

USO DE LA INVESTIGACIÓN PARA DISEÑAR UNA ESTRATEGIA DEL CAMBIO SOCIOCONDUCTUAL EN NUTRICIÓN A NIVEL MULTISECTORIAL

Los programadores del cambio socioconductual (CSC) en nutrición pueden utilizar esta herramienta durante el diseño del programa o actividad para plasmar los resultados de la investigación en una estrategia de CSC que conduzca a conductas nutricionales óptimas.

El diseño de un CSC de calidad requiere múltiples pasos, comenzando por la priorización de conductas. El instrumento de [Priorización de conductas nutricionales a nivel multisectorial](#) de USAID para el avance de la nutrición lo guía en ese proceso en función de las metas y los objetivos generales esbozados en su teoría del cambio o marco de resultados. Tras priorizar las conductas y realizar un análisis documental y una investigación formativa (si es necesario), utilice esta herramienta para organizar y sintetizar los hallazgos en una estrategia de CSC basada en la evidencia. Una estrategia de CSC proporciona una hoja de ruta para garantizar que las intervenciones destinadas a abordar los factores críticos se coordinen para lograr resultados e impacto. Es la base para la implementación, la supervisión y la evaluación del éxito del programa. Es posible que reconozca parte de este contenido, especialmente la Planilla 2, de su formación anterior. Esta herramienta incluye pasos adicionales que conducen al análisis conductual para ayudarle a considerar toda la gama de influencias sobre una conducta para una base sólida de la estrategia.

En primer lugar, revise lo que sabe sobre cada conducta prioritaria en el contexto de su programa a partir de la información existente mediante análisis documentales o entrevistas a informadores clave. Valore esta información cuidadosamente, ya que la calidad y validez de la estrategia de CSC depende de la profundidad de la comprensión, especialmente acerca de lo que las personas están dispuestas y son capaces de hacer en su contexto y lo que impide o apoya estas acciones. Es posible que necesite investigar un poco más para adaptar las recomendaciones globales a lo que las personas en su contexto particular estén dispuestas y puedan hacer dados sus recursos, tiempo e interés. Esta investigación temprana se conoce como investigación formativa porque ayuda a dar forma a las actividades del programa.

La investigación formativa ayuda a comprender las conductas, los factores (las barreras y los facilitadores) que influyen en ellos y las personas que pueden apoyarlos. Los siguientes recursos pueden ayudarle a comprender las ventajas y desventajas de cada método y a seleccionar, planificar y llevar a cabo una investigación formativa para la nutrición: [The Basics: Planning for Formative Research for Infant and Young Child Feeding Practices](#)¹ y [Formative Research: A Guide to Support the Collection and Analysis of Qualitative Data for Integrated Maternal and Child Nutrition Program Planning](#).²

Siga estos pasos³ para garantizar que su estrategia de CSC se base en evidencias relacionadas con el contexto de su programa:

1. **Priorice las conductas y lleve a cabo investigaciones formativas (si son necesarias).**
2. **Analice los resultados de la investigación.**
3. **Confirme o perfeccione sus conductas prioritarias.**
4. **Destaque o distinga los factores y actores más estrechamente relacionados con las conductas perfeccionadas.**
5. **Cree secuencias vinculadas desde los factores hasta las actividades del programa.**
6. **Desarrolle la estrategia del CSC.**



1 Infant and Young Child Nutrition (IYCN) Project. 2011. "The Basics: Planning for Formative Research for Infant and Young Child Feeding Practices." Washington, DC: USAID/Infant and Young Child Nutrition Project. Consulta: 27 de mayo de 2021. http://www.iycn.org/files/IYCN_planning_formative_research_083111.pdf.

2 CARE. 2013. *Formative Research: A Guide to Support the Collection and Analysis of Qualitative Data for Integrated Maternal and Child Nutrition Program Planning*. Consulta: 21 de mayo de 2021. <https://www.fsnnetwork.org/sites/default/files/Formative%20Research%20Guide%20for%20Nutrition%20Programs%202014.pdf>

3 Esta herramienta se centra en los pasos 2 a 5, pero contiene enlaces a recursos que le ayudarán en los pasos 1 y 6.

Paso 1: Priorice las conductas y lleve a cabo investigaciones formativas (si son necesarias).

