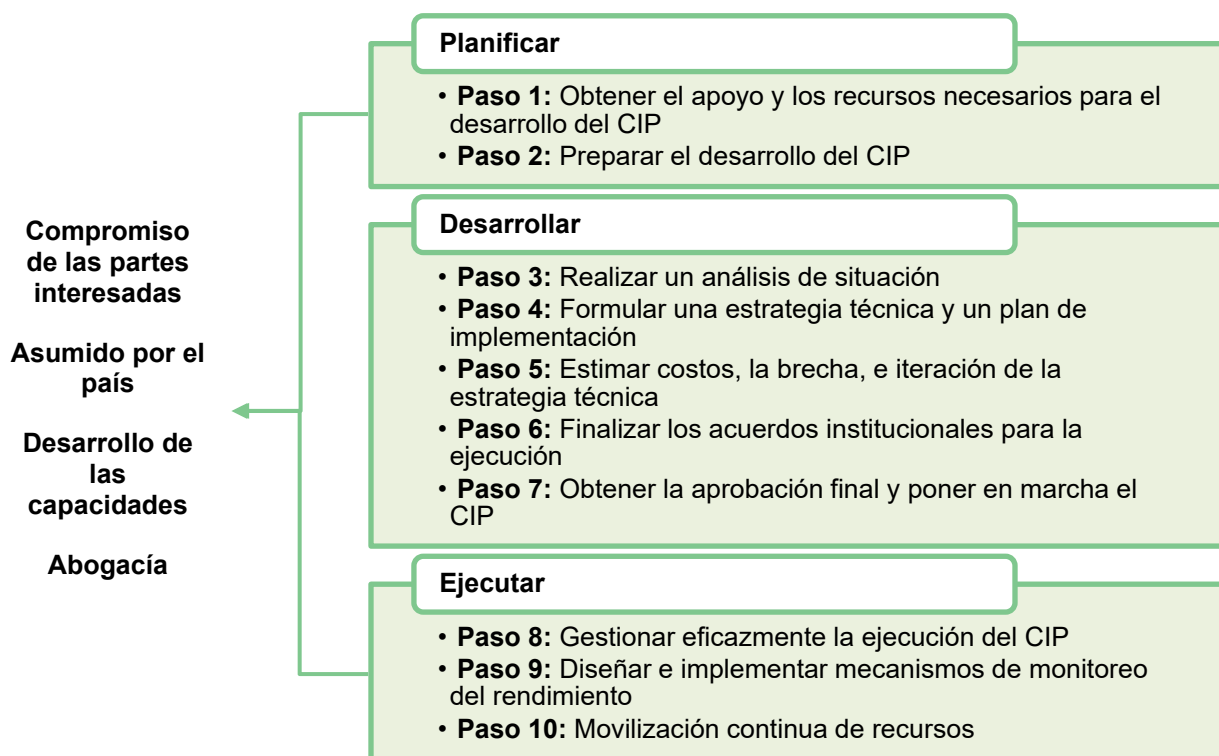
fase de ejecución, cuando se recopilan y revisan periódicamente los datos del rendimiento para informar la programación.

La superposición de pasos entre las fases puede facilitar un proceso continuo. Por ejemplo, a menudo existe una brecha entre las fases de desarrollo y ejecución. Se puede cerrar esta brecha poniendo en marcha procesos de transición durante la fase de desarrollo e inmediatamente después del lanzamiento formal del CIP. Se recomienda enfáticamente que el grupo de trabajo del CIP, como órgano de gobierno y toma de decisiones del proceso de desarrollo del CIP, continúe participando durante la transición del desarrollo para dirigir sin complicaciones el plan hacia la ejecución. Además, es importante tener en cuenta que se necesitarán recursos humanos y financieros, que deberán asignarse, para llevar a cabo diferentes actividades que faciliten el proceso a lo largo de las tres fases.

El proceso de CIP se desarrollará de forma diferente en cada nivel nacional/subnacional. En muchos países, un cronograma de 6 a 12 meses para la fase de desarrollo es razonable; sin embargo, muchos factores pueden influir en el ritmo de este proceso. Entre los factores están la disponibilidad de las partes interesadas, incluidos los representantes del gobierno para los amplios procesos de consulta y validación, y la facilidad de acceso a información y datos esenciales.

La figura 1 presenta un resumen del proceso de 10 pasos. Anexo A. Fases, pasos, actividades y herramientas del CIP ofrece una tabla detallada de las descripciones de las fases, los 10 pasos y las actividades relacionadas, así como herramientas y recursos específicos. Anexo B. Recursos adicionales proporciona recursos y herramientas adicionales que pueden utilizarse para apoyar el desarrollo de un CIP a lo largo del proceso de 10 pasos.

**Figura 1. Proceso de implementación con Costos de 10 pasos**



## Alineando los compromisos de FP2030 y los CIP

La alineación de los CIP con los compromisos nacionales, regionales y mundiales existentes es importante para evitar la duplicación de esfuerzos, garantizar la complementariedad de las acciones y reforzar los mensajes de abogacía de los socios nacionales en favor de los compromisos políticos, presupuestarios y de implementación en materia de planificación familiar. En particular, este es el caso de los [Compromisos de Planificación Familiar 2030 \(FP2030\)](#). Sobre la base del [trabajo de FP2020](#), que se desarrolló entre 2012 y 2020, FP2030 es una asociación mundial para la planificación familiar que invita a los gobiernos y otras partes interesadas a asumir compromisos formales para avanzar en la planificación familiar basada en los derechos. Los CIP pueden ser herramientas útiles para apoyar la operacionalización y ejecución de los compromisos existentes de FP2030 o sentar las bases para futuros compromisos de FP2030. Los países deben considerar las siguientes áreas de alineación con FP2030 a lo largo del proceso de desarrollo del CIP:

- **Alinear los mecanismos institucionales involucrados en el desarrollo, la implementación y la rendición de cuentas.** A menudo, la misma entidad dentro del Ministerio de Salud dirigirá el proceso de desarrollo del compromiso del CIP y FP2030. Si esto no es posible, asegúrese de que cualquier entidad que esté dirigiendo, vaya a dirigir o haya dirigido el proceso de establecimiento de compromisos de FP2030 participe en el desarrollo, la implementación y el monitoreo del CIP. Involucrar tanto a los grupos de trabajo técnicos de planificación familiar como a los puntos focales de FP2030 en ambos procesos garantizará la mutua rendición de cuentas.
- **Alinear la cobertura geográfica y de población.** Los CIP suelen detallar niveles diferenciados de ayuda en función de las zonas geográficas y poblaciones desatendidas. Aunque los compromisos son menos específicos por naturaleza, a menudo ponen de relieve las áreas desatendidas (por ejemplo, los adolescentes). Las partes interesadas deben trabajar para garantizar que las mismas zonas geográficas y poblaciones clave estén alineadas tanto en el CIP como en el compromiso de FP2030.
- **Alinear metas, objetivos y estrategias.** Aunque el período de implementación diferirá entre los CIP (generalmente, un plazo de cinco años) y los compromisos de FP2030 (que van desde la fecha del compromiso hasta 2030), es importante asegurarse de que el objetivo del CIP esté en consonancia con el compromiso del FP2030 existente o informe los futuros compromisos de FP2030. Encontrará más información sobre el establecimiento de un objetivo de planificación familiar para su CIP en el recurso [Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica](#). Las estrategias esbozadas en el CIP serán por lo general más amplias que el compromiso de FP2030, pero deben hacerse esfuerzos para alinear las prioridades e intervenciones estratégicas del CIP con los compromisos y estrategias específicos incluidos en el compromiso de FP2030, o garantizar que el CIP informe los futuros compromisos de FP2030. Por ejemplo, si "Mejorar el acceso a un sistema de salud que responda a las necesidades de los adolescentes y los jóvenes en materia de uso de anticonceptivos" es un compromiso existente de FP2030, es probable que surja como una prioridad estratégica dentro del CIP.
- **Alinear el seguimiento y los indicadores del rendimiento.** Cuando seleccionen indicadores en la estrategia técnica del CIP, consideren la incorporación de los [Indicadores Básicos de FP2030](#), tanto para alinearlos con los compromisos existentes o

futuros de FP2030, como para utilizar datos que ya se recopilan habitualmente con el fin de permitir un monitoreo frecuente de los avances.

## Elementos transversales

El compromiso de las partes interesadas, el empoderamiento de los países, el desarrollo de capacidades y la abogacía son elementos esenciales que atraviesan las tres fases.

**El compromiso de las partes interesadas** pretende fomentar un plan dirigido por el gobierno y asumido por el país, con la colaboración de todas las partes interesadas. Un **plan asumido por el país** es aquel en el que se toman en cuenta todas las voces y las partes interesadas comparten la responsabilidad y la rendición de cuentas del plan. Los distintos actores pueden desempeñar un papel clave en el proceso del CIP. Por ejemplo, involucrar a instituciones que lleven mucho tiempo presentes en el país, como organizaciones de la sociedad civil, incluyendo grupos indígenas, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y la Agencia para el Desarrollo Internacional de los EE. UU. (USAID) pueden ayudar a mantener la continuidad de las estrategias anteriores y el apoyo de los gobiernos en el proceso. Idealmente, durante el proceso del CIP, todas las partes interesadas trabajarán en conjunto para desarrollar e implementar servicios de planificación familiar basados en los derechos a nivel de políticas, programas y prestación de servicios, y coordinar e implementar una estrategia integrada de planificación familiar. Al coordinar, estos actores clave pueden concentrar su impulso, sus recursos y su energía en los mismos objetivos. Esta coordinación puede mejorar el rendimiento del programa, maximizar el uso eficiente de recursos limitados y facilitar el intercambio de información para solucionar posibles problemas.

La **capacidad** del gobierno y de las partes interesadas para dirigir y gestionar el monitoreo de la ejecución del plan y monitorear el , entre otras áreas, son fundamentales para el éxito. Las brechas de capacidad y recursos deben evaluarse durante la fase de desarrollo, y los esfuerzos para crear esta capacidad deben formar parte del proceso de ejecución del CIP.

La **abogacía**, sostenida en el tiempo, es la piedra angular para lograr el cambio y garantizar la adopción y ejecución de los CIP. La abogacía es necesaria para conseguir el apoyo y el compromiso del gobierno de alto nivel, promover una visión común, movilizar recursos para la ejecución y mantener a las partes interesadas centradas en los resultados. En el [Anexo A. Fases, pasos, actividades y herramientas del CIP](#) y el [Anexo B. Recursos adicionales](#) se pueden encontrar recursos para apoyar la abogacía en todo el proceso.

El kit de recursos del CIP contiene una serie de herramientas diseñadas específicamente para usarlas en determinadas fases del proceso. También incluye herramientas transversales y pertinentes en todo el proceso de CIP. Estas herramientas transversales se enlazan a lo largo de esta guía cuando son especialmente relevantes y también se enumeran a continuación.

## Herramientas y recursos transversales:

- [Proceso de 10 pasos para la planificación, desarrollo y ejecución del CIP](#)
- [Hoja de datos del CIP](#)
- [Compromiso de las partes interesadas en los CIP para la planificación familiar: Un marco de acción de cuatro pasos para involucrar de forma significativa a los actores interesados en el proceso del CIP](#)
- [Funciones y responsabilidades del equipo de desarrollo y ejecución del CIP](#)
- [Dimensión de la planificación familiar: Kit de herramientas para diseñar programas que respeten, protejan y hagan realidad los derechos de las niñas y las mujeres](#)



## Fase I: Planificar

---

Dado que el CIP es un plan dirigido por el gobierno y asumido por el país en el que los principales actores comparten responsabilidad, la decisión de participar en el proceso CIP implica un apoyo colectivo y el compromiso de involucrarse en un proceso de cambio para alcanzar los objetivos deseados. Esto representa una oportunidad para adoptar una nueva forma en que las partes interesadas trabajan juntas para abordar las necesidades de planificación familiar. Por ello, en la fase de planificación se cultivan y garantizan el apoyo y el compromiso del gobierno y de las partes interesadas. También en esta fase comienza la identificación inicial y el compromiso de los principales actores; se desarrollan el enfoque, las herramientas y las técnicas que se utilizarán (es decir, el cómo, el quién y el cuándo); y se aseguran los recursos para el desarrollo del CIP.

### Paso 1: Obtener apoyo y recursos para el desarrollo del CIP

**Actividad 1A: Tomar la decisión de participar en el proceso del CIP.** Participar en un CIP es una inversión, y los países deben evaluar el valor que un CIP puede añadir al programa de planificación familiar actual frente al compromiso de recursos necesario para completar el proceso. Las partes interesadas del país deben tomar decisiones informadas para desarrollar un CIP, teniendo en cuenta la existencia de otras estrategias, así como la capacidad y el compromiso del país para ejecutar el plan, entre otros factores. [Decidir Elaborar un Plan de Implementación con Costos](#) es una herramienta que puede ayudar a auto-evaluar y reflexionar sobre la preparación para desarrollar un CIP.

Una vez que el gobierno considera que participar en el proceso del CIP ayudaría a definir una dirección más centrada y detallada para el programa nacional de planificación familiar del país, el gobierno (normalmente el Ministerio de Salud y a veces con el Ministerio/División de Planificación) se apropian del CIP e inicia el proceso de planificación. Una o varias personas del gobierno pueden actuar como promotores del CIP para liderar el proceso de apoyo. Los actores clave en el país pueden [informar al ministerio](#) sobre los beneficios y la justificación de un CIP, incluidos los factores esenciales que facilitan la ejecución satisfactoria del plan.

