

Esta guía tiene como objetivo orientar a los planificadores de programas y a los tomadores de decisiones a través de un proceso estratégico para involucrar y fortalecer la asociación con actores religiosos en la planificación familiar. La guía se elaboró a través de consultas a expertos técnicos* y se basa en las directrices de los recursos clave que se indican en esta guía.

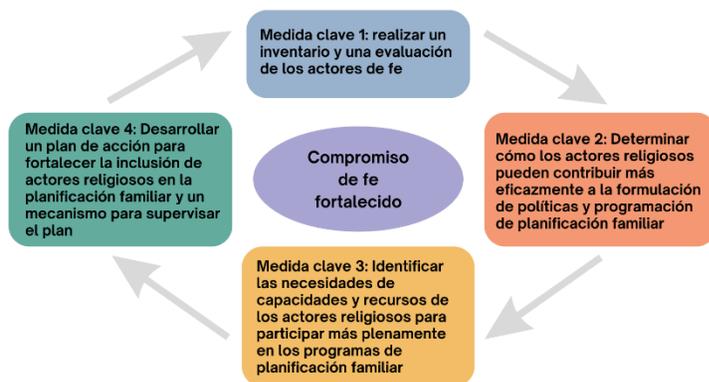
Actores religiosos es un término amplio que incluye tanto a líderes religiosos/de fe (por ejemplo, pastores, imanes) como a organizaciones religiosas, y abarca una variedad de organizaciones e instituciones influenciadas por la fe o que tienen una misión religiosa o una cualidad definitoria.¹ Los términos “líderes de fe” y “líderes religiosos” se utilizan indistintamente. Los actores religiosos pueden estar basados en entornos rurales con pocos o ningún servicio del sector público y también, cada vez más, en entornos urbanos y humanitarios² con alcance influyente y confianza establecida.³⁻⁷

Más de cuatro quintas partes de la población mundial está afiliada a un grupo religioso,⁸ y el porcentaje de atención médica brindada por actores religiosos en países de ingresos bajos y medianos es significativo y estratégico, pero varía ampliamente entre países.^{9,10} A continuación, se detallan medidas clave a considerar al iniciar y mantener un diálogo con la diversidad de actores religiosos en la planificación familiar. Los actores religiosos son muy diversos dentro de las tradiciones religiosas (por ejemplo, el cristianismo y el islam no son todos iguales, ni lo son las diversas denominaciones y sectas dentro de estas tradiciones religiosas) y dentro de los países, las regiones, etc. Los actores religiosos son diversos en sus enfoques sobre la planificación familiar, que van desde el apoyo hasta la vacilación y la oposición, en función del actor, el contexto y el método de planificación familiar. Si bien algunos pueden no estarlo, muchos actores religiosos están dispuestos y abiertos a trabajar en planificación familiar. Encontrar puntos de entrada donde existan para el compromiso y la colaboración es crucial para garantizar mejores resultados de salud.

Medidas clave

Llevar a cabo las medidas contenidas en esta guía de planificación estratégica permitirá a una variedad de partes interesadas —como formuladores de políticas, gestores de programas, organizaciones de la sociedad civil, socios para el desarrollo y actores religiosos— participar en un esfuerzo conjunto para identificar y desarrollar enfoques para colaborar de manera más efectiva, abierta y transparente en la planificación

familiar, como mejor se adapte al contexto de cada asociación. Se necesitarán suficientes recursos económicos y tiempo del personal para completar las medidas de esta guía.



Medida clave 1: Conocer qué actores religiosos están trabajando en planificación familiar en su contexto geográfico: realizar un inventario y una evaluación de los actores de fe

Forme un equipo que evalúe los datos y las pruebas disponibles sobre los actores religiosos que trabajan en planificación familiar en un contexto particular. Si faltan dichos datos, realice un inventario que incluya actores religiosos defensores de la planificación familiar y utilice herramientas como [Advancing SRH and Rights Through Faith-Based Approaches: A Mapping Study](#)¹¹ para determinar y generar pruebas sobre qué actores religiosos, muy probablemente organizaciones religiosas, están trabajando en planificación familiar en su contexto. En dicho inventario, colabore, cuando sea posible, con otras organizaciones de planificación familiar, instituciones académicas o el sector público que ya tengan dicha información o un inventario que pueda complementarse. Participe en conversaciones con partes interesadas clave de los actores religiosos que le permitan comprender el papel de la fe en el contexto de sus comunidades y sus prioridades.⁵ Estas conversaciones también ayudan a promover relaciones sólidas entre los actores religiosos y seculares a largo plazo.