Utilice la herramienta [Priorización de conductas nutricionales a nivel multisectorial](#) para priorizar las conductas a partir del estado nutricional o el resultado del programa sensible a la nutrición. Estas conductas prioritarias se convierten en resultados clave del programa en la teoría del cambio o el marco de resultados del programa. La herramienta le ayudará a sopesar diferentes criterios —la disparidad en la conducta, la posibilidad de influir en los resultados, la capacidad potencial de cambiar y la adecuación del programa y la política— para limitar su enfoque. En función de lo que sabe sobre cada conducta prioritaria, determine si es necesario y posible realizar una investigación formativa y de qué tipo. Puede considerar completar la (Planilla 1) con la información existente para desarrollar las preguntas de investigación y asegurarse de que la investigación esté bien enfocada.

Paso 2: Analice los resultados de la investigación.

Haga una copia de la siguiente tabla ([Planilla 1](#)) para cada conducta prioritaria con el fin de organizar y analizar los resultados de su investigación. En primer lugar, escriba la conducta nutricional prioritaria. A continuación, enumere los factores en la columna Factores. Los factores son barreras que impiden o facilitadores que ayudan a las personas a practicar una conducta, y se organizan en [niveles estructurales, sociales e internos](#). Utilice la lista de Factores que influyen en las conductas nutricionales a nivel multisectorial para considerar todas las posibles barreras y facilitadores de la conducta prioritaria. A continuación, enumere los actores de apoyo que pueden ayudar a los grupos de participantes a poner en práctica la conducta en la columna Actores y acciones de apoyo. Indique la fuente de la información (por ejemplo, informe del grupo de debate de junio de 2020). Por el momento, deje en blanco la última columna, Actividades.

Ejemplos

Si, por ejemplo, la investigación concluye que una respuesta a la pregunta sobre los factores "¿Qué impide o favorece que la gente practique la conducta ahora?" es "Los horarios de trabajo de los cuidadores limitan el tiempo que pueden dedicar a la preparación de la comida y la alimentación de los niños", debe anotarla en la columna Factor en una fila para Accesibilidad.

Dos respuestas a la segunda pregunta, "¿Quién tiene que hacer qué cosa para reducir este obstáculo?", podría ser que "Los padres obtengan, recuerden y añadan alimentos ricos en nutrientes a las comidas y refrigerios de los niños pequeños" y que "los trabajadores de salud comunitarios asesoren a los cuidadores con información adecuada y precisa sobre cómo incluir una variedad de alimentos ricos en nutrientes en las comidas y refrigerios". Estas respuestas deben anotarse en la columna Actores y acciones de apoyo de la misma fila.

Ejemplo de la Planilla 1: Resultados relevantes de la investigación

Conducta de nutrición	Ejemplo: Los cuidadores utilizan cada día una variedad de alimentos ricos en nutrientes en las comidas y refrigerios de los niños de 6 a 23 meses.	
Factores ¿Qué es lo que impide [o ayuda] a las personas a practicar esa conducta ahora? (Factores destacados en el paso 4)	Actores y acciones de apoyo ¿Quién tiene que hacer qué para abordar el factor? (Actores de apoyo destacados en el paso 4)	Actividades ¿Qué va a hacer para reducir las barreras o apoyar a los motivadores? (Nota: Complete esto en el paso 5).
Estructurales (por ejemplo, accesibilidad, competencias de los prestadores y experiencia de servicio)		
Ejemplo: Los cuidadores no alimentan a los niños con frutas y verduras frescas porque son demasiado caras, especialmente durante la estación seca.* (Plan estratégico 2018 del Ministerio de Agricultura)	Ejemplo: Los responsables de la formulación de políticas ofrecen incentivos para producir y comercializar frutas y verduras frescas para los niños durante todo el año.* (Plan estratégico 2018 del Ministerio de Agricultura)	
Ejemplo: Los cuidadores les dan a los niños avena con pescadito cuando observan a personas influyentes de confianza prepararlos y alimentarlos. (Nombre y año de la fuente)	Ejemplo: Durante las visitas domiciliarias, los trabajadores de salud comunitarios proporcionan asesoramiento de calidad sobre cómo dar a los niños una variedad de alimentos, incluidos los pescaditos ricos en hierro. (Nombre y año de la fuente)	
Sociales (como el apoyo familiar, el género y las normas sociales)		
Ejemplo: A las familias les gusta dar a los niños frutas y verduras de colores como refrigerio porque a los pequeños les divierte agarrarlas y alimentarse por sí mismos.* (Nombre de la fuente y año)	Ejemplo: Los padres y las abuelas apoyan a los cuidadores para que den a los niños fruta y verdura como refrigerio.* (Nombre de la fuente y año)	
Ejemplo: Los cuidadores no dan a los niños alimentos de origen animal, como huevos o pescado, porque reservan los mejores alimentos para los hombres y otros miembros de la familia. (Nombre y año de la fuente)	Ejemplo: Los miembros de la familia discuten y deciden ayudar a los cuidadores a alimentar a los niños con una variedad de alimentos cada día y usando un cuenco aparte para la criatura de modo de ver la cantidad de comida consumida. (Nombre y año de la fuente)	