El proceso para garantizar el apoyo incluye (1) asignar a varias personas clave a nivel nacional que dirigirán el grupo de trabajo del CIP y el equipo de apoyo técnico de CIP, incluida una persona que actúe como punto focal del Ministerio de Salud para dirigir el proceso (normalmente el director de la unidad de planificación familiar del Ministerio de Salud), un gerente de proyecto que apoye la coordinación general, la comunicación y el apoyo logístico (normalmente un empleado o consultor del Ministerio de Salud que gestione y coordine todo el esfuerzo), y un responsable de monitoreo y evaluación que facilite el acceso a los datos y su uso para fundamentar la toma de decisiones; (2) involucrar a los altos cargos del ministerio, y (3) asignar recursos (humanos y financieros) para apoyar el proceso del CIP, incluida su ejecución, con recursos financieros procedentes del gobierno o de los socios para el desarrollo.

**Actividad 1B: Crear un grupo de trabajo del CIP.**<sup>1</sup> El Ministerio de Salud crea un grupo de trabajo del CIP que representa a un grupo de actores clave para proporcionar supervisión, orientación, recursos y experiencia durante el proceso de desarrollo del CIP. El grupo, que

---

<sup>1</sup> Aunque la denominación "Grupo de trabajo del CIP" varía de un país a otro, las funciones de los grupos siguen siendo las mismas.

suele estar formado por 5 a 10 miembros, representa el órgano de gobierno y decisión de todo el proceso del CIP. El grupo de trabajo del CIP está presidido por el punto focal del Ministerio de Salud (que dirige el proceso) e incluye al gerente de proyecto y a otras partes interesadas clave. Los miembros del grupo de trabajo suelen ser seleccionados por el Ministerio de Salud a partir de un grupo de trabajo técnico (GTT) de planificación familiar ya existente y deben incluir a personas del Ministerio de Salud, otros ministerios pertinentes, socios de desarrollo e implementación, la sociedad civil, partes interesadas del sector privado y otros expertos o defensores influyentes de la planificación familiar en el país. En la medida de lo posible, podrán incluirse representantes de los niveles subnacionales. El compromiso coherente entre el grupo de trabajo del CIP y el GTT de planificación familiar más amplio es fundamental para garantizar que el GTT -que es responsable de la ejecución del CIP- comprenda, informe y se alinee con las prioridades del CIP. Una vez constituido el grupo de trabajo del CIP, se encarga de la siguiente actividad: asegurar los recursos financieros y humanos adecuados y establecer un equipo de apoyo técnico al CIP.

"El CIP logró lo que nunca antes había sucedido. Y francamente, cuando este grupo de trabajo comenzó a funcionar, era algo muy singular. Nunca antes habíamos visto al ministro, al director general y a los secretarios sentados a la mesa. Partes interesadas no solo de salud, sino también del Departamento de Bienestar de la Población y de las ONG de planificación familiar. Todos en la misma mesa discutiendo la calidad de los datos".

Dr. Tabinda Sarosh  
 Director del País, Pathfinder, Pakistán  
[Kit de Recursos del Plan de Implementación con Costos de Planificación Familiar: Lo que Escuchamos](#)

**Actividad 1C: Garantizar recursos financieros y humanos para el desarrollo del CIP.** El grupo de trabajo del CIP, dirigido por el gobierno, garantiza la disponibilidad de recursos financieros y humanos adecuados para el desarrollo del CIP procedentes de múltiples fuentes, entre ellas el gobierno y los socios de desarrollo e implementación. Los *recursos financieros* deben cubrir todos los costos asociados al desarrollo del CIP, y estos variarán en función del contexto y las necesidades. Los gastos típicos incluyen los asociados con la contratación de expertos técnicos (consultores), la convocatoria a reuniones, el transporte, la adquisición de material de papelería y la impresión de materiales. Además, es necesario designar *recursos humanos* calificados y disponibles para el proceso de CIP. Por ejemplo, al menos el 25 y el 50 por ciento del tiempo del punto focal del Ministerio de Salud y del gerente de proyecto, respectivamente, deberían dedicarse al CIP durante todo el período de desarrollo del plan.

Dado que el desarrollo del CIP exige mucho trabajo, tiempo y recursos durante un período de 6 a 12 meses, y requiere una combinación de competencias y conocimientos esenciales, el grupo de trabajo del CIP debería plantearse la contratación de expertos técnicos especializados. Los expertos técnicos, en los que suele participar un equipo de 2 ó 3 personas (debido a la diversidad de competencias requeridas), ayudan al grupo de trabajo del CIP a elaborar el plan siguiendo enfoques y principios perfeccionados de desarrollo del CIP.

Durante esta fase, también es importante comenzar a planificar la ejecución para facilitar la continuidad y garantizar que la transición hacia la ejecución se realice de forma sistemática. Deberán planificarse y asignarse recursos humanos a las tareas de ejecución, y deberán garantizarse recursos financieros para cubrir los costos asociados con la difusión/comunicación del CIP, la movilización de recursos y el monitoreo del rendimiento.

**Actividad 1D: Presentar una solicitud formal de apoyo al CIP.** El grupo de trabajo del CIP determina si existe una brecha de recursos financieros y humanos, y presenta una solicitud formal de apoyo a los socios de desarrollo e implementación pertinentes. La mayoría de los

países que cuentan actualmente con CIP han recibido financiamiento y asistencia técnica externos.

### Paso 1 Herramientas y recursos:

- [Decidir Elaborar un Plan de Implementación con Costos: Siete Consideraciones para la Toma de Decisiones en Cada País](#)
- [Comunicación con las Partes Interesadas Multisectoriales sobre los Planes de Implementación con Costos](#)
- [Argumentar la Necesidad de un CIP: Plantilla PowerPoint](#)

### Paso 2: Prepararse para el desarrollo del CIP

**Actividad 2A: Formar un equipo de apoyo técnico (EAT) del CIP.** El equipo de apoyo técnico (EAT) del CIP es un grupo de al menos 5 personas que realizan las tareas técnicas cotidianas del proceso de desarrollo del CIP, desde la realización de un análisis de situación hasta la formulación de la estrategia técnica y el cálculo de los costos del plan de implementación. Dirigidos por el punto focal del Ministerio de Salud o la persona designada, y guiados por el grupo de trabajo del CIP, los principales miembros del EAT dedican al menos la mitad de su tiempo a trabajar en el CIP durante el período de desarrollo activo. El EAT debe tener asignadas funciones, responsabilidades y líneas jerárquicas claras. Se puede obtener una descripción detallada de la función y composición del EAT en el documento [Funciones y Responsabilidades del Equipo de Desarrollo y Ejecución del CIP](#). Dado que en el desarrollo del CIP intervienen numerosas personas que deben trabajar en equipo en plazos breves, puede ser útil que el EAT comparta ubicación, preferiblemente dentro de las oficinas gubernamentales, para tener acceso fácil y regular al personal y los recursos del gobierno.

**Actividad 2B: Definir el proceso y el cronograma de desarrollo del CIP.** El EAT elabora una descripción detallada del proceso de desarrollo del CIP, que se denomina cronograma de desarrollo del CIP, que incluye el alcance, las actividades, el proceso, los enfoques e instrumentos, el calendario y los recursos disponibles. Las actividades relacionadas con la gestión, la coordinación y la comunicación del proceso del CIP también deberán reflejarse en el cronograma; por ejemplo, deberán incluirse la necesidad y la programación de las sesiones informativas con el grupo de trabajo del CIP y las sesiones informativas con los dirigentes del Ministerio de Salud. Un [Cronograma Ilustrativo del Proceso del CIP](#) puede adaptarse al contexto del país. El cronograma de desarrollo debe reflejar un proceso inclusivo, dirigido por el gobierno y asumido por el país. Antes de seguir adelante, el EAT solicita la opinión y aprobación del cronograma al grupo de trabajo del CIP. El grupo de trabajo del CIP revisa y aprueba el cronograma, y confirma la disponibilidad de recursos financieros para implementarlo. El EAT también solicita el acuerdo del grupo de trabajo del CIP sobre el alcance del CIP. Cuestiones tales como si el CIP reflejará los planes de implementación nacionales y subnacionales, o si el CIP se posicionará como un plan multisectorial, deben aclararse desde el principio. Una vez que el grupo de trabajo del CIP haya establecido los detalles de qué hay que hacer y cómo debe hacerse, quién debe hacerlo y con qué recursos, ha llegado el momento de involucrar a un grupo más amplio de partes interesadas en el programa de planificación familiar y poner en marcha el proceso de desarrollo.

**Actividad 2C: Identificar a los principales actores en la planificación familiar.** El CIP es un proceso muy participativo en el que intervienen distintas partes interesadas. El gerente de proyecto utiliza el [Compromiso de las Partes Interesadas en los Planes de Implementación con Costos de Planificación Familiar](#) para guiar el proceso, generando una matriz de actores clave (una lista de actores clave con su información de contacto y áreas de experiencia

técnica/contribución al programa de planificación familiar) para orientar quién y cómo debe participar cada parte interesada en el proceso del CIP. Esta matriz es un documento dinámico que se elabora progresivamente a lo largo de los procesos de desarrollo y ejecución del CIP a medida que se recaba información adicional de las partes interesadas. Como tal, se actualiza durante la actividad 2D y el paso 3, y se revisa nuevamente para preparar la ejecución del CIP en el paso 6.

**Actividad 2D: Lanzamiento del proceso de desarrollo del CIP.** El grupo de trabajo del CIP, a través del EAT, involucra a las partes interesadas lo antes posible en el proceso de desarrollo del CIP, lo que incluye dar a conocer a los actores relevantes el esfuerzo del CIP y cómo pueden participar a través de una reunión de lanzamiento. El propósito de la reunión de lanzamiento es notificar formalmente a todas las partes interesadas clave (grupo de trabajo del CIP, EAT, miembros del grupo de trabajo técnico de planificación familiar y socios de desarrollo relevantes, sociedad civil, jóvenes y otras partes interesadas clave) que el proceso de desarrollo del CIP ha comenzado, y garantizar que existe una comprensión colectiva de la justificación del CIP, su proceso de desarrollo y el proceso de compromiso. La reunión de lanzamiento sirve para que las partes interesadas compartan sus expectativas sobre el proceso y el CIP en general. Además, permite a las partes interesadas iniciar debates sobre la ejecución, que deberían debatirse desde el principio. La reunión de lanzamiento se celebra tras identificar a las partes interesadas que participarán en el proceso del CIP. Por lo tanto, el EAT trabaja en primer lugar con el grupo de trabajo del CIP para identificar a las principales partes interesadas que participarán en el proceso de desarrollo y, a continuación, capta las preocupaciones/intereses, expectativas e influencia de las partes interesadas. El gerente de proyecto, responsable de la gestión diaria de todo el proceso de desarrollo del CIP, utiliza esta información para elaborar un plan de compromiso de las partes interesadas. El plan orienta al EAT sobre la forma de involucrar y coordinar con las partes interesadas durante el proceso de desarrollo del CIP.

Ya sea antes o durante la reunión de lanzamiento, el grupo de trabajo del CIP debiese colaborar con las instituciones (gobierno y socios de desarrollo) que proporcionan financiamiento al programa de planificación familiar para proporcionar información adecuada sobre los recursos disponibles tanto para el desarrollo como para la implementación del CIP, su compromiso y las necesidades futuras previstas de recursos financieros, así como la posible necesidad de reasignación de fondos informada por el proceso de priorización del CIP.

## **Paso 2 Herramientas y recursos:**

- [Cronograma ilustrativo del proceso del CIP](#)

## Fase II: Desarrollar

Una reunión de lanzamiento marca el inicio de la fase de desarrollo, que conduce a la finalización de un CIP asumido por el país y aprobado por el gobierno. También durante esta fase se ponen en marcha disposiciones institucionales, mecanismos y herramientas para facilitar la ejecución del plan. El proceso de desarrollo del CIP, tal y como se describe en la [Orientación para el Desarrollo de una Estrategia Técnica para los Planes de Implementación con Costos de Planificación Familiar](#) y la [Herramienta de Cálculo de Costos y Guía del Usuario del CIP](#) es iterativo, e incluye la identificación y priorización de cuestiones clave, la definición de resultados, la identificación de actividades de intervención para lograr los resultados, la generación de costos para presupuestos, la identificación de brechas de recursos y la descripción de acuerdos institucionales para la implementación. La abogacía, el compromiso de las partes interesadas y el desarrollo de capacidades siguen siendo elementos transversales a lo largo de las fases de desarrollo y ejecución.

### Paso 3: Realizar un análisis de situación

#### Actividad 3A: Recopilar información sobre el contexto, los programas y los recursos actuales en materia de planificación familiar.

Como parte de la iniciativa de análisis de situación, el equipo de apoyo técnico (EAT) del CIP realiza una recopilación sistemática de datos/información de diversas fuentes para elaborar un diagnóstico exhaustivo del programa de planificación familiar. El EAT puede utilizar un marco analítico para organizar conceptualmente el proceso de análisis de situación, que se compone de cinco elementos: análisis del contexto, análisis del perfil del beneficiario, análisis del estado actual/deseado, mapeo de recursos y análisis del rendimiento del programa. Si un país cuenta con una revisión exhaustiva reciente del programa de planificación familiar, como una revisión final de un CIP anterior, el EAT puede priorizar áreas o preguntas para explorar durante el análisis de situación en función de las brechas, áreas de mejora u oportunidades observadas en la revisión existente. En este contexto, es posible que no sea necesario que el análisis de situación abarque exhaustivamente todos los ámbitos relacionados con la planificación familiar, sino que más bien se guíe por las cuestiones estratégicas clave o las brechas en la implementación de los CIP en el pasado. El EAT recopila información mediante tres métodos: revisión documental, análisis de datos secundarios y consultas a expertos.