Este inventario también explicará cómo han trabajado los actores religiosos, qué tradiciones religiosas representan, a qué grupos de población sirven, qué información y servicios brindan y qué métodos de planificación familiar respaldan. Si se dispone de datos, el inventario podría incluir las estadísticas sobre sus servicios (por ejemplo, cuántas instalaciones tienen o a cuántas mujeres en edad fértil atienden).

Al desarrollar el inventario:

- Mire a las organizaciones religiosas en el contexto de todo el sistema de salud para comprender su papel entre los otros tipos de proveedores de servicios (por ejemplo, el sector público, el privado comercial, el privado sin fines de lucro [también llamado no gubernamental] y las farmacias).
- Incluya el análisis de las fortalezas y la capacidad de los actores religiosos en materia de planificación familiar (por ejemplo, ellos no solo aportan sus fes o creencias religiosas; también aportan conocimientos técnicos y médicos para atender a la comunidad).
- Identifique los términos que las comunidades religiosas individuales utilizan para describir la planificación familiar (por ejemplo, espaciamiento de nacimientos, sincronización saludable y espaciamiento de embarazos, etc.).
- Identifique y reconozca prejuicios, diferencias, intereses comunes y contexto:
 - Las tradiciones religiosas (por ejemplo, el budismo, el cristianismo [católico y protestante], el hinduismo, el islam y las religiones indígenas) apoyan en gran medida el concepto de sincronización saludable y espaciamiento del embarazo,^{12,13} de acuerdo con sus libros sagrados. Las pruebas de una amplia gama de países demuestran el potencial de las organizaciones religiosas para aumentar la demanda de planificación familiar, prestación de servicios y adopción de anticonceptivos.¹⁴⁻¹⁶ Tenga en cuenta que no todas las tradiciones religiosas adoptan todos los métodos, lo que requiere programas comunitarios y basados en centros para ser adaptado.^{11, 14-17}
 - Grupos cristianos e islámicos han creado las siguientes herramientas para ayudar a los actores religiosos a hablar sobre planificación familiar: [Islamic Argumentation on Birth Spacing: Family Planning Within Islam](#),¹⁸ [Family Planning Sermon and Messaging Guide](#),¹⁹ y [Family Life Education: Equipping Faith Leaders to Communicate About Sexual and Reproductive Health From Christian and Muslim Perspectives](#).²⁰
 - Los actores religiosos pueden subestimar la amplitud de los servicios de planificación familiar que ya se alinean con sus creencias/puntos de vista religiosos.²¹ Los actores religiosos a menudo no reconocen ni aprecian plenamente los intereses comunes y las diferencias que comparten con otras organizaciones al servir a la salud y el bienestar de la comunidad.¹²
- Ampliar la inclusión de los actores religiosos en las políticas y los programas de planificación familiar requerirá superar los malentendidos comunes entre los actores seculares y religiosos, así como reconocer la meta compartida de promover el bienestar y encontrar puntos de entrada, donde existan, para la participación y la colaboración, como la promoción/creación de políticas y la planificación de programas.
- Identifique el valor agregado de los actores religiosos, como ofrecer servicios de calidad, en entornos rurales o humanitarios donde el sector público u otros sectores podrían no tener acceso, finanzas diversificadas, etc., que puedan ser beneficiosos para el programa nacional.
- Resalte las dificultades o los obstáculos a los que se enfrentan los actores religiosos en la prestación de servicios e identifique vínculos potenciales entre los tipos de proveedores (por ejemplo, asociaciones público-privadas que involucran a actores religiosos y gobiernos públicos).
- Mientras se centra en la programación actual, incluya información sobre programas exitosos anteriores que no se mantuvieron, con un análisis de lo que funcionó y lo que no funcionó.^{14,16,17,22-26}

Según sea necesario, también puede resultar útil una evaluación adicional de lo que dice la literatura sobre los siguientes temas: (a) el papel que desempeña la fe (y su compleja interacción con la cultura, la ciencia y el género²⁷) en la vida de las personas y en relación con la planificación familiar; (b) cómo los líderes religiosos de diferentes tradiciones religiosas influyen en las creencias sobre la salud y la demanda de servicios de salud, incluidos los servicios anticonceptivos; y (c) el papel de los actores religiosos en la configuración y el cambio de mentalidades y actitudes entre los miembros de la comunidad. La revisión debe centrarse, en la medida de lo posible, en la literatura nacional, luego regional y global, complementada con materiales de doctrina de fe, según corresponda. Aquí hay tres ejemplos de contenido potencial para evaluaciones: [How Gender and Religion Impact Uptake of Family Planning](#),²⁸ [‘Children Are a Blessing From God’](#),²⁹ [Understanding Religious Influences on Family Planning: Findings From Monitoring and Evaluation in Senegal](#),³⁰ y [Making Our Communities Better](#).³¹