Factores ¿Qué es lo que impide [o ayuda] a las personas a practicar esa conducta ahora? (Factores destacados en el paso 4)	Actores y acciones de apoyo ¿Quién tiene que hacer qué para abordar el factor? (Actores de apoyo destacados en el paso 4)	Actividades ¿Qué va a hacer para reducir las barreras o apoyar a los motivadores? (Nota: Complete esto en el paso 5).
Ejemplo: Los cuidadores no les dan a los niños fruta, verdura o pescadito porque las abuelas deciden qué alimentos se les presentan a los niños.* (Nombre y año de la fuente)	Ejemplo: Las abuelas aprueban y animan a los cuidadores a darles a los niños alimentos variados, como frutas y verduras y pescaditos.* (Nombre y año de la fuente)	
Internos (como, actitudes, autoeficacia, habilidades)		
Ejemplo: Los cuidadores no les dan a los niños frutas, verduras o pescadito porque creen que los menores de 12 meses no pueden masticar o digerir bien estos alimentos. (Nombre y año de la fuente)	Ejemplo: Durante el asesoramiento, los trabajadores de la salud incluyen recomendaciones sobre refrigerios para los niños de 8 a 12 meses. (Nombre y año de la fuente) Ejemplo: Algunos pares que alimentan a sus hijos con frutas, verduras y pescado comparten sus experiencias. (Nombre y año de la fuente)	

* Los factores destacados son aquellos que se priorizan en el paso 4.

Paso 3: Confirme o perfeccione sus conductas prioritarias.

Determine si las conductas prioritarias coinciden con los resultados de la investigación del cuadro anterior. ¿Es posible cambiar la conducta cuando se consideran los recursos, los servicios y las limitaciones disponibles en el área del programa? Este es el criterio de Capacidad potencial para el cambio en la herramienta [Priorización de conductas nutricionales a nivel multisectorial](#). Revise esta columna en la herramienta de priorización para completar cualquier hueco y asegurarse de que su priorización se mantiene. Si determina que, sobre la base de la información existente, la conducta no puede cambiar dados los recursos, servicios y limitaciones del área del

programa, puede eliminar la conducta de la lista. Otra posibilidad es utilizar los resultados de la investigación para ajustar la conducta a un paso o práctica más pequeños que sí puedan cambiarse. Es posible que sea necesario centrar una conducta en un grupo de edad, un tipo de comida, etc. Esta especificidad garantiza que toda su estrategia, y cada una de las actividades correspondientes, estén más centradas, lo que aumenta las probabilidades de éxito. En la tabla siguiente figuran ejemplos de perfeccionamiento de conductas basados en ejemplos de resultados de investigación.

Ejemplo de perfeccionamiento de las conductas

Conducta prioritaria	Factores de los resultados relevantes de la investigación	Conducta prioritaria perfeccionada
Los cuidadores utilizan cada día una variedad de alimentos ricos en nutrientes en las comidas y refrigerios de los niños de 6 a 23 meses.	Los niños de 9 a 12 meses tienen menos probabilidades que los mayores de 12 meses de comer alimentos variados. Como parte de los ensayos realizados durante la investigación formativa, las familias se mostraron dispuestas y capaces de dar a los niños frutas y verduras coloridas como refrigerios. A los cuidadores, incluidos los padres, les resultó fácil dar a los niños piezas para sujetar y alimentarse por sí mismos y también fue divertido ver cómo se desarrollaban las habilidades motrices de los niños.	Los cuidadores ofrecen a los niños de 9 a 12 meses trozos de frutas y verduras como refrigerio para que se alimenten solos.
Los cuidadores les dan a los niños de 6 a 23 meses cantidades de comida adecuadas a su edad.	Cuando se come desde una olla familiar, los cuidadores no pueden saber cuánto come el niño en una comida determinada. Un cuenco separado y designado para los niños pequeños ayuda a los cuidadores a ver y ajustar la cantidad de comida que ingiere el niño.	Los cuidadores alimentan a los niños de 6 a 23 meses utilizando un cuenco aparte.

