

# Cambio social y de comportamiento de la PF

## Introducción

El propósito de esta reseña es explicar en qué consiste el cambio social y de comportamiento (CSC) en la planificación familiar, y su importancia en el apoyo de individuos y parejas para lograr sus intenciones reproductivas, incluido el tamaño de familia deseado. La reseña presenta un marco para como las diferentes Prácticas de Alto Impacto (PAI) en materia de CSC trabajan juntos para fortalecer los programas de planificación familiar, y ofrece consejos sobre cómo elegir y ejecutar programas de CSC.

Las intervenciones de CSC poseen un enfoque basado en la evidencia que busca mejorar y mantener los cambios en los comportamientos individuales, las normas sociales y el entorno propicio. Los programas de CSC siguen un proceso sistemático (por ejemplo, el [Proceso P](#) o el [Diagrama de Flujo de CSC](#)) para diseñar e implementar intervenciones que apoyen la adopción de prácticas saludables a nivel individual, comunitario y social. Estos programas emplean un profundo conocimiento del comportamiento humano que se basa en la teoría y la práctica de diversos campos, como la comunicación, la psicología social, la antropología, la economía del comportamiento, la sociología, el diseño centrado en el ser humano y el mercadeo social.

La evidencia demuestra que las intervenciones de CSC son un componente esencial de los programas de planificación familiar de alta calidad, pero siguen siendo subutilizadas. Las inversiones en intervenciones de CSC mejoran aquellas realizadas en la prestación de servicios y en las políticas y pueden ser muy rentables. Estas intervenciones pueden utilizarse para abordar una serie de factores determinantes del comportamiento que influyen en la adopción y la continuidad de uso de los métodos anticonceptivos modernos que permita a los individuos y las parejas lograr sus intenciones reproductivas. Estos factores incluyen los roles y las normas sociales y de género sobre la familia, la sexualidad y la fertilidad; la comunicación de las parejas y otros factores relacionados con la pareja; los costos personales y sociales percibidos; las barreras concretas que plantea el uso del método (por ejemplo, los mitos y las ideas erróneas y el miedo a los efectos secundarios); el bajo riesgo percibido de quedarse embarazada; las preferencias de fertilidad débiles, incongruentes o ambivalentes; y la desaprobación genérica de la prevención del embarazo. Las intervenciones de CSC también juegan un papel importante al mejorar la interacción entre el cliente y el prestador, las percepciones sobre la buena calidad de los servicios y la confianza en el sistema de salud, y al reforzar los vínculos con otras áreas de salud y crear un entorno normativo y estructural de apoyo a la planificación familiar. Como tal, los CSC complementan las áreas de prestación de servicios y el entorno propicio para crear un conjunto de PAI interconectados que colaboren para fortalecer los programas de planificación familiar.

## El marco de las PAI de CSC

Las PAI de CSC incluyen seis reseñas que documentan prácticas probadas y prometedoras para ayudar a las personas y a las parejas a lograr sus intenciones reproductivas y el tamaño de familia deseado. Incluyen tres reseñas que explican cómo entender y abordar los diferentes determinantes del comportamiento de planificación familiar, y tres reseñas que ayudan a identificar una combinación de canales para llegar a su público (Figura 1).

## Comprender y abordar los factores determinantes

Existen tres reseñas PAI que describen enfoques de intervenciones dirigidos a los determinantes de los CSC en diferentes niveles del modelo ecológico social; que reconocen la existencia de determinantes de los comportamientos de salud en muchos niveles, su interrelación, y el hecho que van más allá del individuo. En concreto, los modelos socioecológicos destacan que las relaciones interpersonales, las estructuras comunitarias y las normas sociales y de género influyen en las elecciones y los comportamientos individuales.