Dentro de esta medida, es clave también dedicar tiempo al diseño de reuniones y a la metodología de diálogo apropiada para el contexto con el fin de abordar cuestiones de divisiones y confianza y colaboración

existentes o no. La forma en que se estructuran las partes interesadas en torno a estos temas es importante, especialmente para generar confianza y una mayor colaboración. Aquí, es crucial involucrarse en metodologías que se encuentran dentro del diálogo, la resolución de conflictos, la mediación y la facilitación de procesos, así como dentro de las comunidades religiosas o sectores de organizaciones no gubernamentales. Asegúrese de que las partes interesadas tengan tiempo para revisar todos los resultados documentados en la evaluación y entablar un diálogo sobre la interpretación de los hallazgos y las implicaciones para las asociaciones en su contexto.²⁰

Medida clave 2: Determinar cómo los actores religiosos pueden contribuir más eficazmente a la formulación de políticas y programación de planificación familiar.

Involucre a los actores religiosos identificados en medidas anteriores en las primeras conversaciones consultivas de asociación y grupos de trabajo técnicos. Además del diálogo entre una variedad de partes interesadas religiosas y seculares, apoye a los actores religiosos para que lideren diálogos entre sí para analizar preguntas e inquietudes, desarrollar conocimientos bíblicos y técnicos sobre planificación familiar y abordar lagunas técnicas y de conocimiento. La comprensión del papel de los actores religiosos y de su inclusión en la planificación familiar difiere según el país: algunos ministerios de salud están más familiarizados que otros con el papel de los actores religiosos y sus capacidades y valor agregado para un programa de planificación familiar. Las relaciones entre las organizaciones religiosas y las organizaciones seculares de la sociedad civil también difieren según el país. Aquí también es crucial determinar cómo se financian la planificación familiar y la inclusión de las organizaciones religiosas, ya sea a través del seguro nacional, de donantes, de su propio bolsillo, etc. Para abordar el problema del silenciamiento de las voces de los actores religiosos, trate a los actores religiosos, que tienen voces distintas de las de la sociedad civil secular, como socios iguales en este proceso. Ejemplos de diálogo constructivo sobre fe y planificación familiar entre una variedad de partes interesadas incluyen los siguientes: [Faith and Family Planning: Working Together to Drive Progress Post-2020](#),⁴ [FP2030 meeting report](#),³² and [FBOs as Partners in Family Planning: Working Together to Improve Family Well-being](#).¹²

Medida clave 3: Identificar las necesidades de capacidades y recursos de los actores religiosos para participar más plenamente en los programas de planificación familiar.

La planificación y la elaboración de presupuestos de programas de planificación familiar inclusivos deben incorporar las necesidades de los actores religiosos.^{11,20,33} Considere los siguientes ejemplos de partidas presupuestarias:

- Presupuestos para consultas y diálogos con actores religiosos para ayudar a identificar áreas de acuerdo y cómo abordar cualquier inquietud.
- Recursos para que los actores religiosos aboguen por presupuestos para su implementación a nivel local, nacional, regional y global.
- Recursos para brindar servicios de planificación familiar de calidad a nivel comunitario y de establecimientos de salud y cómo las organizaciones religiosas pueden acceder a los recursos necesarios. Capacitación de trabajadores de la salud sobre la prestación de servicios y consejería en materia de planificación familiar. Asegúrese de que los trabajadores de salud comunitarios tengan acceso a transporte (p. ej., bicicletas) y herramientas (p. ej., bolígrafos y registros) que puedan llevarse fácilmente de un lado a otro en las visitas comunitarias a zonas de difícil acceso.
- Oportunidades de capacitación, materiales, políticas, pautas, listas de verificación, etc. actualizados, incluidas actualizaciones de tecnología anticonceptiva, para llegar a proveedores religiosos y clientes en instalaciones alejadas que luego pueden brindar servicios de planificación familiar de alta calidad como parte de programas subnacionales o nacionales (comunicación personal, miembros del grupo de expertos, 2022).³⁴
- Recursos para que actores religiosos participen en grupos de trabajo técnico de planificación familiar.
- Talleres de sensibilización para líderes religiosos (por ejemplo, pastores, imanes) sobre planificación familiar y financiación para que los líderes religiosos se asocien con trabajadores de salud comunitarios y personal de los centros de salud para llevar a cabo actividades de extensión comunitaria en conjunto a nivel local.
- Involucrar a defensores de actores religiosos en campañas de cambio de comportamiento social/mediático para discutir públicamente la planificación familiar.
- Priorizar presupuestos y fondos para fortalecer la capacidad. Realizar una [evaluación de la capacidad de la organización](#)³⁵ para las organizaciones religiosas que participan o están interesadas en participar en programas de planificación familiar

puede ayudar a identificar brechas en gestión, administración, gestión financiera, cumplimiento, presentación de informes y comunicaciones del programa y dónde se necesitan fondos para llevar a cabo actividades de fortalecimiento de capacidades.

