

Apéndice: Intervenciones en cambios sociales y de comportamiento basados e informados en evidencia.

Tabla 1. Intervenciones en las que los cambios en el uso de anticonceptivos fueron significativos; y las normas sociales no se midieron

Descripción de la intervención	Efecto sobre el uso de anticonceptivos (y resultados relacionados)
Egipto (Hutchinson & Meekers, 2012)¹	
Una campaña en los medios masivos, que incluyó televisión, radio y prensa, alentó a las familias a practicar el espaciamiento de los nacimientos y otros comportamientos saludables centrándose en etapas específicas de la vida, como el matrimonio, el embarazo y el período posparto. Las visitas domiciliarias realizadas por agentes comunitarios reforzaron los mensajes.	El efecto fue estadísticamente significativo en el uso de anticonceptivos modernos entre el inicio y el final entre un panel de mujeres en edad reproductiva de acuerdo al área de intervención.
India (Daniel y col., 2008; Subramanian y col., 2018)^{2,3}	
Se llevaron a cabo sesiones educativas en grupos pequeños, visitas domiciliarias y fiestas de infoentrenamiento con hombres y mujeres jóvenes casados para promover la maternidad tardía y espaciada. Sus padres y suegros, así como líderes comunitarios y residentes influyentes, también fueron objeto de programas educativos. Se llegó a la comunidad en general a través de pinturas murales y teatro callejero. También se realizaron mejoras en el sistema de salud.	En la intervención inicial, el aumento en el uso de anticonceptivos entre el antes y el después de la intervención fue significativamente mayor que en el área de comparación. Las iteraciones subsiguientes implementadas durante períodos de tiempo más cortos o sin todos los componentes aún tuvieron resultados positivos, pero no consistentemente significativos en el uso de la planificación familiar.
Kenia (Lusambili y col., 2021)⁴	
Los trabajadores de salud comunitarios dirigieron diálogos reflexivos trimestrales entre hombres y mujeres sobre la importancia de la planificación familiar y la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil con un enfoque en la equidad de género y la participación masculina en el comportamiento de búsqueda de salud. Los trabajadores de la salud brindaron educación en las instituciones de salud y en las sesiones de divulgación. Los líderes comunitarios fueron capacitados como campeones de género.	Los resultados cualitativos indican que la intervención puede haber cambiado los comportamientos respecto a la aceptación de la planificación familiar.

Descripción de la intervención	Efecto sobre el uso de anticonceptivos (y resultados relacionados)
Kenia (Mochache y col., 2018)⁵	
Se capacitó a trabajadores comunitarios de la salud para dirigir diálogos reflexivos, durante los cuales se desarrollaron planes de acción comunitarios para mejorar los resultados de salud relacionados con la planificación familiar, el uso de la atención prenatal y los partos en establecimientos. También se proporcionaron vínculos con los sistemas de atención de la salud.	En general, las instituciones de salud informaron un aumento estadísticamente significativo en la aceptación de la planificación familiar antes de la intervención versus después de la intervención.
Malawi (Bhushan, 2018)⁶	
Esta intervención de un año de duración para niñas adolescentes y mujeres jóvenes sexualmente activas incluyó sesiones de empoderamiento que cubrían la anticoncepción, así como otros temas sobre salud y relaciones y vínculos con servicios de salud amigables para los jóvenes.	La participación en las sesiones en general, así como en las sesiones específicas sobre anticonceptivos, se asoció significativamente y positivamente con el uso de anticonceptivos sin barrera.
Nigeria (Adedini y col., 2018)⁷	
Se formaron grupos comunitarios de abogacía, que luego se reunieron con líderes religiosos para discutir la planificación familiar. Como resultado de este compromiso, los líderes religiosos dieron declaraciones en apoyo de la planificación familiar en reuniones públicas ya través de los medios de comunicación.	El análisis multivariable reveló una aceptación significativamente mayor de anticonceptivos entre las mujeres que estuvieron expuestas a los mensajes de planificación familiar de los líderes religiosos en relación con aquellas que no estuvieron expuestas.
Malawi (Shattuck y col., 2011)^{8*}	
Los trabajadores comunitarios masculinos reclutados localmente compartieron su experiencia con el uso de la planificación familiar durante diálogos reflexivos con hombres casados más jóvenes en sus comunidades. También se proporcionaron referencias a centros de planificación familiar.	Los participantes de la intervención tenían significativamente más probabilidades de usar métodos anticonceptivos después de la intervención en comparación con los miembros del grupo de control.
Senegal (Speizer y col., 2018)⁹	
Este estudio analizó la capacidad de intervención de múltiples componentes para involucrar a los hombres en el aumento del uso de la anticoncepción moderna. Incluyó a líderes religiosos que discutieron sobre planificación familiar, programas de radio y televisión y actividades comunitarias como visitas domiciliarias y diálogos reflexivos.	Entre los hombres del estudio, la exposición a ciertos aspectos de la intervención se asoció con niveles significativamente más altos de uso informado de planificación familiar moderna y discusión sobre planificación familiar con sus parejas.
Uganda (Dagadu y col., 2017)^{10*}	
Un radiodrama de varias series y diálogos reflexivos guiados por un conjunto de materiales buscaba llegar a los adolescentes con mensajes sobre género y salud reproductiva, con vínculos a los servicios de salud a través de trabajadores de salud comunitarios. También se realizaron diálogos de reflexión y actividades de participación para los líderes comunitarios.	En la fase piloto, se observaron mejoras significativas entre los adolescentes recién casados y con hijos desde antes hasta después de la intervención: mayor comunicación en la pareja sobre el uso de la planificación familiar; y un mayor uso de la planificación familiar.