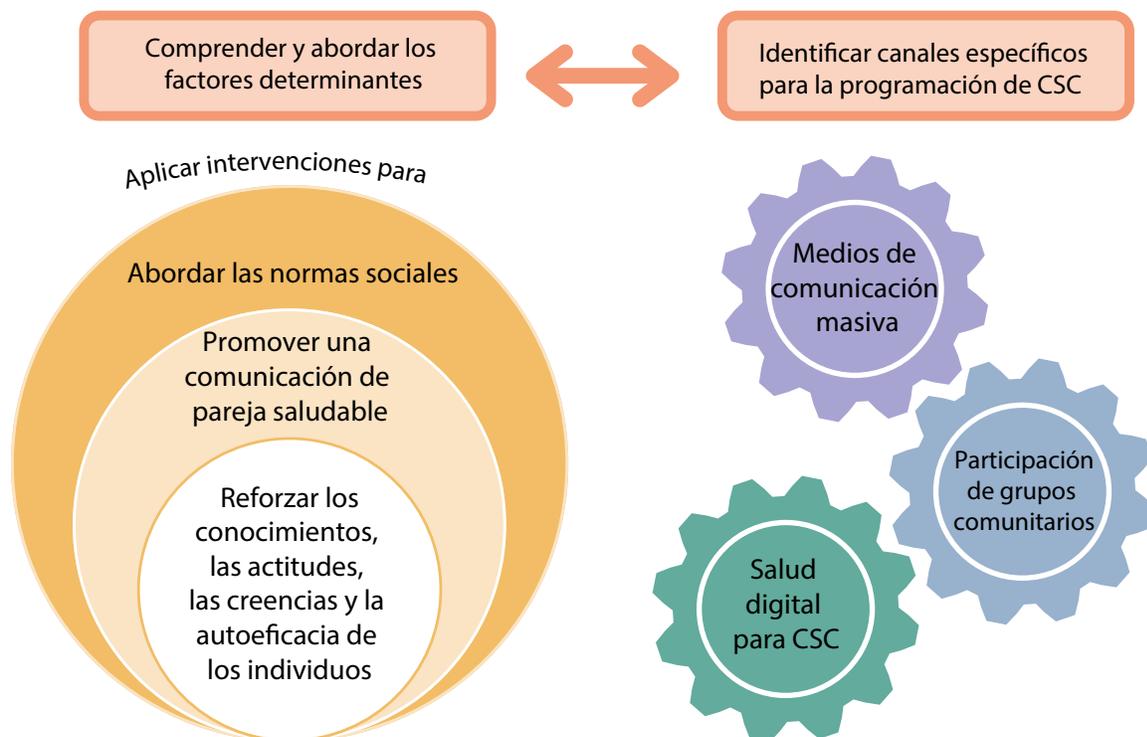
A nivel individual, es esencial tener un conocimiento preciso sobre la fertilidad y la planificación familiar para poder hacer una elección informada.\* Otros factores individuales que influyen en la capacidad de alguien para alcanzar sus intenciones de fertilidad son las creencias, actitudes, y la autonomía personal, incluida la autoeficacia. La [reseña PAI sobre conocimientos, creencias, actitudes y autoeficacia](#) explica la relación entre estos factores a nivel individual y los resultados de la planificación familiar, y documenta las intervenciones de SCS que han sido eficaces.

\* La elección informada enfatiza que los usuarios de planificación familiar seleccionen el método que se adapte mejor a sus necesidades personales, reproductivas y de salud, sobre la base de un conocimiento profundo de sus opciones anticonceptivas.<sup>1</sup>

A nivel interpersonal, hay distintas formas de comunicación que influyen en el uso de la planificación familiar, por ejemplo, entre pares, entre padres o adultos de confianza y adolescentes, y entre prestadores y usuarios. La comunicación de las parejas y la toma conjunta de decisiones que están influenciadas por roles y normas de género, son particularmente importantes en la adopción voluntaria de métodos anticonceptivos. La [reseña PAI, Promoción de la comunicación de las parejas saludables para mejorar los resultados de la salud reproductiva](#) provee evidencia que vincula la comunicación de las parejas con los resultados de la planificación familiar y la salud reproductiva, y documenta la evidencia proveniente de numerosos estudios que describen el papel de las intervenciones de CSC para facilitar este comportamiento crítico.