En Burkina Faso, la hoja de ruta comenzó con una revisión del CIP previamente redactado. "Hicimos un resumen del estado de los desafíos prioritarios por eje estratégico, los desafíos asumidos, los desafíos que se han reducido y los desafíos que persisten. Tuvimos un total de 19 desafíos, de los que se estima que 13 se redujeron y seis persistieron". Ese fue el punto de partida del nuevo proceso.

Simplice Toe  
 PROMACO, Burkina Faso  
[Kit de Recursos del Plan de Implementación con Costos de Planificación Familiar: Lo que Escuchamos](#)

En primer lugar, el equipo de apoyo técnico (EAT) recopila datos de diversas fuentes y realiza un estudio teórico y un análisis estadístico secundario de los datos, informes y documentos pertinentes para evaluar la situación actual de la planificación familiar, las políticas, los programas y el financiamiento. Esto incluye la evaluación de la adhesión a los principios y normas de planificación familiar basados en los derechos. La orientación sobre el alcance de la información recopilada incluye, de manera ilustrativa, lo siguiente (para obtener orientación y recursos más detallados sobre la realización de un análisis de situación, consulte la [Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica](#)):

- Datos centralizados (de Encuestas Demográficas y de Salud o EDS, informes sobre productos básicos, información sobre financiamiento global del Instituto Demográfico Interdisciplinario de los Países Bajos, etc.)
- Documentos de políticas y programas nacionales y subnacionales (como política demográfica, plan de aseguramiento de medicamentos e insumos de salud, etc.)
- Datos e informes del ministerio (del sistema de información de gestión de salud, del ministerio que financia la planificación familiar/salud reproductiva, etc.)
- Datos e informes de los socios y donantes del país (sobre actividades de los programas de planificación familiar, niveles actuales de financiamiento, inversión prevista, tipo de programación, informes de monitoreo y evaluación de sus programas, ubicación de las actividades de los programas, etc.)
- Datos de CIP anteriores, incluidos los datos de monitoreo del rendimiento o paneles de control e informes de revisión final.
- Datos sobre el financiamiento actual de la planificación familiar y los recursos que pueden estar disponibles para apoyar las actividades descritas en el CIP (cuánto se está presupuestando o gastando actualmente en planificación familiar; quién está invirtiendo en programas de planificación familiar y quién los está implementando; qué intervenciones se están financiando; y a dónde se destina la inversión por ubicación geográfica).

La siguiente tarea consiste en recabar información de las consultas a expertos. El propósito de estas consultas es enriquecer los datos que se han recopilado durante la revisión de documentos y el análisis de datos secundarios, y seguir diagnosticando y analizando la situación de la planificación familiar. Este ejercicio consta de varias fases, que se describen a continuación.

En primer lugar, el EAT trabaja con el equipo del CIP para clasificar a los actores -definidos en la matriz de actores desarrollada en la actividad 2C- en función de sus conocimientos técnicos para formar 5-6 grupos de asesoramiento estratégico (GAE). Los tipos de GAE difieren de un país a otro, pero normalmente se centran en las áreas temáticas clave de la programación de la planificación familiar/CIP: creación de demanda, prestación de servicios, seguridad de los productos básicos, política y entorno propicio, administración, gestión y coordinación de la gobernanza, y financiamiento. A veces, la política y la abogacía, la rectoría, la gestión y la coordinación, y el financiamiento se agrupan bajo el concepto de entorno favorable. Además, la prestación de servicios puede desglosarse en sector privado, planificación familiar en establecimientos de salud y planificación familiar basada en la comunidad. Por último, en algunos casos, los jóvenes constituyen su propio GAE para garantizar una atención óptima a este grupo, especialmente en circunstancias en las que engloban a la mayor parte de la población en edad reproductiva. No obstante, es aconsejable limitar la cantidad de GAE entre 6 y 7 como máximo. Algunos temas, como los derechos humanos y la equidad, son transversales y deberían estar representados en cada uno de los GAE.

En segundo lugar, el EAT lleva a cabo varias rondas de consultas con el GAE para llegar a una lista priorizada de cuestiones estratégicas a las que se enfrenta el programa. Durante la primera ronda de reuniones del GAE, las partes interesadas debaten el contexto actual de la planificación familiar, los desafíos, las oportunidades y las prioridades. Estos debates, recogidos por el EAT, se suman al estudio de documentos y al análisis estadístico secundario.



**Actividad 3B: Revisión, síntesis y análisis de la información.** El EAT lleva a cabo una revisión y un análisis sistemáticos de la información y los datos recogidos en la actividad 3A. La información recopilada se clasifica en torno a áreas temáticas y subtemas/retos. Normalmente, el CIP incluye las siete áreas temáticas principales (mencionadas anteriormente), y estas pueden modificarse o se pueden añadir áreas adicionales para ajustarse a la estructura o las prioridades de programación de la planificación familiar del país. Como ya se ha señalado, en el análisis de las prioridades deben reflejarse las cuestiones transversales, incluidos los jóvenes y los derechos y la equidad.

Si un país se basa en estrategias existentes, el análisis sistemático puede abarcar todos los componentes del programa de planificación familiar y los sectores relacionados en el país, incluidas las barreras de la oferta y la demanda (como cuellos de botella u otros obstáculos), junto con las barreras políticas para reducir la necesidad insatisfecha de planificación familiar, así como los factores facilitadores.

**Actividad 3C: Priorizar los problemas y analizar las causas fundamentales.** A partir del análisis de la información de la actividad 3B, el EAT trabaja con partes interesadas expertas para determinar las causas fundamentales de los problemas e identificar aquellos que son prioritarios para un análisis más profundo. Un marco de derechos humanos puede ayudar a identificar las causas fundamentales y los factores limitantes. A través de talleres facilitados, el EAT trabaja con los GAE para priorizar los problemas (como se explica en la [Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica](#)) más importantes de abordar dentro y a través de las áreas temáticas. El análisis del problema es una etapa vital del desarrollo del CIP, ya que orienta todo el análisis posterior y la toma de decisiones sobre las prioridades. Al término de esta actividad, las partes interesadas y el EAT deberán disponer de una descripción exhaustiva de los problemas y sus causas fundamentales asociadas, así como de una lista de oportunidades y cuellos de botella críticos. También habrán identificado factores contextuales clave que se deberán tener en cuenta a la hora de estudiar cómo pueden resolverse los problemas.

A medida que se realiza el análisis de situación, puede comenzar la redacción del documento del CIP.

### Paso 3 Herramientas y recursos:

- [Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica para los Planes de Implementación con Costos de Planificación Familiar](#)

### Paso 4: Formular una estrategia técnica y un plan de implementación

**Actividad 4A: Establecer o perfeccionar el objetivo de planificación familiar.** En la mayoría de las situaciones, el objetivo de planificación familiar se establece como parte de compromisos internacionales (como FP2030 o la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo [CIPD]) o en planes estratégicos nacionales. En los casos en que no se ha fijado un objetivo específico de planificación familiar, el EAT consulta con el gobierno y realiza ejercicios de proyección para definir un objetivo. Las diferentes herramientas disponibles para formular un objetivo de planificación familiar se describen en la [Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica](#). Para el CIP, es importante utilizar una métrica que sea: (1) realista, es decir, que pueda alcanzarse razonablemente en el período especificado y dentro de los límites de los recursos disponibles, y (2) capaz de informar de manera significativa sobre las proyecciones del número de mujeres que necesitan atender con servicios e información para cumplir el objetivo general. En los casos en que se establece un objetivo pero este no puede servir de

base para la elaboración del CIP -por ejemplo, cuando el objetivo no es específico, mensurable, alcanzable, realista y con un plazo determinado (SMART)-, el EAT también consulta con el Gobierno para perfeccionar el objetivo. Una vez fijado el objetivo de planificación familiar, el equipo pronostica la tasa anual de variación de la tasa de prevalencia de anticonceptivos modernos necesaria para alcanzar el objetivo y el número de usuarios necesario para alcanzarlo. Para esta tarea existen varias herramientas de previsión, entre ellas [Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP](#), [Reality Check](#) y [FamPlan](#). A la hora de establecer el objetivo, es importante situarlo en el contexto de garantizar que la programación cumpla con las normas y principios basados en los derechos.

**Actividad 4B: Definir los resultados y priorizar los resultados y las intervenciones.** El EAT trabaja con los GAE para desarrollar un marco de resultados que detalle los resultados y efectos que comprenden la totalidad del programa de planificación familiar necesario para alcanzar el objetivo de planificación familiar. El desarrollo del marco se basa en el análisis de las causas fundamentales realizado en la actividad 3C, las soluciones sugeridas recopiladas durante el proceso de recopilación de información del paso 3, el objetivo de planificación familiar que debe alcanzarse y la revisión de las prácticas basadas en evidencia y en derechos a nivel nacional e internacional. El EAT garantiza que la estrategia esté en consonancia con el [Marco Integral de Planificación Familiar Voluntaria y Basada en los Derechos Humanos](#) que incluye los 10 componentes de los [Principios de Derechos y Autonomía para la Planificación Familiar](#) de FP2020: agencia y autonomía, disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad, calidad, empoderamiento, equidad y no discriminación, elección informada, transparencia y rendición de cuentas; y voz y participación.

El EAT trabaja con los GAE para identificar y priorizar las intervenciones adecuadas que faciliten la consecución de los logros del marco de resultados. Las estrategias de intervención seleccionadas deben ser viables, pertinentes para el contexto nacional y/o subnacional, basadas en los derechos y en evidencia. El EAT y los GAE deben velar por que se incluyan las mejores prácticas y las [Prácticas Innovadoras de Gran Impacto](#) para maximizar el éxito y optimizar el uso de los recursos.

A medida que se desarrolle el marco de resultados, irán surgiendo prioridades estratégicas que requerirán una implementación centrada, una asignación de recursos financieros y el monitoreo y seguimiento del rendimiento reforzados durante la implementación del CIP. Las prioridades estratégicas deben abordar los cuellos de botella identificados durante el análisis de problemas y las prioridades deben representar (1) soluciones a los cuellos de botella y/o (2) intervenciones habilitadoras que vayan más allá del trabajo "habitual" del programa de planificación familiar para acelerar la consecución de los logros, los resultados y el objetivo de planificación familiar. Estas prioridades estratégicas pueden mostrarse en un mapa del CIP de una página o dentro del marco de resultados utilizando colores, símbolos o texto para identificarlas.

**Actividad 4C: Validar la cadena de resultados y prioridades estratégicas.** Durante el desarrollo del marco de resultados, el EAT trabaja con responsables de monitoreo y evaluación y otras partes interesadas que conocen los sistemas de datos de planificación familiar del país para garantizar que los resultados y las prioridades estratégicas sean SMART (es decir, específicos, medibles, alcanzables, realistas y con un plazo determinado). Si no se pueden medir razonablemente, no se pueden determinar los avances y habría que reconsiderar los resultados, los productos y las prioridades estratégicas. Además, en esta fase el EAT revisa la



calidad general de cada cadena de resultados, asegurándose de que estén relacionados causalmente, basados en evidencia y razonablemente completos.

**Actividad 4D: Seleccionar indicadores y estimar objetivos.** Una vez que las partes interesadas hayan desarrollado el marco de resultados, basándose en las intervenciones acordadas e incluyendo las prioridades estratégicas, el siguiente paso es asignar indicadores y estimar objetivos para los resultados y los productos. Los datos recogidos para los indicadores proporcionan evidencia de que se ha alcanzado o no un determinado resultado. Los objetivos medibles son estimaciones indicativas de los resultados (logros y productos) que deben alcanzarse mediante la implementación de intervenciones específicas. Los indicadores y objetivos pueden ser cualitativos o cuantitativos, y se utilizan para establecer variables para el cálculo de costos y puntos de referencia para el monitoreo del rendimiento. En algunos casos, algunos de los objetivos del rendimiento ya están fijados e incluidos en otros documentos estratégicos nacionales. El EAT deberá revisar los objetivos existentes y adoptarlos o garantizar la mayor armonización posible con los objetivos del CIP.

El EAT asigna indicadores al objetivo de planificación familiar, a los resultados y a las prioridades estratégicas. La [Base de Datos de Indicadores de Planificación Familiar y Salud Reproductiva](#), Track20 y PMA Data (Monitoreo del Rendimiento para la Acción, por sus siglas en inglés Performance Monitoring for Action (PMA) ofrecen una lista exhaustiva de los indicadores más utilizados y validados para evaluar los programas de planificación familiar. Cuando sea posible, los indicadores deben utilizar datos que ya se recolectan de forma rutinaria para permitir el monitoreo frecuente de los avances. Una vez identificados los indicadores, pueden fijarse los objetivos. La cuantificación de objetivos realistas y fiables es un proceso complejo, e idealmente incluye el conocimiento de los valores de referencia y las normas de rendimiento que deben alcanzarse para cumplir el objetivo deseado. Los puntos de referencia históricos establecidos en informes, evaluaciones de programas y estudios anteriores pueden utilizarse para estimar la línea de base (algunos de los cuales pueden haberse recopilado como parte del análisis de situación). Sin embargo, en la mayoría de los casos, los valores de referencia son difíciles de obtener o están desfasados, y las normas de rendimiento no están bien articuladas. En tales circunstancias, la cuantificación suele basarse en la experiencia pasada y en la opinión de los expertos. El objetivo es mejorar la precisión de la estimación del objetivo, ya que las estimaciones conjeturales pueden llevar a sobreestimar o subestimar los costos y restar sentido a los ejercicios de monitoreo del rendimiento.