Medida clave 4: Desarrollar un plan de acción para fortalecer la inclusión de actores religiosos en la planificación familiar y un mecanismo para supervisar el plan.

A partir de las acciones anteriores, los socios implicados deben acordar un plan de acción para fortalecer la participación de los actores religiosos en la planificación familiar, que incluya los componentes del plan y los recursos necesarios (por ejemplo, como se identifica en la Medida clave 3). Por ejemplo, el plan puede incluir componentes relacionados con las asociaciones entre el sector público y las organizaciones religiosas; el fortalecimiento de las relaciones entre organizaciones seculares y religiosas; planes para la representación claramente definida de las organizaciones religiosas en los mecanismos de planificación y coordinación (por ejemplo, grupos de trabajo técnico sobre planificación familiar)³⁵; actividades conjuntas (por ejemplo, abordar normas como la edad al contraer matrimonio y el empoderamiento de las mujeres); y la movilización de recursos. Las organizaciones también pueden incorporar los resultados de la evaluación y los debates en el desarrollo de programas y proyectos. La plantilla [Partnership Action Plan](#)³⁶ proporciona ejemplos, que deben contextualizarse, de las dificultades que puede enfrentar y cómo abordarlas.

El plan debe incluir acciones para revisar periódicamente el progreso (por ejemplo, al menos trimestralmente) del plan de acción utilizando las herramientas disponibles (por ejemplo, una revisión posterior a la acción de los esfuerzos de coordinación entre los socios actores seculares y religiosos³⁷ y hacer correcciones de rumbo, según sea necesario). Como parte del plan, alentar los esfuerzos para integrar a las organizaciones religiosas en el sistema nacional de información de salud para que sus servicios de planificación familiar queden registrados en las estadísticas de servicios nacionales. Además, incluir establecimientos de salud religiosos en los ejercicios nacionales de previsión y cuantificación para garantizar suficientes productos para todos los establecimientos del país.

Agradecimientos

Este documento fue redactado originalmente por Mona Bormet, Karen Hardee y Laura Raney. El contenido de este documento fue desarrollado en consulta con Nagwa Botros, Mohammed Bunbida, Luz Frances "Bicbic" Chua,

Deirdre Church, Douglas Huber, Priya John, Jane Kishoyian, Sheikh Saliou Mbacke, Wilma Mui, Peter Munene, Mohammed Nasiruzzaman, Nancy Pendarvis, Harris, Emma Rachmawati, Ahmed Ragab, Devina Shah, Catherine Tino y Emilie Weiderud.

Además, las siguientes personas proporcionaron reseñas críticas y comentarios útiles: Antje Becker-Benton, Giulia Bova, Maria Carrasco, Tamara Soledad Cuello, Nicholas Engwau, Carmel Houndaffo, Leila Isaak, Sheila Macharia, Ados May, Murad Nabi, Chukwuemeka Nwachukwu, Olukunle Omotoso, Doaa Oraby, Anne Pfitzer, Tatiana Pinto, Shanon Pryor, Jean Pierre Rakotovao, Darwin Rukanyaga Assumani, Pauline Russell-Brown, Abdulmumin Saad, Olive Sentumbwe, Lindsay Swisher, Johnstone Sikulu Wanjala, Cory Wornell y Jameel Zamir.

Cita sugerida

Prácticas de alto impacto en planificación familiar (HIP). Fortalecer la asociación con actores religiosos en la planificación familiar: Una guía de planificación estratégica. Washington, DC: HIP Partnership; agosto de 2023. Disponible en: www.fphighimpactpractices.org/guides/faith-actors-in-family-planning

Para colaborar con las HIP, vaya a: <https://www.fphighimpactpractices.org/engage-with-the-hips/>

Las PAI representan una alianza diversa, orientada a resultados que abarca una amplia gama de partes interesadas y expertos. Como tal, la información contenida en los materiales de HIP no refleja necesariamente las opiniones de cada copatrocinador u organización asociada.