* Si bien Dagadu y col., 2017 y Shattuck y col., 2011 informaron sobre el uso de la escala de hombres con equidad de género (GEM) para evaluar las normas de género, la escala GEM, tal como se usa en estas evaluaciones, pregunta sobre las actitudes individuales, no sobre las normas sociales.

Tabla 2. Intervenciones en las que los cambios en las normas sociales fueron nulos o mixtos y en el uso de anticonceptivos fueron positivos

Descripción de la intervención	Efecto sobre las normas sociales relacionadas a la planificación familiar	Efecto sobre el uso de anticonceptivos (y resultados relacionados)
Costa de Marfil (Silva y col., 2021)¹¹		
Esta campaña en los medios masivos consistió en anuncios de radio con alta frecuencia que animaban a las parejas a hablar sobre planificación familiar y enfatizaban la seguridad y eficacia de los métodos anticonceptivos.	No se encontraron asociaciones significativas entre el recuerdo de la campaña y las normas sociales relacionadas con el uso de la planificación familiar y la comunicación de las parejas.	Los recordatorios de la campaña se asociaron significativamente con el uso de anticonceptivos entre hombres y mujeres.
Democratic Republic of Congo (IRH & FHI 360, 2020)¹²		
Se llevaron a cabo diálogos reflexivos sobre planificación familiar y violencia de pareja íntima entre parejas jóvenes en congregaciones de iglesias, dirigidos por campeones de género capacitados y líderes religiosos. Se organizaron actividades de difusión destinadas a compartir mensajes clave con las congregaciones más amplias. También se realizaron mejoras en los sistemas de salud.	Si bien hubo aumentos en las percepciones del uso de la planificación familiar como un comportamiento típico y aceptado desde antes hasta después de la intervención, estas asociaciones no encontraron diferencias estadísticamente significativas entre las congregaciones de intervención y de comparación.	Las personas de las congregaciones de intervención tenían una probabilidad significativamente mayor de usar métodos anticonceptivos modernos en comparación con las personas de las congregaciones de comparación en la línea final y en comparación con los encuestados en la línea de base en las congregaciones de intervención.
Nigeria (Jah y col., 2014)¹³		
Esta intervención de los medios de comunicación fue una serie de radio a de 208 episodios que se emitió durante dos años. Incluía mensajes para promover normas sobre el tamaño de las familias pequeñas; planificación familiar eficaz y espaciamiento de los nacimientos; matrimonio retrasado; y equidad de género.	No hubo asociaciones significativas entre la exposición a la serie radiofónica y las normas sociales de planificación familiar medidas como la percepción de los encuestados de que el esposo/pareja aprueba o no que las parejas usen un método anticonceptivo.	Los oyentes de la serie mostraron probabilidades significativamente mayores que los no oyentes de discutir la planificación familiar con sus parejas y de usar actualmente un método anticonceptivo.