La proyección de las necesidades de medicamentos e insumos de salud forma parte del proceso de fijación de objetivos del rendimiento, destinado a generar las estimaciones anuales de la cantidad de productos anticonceptivos necesarios para cumplir con el objetivo de planificación familiar. El EAT utiliza herramientas como [Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP Reality Check](#), [CastCost](#) y [PipeLine](#).

**Actividad 4E: Desarrollar un plan de implementación con actividades y subactividades.** Una vez completado y validado el marco de resultados, la siguiente tarea consiste en elaborar un plan de implementación que describa cómo se lograrán los resultados mediante la implementación de actividades específicas. El plan de implementación incluye información sobre los resultados (logros y productos) por área temática, actividades y subactividades de intervención para generar los productos, estimaciones de objetivos, indicadores y un cronograma de implementación (véase el Apéndice 14 de la [Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica](#)).

El EAT trabaja con los GAE para elaborar una lista de las actividades necesarias para llevar a cabo las intervenciones prioritarias con el fin de lograr los productos definidos en cada resultado y, a continuación, detallar las subactividades y programarlas en función del cronograma y las necesidades de coordinación. El EAT colabora con los GAE en la elaboración del plan de implementación mediante la realización de las siguientes tareas: (1) definir las actividades de intervención, (2) detallar y secuenciar las subactividades, y (3) perfeccionar y validar el plan de implementación. El plan de implementación constituye la base del cálculo de costos del plan, en el que el EAT definirá las variables de las actividades y asignará las estimaciones de recursos. En función de las necesidades, los recursos y la capacidad operativa, el EAT puede decidir elaborar un plan de implementación para los dos primeros años, en lugar de todo el período quinquenal del CIP; lo cual tiene un enfoque más ligero que permite revisar las actividades detalladas al cabo de dos años de implementación.

**Actividad 4F: Perfeccionar y validar la estrategia técnica.** La estrategia técnica incluye el marco de resultados con las prioridades estratégicas y el plan de implementación asociado. El perfeccionamiento y la validación de la estrategia técnica es un proceso altamente iterativo y continuo a lo largo de toda la fase de desarrollo, en el que participan distintas partes interesadas y expertos técnicos. Una vez finalizado el plan de implementación, el equipo de apoyo técnico y el responsable de monitoreo y evaluación revisan los indicadores formulados en la actividad 4D para determinar si es necesario perfeccionarlos a fin de garantizar el monitoreo periódico del rendimiento de toda la estrategia técnica. La actividad 4F supone el perfeccionamiento final y la validación de la estrategia antes de iniciar el cálculo de los costos. El EAT presenta la estrategia de cada área temática al GAE correspondiente para su revisión, y la estrategia técnica completa para su revisión final por el grupo de trabajo del CIP. Durante este tiempo, la parte sustantiva del documento del CIP se edita y pule para su presentación a las partes interesadas. Este proceso suele interrelacionarse con el paso 5, ya que el cálculo de costos y el mapeo de los recursos existentes son esenciales para perfeccionar y validar la estrategia técnica.

**Actividad 4G (opcional): Alinearse con el nivel subnacional.** En la mayoría de los contextos, los CIP subnacionales completos no son necesarios si la variación regional se tiene debidamente en cuenta en el CIP nacional. Los resultados del análisis de situación pueden ayudar a los países a determinar el nivel de variación geográfica necesario en el CIP. En algunos casos, puede haber niveles subnacionales con mayores presupuestos programables o recursos externos. En este caso, pueden añadirse prioridades locales adicionales a sus planes de trabajo o de desarrollo a más largo plazo. Si se desean planes subnacionales específicos, el EAT define objetivos regionales o de distrito basados en un análisis de los problemas y desafíos respectivos de esa zona geográfica. La decisión de reflejar los planes a nivel subnacional debe tomarse en la Fase 1 del proceso del CIP, ya que pueden ser necesarios recursos y tiempo adicionales para llevar a cabo esta tarea. Se celebran reuniones de distrito o estatales para que los líderes en materia de salud regionales y/o de distrito definan objetivos subnacionales para promover la inversión descentralizada en el CIP y la apropiación del mismo. A continuación, los líderes de los distritos/estados reúnen información sobre las necesidades de recursos para cumplir con los objetivos subnacionales, y se elaboran los objetivos regionales iniciales basados en los objetivos nacionales. Puede celebrarse una segunda reunión de distrito o estatal para que los líderes en materia de salud regionales o de distrito presenten sus presupuestos e información sobre la prestación de servicios y acuerden objetivos de avance subnacionales en relación con los objetivos del CIP.

**Actividad 4H (opcional): Estimación del impacto.** El EAT puede utilizar [ImpactNow](#) para calcular el impacto global de la implementación del CIP y la consecución de la tasa de

prevalencia de anticonceptivos y los objetivos de combinación de métodos, así como las mejoras en términos muertes maternas e infantiles evitadas, embarazos no deseados y ahorros financieros para el sistema de salud debido a la mayor aceptación de la planificación familiar. Esta información puede incluirse en el CIP para que el gobierno y otras partes interesadas tengan una idea clara de los beneficios de invertir en planificación familiar, además de que la planificación familiar es un derecho humano y, por tanto, son argumentos para reforzar las solicitudes de financiamiento específicas del gobierno y los donantes.

#### **Paso 4 Herramientas y recursos:**

- [Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica para los Planes de Implementación con Costos de Planificación Familiar](#)

#### **Paso 5: Estimación de brechas de costos y recursos e iteración de la estrategia técnica**

El proceso de cálculo de los costos del CIP implica determinar las necesidades de recursos financieros para las actividades estipuladas en el plan de implementación (elaborado en el paso 4E). El CIP utiliza el método de cálculo de costos por actividades para estimar los costos anuales de cada actividad. La [Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP y Guía del Usuario](#) es una herramienta fácil de usar basada en Excel y desarrollada específicamente para generar estimaciones de costos para los CIP. Al introducir el costo unitario, la combinación de métodos prevista, el tamaño de la población y las variables necesarias para implementar las actividades, la herramienta calcula el costo total del CIP. Las actividades 5A a 5F describen las tareas clave de los procesos de análisis de la brecha de costos y finanzas utilizando la Herramienta de Cálculo de Costos del CIP.

**Actividad 5A: Estimar los costos unitarios comunes.** La herramienta identifica numerosos elementos para el cálculo de costos que suelen ser necesarios para ampliar la planificación familiar. Entre ellos, figuran los costos de reuniones y capacitación, algunos costos de recursos humanos, los costos relacionados con los canales de generación de demanda comunes y los costos de gestión logística. Pueden añadirse otros elementos para calcular los costos de todas las variables necesarias para las actividades del plan. El EAT determina los costos unitarios de estos elementos basándose en entrevistas con los socios y las partes interesadas, la revisión de documentos y el análisis del mercado. Los costos de los anticonceptivos y de los insumos asociados se obtienen del Ministerio de Salud o del donante/socio responsable de la compra de los insumos de planificación familiar. Estos costos unitarios compilados se introducen en la hoja de cálculo "Variables para el Cálculo de Costos" de la herramienta. El proceso de recopilación de costos unitarios puede requerir mucho tiempo, por lo que el EAT debe comenzar a recopilar datos sobre costos unitarios en la fase de análisis de situación, paso 3.

**Actividad 5B: Cantidad de unidades necesarias para alcanzar los objetivos del plan.** El EAT calcula el costo de los productos anticonceptivos e insumos necesarios para el CIP completando la Herramienta de Cálculo de Costos del CIP con las estadísticas de población, la mezcla de métodos anticonceptivos y los objetivos del CIP. Las actividades incluidas en el plan de implementación se introducen por área temática, y cada actividad se desglosa en una subactividad o acción concreta que debe producirse (por ejemplo, una reunión o un artículo que debe comprarse). El número de unidades necesarias para completar cada acción se calcula a partir de la estimación de objetivos (actividad 4E) y se introduce en el año correspondiente en la herramienta, tal y como se define en el cronograma de actividades (actividad 4E).

A partir de estas variables, la herramienta calcula las necesidades totales de recursos para todo el plan, así como para cada área temática específica, por año del plan y durante el plazo completo del plan. Estos totales se recogen en la hoja de cálculo "Resumen de costos" de la herramienta de cálculo de costos.

**Actividad 5C: Revisar y validar las estimaciones de costos.** A continuación, se revisa el cálculo de costos en busca de incongruencias en todas las partidas, y los GAE y el grupo de trabajo del CIP revisan y validan las estimaciones de costos finalizadas. A veces, los cambios que se producen durante la revisión de los costos pueden afectar a las actividades y los objetivos, por lo que puede ser necesario reajustar el plan de implementación para adaptarlo a las estimaciones de costos.

**Actividad 5D: Realizar un análisis de la brecha financiera del CIP.** Durante el análisis de situación, el EAT puede haber trazado un mapa de los recursos existentes para la programación de la planificación familiar con el fin de fundamentar la estrategia técnica. Sobre la base de este mapeo inicial, la realización de un análisis de las brechas del CIP ayuda a los países a estimar la brecha financiera entre los costos asociados con la implementación de las actividades detalladas del CIP y el compromiso de financiamiento anual por parte del gobierno y los donantes para apoyar la implementación del plan. Este análisis de brechas proporciona la evidencia necesaria para que los responsables de políticas y los socios aboguen por recursos adicionales y los movilicen - tanto a nivel local como global- y ayuda a los gobiernos y a los actores clave a identificar las actividades más cruciales para alcanzar los objetivos y compromisos de planificación familiar del país. El ejercicio consiste en recopilar datos del Gobierno, los donantes y los socios, mediante una combinación de entrevistas y cuestionarios, sobre las actividades descritas en el CIP que pretenden apoyar. El análisis de brechas puede realizarse utilizando la misma [Herramienta de Cálculo de Costos del CIP](#), introduciendo la cobertura de anticonceptivos, insumos y subactividades que figuran actualmente en los presupuestos de donantes, socios y gobiernos. Los resultados del análisis de las brechas proporcionan a las partes interesadas información sobre las áreas temáticas que están sobre financiadas o subfinanciadas, y la magnitud del sobre financiamiento o deficit, y proporciona a los donantes información sobre dónde pueden trasladarse los recursos o sobre los recursos adicionales que deben asignarse para ayudar al gobierno a alcanzar sus prioridades estratégicas.

El análisis de brechas del CIP puede ser eficaz como parte del desarrollo inicial del CIP, ya que permite al EAT utilizar la información para iterar la estrategia técnica y reajustarla en caso de ser necesario. El análisis de brechas puede realizarse para un número limitado de años (especialmente si se ha elaborado un plan de implementación de dos años) o para los cinco años completos del plan. Si se realiza un análisis de brechas del CIP para los cinco años completos, deberá actualizarse anualmente a medida que se disponga de datos adicionales sobre las asignaciones de donantes, socios y gobiernos. El análisis de brechas proporciona más datos sobre áreas concretas de interés cuando se realiza después de que los socios ya hayan desarrollado planes de trabajo específicos, pero también puede utilizarse para abogar por la alineación de las actividades cuando se realiza antes de la finalización del plan de trabajo de los socios.

"Los CIPs deben reflejar los flujos reales de financiamiento y programación, tanto del gobierno como de los donantes, y también debemos desarrollar escenarios presupuestarios para poder responder a los déficits presupuestarios".

Modibo Maiga  
Palladium, HP+, África  
Occidental

[Kit de Recursos del Plan de Implementación con Costos de Planificación Familiar: Lo que Escuchamos](#)

**Actividad 5E: Reajustar la estrategia técnica para garantizar un costo razonable.** La realización de un análisis de las brechas financieras del CIP (actividad 5D) puede poner de relieve puntos de entrada clave para la abogacía, tanto de una mayor inversión como de una mejor alineación de los recursos gubernamentales y de los donantes con las actividades del CIP. Sin embargo, las peticiones de abogacía tienen más probabilidades de éxito si son realistas. Si el presupuesto del CIP supera todo el presupuesto de salud del país, es probable que sea necesario revisarlo. Si incluso los primeros años del CIP cuentan con menos del 50% de financiamiento, es probable que el CIP se beneficie de una nueva priorización de los resultados, efectos y productos (actividad 4B) y/o de la revisión del plan de implementación. El EAT puede revisar las decisiones tomadas en el paso 4 para garantizar que el CIP tenga un costo razonable y una abogacía realista para el aumento de la inversión.

**Actividad 5F: Revisar y validar la brecha de costos y recursos finalizados.** Tras el reajuste potencial en la actividad 5E, las estimaciones de las brechas de costos y de recursos finales son revisados y validados por los GAE y el grupo de trabajo del CIP.

#### Paso 5 Herramientas y recursos:

- [Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP](#)
- [Guía del Usuario de la Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP](#)
- [Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica](#)

#### Paso 6: Finalizar los acuerdos institucionales para la ejecución

En este paso se determinan los acuerdos institucionales que definen las funciones y responsabilidades de las distintas partes, así como los mecanismos de ejecución del CIP. Estos acuerdos se articulan en el CIP y definen cómo se implementará, coordinará y monitoreará el CIP durante la fase de ejecución, y quién lo hará. Las disposiciones institucionales se desarrollan paralelamente a la elaboración de la estrategia técnica, y en ellas participan principalmente el gerente de proyecto y el grupo de trabajo del CIP, con el asesoramiento del EAT. Es muy recomendable que las consultas preliminares sobre los acuerdos institucionales se realicen durante la fase de planificación, en el paso 1. Además, cualquier necesidad de recursos adicionales y desarrollo de capacidades para facilitar un proceso de ejecución eficaz se identifica durante el ejercicio de análisis de situación en el paso 3, y las intervenciones se reflejan en el plan de implementación.