Paso 4: Destaque o distinga los factores y actores más estrechamente relacionados con las conductas prioritarias refinadas.

En cada tabla del paso 1, destaque o distinga con un asterisco los 6-8 factores más importantes para practicar con éxito la conducta prioritaria. A veces estará claro qué factores hay que destacar. Otras veces será necesario que se haga una buena consideración, que se analice con su equipo hasta llegar a un acuerdo. Destaque los factores que las investigaciones demuestran que están fuertemente vinculados con las conductas prioritarias. Esté atento a lo siguiente: (1) factores críticos para la mayoría de los grupos participantes y (2) factibles de abordar dado el enfoque de su programa. Es probable que los factores afecten a varios sectores (por ejemplo, la accesibilidad de ciertos alimentos puede requerir aportes de parte de los sistemas alimentarios). Considere si su proyecto puede trabajar directamente con esos sectores o si puede conectarse con otros asociados que sí lo hagan.

Por ejemplo, múltiples factores impiden y apoyan la conducta "Los cuidadores ofrecen a los niños de 9 a 12 meses trozos de frutas y verduras como refrigerio para que se alimenten solos", como el costo de las frutas y verduras, el apoyo familiar, las normas sociales que orientan quién decide qué alimentos dar a los niños y las creencias sobre lo que los niños de esa edad pueden digerir. Si la investigación demostró que el costo de las frutas y verduras, las normas sobre quién alimenta a los niños y el apoyo familiar en torno a la alimentación de los niños eran factores comunes en todas las comunidades del programa, estos factores aparecen destacados en la Planilla 1. Con estos factores destacados, queda claro que los responsables de la formulación de políticas y los miembros de la familia son claves para la estrategia.

Para cada factor destacado, busque personas influyentes o actores de apoyo que deban tomar medidas para abordar ese factor y destáquelos.

Paso 5: Cree secuencias vinculadas desde los factores hasta las actividades del programa.

A partir de la información recopilada en los pasos anteriores, complete la última columna de ([Planilla 1](#)) para cada conducta prioritaria. Las conductas prioritarias son las conductas que se perfeccionaron en el paso 3; los factores clave y los actores de apoyo serán los destacados o señalados en el paso 4. Las actividades indican cómo piensa reducir las barreras y apoyar los

elementos facilitadores. Seleccione actividades sobre la base de la secuencia vinculada que implicarán a los factores y a los agentes de apoyo. Considere estos tres niveles diferentes de actividades para reducir las barreras o apoyar a los facilitadores:

- **Entorno propicio:** Actividades a nivel institucional o político para garantizar la financiación; reforzar las estructuras y los procesos que ofrecen o gestionan programas, productos o servicios; trabajar con socios o redes; y desarrollar, aprobar y/o aplicar políticas o directrices nacionales.
- **Sistemas, productos y servicios:** Actividades a nivel organizativo para construir o mejorar la estructura física, introducir una nueva tecnología, ampliar o reforzar las cadenas de suministro o mejorar la calidad de la prestación de servicios.
- **Demanda y uso:** Actividades a nivel individual e interpersonal para generar compromiso, informar, influir, motivar, movilizar o enseñar habilidades para practicar la conducta.⁴

Revise a continuación el ejemplo de una tabla completa de análisis conductual (es decir, un perfil de conducta). Si lo desea, puede enumerar una conducta por fila o completar una planilla para cada conducta. Compare los resultados del análisis conductual con la teoría del cambio

o el marco de resultados originales para determinar si las conductas y estrategias prioritarias siguen siendo coherentes y suficientes para contribuir a los resultados del proyecto o alcanzarlos, o si es necesario revisar las secuencias de impacto, los objetivos o los indicadores.