A nivel comunitario, las normas sociales y de género - o las reglas informales percibidas, en su mayoría no escritas, que definen los comportamientos aceptables, apropiados y obligatorios dentro de una comunidad o un grupo determinado (incluidos las basadas en el género), influyen en el deseo de un individuo o una pareja de tener acceso a métodos de planificación familiar. La [reseña PAI sobre normas sociales](#) describe la evidencia de las intervenciones que utilizan el diálogo reflexivo, la comunicación interpersonal, los medios de comunicación social y/o de masas, las tecnologías digitales o una combinación de estos canales para fortalecer o modificar las normas sociales con

**Figura 1. Marco para las PAI de los CSC**



el fin de aumentar el apoyo social a la planificación familiar voluntaria. Si bien las normas sociales son particulares del contexto y se manifiestan de forma diferente en cada país y comunidad, esta base de evidencias nos da información a la hora de crear intervenciones adaptadas al contexto y al público al que van dirigidas.

### **Identificar las opciones de intervención**

Las intervenciones de CSC que pretenden abordar los determinantes del comportamiento pueden emplear una serie de canales de comunicación y otros enfoques de intervención. Actualmente hay tres reseñas PAI que se refieren a canales de comunicación específicos para los CSC: medios de comunicación de masas, participación de grupos comunitarios (PGC) y tecnologías digitales. También pueden tomarse en cuenta otros enfoques de los CSC.

La programación en medios de comunicación masiva en materia de salud reproductiva puede influir en los comportamientos individuales proporcionando información precisa, fomentando la autoeficacia y promoviendo actitudes y normas sociales que apoyen comportamientos reproductivos saludables. Muchos de los programas de CSC más eficaces en los medios de comunicación se basan en el [aprendizaje social y las teorías conexas](#), que hacen hincapié en el papel de la observación, los procesos de comparación social en la construcción de la motivación y la autoeficacia para realizar comportamientos concretos.<sup>2</sup> Por ejemplo, los modelos de roles en los medios de comunicación (por ejemplo, los personajes de las historias) se emplean a menudo para mostrar al público cómo alguien puede abrirse camino hacia la anticoncepción – cómo se enfrentan a los contratiempos y superan los desafíos personales, sociales y de otro tipo – para lograr los objetivos deseados. La [reseña PAI sobre medios de comunicación masiva](#) describe las pruebas y la experiencia de los programas de planificación familiar en los medios de comunicación de masas. La característica distintiva de los programas de medios de comunicación masiva, en relación con otras intervenciones de PGC, es que pueden llegar a una gran audiencia – a menudo de alcance nacional – con mensajes congruentes y de alta calidad, principalmente a través de la televisión y la radio (por ejemplo, anuncios de servicios públicos o publicidad, programas de entrevistas o series).

Las intervenciones de PGC suelen seguir un proceso definido para identificar y responder a los factores comunitarios y sociales que se perciben como aquellos que impulsan los comportamientos de planificación familiar y salud reproductiva, así como a las barreras que los obstaculizan. Las intervenciones de PGC pueden incluir actividades como

diálogos reflexivos, ejercicios de mapeo, juegos exploratorios, teatro comunitario y/o ejercicios de priorización.

Si bien las actividades pueden ser facilitadas por personas externas, como el personal de las ONG, los funcionarios públicos o los agentes de extensión, fundamentalmente se basan en la participación activa de los grupos y miembros de la comunidad local para construir la eficacia colectiva, ampliar la conciencia crítica y catalizar el cambio comunitario y social. La [reseña PAI sobre la participación de los grupos comunitarios](#) presenta evidencias de tales intervenciones que trabajan con los grupos comunitarios y a través de ellos, influir comportamientos individuales y/o normas sociales.

Las tecnologías digitales y los medios de comunicación social tienen el potencial de proporcionar información precisa a la gente cuando y donde la necesitan, teniendo a menudo la ventaja del anonimato y la confidencialidad. Al ofrecer información a través de aplicaciones digitales también se puede reducir el tiempo y el costo implicados en la búsqueda o la recepción de información a través de fuentes más tradicionales, como la impresión o la comunicación interpersonal (incluido el asesoramiento). Además, las intervenciones digitales pueden utilizarse para modificar las normas percibidas respecto a la planificación familiar.<sup>3</sup> La [reseña PAI referente a la salud digital para los cambios sociales y de comportamiento](#) describe la evidencia de esta práctica prometedora y brinda consejos sobre cómo ejecutar intervenciones digitales para los programas de planificación familiar. Las tecnologías digitales son relativamente nuevas, y está surgiendo evidencia para orientar a los programas sobre cómo utilizar mejor las tecnologías digitales para lograr resultados de planificación familiar.