**Actividad 6A: Definir una estructura para la rectoría y rendición de cuentas.** El gerente de proyecto trabaja con el punto focal del Ministerio de Salud y el grupo de trabajo del CIP para definir las responsabilidades de supervisión y rendición de cuentas, así como las funciones y responsabilidades de los actores clave en relación con la ejecución del CIP. La hoja de trabajo [Rectoría para la Ejecución del CIP](#) puede ayudar al grupo de trabajo del CIP a comprender las funciones de rectoría y supervisión que se aplican a la ejecución del CIP y a definir cómo se llevarán a cabo estas funciones y quién las llevará a cabo. El grupo de trabajo del CIP debería asignar la rectoría del CIP a una institución gubernamental para evitar la ambigüedad de autoridad y rendición de cuentas. Además, el ministerio debería designar a una persona como

punto focal para el CIP y, si es posible, puntos focales para cada área temática. También debería asignarse un responsable de monitoreo y evaluación del CIP para gestionar el proceso de monitoreo del rendimiento. En los países en los que la autoridad administrativa y de gestión se ha trasladado a los niveles subnacionales (como estados, condados, regiones, provincias y distritos), la estructura de gobierno debe definir el papel de los funcionarios subnacionales y cómo funcionarán con el ministerio de nivel central.

**Actividad 6B: Definir mecanismos de coordinación.** El gerente de proyecto trabaja con el punto focal del Ministerio de Salud y el grupo de trabajo del CIP para definir cómo coordinarán sus esfuerzos las partes interesadas con el fin de facilitar la planificación conjunta, la puesta en común de recursos, la toma de decisiones y el intercambio de información y responsabilidades. En la medida de lo posible, deben aprovecharse las estructuras de comités existentes para facilitar la coordinación a escala nacional y subnacional. En algunos casos, es necesario modificar o revitalizar los mecanismos existentes para mejorar las acciones de coordinación.

**Actividad 6C: Determinar las necesidades de desarrollo de capacidades y apoyo en la implementación.** Se identifican y planifican las necesidades de desarrollo de capacidades y recursos del gobierno para liderar la ejecución del CIP. Esto puede implicar la realización de una evaluación de capacidades en diversas instituciones encargadas de las funciones de implementación para determinar su capacidad humana y operativa para cumplir con dichas funciones y responsabilidades. Trabajar con la hoja de trabajo "*Rectoría para la Ejecución del CIP*" también ayudará al grupo de trabajo del CIP a identificar las necesidades de desarrollo de capacidades. Las funciones clave durante la ejecución del CIP incluyen la coordinación, el monitoreo del rendimiento, la movilización de recursos, la abogacía y el involucramiento de las partes interesadas. Lo ideal sería que esta actividad se llevara a cabo durante el paso 4, con el fin de que las necesidades de recursos para el desarrollo de capacidades puedan incluirse en el plan de implementación y calcularse los costos.

### **Paso 6 Herramientas y recursos:**

- [Rectoría para la Ejecución del CIP: Consideraciones para las Partes Interesadas](#)
- [Funciones y Responsabilidades del Equipo de Desarrollo y Ejecución del CIP](#)

### **Paso 7: Obtener la aprobación final y poner en marcha el CIP**

En este paso, se llevan a cabo varias actividades para conducir el CIP final a la fase de lanzamiento. Dado que la comunicación es un factor clave a la hora de alinear el CIP para su ejecución, se desarrolla un plan de difusión exhaustivo para garantizar que las partes interesadas sepan exactamente qué papel se espera que desempeñen para ejecutar el plan. Es muy recomendable que cualquier necesidad de recursos adicionales para facilitar la difusión del CIP se refleje en el plan de implementación.

**Actividad 7A: Revisar y aprobar el CIP.** El Gobierno y el grupo de trabajo del CIP revisan y validan el CIP final. Presentan el CIP a la entidad gubernamental competente para su aprobación, siguiendo el protocolo y los procedimientos gubernamentales.

**Actividad 7B: Desarrollar un plan y materiales de difusión.** El gerente de proyecto elabora el plan de difusión del CIP y calcula el número de documentos que deberán imprimirse. Además, el gerente de proyecto elabora materiales de difusión simplificados y breves, como un resumen del plan ejecutivo, el mapa del CIP y una presentación en PowerPoint, para compartirlas fácilmente con los socios e implementadores (por ejemplo, a nivel central). En este



momento se elaboran otras publicaciones pertinentes relacionadas con la difusión y la abogacía.

### **Actividad 7C: Elaborar e imprimir el documento final.**

El EAT entrega el documento final del CIP corregido y formateado al gerente de proyecto para facilitar su impresión y difusión.

### **Actividad 7D: Celebrar un acto oficial de presentación y actividades de difusión.**

El gerente de proyecto trabaja con el punto focal del Ministerio de Salud y el grupo de trabajo del CIP para organizar un lanzamiento nacional oficial del CIP. También debe considerarse la posibilidad de organizar actos subnacionales de lanzamiento. El gerente de proyecto también colabora con las partes interesadas en la planificación familiar para difundir el CIP en todo el país.

"En Kenia, pretendemos hacer un lanzamiento nacional con 50 a 60 personas, y luego pasar al CIP a nivel de condado. Hemos creado una versión popular (solo cuatro páginas) que se publicará en las redes sociales y otras plataformas como parte de nuestra difusión".

Dr. Geoffrey Okumo  
Options Consultancy Services,  
Kenia

[Kit de Recursos del Plan de Implementación con Costos de Planificación Familiar: Lo que Escuchamos](#)

## Fase III: Ejecutar

"El CIP no se completa con el lanzamiento. Se requiere asistencia técnica después del lanzamiento del CIP, cuando inicia la implementación. Necesitamos sistemas de gestión sólidos y fiables. Se debe difundir el CIP; la planificación y la implementación subnacionales son vitales, sobre todo en los países descentralizados".

Modibo Maiga  
Palladium, HP+, África Occidental  
[Kit de Recursos del Plan de Implementación con Costos de Planificación Familiar: Lo que Escuchamos](#)

El lanzamiento formal del documento del CIP marca el final de la fase de desarrollo y el inicio de la fase de ejecución. En esta fase final, el Gobierno emprende un proceso sistemático para dirigir la ejecución del CIP, mientras que monitorea periódicamente los avances hacia los resultados deseados y garantiza la disponibilidad y gestión eficaz de los niveles óptimos de recursos (financieros, humanos y técnicos). El gobierno también fomenta el compromiso sostenido de todos los actores clave responsables de dirigir y gestionar la ejecución, haciendo hincapié en el concepto de empoderamiento compartido del plan. Dado que el CIP es un documento vivo, su ejecución debe ser dinámica e incluir su examen y revisión periódicos en función de los resultados y de los cambios en el entorno interno y externo, como las tendencias de financiamiento y los compromisos globales. Los pasos que siguen no son secuenciales, sino que se realizan de forma concurrente para llevar a cabo la

ejecución. Los pasos se organizan en torno a los [Cuatro Elementos Clave para la Ejecución de los CIP de Planificación Familiar](#), que reflejan los factores que impulsan o dificultan la ejecución de estrategias, planes y políticas.

### **Paso 8: Proveer una rectoría eficaz para la ejecución del CIP**

Durante las fases de planificación y desarrollo, se definen la estructura de rectoría y rendición de cuentas, así como los mecanismos de coordinación. En este paso, estas estructuras se convierten en entidades/procesos en funcionamiento, puestos en marcha y sostenidos en el tiempo.

**Actividad 8A: Implementar mecanismos de coordinación eficaces y eficientes.** El punto focal del Ministerio de Salud trabaja con el gerente de proyecto para crear las entidades para las que se describieron acuerdos institucionales en el CIP o para mejorar el funcionamiento de los mecanismos de coordinación existentes. Aunque en muchos contextos ya existe algún nivel de mecanismo de coordinación, a menudo carecen de la solidez necesaria para facilitar los procesos para una ejecución eficaz del CIP. Estas deficiencias deben detectarse y subsanarse poco después del lanzamiento. Puede usarse una [Lista de Comprobación de la Ejecución del CIP en el País](#) para evaluar qué áreas necesitan mejoras en relación con el funcionamiento de los mecanismos de coordinación.

**Actividad 8B: Dirigir y gestionar el proceso de ejecución.** El punto focal del Ministerio de Salud trabaja con el grupo de trabajo del CIP para garantizar que las estructuras de rectoría y rendición de cuentas a todos los niveles proporcionen eficazmente la función de liderazgo y gestión necesaria. En primer lugar, garantizan que las funciones y responsabilidades estén claramente articuladas y asignadas a individuos/equipos dentro de las respectivas instituciones. La hoja de trabajo [Rectoría para la Ejecución del CIP](#) puede ayudar al grupo de trabajo del CIP a comprender las funciones de rectoría que se aplican a la ejecución del CIP y a definir cómo se llevarán a cabo estas funciones y quién se encargará de ello. Esto puede incluir la asignación de puntos focales técnicos para cada una de las áreas temáticas del CIP: creación de demanda, prestación de servicios, aseguramiento de insumos anticonceptivos, política y entorno favorable, rectoría, gestión y coordinación de la gobernanza, y financiamiento. En segundo lugar, establecen y mantienen relaciones de trabajo concretas entre las instituciones gubernamentales. En tercer lugar, han puesto en marcha un proceso sistemático para que el CIP siga siendo visible para los altos cargos del gobierno, de modo que participen activamente, presten su apoyo y exijan la rendición de cuentas respecto de los resultados a todos los niveles. Además, el punto focal trabaja para crear una visión y un propósito comunes que ayuden a las partes interesadas a comprometerse con un enfoque de colaboración para la ejecución, y para ayudar a las partes interesadas a mantenerse centradas, productivas e inspiradas durante toda la duración del plan.

**Actividad 8C: Integrar el CIP en la planificación anual de trabajo existente o, en caso de ser necesario, elaborar planes de trabajo anuales conjuntos.** En caso de ser necesario, el gobierno y los socios elaboran y ejecutan planes de trabajo anuales conjuntos, con planes trimestrales o semestrales detallados que se presentan al gobierno para su revisión y supervisión. El Ministerio de Salud colabora con las partes interesadas para garantizar que se haga hincapié adecuadamente en las actividades estratégicas que contribuyen a los resultados prioritarios. El grupo de trabajo del CIP aboga ante el gobierno, los donantes y los socios implementadores para garantizar que se dé prioridad a cubrir las brechas en las actividades estratégicas.

**Actividad 8D: Involucrar al nivel subnacional para facilitar la ejecución del CIP.** El Ministerio de Salud y el grupo de trabajo del CIP pueden participar a nivel subnacional en la difusión del CIP y garantizar que las prioridades estratégicas, las intervenciones y las actividades del CIP se integren en sus procesos de planificación. En los países en los que la autoridad administrativa y de gestión se ha trasladado a niveles subnacionales (como estados, condados, regiones, provincias y distritos), las funciones y los procesos de rendición de cuentas pueden transferirse a las unidades administrativas subnacionales. Esto puede incluir el desarrollo de planes subnacionales para los objetivos del CIP, su difusión, el desarrollo de capacidades para su implementación y administración y, en algunos países, CIP completos para esos niveles subnacionales.



## Paso 8 Herramientas y recursos:

- [Cuatro Elementos Clave para la Ejecución de los Planes de Implementación con Costos de Planificación Familiar](#)
- [Lista de Comprobación de la Ejecución del CIP en el País](#)
- [Rectoría para la Ejecución del CIP: Consideraciones para las Partes Interesadas](#)

## Paso 9: Diseñar e implementar mecanismos de monitoreo del rendimiento

Durante la fase de desarrollo, se definen los objetivos y los indicadores de rendimiento, y se seleccionan los resultados clave para el monitoreo del rendimiento, que se describen en el marco de resultados o en un mapa aparte del CIP. Durante la fase de ejecución, la atención pasa a centrarse en la creación e implementación de un sistema (personas, herramientas y procesos) que permita monitorear el rendimiento, incluidos los procesos/herramientas de recopilación de datos y las personas encargadas de gestionar el proceso, junto con mecanismos para las revisiones rutinarias y la toma de decisiones. El sistema para monitorear el rendimiento del CIP, junto con los principales resultados, indicadores y objetivos, se articulan en un [Plan de Monitoreo del Rendimiento](#). Los diferentes procesos de monitoreo del rendimiento del CIP se explican en la [Guía del Proceso de Evaluación del Rendimiento](#).

**Actividad 9A: Establecer herramientas y procesos de monitoreo del rendimiento.** La persona designada para supervisar las acciones de monitoreo del rendimiento (es decir, el responsable de monitoreo y evaluación) trabaja con el punto focal del Ministerio de Salud y el gerente de proyecto para establecer herramientas de monitoreo que apoyen las acciones de monitoreo del rendimiento del CIP en el país. El establecimiento de las herramientas implica asignar indicadores a resultados clave del marco de resultados o del mapa del CIP que puedan medirse en plazos cortos. Estos indicadores realizan un seguimiento de los avances en la consecución de hitos clave con mayor frecuencia, por ejemplo, en forma trimestral o semestral. Todos los indicadores elegidos deben estar disponibles al menos una vez al año. Estos indicadores de rendimiento clave, articulados en un cuadro de consecución de resultados prioritarios, junto con los resultados clave y los objetivos del rendimiento fijados en el paso 4, son variables para las herramientas de monitoreo del rendimiento del CIP. Las herramientas disponibles para apoyar la recopilación, gestión y visualización de datos del CIP incluyen un [Panel de Rendimiento del Plan de Implementación con Costos](#) basado en Excel y una base de datos de monitoreo del rendimiento del CIP basada en la web con un panel de control incorporado.