⁴ The Manoff Group. s. f. *What are Strategies?* ThinkBIG: Behavioral Integration Guidance Consulta: 27 de mayo de 2021. https://thinkbigonline.org/action/document/download?document_id=298

Ejemplo de la Planilla I: Análisis conductual

Conducta nutricional:	Los cuidadores ofrecen a los niños de 9 a 12 meses trozos de frutas y verduras como refrigerio para que se alimenten solos.
------------------------------	---

Factores <i>¿Por qué las personas aplican o no la conducta ahora?</i> (factores destacados en el paso 4)	Actores y acciones de apoyo <i>¿Quién tiene que hacer qué cosa para reducir la barrera o apoyar al motivador?</i> (actores y acciones destacados en el paso 4)	Actividades <i>¿Qué va a hacer para reducir las barreras o apoyar a los motivadores?</i>
<p>Acceso: Los cuidadores no cuentan con reservas de agua limpia para lavar los alimentos frescos.</p> <p>Normas: Las abuelas no están de acuerdo con que se les den frutas y verduras a los niños.</p> <p>Creencias: Los cuidadores no creen que los niños menores de 12 meses puedan masticar o digerir frutas y verduras.</p>	<p>Los responsables de la formulación de políticas incentivan la compra de contenedores de almacenamiento de agua potable.</p> <p>Las abuelas aprueban y apoyan que los niños coman frutas y verduras como refrigerio.</p> <p>Durante el asesoramiento, los trabajadores de la salud incluyen recomendaciones sobre refrigerios para los niños de 9 a 12 meses.</p>	<p>Entorno propicio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Financiación de vales para la compra de contenedores de almacenamiento de agua potable <p>Sistemas, productos y servicios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisión compasiva de parte de los trabajadores de la salud durante el asesoramiento <p>Demanda y uso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medios de comunicación, como una radio, y visitas domiciliarias con las abuelas

Paso 6: Desarrolle la estrategia del CSC.

La estrategia de CSC proporciona una hoja de ruta para garantizar que las actividades del programa tengan resultados. Las estrategias (que varían en función de las necesidades del programa) esbozan las conductas prioritarias, describen los principales grupos participantes y los agentes de apoyo, analizan los factores clave y enumeran las actividades. Resume el análisis desarrollado en el paso 5 Análisis conductual junto con los planes de implementación, supervisión y evaluación y aprendizaje de la estrategia e incluya la tabla de análisis

como anexo a la estrategia. Ejemplos de estrategias de CSC para apoyar el proceso de generación de ideas: [USAID Ethiopia Growth through Nutrition](#), [Rwanda Orora Wihaze](#), y [Cambodia NOURISH](#) para respaldar la generación de ideas.

Dos ámbitos de la estrategia ofrecen oportunidades de coordinación al agrupar factores y actividades similares:

- **Factores grupales:** Muchos factores pueden ser similares en todas las conductas prioritarias. Por ejemplo, el apoyo familiar y de la comunidad suele ser necesario para múltiples conductas. La agrupación de los factores permite alinear las actividades de la estrategia.
- **Agrupe actividades similares:** Las actividades pueden agruparse por tipo y grupo de participantes, o por implicación de las partes interesadas. Por ejemplo, una actividad de comunicación como los diálogos comunitarios puede ser necesaria para promover más de una conducta prioritaria. O puede agrupar las actividades que esté planificando con actores específicos del sector privado o grupos de la sociedad civil.

Las agrupaciones le ayudarán a planificar y coordinar la implementación. Colabore con los socios y las partes interesadas para perfeccionar la estrategia de CSC, acordar el plan de ejecución y dinamizar la coordinación. La estrategia de CSC puede ser un

documento vivo que se actualice y ajuste a medida que evoluciona el programa. También puede utilizar su estrategia de CSC para dar forma a sus planes de implementación y supervisión del desempeño.

Recursos adicionales

Breakthrough ACTION. S. f. *How to Develop a Communication Strategy. The Compass for SBC*. Consulta: 27 de mayo de 2021. <https://www.thecompassforsbc.org/how-to-guides/how-develop-communication-strategy>

Health Communication Capacity Collaborative. s. f. *Designing a Social and Behavior Change Communication Strategy*. Consulta: 27 de mayo de 2021. <https://sbccimplementationkits.org/courses/designing-a-social-and-behavior-change-communication-strategy/>

The Manoff Group. s. f. *Nutrition: Guidance and Sample Behavior Profiles*. Think | BIG: Behavioral Integration Guidance. Consulta: 27 de mayo de 2021. <https://thinkbigonline.org/nutrition>