Referencias

1. Hutchinson PL, Meekers D. Estimating causal effects from family planning health communication campaigns using panel data: the "your health, your wealth" campaign in Egypt. *PLoS One*. 2012;7(9):e46138. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0046138>
2. Daniel EE, Masilamani R, Rahman M. The effect of community-based reproductive health communication interventions on contraceptive use among young married couples in Bihar, India. *Int Fam Plan Perspect*. 2008;34(4):189–197. <https://doi.org/10.1363/iffp.34.189.08>
3. Subramanian L, Simon C, Daniel EE. Increasing contraceptive use among young married couples in Bihar, India: evidence from a decade of implementation of the PRACHAR project [published correction appears in *Glob Health Sci Pract*. 2018 Oct 4;6(3):617]. *Glob Health Sci Pract*. 2018;6(2):330–344. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-17-00440>
4. Lusambili AM, Wisofski S, Shumba C, et al. A qualitative endline evaluation study of male engagement in promoting reproductive, maternal, newborn, and child health services in rural Kenya. *Front Public Health*. 2021;9:670239. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.670239>
5. Mochache V, Irungu E, El-Busaidy H, Temmerman M, Gichangi P. "Our voices matter": a before-after assessment of the effect of a community-participatory intervention to promote uptake of maternal and child health services in Kwale, Kenya. *BMC Health Serv Res*. 2018;18(1):938. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3739-9>
6. Bhushan NL. *Social Influence and Contraceptive Use Among Adolescent Girls and Young Women in Malawi*. Dissertation. University of North Carolina; 2018. Accessed April 12, 2022. <https://cdr.lib.unc.edu/concern/dissertations/4f16c709s>
7. Adedini SA, Babalola S, Ibeawuchi C, Omotoso O, Akiode A, Odeku M. Role of religious leaders in promoting contraceptive use in Nigeria: evidence from the Nigerian Urban Reproductive Health Initiative. *Glob Health Sci Pract*. 2018;6(3):500–514. <https://doi.org/10.9745/GHSP-D-18-00135>
8. Shattuck D, Kerner B, Gilles K, Hartmann M, Ng'ombe T, Guest G. Encouraging contraceptive uptake by motivating men to communicate about family planning: the Malawi Male Motivator project. *Am J Public Health*. 2011;101(6):1089–1095. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2010.300091>
9. Speizer IS, Corroon M, Calhoun LM, Gueye A, Guilkey DK. Association of men's exposure to family planning programming and reported discussion with partner and family planning use: the case of urban Senegal. *PLoS One*. 2018;13(9):e0204049. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0204049>
10. Dagadu NA, Lundgren R, Simon C, Kerner B, Hook C, Steven V. *The Gender Roles, Equality and Transformations (GREAT) Project: From Pilot to Scale*. Institute for Reproductive Health; 2017.
11. Silva M, Komlan E, Dougherty L. *Monitoring the Quality Branding Campaign Confiance Totale in Côte d'Ivoire*. Breakthrough RESEARCH Technical Report. Population Council; 2021. Accessed April 12, 2022. http://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2021/04/BR_Confiance_Totale_Rprt.pdf
12. Institute for Reproductive Health (IRH); FHI 360. *Transforming Masculinities/Masculinité, Famille, et Foi Intervention; Endline Quantitative Research Report*. IRH/Center for Child and Human Development; 2020.
13. Jah F, Connolly S, Barker K, Ryerson W. Gender and reproductive outcomes: the effects of a radio serial drama in Northern Nigeria. *Int J Popul Res*. 2014;326905. <https://doi.org/10.1155/2014/326905>

La reseña sobre Normas sociales: promoviendo apoyo comunitario para la planificación familiar está disponible en: <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/social-norms/>