**Actividad 9B: Recopilar periódicamente datos sobre el rendimiento.** El responsable de monitoreo y evaluación coordina la recopilación de datos procedentes de distintas fuentes y los introduce, o asigna a los miembros del grupo de trabajo del CIP la tarea de introducirlos, en el panel de control del CIP o en otro sistema de recopilación de datos con una periodicidad regular, por ejemplo trimestral o semestral. Se recopilan datos sobre los principales indicadores de rendimiento para evaluar los avances en la implementación del plan y la consecución de los principales resultados.

**Actividad 9C: Realizar revisiones periódicas del rendimiento.** El responsable de monitoreo y evaluación revisa y analiza los datos con regularidad y presenta informes según lo acordado en el plan de monitoreo del rendimiento. Las herramientas del panel de control, explicadas en la actividad 9A, proporcionan informes de rendimiento generados automáticamente que incluyen tablas y gráficos. El punto focal del Ministerio de Salud y el responsable de monitoreo y evaluación convocan reuniones periódicas de revisión de resultados (trimestrales o semestrales), a las que invitan a las principales partes interesadas para revisar y debatir conjuntamente los informes de resultados y abordar los desafíos de la ejecución. Los informes del rendimiento también pueden realizarse durante las reuniones de los grupos de trabajo técnicos existentes. Los informes del rendimiento también se presentan periódicamente a los altos cargos del gobierno a través de reuniones en persona, presentaciones durante las reuniones de gestión del Ministerio de Salud o memorandos oficiales.

"El CIP nacional de Nigeria se denominó Plan Maestro Nacional de Planificación Familiar. Todos los meses celebramos reuniones estratégicas con los responsables gubernamentales sobre el plan de planificación familiar, lo llamamos reunión técnica del plan maestro. Observamos lo que está sucediendo en el país, lo que está sucediendo en la implementación del plan maestro y dónde se encuentran los problemas y si existen desafíos, cómo mitigarlos. ¿Cómo avanzamos? o, si hay alguna novedad, ¿cómo nos alineamos en la estructura más coordinada?"

Sada Danmusa  
Resultados de Desarrollo y Centro de Apoyo, Nigeria  
[\*Kit de Recursos del Plan de Implementación con Costos de Planificación Familiar: Lo que Escuchamos\*](#)

**Actividad 9D: Repasar y revisar.** A lo largo de todo el proceso, el CIP se perfecciona mediante revisiones periódicas específicas y la toma de decisiones. Además de las reuniones periódicas (al menos una trimestral o semestral) del grupo de trabajo técnico de planificación familiar para abordar en colaboración los desafíos cotidianos de la implementación de las actividades, se celebra un taller anual de revisión y planificación para analizar los avances, evaluar si los objetivos prioritarios se están abordando adecuadamente a través de las actividades estratégicas y realizar las modificaciones necesarias en el plan para garantizar que el país se mantenga en el buen camino para alcanzar o superar su objetivo de planificación familiar.

**Actividad 9E: Realizar una revisión final del CIP.** Durante el último año del CIP, se lleva a cabo una revisión final para determinar los éxitos programáticos e institucionales y las lecciones aprendidas que servirán de base para una nueva ronda del CIP. Se han utilizado varias metodologías y existe una [Guía para las Partes Interesadas en el CIP](#) con la metodología propuesta y ejemplos de herramientas de evaluación, órdenes del día para las reuniones de las partes interesadas y esquemas para los informes de revisión final.

### Paso 9 Herramientas y recursos:

- [Monitoreo del Rendimiento de los CIP de Planificación Familiar: Orientación para Establecer e Implementar Mecanismos de Seguimiento de los Avances hacia los Resultados](#)
- [Panel de Control de Rendimiento del CIP, Guía del Usuario, y Serie de Videos](#)
- [CIP para la Planificación Familiar: Guía del Proceso de Evaluación del Rendimiento](#)
- [Conduciendo una Revisión Final del CIP: Guía para las Partes Interesadas en el CIP](#)

## Paso 10: Movilización continua de recursos

Aunque la movilización de recursos se produce a lo largo de la Fase I y la Fase II, es clave para garantizar la implementación del CIP durante la Fase III. Mantener el compromiso de las entidades gubernamentales, los donantes y los socios con la implementación de las intervenciones y actividades del CIP es de suma importancia para su ejecución. Aunque la movilización de recursos es específica de cada contexto, [Enfoques que han Tenido Éxito en la Movilización de Recursos en Diferentes Contextos](#) pueden adaptarse para su implementación a lo largo del paso 10.

**Actividad 10A: Movilizar recursos para el CIP:** Durante las fases de análisis de situación y cálculo de costos del desarrollo del CIP, el EAT habrá identificado las fuentes de financiamiento existentes y potenciales para el CIP, tanto a nivel nacional como subnacional. Los resultados de la evaluación deberán haber servido de base para la elaboración del CIP. Sin embargo, los CIP siempre tienen una brecha financiera y es necesario movilizar recursos a lo largo de toda su duración. Del mismo modo, dada la naturaleza local y global del financiamiento de la planificación familiar, que cambia con frecuencia, el grupo de trabajo del CIP debe contar con estrategias que garanticen que puede responder a los cambios. En lugar de abogar por un gran paquete único de financiamiento que cubra todas las brechas del plan, las acciones de movilización de recursos deben centrarse en los resultados clave, articulados en el marco de resultados o en un mapa del CIP. La disponibilidad de recursos debe analizarse en las reuniones periódicas de revisión (actividad 9C) y la movilización anual de recursos puede llevarse a cabo durante los procesos anuales de planificación del trabajo (actividad 8C).

**Actividad 10B: Realizar un seguimiento del presupuesto de planificación familiar.** El seguimiento del presupuesto evalúa las contribuciones del gobierno y de otras partes interesadas a las acciones de planificación familiar, e informa de las iniciativas de movilización de recursos. Los socios de la sociedad civil deben realizar el seguimiento del presupuesto gubernamental al menos una vez al año y la abogacía del presupuesto de forma continua.

**Actividad 10C: Actualizar periódicamente el análisis de la brecha financiera:** El conocimiento de las brechas financieras del CIP sirve de base para la movilización de recursos. La [Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP](#) puede utilizarse en el paso 5 para realizar un ejercicio de análisis de brechas con el fin de determinar la brecha financiera de los insumos anticonceptivos y de las actividades por área temática en el CIP. Sin embargo, dado que los donantes y socios rara vez disponen de previsiones presupuestarias para más de dos años, el ejercicio de análisis de brechas debe actualizarse anualmente. Los resultados anuales del análisis de brechas proporcionan a las partes interesadas información actualizada sobre las áreas temáticas que están sobre financiadas o con déficit, y la magnitud del sobre financiamiento o déficit, y proporciona a los donantes información sobre dónde pueden reorientarse los recursos o qué recursos adicionales deben asignarse para ayudar al gobierno a alcanzar sus prioridades estratégicas.

**Actividad 10D: Realizar una labor de abogacía continua.** A lo largo de la ejecución del CIP, se planifican y coordinan entre todos los socios y el Gobierno acciones de abogacía para fomentar un entorno favorable, movilizar recursos y ganar visibilidad. Esto puede incluir la elaboración de mensajes clave, presentaciones y notas informativas que difundan el objetivo de la actividad estratégica del CIP, las brechas de financiamiento y los resultados esperados si se subsanan las brechas.

**Paso 10 Herramientas y recursos:**

- [Enfoques para la Movilización de Recursos Destinados a los Planes de Implementación con Costos de Planificación Familiar: Ejemplos de Éxito](#)
- [Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP](#)
- [Guía del Usuario de la Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP](#)

## Anexo A. Fases, pasos, actividades y herramientas del CIP

Fase	Temas transversales	Paso	Herramientas y recursos transversales
Todos	Compromiso de las partes interesadas Asumido por el país Desarrollo de las capacidades Abogacía	Todos	<p><u>Proceso de 10 Pasos para la Planificación, Desarrollo y Ejecución del CIP</u></p> <p><u>Hoja de Datos del CIP</u></p> <p><u>Compromiso de las Partes Interesadas en los CIP para la Planificación Familiar: Un Marco de Acción en Cuatro Pasos para Involucrar de Forma Significativa a las Partes Interesadas en el Proceso del CIP</u></p> <p><u>Funciones y Responsabilidades del Equipo de Desarrollo y Ejecución del CIP</u></p> <p><u>Dimensionamiento de los Derechos de la Planificación Familiar: Kit de Herramientas para Diseñar Programas que Respeten, Protejan y Hagan Realidad los Derechos de las Niñas y las Mujeres</u></p>

Fase	Descripción de la fase	Paso	Actividad	Herramientas y recursos
Fase 1: Planificar	<p>Se trata de la fase de planificación y puesta en marcha del desarrollo e implementación del CIP. Establece los fundamentos para el desarrollo del CIP y procura garantizar el apoyo del Gobierno y de las partes interesadas. Si los gobiernos desean obtener asistencia técnica para la elaboración de los planes, se presenta una solicitud formal que aprueba un socio para el desarrollo, como USAID, UNFPA, o la Fundación Bill y Melinda Gates. También en la fase de planificación se definen el proceso, el enfoque, las herramientas y las técnicas de desarrollo del CIP (es decir, cómo, quién y cuándo) y se garantizan los recursos para el desarrollo del CIP.</p> <p>Una reunión de lanzamiento con las principales partes interesadas marca el final de la fase de planificación y el inicio de la fase de desarrollo.</p>	Paso 1: Obtener apoyo y recursos para el desarrollo del CIP	Actividad 1A: Tomar la decisión de participar en el proceso del CIP	<p><i>Decidir Desarrollar un Plan de Implementación con Costos: Seis Consideraciones para la Toma de Decisiones en cada País</i></p> <p><i>Argumentos para un CIP</i></p> <p><i>Comunicación con las Partes Interesadas Multisectoriales sobre los Planes de Implementación con Costos</i></p>
			Actividad 1B: Creación de un grupo de trabajo del CIP	
			Actividad 1C: Garantizar recursos financieros y humanos para el desarrollo del CIP	
			Actividad 1D: Presentar una solicitud formal de apoyo al CIP	
		Paso 2: Prepararse para el desarrollo del CIP	Actividad 2A: Formar un equipo de apoyo técnico del CIP	<p><i>Cronograma Ilustrativo del Proceso del CIP</i></p>
			Actividad 2B: Definir el proceso y el cronograma de desarrollo del CIP	
			Actividad 2C: Identificar a las principales partes interesadas en la planificación familiar	
			Actividad 2D: Lanzamiento del proceso de desarrollo del CIP	

Fase	Descripción de la fase	Paso	Actividad	Herramientas y recursos
<p>Fase 2: Desarrollar</p>	<p>Esta fase consiste en definir el objetivo del CIP y establecer el marco de resultados de los efectos y productos que contribuirán a dicho objetivo. Las cuestiones prioritarias, las intervenciones y las actividades que impulsan el marco de resultados se aclararán de forma holística en el plan de implementación, y las prioridades estratégicas se resumen en un mapa del CIP. A medida que se fijan los objetivos de las actividades programáticas, se generan estimaciones de costos. La Fase II también incluye la identificación de acuerdos institucionales para la implementación, el desarrollo de un plan de monitoreo del rendimiento y la continuación de la abogacía para mantener el apoyo a la implementación coordinada del CIP.</p> <p>Esta fase finaliza cuando se lanza el CIP en un evento formal.</p>	<p>Paso 3: Realizar un análisis de situación</p>	<p>Actividad 3A: Recopilar información sobre el contexto, los programas y los recursos actuales en materia de planificación familiar</p>	<p><i>Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica para los CIP para la Planificación Familiar</i></p>
			<p>Actividad 3B: Revisión, síntesis y análisis de la información</p>	
			<p>Actividad 3C: Priorizar los problemas y analizar las causas fundamentales</p>	
		<p>Paso 4: Formular una estrategia técnica y un plan de implementación</p>	<p>Actividad 4A: Fijar el objetivo de planificación familiar</p>	
			<p>Actividad 4B: Definir resultados y priorizar resultados e intervenciones</p>	
			<p>Actividad 4C: Validar la cadena de resultados y las prioridades estratégicas</p>	
			<p>Actividad 4D: Seleccionar indicadores y estimar objetivos</p>	
			<p>Actividad 4E: Desarrollar un plan de implementación con actividades y subactividades</p>	
			<p>Actividad 4F: Perfeccionar y validar la estrategia técnica</p>	
			<p>Actividad 4 (opcional): Alinearse con el nivel subnacional</p>	
<p>Actividad 4H (opcional): Estimación del impacto</p>				