**Aunque estas reseñas describen la evidencia para cada canal en particular, los programas de CSC son más eficaces cuando utilizan un enfoque con muchos canales, y hay pruebas consistentes que demuestran que cuanto mayor es la exposición a las campañas de CSC a través de diferentes canales, mayores son las probabilidades de cambio de comportamiento (lo que se conoce como una relación dosis-respuesta).** Por ello, los programas de CSC suelen emplear múltiples canales y enfoques para llegar a todas las personas que puedan influir en el uso de la planificación familiar: mujeres y niñas, hombres y niños, parejas y miembros de la familia, líderes comunitarios y religiosos, prestadores de salud de los centros y de la comunidad, etc. Los diseñadores y ejecutores del programa deben considerar cuidadosamente qué enfoques y canales tendrán más probabilidades de ser efectivos dado su contexto particular y las preferencias de su público objetivo.

Las prácticas de CSC apoyan y mejoran la prestación de servicios y la creación de un entorno propicio. Los enfoques de CSC pueden respaldar las intervenciones de prestación de servicios antes, durante y después de la interacción entre el cliente y el prestador. Antes de que un usuario consulte por servicios de planificación familiar y salud reproductiva, los enfoques de CSC son importantes para aumentar la concienciación y el interés en la planificación familiar, fomentar normas sociales de apoyo y crear un entorno propicio.

Durante la prestación de servicios, los enfoques de CSC pueden utilizarse para empoderar a los usuarios, mejorar el comportamiento de los prestadores y fomentar la confianza. Una vez que el usuario abandona la clínica, la intervención de CSC puede mejorar el seguimiento, apoyar el mantenimiento del comportamiento y reforzar los vínculos con la salud y los diferentes sectores.<sup>†</sup> Concretamente, los enfoques de CSC pueden servir para apoyar a [los agentes comunitarios de salud](#) mediante instrucciones de trabajo y habilidades de asesoramiento que ayuden a disipar los rumores y encarar las barreras sociales a la planificación familiar; promover la planificación familiar [posparto](#) y [posaborto](#) abordando los mitos y los conceptos erróneos en torno a los métodos anticonceptivos modernos. A su vez puede generar instrucciones de trabajo basadas en el comportamiento para las [farmacias](#) y [droguerías](#), y contribuir a un [mercadeo social](#) eficaz mediante el diseño de mensajes de comunicación dirigidos a mejorar los conocimientos, las actitudes y el uso de los productos de planificación familiar.

Los enfoques de CSC son también una herramienta importante para crear un entorno propicio para la planificación familiar, incluso para los [adolescentes](#) y para garantizar [un acceso equitativo a la información y los servicios de planificación familiar de alta calidad](#). Pueden utilizarse para ayudar a abordar factores sociales y económicos, como la [educación de las niñas](#), configurando normas sociales que apoyen su educación. Los enfoques de CSC también pueden utilizarse para apoyar a las instituciones de alto rendimiento, para mejorar la gobernanza y la [gestión](#) de los programas. Por ejemplo, los programas de CSC son un instrumento útil para promover la responsabilidad social, ya que reúnen a los miembros de la comunidad con los trabajadores y los funcionarios locales de la salud para establecer objetivos comunes. Por último, los enfoques de CSC pueden aprovecharse para [generar el compromiso](#) y crear leyes, [políticas](#), y [financiación](#) políticas y financiación favorables a la planificación familiar.

<sup>†</sup> Para más orientación y ejemplos de aplicación, véase el [Modelo del Círculo de Atención](#).<sup>4</sup>

## Consejos para la implementación

- **Utilizar la investigación formativa basada en modelos teóricos para definir qué determinante abordar.** Es importante hacer coincidir el nivel de intervención (por ejemplo, individual, social, relacionales) con el nivel del determinante que más influye en el resultado sanitario. Por ejemplo, si las normas sociales son una barrera crítica para los comportamientos de planificación familiar deseados, es improbable que una intervención centrada en el conocimiento individual dé lugar a un cambio de comportamiento importante. Recuerde, sin embargo, que los diferentes niveles de influencia en el modelo ecológico social están estrechamente interrelacionados, y la evidencia muestra que las intervenciones de CSC más exitosas son a menudo las que abordan estas múltiples capas de influencias de forma simultánea. Las teorías del comportamiento pueden ser herramientas útiles para ayudar a identificar los determinantes medibles de los comportamientos de planificación familiar y pueden aportar información para la selección de los enfoques programáticos.
- **Garantizar que los materiales, los mensajes y los enfoques se prueben con anterioridad, de manera temprana y frecuente, para asegurar que los programas se diseñan con plena consideración de la opinión del público objetivo y aquellas personas que influyen sobre ellos.** Las pruebas preliminares miden la reacción del grupo seleccionado de personas y ayudan a determinar si el público prioritario encontrará que los componentes son comprensibles, creíbles y atractivos. Las pruebas preliminares recogen información sobre si los mensajes son claros y comprensibles, si los materiales y el lenguaje son aceptables, si son relevantes para el público destinatario y si las llamadas a la acción realmente inspiraron al público a actuar. Para realizar la prueba previa se pueden utilizar diferentes enfoques, como la realización de debates en grupos focales (focus groups) o la celebración de entrevistas con el público destinatario. Independientemente del enfoque que se utilice, la realización de pruebas previas frecuentes con el público objetivo en las primeras fases del proceso de diseño puede aportar información sobre las iteraciones rápidas de las soluciones antes de su aplicación.
- **Seleccionar los canales para satisfacer al público objetivo y los objetivos basándose en la investigación formativa.** Elija los canales y las opciones que hayan demostrado su eficacia, que la investigación formativa haya mostrado que llegarán a su público objetivo y que lo atraerán más eficazmente,

y que estén dentro del presupuesto disponible. Los medios de comunicación de masas pueden incluir mensajes para aumentar los conocimientos (por ejemplo, proporcionando información sobre la planificación familiar en un breve anuncio de televisión), promover la comunicación de las parejas (a través de un modelo de rol en una serie televisiva o una llamada a la acción en un anuncio de televisión), y cambiar las normas sociales (utilizando series televisivas de formato largo y con el apoyo de la participación de grupos comunitarios). Por otro lado, los mensajes SMS digitales pueden servir para aumentar los conocimientos individuales (por ejemplo, proporcionando información específica sobre el método), o para recordar a los usuarios que deben realizar una acción en particular, pero es menos probable que tenga un impacto en las normas sociales. La investigación formativa también puede guiar a la hora de determinar cuáles son los canales de información en los que la gente confía o necesita. Lo ideal es utilizar una serie de enfoques para llegar al público de forma coordinada, creando un efecto de "sonido envolvente", de modo que el público reciba los mensajes a través de múltiples canales durante un periodo de tiempo definido, y que cada canal refuerce a los demás para fortalecer la prominencia y el impacto general de los mensajes clave. El [proyecto NURHI 2](#) es un buen ejemplo de cómo puede utilizarse un [enfoque que utilice varios medios](#) para difundir un mensaje a través de varias plataformas mediáticas.<sup>5,6</sup>

- **Trabajar con los grupos comunitarios y las plataformas de comunicación existentes.** Asegúrese de que el presupuesto y el calendario sean adecuados como para involucrar a una amplia gama de miembros de la comunidad. Utilizar la infraestructura social existente (por ejemplo, organizaciones religiosas, grupos de jóvenes o mujeres, y/o programas de radio populares) fomenta la sostenibilidad y aumenta el potencial de ampliación. También puede ayudar a garantizar que las intervenciones sean culturalmente apropiadas y estén dirigidas a nivel local. Este enfoque aprovecha las relaciones existentes y la confianza que ofrecen estas plataformas. Sin embargo, los programas deben incluir a propósito a las poblaciones vulnerables y/o marginadas que suelen estar excluidas de los grupos existentes.
- **Segmentar el público de destino en subgrupos en función a los factores demográficos, psicográficos, etapa de vida y/o de comportamiento, y adaptar las intervenciones de acuerdo a ello.** La [segmentación](#) puede ayudar a identificar y priorizar el potencial de cambio de comportamiento en un grupo particular y