Fase	Descripción de la fase	Paso	Actividad	Herramientas y recursos
Fase 2: Desarrollar	(véase más arriba)	Paso 5: Estimación de brechas de costos y recursos e iteración de la estrategia técnica	Actividad 5A: Estimación de los costos unitarios comunes	<i>Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP y Guía del Usuario</i>  <i>Orientación para la Elaboración de una Estrategia Técnica para los CIP para la Planificación Familiar</i>
			Actividad 5B: Cantidad de unidades necesarias para alcanzar los objetivos del plan	
			Actividad 5C: Revisar y validar las estimaciones de costos	
			Actividad 5D: Análisis de la brecha financiera del CIP	
			Actividad 5E: Reajustar la estrategia técnica para garantizar un costo razonable	
			Actividad 5F: Revisar y validar la brecha del costo final y los recursos	
		Paso 6: Finalizar los acuerdos institucionales para la ejecución	Actividad 6A: Definir una estructura de rectoría y rendición de cuentas	<i>Rectoría para la Ejecución del CIP: Consideraciones para las Partes Interesadas</i>  <i>Funciones y Responsabilidades del Equipo de Desarrollo y Ejecución del CIP</i>
			Actividad 6B: Definir mecanismos de coordinación	
			Actividad 6C: Determinar las necesidades de desarrollo de capacidades y apoyo en la implementación	
		Paso 7: Obtener la aprobación final y poner en marcha el CIP	Actividad 7A: Revisar y aprobar el CIP	—
			Actividad 7B: Desarrollar un plan y materiales de difusión	
			Actividad 7C: Elaborar e imprimir el documento final	
			Actividad 7D: Celebración de un evento de lanzamiento y actividades de difusión	



Fase	Descripción de la fase	Paso	Actividad	Herramientas y recursos
Fase 3: Ejecutar	<p>En esta fase se ejecuta, monitorea y gestiona el CIP. Esta fase también implica garantizar el compromiso sostenido de los líderes y las partes interesadas a todos los niveles, que son los responsables de dirigir y gestionar la implementación del plan, la movilización de recursos y la abogacía. Se implementa un mecanismo de monitoreo del rendimiento para evaluar los avances hacia los objetivos.</p> <p>Dado que el CIP es un documento dinámico sujeto a revisión periódica en función de los resultados y los cambios del entorno, esta fase finaliza cuando termina el período de ejecución del CIP.</p>	Paso 8: Proveer una Rectoría Efectiva para la Ejecución del CIP	Actividad 8A: Implementar mecanismos de coordinación eficaces y eficientes	<p><i>Cuatro Elementos Clave para la Ejecución de los CIP de Planificación Familiar</i></p> <p><i>Rectoría para la Ejecución del CIP: Consideraciones para las Partes Interesadas</i></p> <p><i>Lista de Comprobación de la Ejecución del CIP en el País</i></p>
			Actividad 8B: Dirigir y gestionar el proceso de ejecución	
			Actividad 8C: Integrar el CIP en la planificación anual de trabajo existente o, en caso de ser necesario, elaborar planes de trabajo anuales conjuntos	
			Actividad 8D: Comprometerse a nivel subnacional para facilitar la ejecución del CIP	
		Paso 9: Diseñar e implementar mecanismos de monitoreo del rendimiento	Actividad 9A: Establecer herramientas y procesos de monitoreo del rendimiento	<p><i>Monitoreo del Rendimiento de los CIP de Planificación Familiar: Orientación para Establecer e Implementar Mecanismos de Seguimiento de los Avances hacia los Resultados</i></p> <p><i>Panel de Control del Rendimiento del CIP, Guía del Usuario, y Serie de Videos</i></p> <p><i>CIP para la Planificación Familiar: Guía del Proceso de Evaluación del Rendimiento</i></p> <p><i>Revisión Final del CIP</i></p>
			Actividad 9B: Recopilar periódicamente datos sobre el rendimiento	
			Actividad 9C: Realizar evaluaciones periódicas del rendimiento	
			Actividad 9D: Revisar y corregir	
			Actividad 9E: Realizar una revisión final del CIP	

Fase	Descripción de la fase	Paso	Actividad	Herramientas y recursos
Fase 3: Ejecutar	(véase más arriba)	Paso 10: Movilización continua de recursos	Actividad 10A: Movilizar recursos para el CIP	<i>Enfoques para la Movilización de Recursos Destinados a los Planes de Implementación con Costos de Planificación Familiar: Ejemplos de Éxito</i>  <i>Herramienta de Cálculo de Costos para la Planificación Familiar del CIP y Guía del Usuario</i>
			Actividad 10B: Realizar un seguimiento del presupuesto de planificación familiar	
			Actividad 10C: Actualizar periódicamente el análisis de las brechas financieras	
			Actividad 10D: Llevar a cabo una labor de abogacía continua	

## Anexo B. Recursos adicionales

Esta tabla enumera recursos y herramientas adicionales que pueden resultar útiles durante el proceso de desarrollo del CIP. Estos recursos se añaden al kit de recursos del CIP y están organizados por las tres fases del proceso del CIP, junto con una sección transversal que enumera los recursos que pueden utilizarse en las tres fases.

### Herramientas transversales

Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">Kit de Herramientas de Abogacía Smart</a>	Todos	Estos recursos de abogacía SMART (específicos, medibles, alcanzables, realistas y con un plazo determinado) ofrecen un compendio de mejores prácticas y herramientas para perfeccionar una visión estratégica, identificar y motivar a los actores clave, pasar a la acción, gestionar y superar los contratiempos, y monitorear y evaluar el éxito. Utilizados conjuntamente, proporcionan una hoja de ruta completa para desarrollar, implementar y evaluar una estrategia de abogacía centrada de principio a fin.
<a href="#">Participación y Alianzas Significativas de los Jóvenes en los Programas de Salud Sexual y Reproductiva: Guía de Planificación Estratégica</a>	Todos	Esta Guía de Planificación Estratégica pretende guiar a los directores de programas, planificadores y responsables de la toma de decisiones a través de un proceso estratégico para involucrar y asociarse de forma significativa y eficaz con adolescentes, jóvenes y/u organizaciones dirigidas por jóvenes en programas e iniciativas de salud sexual y reproductiva. El compromiso y la asociación significativos con adolescentes y jóvenes se definen como una "asociación inclusiva, intencionada y mutuamente respetuosa entre adolescentes, jóvenes y adultos, en la que se comparte el poder, se valoran las respectivas contribuciones y se integran las ideas, perspectivas, habilidades y fortalezas de los jóvenes en el diseño y la ejecución de programas, estrategias, políticas, mecanismos de financiamiento y organizaciones que afectan a sus vidas y a sus comunidades, países y al mundo". La participación y la asociación significativas de adolescentes y jóvenes es un derecho de los adolescentes y los jóvenes y puede mejorar la calidad y la capacidad de respuesta de los programas y las políticas de salud sexual y reproductiva, lo que a su vez conduce a mejores resultados de desarrollo.
<a href="#">Principios de Derechos y Capacitación de FP2020</a>	Todos	Creado por el Grupo de Trabajo de Derechos y Empoderamiento de FP2020, este recurso esboza un entendimiento común de los principios de derechos en su relación con 10 dimensiones de la planificación familiar.

## Herramientas de la Fase 1

Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">Lista de Comprobación de Políticas: Elementos Esenciales para el Éxito de las Políticas de Planificación Familiar</a>	Paso 1	Esta lista de comprobación, elaborada por el Proyecto de Política de Salud financiado por USAID, se basa en las lecciones aprendidas y las mejores prácticas para pasar de la política a la acción. Su objetivo es orientar a las partes interesadas sobre cómo contribuir a un entorno político que ayude a los países a cumplir con sus compromisos con FP2020 (ahora FP2030). La herramienta permite a los usuarios comparar las políticas actuales con las mejores prácticas analizadas en este documento, evaluar si las políticas actuales deben revisarse o implementarse mejor, y si deben elaborarse nuevas políticas.
<a href="#">Alinear los Documentos Estratégicos para Fomentar una Visión Común de la Planificación Familiar</a>	Pasos 1 y 2	Recientemente, Health Policy Plus llevó a cabo una revisión de los CIP de varios países y de los casos de inversión en RMNCAH-N del Fondo Mundial de financiamiento (GFF, por sus siglas en inglés) para examinar cómo se reflejaban las prioridades de planificación familiar en cada uno de ellos, y entrevistó a las partes interesadas para comprender cómo participaban en el proceso del GFF. Este documento refleja los resultados de la revisión y comparte recomendaciones para acciones clave sobre cómo armonizar mejor las prioridades para la planificación familiar a través y en el desarrollo tanto del caso de inversión del GFF como del CIP.

## Herramientas de la fase 2

Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">Objetivos de PF y Objetivos de PF Simplificados</a>	Pasos 3 y 4	<p>FP Goals (Objetivos de PF) es un modelo innovador diseñado para mejorar la planificación estratégica. El modelo FP Goals combina datos demográficos, información sobre programas de planificación familiar y evidencia de la eficacia de diversas intervenciones para ayudar a los responsables de la toma de decisiones a establecer objetivos realistas y priorizar las inversiones en las diferentes intervenciones de planificación familiar. El modelo FP Goals completo no está disponible para el público en la actualidad, pero el modelo interactivo FP Goals Lite (Objetivos de PF Simplificados) puede demostrar cómo la puesta en marcha o la ampliación de diferentes intervenciones podría afectar a la tasa de prevalencia de anticonceptivos modernos de un país entre todas las mujeres en edad reproductiva. Esta herramienta está pensada para proporcionar una visión general a los resultados basados en intervenciones seleccionadas. No sustituye a los resultados más sólidos que se obtendrían de una aplicación completa de los FP Goals.</p> <p>Si está interesado en una aplicación completa del modelo FP Goals para su país, póngase en contacto con Track20. Puede obtener más información sobre los modelos y enfoques Track20 en <a href="http://www.track20.org">http://www.track20.org</a>.</p>

Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">Guía de Evaluación de la Oferta, el Entorno Propicio y la Demanda (SEED, por sus siglas en inglés) para la Planificación Familiar</a>	Paso 3	Esta guía puede utilizarse para ayudar a los directores y al personal de los programas a determinar las fortalezas y debilidades de los programas de planificación familiar. Identifica las brechas programáticas que requieren una mayor inversión o una evaluación más profunda antes de (re)diseñar las intervenciones programáticas. Se basa en el modelo de programación SEED de EngenderHealth, un marco de programación holístico basado en el principio de que los programas de salud sexual y reproductiva serán más exitosos, sostenibles y responsables ante las comunidades a las que sirven si abordan de manera integral los tres componentes interdependientes y de apoyo mutuo de los programas de salud sexual y reproductiva: la oferta, el entorno favorable y la demanda.
<a href="#">El Marco de Sistemas de Salud de la OMS</a>	Pasos 3, 4	Un marco conceptual para el fortalecimiento de los sistemas de salud que no es específico de la planificación familiar, sino que sirve para enmarcar los componentes esenciales del sistema de salud y los objetivos y resultados generales de un sistema de salud.
<a href="#">Marco Integral de Planificación Familiar Voluntaria Basada en Derechos Humanos</a>	Pasos 3, 4	Un marco para ayudar a comprender los componentes de la planificación familiar basada en los derechos. Una herramienta adjunta de evaluación y planificación de programas proporciona orientación práctica para evaluar los programas de planificación familiar desde el punto de vista de los derechos humanos. Dicha evaluación sirve de base para diseñar o mejorar programas de planificación familiar centrados en el cliente que apliquen normas y principios de derechos humanos en todos los niveles del sistema de salud.
<a href="#">Enfoque para Diagnosticar la Falta de Equidad en los Programas de Planificación Familiar</a>	Paso 3	Metodología para diagnosticar la inequidad en los programas de planificación familiar (1) para una diversa gama de subgrupos desfavorecidos, (2) para varios componentes programáticos de la planificación familiar, y (3) a nivel nacional y subnacional. Puede replicarse en todos los países a través del código fuente abierto de Health Policy Plus, el enfoque permite a los usuarios transformar fácilmente los datos de encuestas demográficas y de salud para desarrollar evidencia para la toma de decisiones políticas, financieras y programáticas a nivel nacional y subnacional. Esta herramienta requiere que los usuarios hayan <u>descargado e instalado R</u> , un entorno de software gratuito para cálculo estadístico y gráficos.
<a href="#">Analizador del Mercado de la Planificación Familiar</a>	Pasos 3 y 4	El Analizador de Mercado de Planificación Familiar combina datos de las Encuestas Demográficas y de Salud y las proyecciones de FP2020 de la tasa de prevalencia de anticonceptivos modernos (mCPR) para permitir a los usuarios explorar posibles escenarios para un enfoque de mercado total (TMA, por sus siglas en inglés). La herramienta puede utilizarse para fundamentar los debates TMA proporcionando resultados clave vinculados a preguntas de sondeo: por ejemplo, si el sector privado duplicara su papel en la provisión de implantes, ¿cuántos servicios más se deberían prestar?

Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">Ruta Estratégica hacia el Aseguramiento de Insumos de Salud Reproductiva (SPARHCS, por sus siglas en inglés): Una herramienta de Evaluación, Planificación e Implementación</a>	Pasos 3 y 4	Ruta Estratégica hacia el Aseguramiento de Insumos de Salud Reproductiva (SPARHCS) es una herramienta para ayudar a un país a identificar y priorizar los problemas clave del aseguramiento de los insumos de salud reproductiva; evaluar la capacidad actual para el aseguramiento de los insumos entre los programas, sistemas y políticas nacionales o regionales; y dar forma a los planes estratégicos de aseguramiento de los insumos. SPARHCS identifica elementos relativamente fuertes y débiles de un programa de planificación familiar en diversas áreas: capital, coordinación, capacidad, compromiso y contexto. SPARHCS cuenta con tres modelos que pueden adaptarse a los entornos locales e implementarse durante períodos de 3 a 18 meses.
<a href="#">Indicadores Propuestos para Medir el Cumplimiento y los Efectos de la Planificación Familiar Basada en los Derechos</a>	Pasos 3 y 4	Un mapa de los posibles indicadores de derechos o áreas de medición de los derechos humanos y la planificación familiar basado en las recomendaciones de los actores a nivel global. Este recurso incluye una tabla en la que se enumera cada indicador o métrica propuesta, cuál de los 13 derechos o principios de derechos mide la métrica, la fuente de la métrica y en qué área temática podría encontrarse en un CIP de planificación familiar.
<a href="#">Garantizar los Derechos Humanos en el Suministro de Información y Servicios Anticonceptivos: Orientación y Recomendaciones</a>	Pasos 3 y 4	Estas directrices de la OMS ofrecen recomendaciones a los programas sobre cómo pueden garantizar el respeto, la protección y el cumplimiento de los derechos humanos, al tiempo que se amplían los servicios para reducir la necesidad insatisfecha de anticoncepción. Tanto los datos de salud como las leyes y tratados internacionales de derechos humanos se incorporaron a la orientación. Esta guía complementa las recomendaciones existentes de la OMS para los programas de salud sexual y reproductiva, incluida la guía sobre planificación familiar, salud materna y neonatal, aborto seguro y competencias básicas para la atención primaria de salud.

Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">Guías de Planificación Estratégica e Informes Prácticos de Alto Impacto sobre Planificación Familiar</a>	Paso 4	<p>Los informes sobre Prácticas de Alto Impacto (PAI) están diseñados para desarrollar un consenso en torno a lo que funciona en la planificación familiar. Las PAI describen prácticas de planificación familiar que han demostrado su impacto, se aplican en distintos entornos y son ampliables, sostenibles y rentables. Las PAI se clasifican en prestación de servicios, entorno propicio, cambio social y de comportamiento, o mejoras de las PAI. Las PAI de prestación de servicios y cambio social y de comportamiento se clasifican a su vez en función de la solidez de la base empírica de cada práctica: probada o prometedora.</p> <p>Las guías de planificación pretenden guiar a los directores de programas, planificadores y responsables de la toma de decisiones a través de un proceso estratégico para identificar las inversiones más eficaces y eficientes para abordar el desafío o enfoque de su programa. Las guías son elaboradas por expertos técnicos y tienen por objeto ayudar a los planificadores a identificar qué PAI o práctica podría funcionar en un contexto específico. Una guía que puede ser de especial relevancia es <i><a href="#">Cómo crear un acceso equitativo a información y servicios de planificación familiar de alta calidad: Guía de planificación estratégica</a></i>.</p>
<a href="#">Kit de Herramientas de K4Health para la Planificación Familiar</a>	Paso 4	<p>Este conjunto de herramientas proporciona un acceso rápido y fácil a la información pertinente y fiable sobre diversos temas de planificación familiar. Los recursos de las herramientas han sido seleccionados por expertos y organizados para su uso práctico. Entre las herramientas de especial relevancia se incluyen <a href="#">Herramientas para el Acceso Comunitario a los Inyectables</a>, <a href="#">Herramientas de temporización y espaciamiento saludable de los embarazos</a>, <a href="#">la Herramientas para la Planificación Familiar Posparto</a>, y <a href="#">Herramientas para la Integración de la Planificación Familiar y la Inmunización</a>.</p>
<a href="#">Reality Check</a>	Pasos 4 y 5	<p>Esta herramienta ayuda a los usuarios a planificar basándose en estimaciones fundamentadas de la necesidad de anticonceptivos, examinando la relación entre los datos demográficos ampliamente disponibles (prevalencia de anticonceptivos y población) y el número de usuarios, adoptantes, productos y casos de planificación familiar. Se puede utilizar para la abogacía, ayudando a los usuarios a establecer objetivos realistas de planificación familiar mediante la ilustración de los recursos necesarios, así como el impacto potencial (por ejemplo, evitar embarazos no deseados, abortos inducidos y muertes de madres, bebés y niños) de la realización de estos objetivos. La herramienta requiere una introducción mínima de datos y puede utilizarse en los niveles nacional y subnacional del sistema de salud. La mejor forma de utilizar Reality Check es como herramienta de planificación estratégica y abogacía; los donantes, los directores de programas y los planificadores pueden utilizar la herramienta para establecer objetivos de planificación familiar basados en evidencia, estimar el impacto potencial de la consecución de estos objetivos (por ejemplo, evitar embarazos no deseados, abortos inducidos y las muertes de madres, bebés y niños) y prever las variables necesarias para alcanzarlos.</p>

Herramienta	Pasos	Descripción
FamPlan: <a href="#">Herramienta web</a> y <a href="#">Herramienta de Escritorio</a>	Pasos 4 y 5	FamPlan proyecta las necesidades de planificación familiar necesarias para alcanzar los objetivos nacionales de atención a las necesidades no cubiertas o de lograr la fecundidad deseada. Puede utilizarse para fijar objetivos realistas, planificar la ampliación de servicios necesaria para cumplir los objetivos del programa y evaluar métodos alternativos para alcanzarlos. El programa utiliza hipótesis sobre los determinantes próximos de la fecundidad y las características del programa de planificación familiar (combinación de métodos, combinación de fuentes, tasas de interrupción) para calcular el costo y el número de usuarios y aceptantes de los distintos métodos por fuente. FamPlan está disponible como aplicación web o de escritorio.
<a href="#">Herramienta de Estimación de la Planificación Familiar (FPET)</a> y <a href="#">Módulo de Capacitación de FPET</a>	Paso 4	<p>La Herramienta de Estimación de la Planificación Familiar (FPET, por sus siglas en inglés) se diseñó para producir estimaciones anuales de la mCPR, la CPR, la necesidad insatisfecha y la demanda satisfecha por métodos modernos utilizando modelos estadísticos que incorporan todos los datos disponibles. La herramienta FPET es única en el sentido de que tiene en cuenta los datos de las encuestas, las estadísticas de los servicios (cuando se determina que son de calidad adecuada) y las pautas históricas de cambio regionales y mundiales para elaborar estimaciones anuales más allá de la última encuesta y hacia el futuro.</p> <p>El modelo se adaptó a partir de uno utilizado por la División de Población de las Naciones Unidas para estimar las tendencias de la planificación familiar en todos los países del mundo. El modelo FPET es una herramienta en línea que puede ejecutarse para un país a la vez y permite a los usuarios introducir sus propios datos.</p> <p>El módulo de capacitación de FPET en línea incluye presentaciones, ejercicios y folletos que le ayudarán a aprovechar al máximo la FPET.</p>



Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">CastCost</a>	Pasos 4 y 5	La hoja de cálculo de Excel de Proyección y Estimación de Costos de Anticonceptivos (CastCost) se utiliza para estimar la cantidad y el costo de los anticonceptivos necesarios en un país durante cinco años. Estas estimaciones se basan en datos de la Encuesta de Salud Reproductiva o la Encuesta Demográfica y de Salud del país. CastCost puede proporcionar estimaciones de las necesidades de anticonceptivos para el país en su conjunto, para el sector público o privado únicamente, o para organizaciones proveedoras de servicios individuales. Aunque CastCost proporciona una estimación de la cantidad de anticonceptivos necesarios y su costo, la decisión de qué cantidades exactas de anticonceptivos comprar debe basarse principalmente en datos logísticos (uso). Las estimaciones de CastCost pueden ser útiles para validar las cantidades sugeridas por una proyección basada en la logística. CastCost también puede utilizarse para probar diferentes escenarios, como proyectar el costo si los anticonceptivos inyectables aumentaran sustancialmente en los próximos cinco años o las diferencias en el costo de un anticonceptivo concreto si se adquiere de diferentes fuentes, o para ver las implicaciones financieras de diferentes combinaciones de métodos.
<a href="#">Base de Datos de Indicadores de Planificación Familiar y Salud Reproductiva</a>	Paso 4	La base de datos de indicadores de planificación familiar y salud reproductiva ofrece una lista exhaustiva de los indicadores más utilizados para evaluar los programas de planificación familiar y salud reproductiva en contextos de países de bajos y medianos ingresos. La base de datos incluye definiciones, requisitos de datos, fuentes de datos, propósitos y cuestiones para los indicadores básicos, junto con enlaces a otros sitios web y documentos que incluyen indicadores adicionales de planificación familiar y salud reproductiva.
<a href="#">ImpactNow</a>	Pasos 4 y 5	ImpactNow es un modelo basado en Excel que calcula los efectos en materia de salud y económicos de la planificación familiar a corto plazo. Está diseñado para representar los efectos de diferentes escenarios políticos y comparar los resultados de esos escenarios en materiales de abogacía. Está diseñado para estimar los efectos de muchas preguntas de tipo "¿qué pasaría si...?" sobre opciones políticas en el horizonte temporal de dos a siete años; por ejemplo, podría utilizarse para estimar los efectos del cumplimiento de los compromisos de FP2030. Los resultados se centran en métricas de salud reproductiva, así como en métricas económicas, como la relación costo-beneficio y la relación costo-eficacia incremental.  ImpactNow fue adaptado de Impact 2 de Marie Stopes International en colaboración con el Health Policy Project, con el apoyo de USAID. El Proyecto de Política de Salud, financiado por USAID, elaboró el manual del usuario para ayudar a los analistas de salud a aplicar el modelo ImpactNow a la estimación de los efectos en materia de salud y económicos de los programas de planificación familiar a escala nacional y subnacional.

Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">OneHealth</a>	Pasos 4 y 5	OneHealth está diseñado para reforzar el desarrollo de planes estratégicos nacionales de salud facilitando el análisis del sistema de salud, el cálculo de costos y los escenarios de financiamiento. Su principal objetivo es evaluar las necesidades de inversión en salud pública en los países de bajos y medianos ingresos. OneHealth ofrece a los planificadores un marco único para la planificación, el cálculo de costos, el análisis de impacto y la elaboración de presupuestos y financiamiento de estrategias para las principales enfermedades y componentes del sistema de salud. Incluye módulos de apoyo a los componentes de planificación y cálculo de costos para el lado de la oferta de los sistemas de salud (recursos humanos, infraestructura y logística) e incluye el análisis del espacio financiero y la predicción del impacto en el área de la salud.
<a href="#">¿Cumplen los Recursos las Prioridades de Planificación Familiar? Análisis de las Asignaciones para el Plan de Implementación con Costos de Tanzania</a>	Paso 5	Este informe presenta un estudio de caso de un análisis de brechas para el segundo CIP nacional de planificación familiar de Tanzania para 2019-2023. Health Policy Plus realizó tres análisis de brechas para cada uno de los tres primeros años del plan utilizando la <u>Herramienta de Cálculo de Costos del CIP para la Planificación Familiar</u> . Estos análisis anuales de brechas evaluaron específicamente (a) en qué medida los resultados y actividades del CIP cuentan con financiamiento suficiente, insuficiente o excesivo, (b) en qué medida las actividades del CIP para un año determinado están incluidas en los planes de trabajo financiados de las partes interesadas, y (c) la cobertura geográfica de las actividades financiadas. Las conclusiones del análisis de brechas, así como las recomendaciones, se compartieron y debatieron durante las reuniones semestrales de implementadores de planificación familiar.

### Herramientas de la Fase 3

Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">Guía práctica: Integración de las Intervenciones de Planificación Familiar en los Planes de Implementación de los Distritos de Malawi</a>	Paso 8	Esta guía describe el enfoque utilizado por Health Policy Plus en Malawi para facilitar la implementación del CIP a nivel de distrito, apoyando la integración de las actividades prioritarias del CIP en los planes de implementación de distrito. Esta guía se ha creado con la intención de que otros puedan reproducirla y perfeccionarla más allá de la duración del proyecto. La guía incluye información detallada sobre el proceso de intervención, así como lecciones aprendidas y consejos para quienes deseen adaptar y/o reproducir la intervención en el futuro.

Herramienta	Pasos	Descripción
<a href="#">Monitoreo de los Derechos Humanos en los Servicios y Programas de Anticoncepción</a>	Paso 9	<p>Esta herramienta está pensada para que los países ayuden a reforzar las acciones en materia de derechos humanos en la programación de anticonceptivos. La herramienta utiliza indicadores existentes de uso común para poner de relieve las áreas en las que se han promovido, desatendido o violado los derechos humanos en la programación anticonceptiva; las brechas en la programación y en la recopilación de datos; y las oportunidades de acción dentro del sector de salud y fuera de él, incluidas las oportunidades de iniciativas de asociación.</p>
<a href="#">Hoja de Ruta para el Financiamiento de la Planificación Familiar</a>	Paso 10	<p>La Hoja de Ruta para el Financiamiento de la Planificación Familiar es un recurso en línea que ayuda a identificar una vía sostenible para alcanzar los objetivos de planificación familiar mediante la integración de la planificación familiar en los planes de financiamiento de salud y la mejora de la asignación y la eficiencia. El sitio web permite a las partes interesadas en la planificación familiar conocer mejor los conceptos de financiamiento de la salud y su relación con la planificación familiar, así como comprender las opciones de financiamiento de la planificación familiar en el contexto de cada país. La sección de material didáctico -que incluye resúmenes introductorios, un glosario y enlaces a recursos específicos de cada país- ofrece a los usuarios, que disponen de poco tiempo y experiencia en financiamiento de la salud, una introducción de alto nivel a los conceptos y términos relativos al financiamiento de la salud. La hoja de ruta interactiva identifica las opciones de financiamiento de la planificación familiar pertinentes en función del contexto de cada país y está disponible en inglés y francés.</p>