los programas de CSC pueden entonces adaptar los servicios y dar forma a los esfuerzos de comunicación en consecuencia.<sup>7</sup> Una segmentación eficaz reconoce que el cambio de comportamiento puede variar entre subgrupos específicos que tienen, o se percibe que tienen, características similares y que los diferentes grupos responderán de manera diferente a los enfoques de CSC. Por ejemplo, la segmentación del público puede ayudar a identificar a los usuarios potenciales de la planificación familiar que se enfrentan a una barrera específica para adoptar la PF, como aquellos que desean evitar o retrasar el embarazo pero que están influenciados por los mitos y las ideas erróneas sobre los métodos anticonceptivos modernos. La segmentación también puede ayudar a identificar a los públicos que están pasando por momentos clave de sus vidas, como el matrimonio o el nacimiento de un primer hijo, en los que están más abiertos a nuevas ideas e información, incluido el debate sobre la planificación familiar.

- **Incorporar intencionalmente la [equidad y los determinantes sociales de la salud en los programas de CSC de planificación familiar](#).**<sup>8</sup> Los factores económicos, sociales y ambientales pueden provocar desigualdades en los programas de planificación familiar. Por ello, los programas de CSC deben tener en cuenta las oportunidades y los enfoques que pueden aprovechar para contribuir a obtener resultados más equitativos. Esto puede incluir un compromiso significativo con las comunidades para garantizar que los programas respondan a las necesidades y los valores de la comunidad, asociaciones multisectoriales a largo plazo para abordar los determinantes sociales de la salud, abordar intencionadamente la igualdad de acceso a la información y a los servicios proporcionados por el programa de CSC, y utilizar una lente interseccional de género para analizar y abordar los determinantes sociales específicos de la salud que perjudican a subgrupos concretos.
- **En los programas de CSC destinados a la planificación familiar, utilizar un enfoque [de género sincronizado](#).**<sup>9</sup> Es importante garantizar que los programas de CSC que [involucren a hombres y/o a niños](#) trabajen tanto con los hombres como con las mujeres, las niñas y los niños para garantizar que las intervenciones se refuercen mutuamente y que los resultados no refuercen las dinámicas de poder desiguales.<sup>10</sup> La planificación familiar y la salud reproductiva son partes importantes de la vida de las personas, independientemente del género. Las pruebas demuestran que involucrar a los hombres y a los niños

en los programas de planificación familiar puede reducir los embarazos no deseados. Sin embargo, los programas que prestan poca o ninguna atención a las dinámicas de género y de poder pueden reforzar las estructuras de poder y de toma de decisiones desiguales existentes que reducen la capacidad de las mujeres y las niñas para tomar decisiones de planificación familiar.

- **Diseñar y utilizar [metodologías de seguimiento y evaluación](#) para valorar el impacto de las intervenciones y realizar ajustes en la programación en tiempo real.**<sup>11</sup> Para asegurarse de que los programas de CSC son ejecutados tal y como están diseñados y tienen el impacto previsto, los programas de CSC deben incluir sistemáticamente herramientas e [indicadores](#) de medición de CSC

en el seguimiento y la evaluación.<sup>12</sup> Considere el uso de [enfoques de escucha social](#), que pueden ser una herramienta importante para recopilar información sobre los conocimientos y actitudes del público objetivo, así como su exposición a las intervenciones de las redes sociales y sus respuestas.<sup>13</sup> A la hora de diseñar y supervisar programas para adolescentes y jóvenes, es importante asegurarse de que las metodologías de evaluación sean adecuadas a sus necesidades. Este tipo de información sobre el enfoque CSC puede utilizarse para supervisar la calidad y la eficacia de los programas, mejorar su ejecución y abogar por una mayor inversión.

En cada uno de los informes de PAI se ofrecen consejos adicionales para la aplicación.

### Herramientas y recursos

Las PAI dirigidas a los CSC están interrelacionadas; las siguientes herramientas pueden ayudar en diferentes aspectos de su desarrollo y de la aplicación de estas prácticas. Para obtener herramientas más específicas que ayuden a implementar las prácticas individuales, consulte la sección de herramientas y recursos de cada reseña PAI.

- [The Business Case for Investing in Social and Behavior Change for Family Planning \(El caso de negocios para invertir en el cambio social y de comportamiento para la planificación familiar\)](#). El caso de negocios utiliza un enfoque basado en la evidencia para responder a las preguntas sobre la eficacia, la rentabilidad y el retorno de la inversión de una intervención en materia de CSC con respecto a la planificación familiar.
- [The Behavioural Drivers Model: A Conceptual Framework for Social and Behaviour Change Programming \(El modelo de impulsores del comportamiento: Un marco conceptual para la programación del cambio social y de comportamiento\)](#). El Modelo de Impulsores del Comportamiento puede utilizarse como base para realizar evaluaciones participativas de la situación, diseñar y poner en práctica estrategias y programas, supervisar las intervenciones y evaluar su eficacia.
- [The Compass for SBC \(La brújula para CSC\)](#). La Brújula consiste en una selección de bases de datos para CSC que ofrece herramientas y paquetes de materiales de gran calidad procedentes de proyectos de CSC. Está diseñada para ayudar a los profesionales de CSC a mejorar su trabajo proporcionándoles recursos.
- [Behavior Change Impact \(Efectos sobre los cambios de comportamiento\)](#). Se trata de una colección de bases de datos sobre CSC, así como de informes, reseñas, hojas informativas e infografías, que proporcionan a los planificadores de programas, ejecutores y responsables políticos las evidencias que necesitan para argumentar a favor del valor de una intervención de CBC y para fortalecer el impacto de sus esfuerzos en materia de CBC.
- [C-Modules \(Los módulos C\)](#). Se trata de un paquete de aprendizaje de seis módulos para talleres presenciales facilitados sobre la comunicación de los cambios sociales y de comportamiento (CCSC). Diseñado para los profesionales de la comunicación de organizaciones de desarrollo pequeñas y medianas.
- [Social and Behavior Change Indicator Bank for Family Planning and Service Delivery \(Banco de indicadores de cambio social y de comportamiento para la planificación familiar y la prestación de servicios\)](#). El banco de indicadores de planificación familiar es una colección de indicadores de muestra específicamente para los programas de CSC. Ofrece indicadores ilustrativos de calidad, particularmente para los programas mundiales que utilizan enfoques de CSC para abordar los desafíos de la PF.
- [A Short Guide to Social and Behavior Change \(SBCC\) Theory and Models \(Una breve guía de la teoría y los modelos de cambio social y de comportamiento \(CCSC\)\)](#). Esta presentación PowerPoint proporciona antecedentes sobre las teorías y los modelos comúnmente utilizados en los programas de CSC.

## Referencias

1. Kim YM, Kols A, Mucheke S. Informed choice and decision-making in family planning counseling in Kenya. *Int Fam Plann Persp*. 1998;24(1):4–11, 42.
2. Health Communication Capacity Collaborative (HC3). *Social Learning Theory: An HC3 Research Primer*. HC3; 2014. Accessed August 10, 2022. <https://www.healthcommcapacity.org/wp-content/uploads/2014/09/SocialLearningTheory.pdf>
3. Castle S, Silva M. Family Planning and Youth in West Africa: Mass Media, Digital Media, and Social and Behavior Change Communication Strategies. Breakthrough RESEARCH Literature Review. Population Council; 2019. Accessed August 10, 2022. <https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2019/09/Mass-Media-Literature-Review.pdf>
4. Circle of Care Model. Breakthrough ACTION. 2021. Accessed August 10, 2022. <https://breakthroughactionandresearch.org/circle-of-care-model/>
5. Nigerian Urban Reproductive Health Initiative (NURHI 2). *Transmedia: Scripting, Production and Effect on Ideation*. NURHI 2; 2015. Accessed August 10, 2022. <https://www.nurhi.org/en/wp-content/uploads/2020/08/Transmedia-Scripting-Production-and-Effect-on-Ideation.pdf>
6. Higgs ES, Goldberg AB, Labrique AB, et al. Understanding the role of mHealth and other media interventions for behavior change to enhance child survival and development in low- and middle-income countries: an evidence review. *J Health Commun*. 2014;19 (Suppl 1):164–189. <https://doi.org/10.1080/10810730.2014.929763>
7. Advanced audience segmentation for social and behavior change. Breakthrough ACTION. Updated September 2021. Accessed August 10, 2022. <https://thecompassforsbc.org/how-to-guides/advanced-audience-segmentation-social-and-behavior-change>
8. Breakthrough ACTION. *Intentionally Incorporating the Social Determinants of Health into Social and Behavior Change Programming for Family Planning: A Technical Report*. Johns Hopkins Center for Communication Programs; 2022. Accessed August 10, 2022. <https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2022/01/Intentionally-Incorporating-SDOH-into-SBC-Programming-for-FP.pdf>
9. Greene ME, Perlson SM. Gender synchronization: updating and expanding the concept. Presented at: 2016 IGWG Plenary; October 26, 2016; Washington, DC. Accessed August 10, 2022. [https://www.igwg.org/wp-content/uploads/2017/06/IGWG\\_Plenary2016\\_GenderSynch\\_Greene.pdf](https://www.igwg.org/wp-content/uploads/2017/06/IGWG_Plenary2016_GenderSynch_Greene.pdf)
10. Breakthrough ACTION. *Know, Care, Do: A Theory of Change for Engaging Men and Boys in Family Planning*. Johns Hopkins Center for Communication Programs; 2021. Accessed August 10, 2022. <https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2021/11/Know-Care-Do-Engaging-Men-Boys.pdf>
11. Dougherty L, Silva M, Spielman K. *Strengthening Social and Behavior Change Monitoring and Evaluation for Family Planning in Francophone West Africa*. Breakthrough RESEARCH Final Report. Population Council; 2020. Accessed August 10, 2022. [https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/06/BR\\_WABA\\_FP\\_IndicMap\\_Report.pdf](https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/06/BR_WABA_FP_IndicMap_Report.pdf)
12. Breakthrough RESEARCH. *Twelve Recommended SBC Indicators for Family Planning*. Population Council; 2020. Accessed August 10, 2022. [https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/11/BR\\_SBCInd\\_Brief.pdf](https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/11/BR_SBCInd_Brief.pdf)
13. Breakthrough RESEARCH. *Informing Social and Behavior Change Programs Using Social Listening and Social Monitoring*. Population Council; 2020. Accessed August 10, 2022. [https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/09/BR\\_Brief\\_SocList\\_Mntrng.pdf](https://breakthroughactionandresearch.org/wp-content/uploads/2020/09/BR_Brief_SocList_Mntrng.pdf)

---

**Cita sugerida:** Prácticas de alto impacto en la planificación familiar (PAI). Visión general del CSC: Marco integrado para la eficaz aplicación de las prácticas de alto impacto de cambio social y comportamiento en materia de planificación familiar. Washington, DC: HIP Partnership; Agosto de 2022. Disponible en: <https://www.fphighimpactpractices.org/briefs/sbc-overview/>

**Agradecimientos:** Este informe ha sido redactado por: María A. Carrasco (USAID) y Joanna Skinner (JHU).

Este informe ha sido revisado y aprobado por el Grupo de Asesoramiento Técnico de las PAI. Además, las siguientes personas y organizaciones aportaron una revisión crítica y comentarios útiles: Sonja Caffè (OPS), Norbert Coulibaly (Unidad de Coordinación de la Asociación de Uagadugú), Richard Fitton (Asociación Médica Británica), Chris Gallavotti (BMGF), Jill Gay (Asociación What Works), Xaher Gul (Breakthrough RESEARCH), Kamden Hoffmann (MIHR), Nrupa Jani (Breakthrough RESEARCH), Gael O'Sullivan (Kantar Public), Alice Payne Merritt (JHU), Lucy Wilson (Consultora). Se ha actualizado a partir de una versión anterior publicada en abril de 2018, disponible [aquí](#).

La Organización Mundial de la Salud/Departamento de Salud Sexual y Reproductiva e Investigación ha contribuido a la elaboración del contenido técnico de las reseñas de las PAI, que se consideran resúmenes de la evidencia y experiencias sobre el terreno. Se pretende que estos resúmenes se utilicen junto con las herramientas y directrices de planificación familiar de la OMS: <https://www.who.int/health-topics/contraception>.

La Asociación HIP es una asociación diversa y orientada a los resultados que abarca una amplia gama de partes interesadas y expertos. Por ello, la información contenida en los materiales de la PAI no refleja necesariamente las opiniones de cada copatrocinador u organización asociada.

Para comprometerse con las PAI, visite: <https://www.fphighimpactpractices.org/es/engage-with-the-hips/>.