

HERRAMIENTA DE VALORACIÓN DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH Y LAS ITS

Douglas Kirby, PhD
Lori A. Rolleri, MSW, MPH
Mary Martha Wilson, MA

Traducción
Esther Corona Vargas



30
AÑOS

UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
NACIONAL

ETR
Associates

Healthy Teen Network
MAKING A DIFFERENCE IN THE LIVES
OF TEENS AND YOUNG FAMILIES



Universidad Pedagógica Nacional

La Universidad Pedagógica Nacional, UPN, fue creada en agosto de 1978. Tiene por finalidad prestar, desarrollar y orientar servicios educativos de tipo superior encaminados a la formación de profesionales de la educación de acuerdo a las necesidades del país. Con 77 Unidades y 204 subsedes distribuidas en todo el país, la UPN aspira a ser una red federalizada dedicada al desarrollo profesional y a la formación avanzada de maestros en servicio; brindar una atención focalizada y comprometida con los grupos vulnerables; ofertar programas educativos innovadores con alto impacto en la calidad del Sistema Educativo Mexicano.

Para mayor información visite: <http://www.upn.mx>



Healthy Teen Network

Healthy Teen Network, HTN, es una red nacional de Estados Unidos fundada sobre la creencia que la juventud puede tomar decisiones responsables sobre su sexualidad y salud reproductiva cuando cuentan con información completa y veraz, destrezas, recursos y apoyo culturalmente pertinentes. Fue fundada en 1979, tiene su sede en Washington, D. C., trabaja con un enfoque integral.

Para mayor información visite: <http://www.healthyteennetwork.org>



ETR Associates

ETR Associates (Asociados en Educación, Capacitación e Investigación) fue fundado en 1981. Es una organización sin fines de lucro, de alcance nacional en Estados Unidos, cuya misión es contribuir al bienestar de individuos, familias y comunidades al proveer de liderazgo, recursos educativos, capacitación e investigación en la promoción de la salud con un énfasis sobre la educación en sexualidad y salud. La división de Publicaciones de ETR produce recursos integrales de promoción y educación para la salud que empoderan a la juventud y los adultos para llevar vidas más sanas

Para mayor información visite: <http://www.etr.org>



SIECUS

El Consejo de Información y Educación de la Sexualidad de los Estados Unidos, SIECUS, fue fundado en 1964 con el fin de proporcionar educación e información sobre sexualidad, salud sexual y reproductiva. SIECUS afirma que la sexualidad es una parte fundamental de los seres humanos, un aspecto digno de estima y respeto. Aboga por el derecho de todas las personas a recibir información veraz y educación sobre sexualidad y servicios de salud sexual. SIECUS trabaja para crear un mundo que asegure la justicia social y los derechos sexuales.

Para mayor información visite: <http://www.siecus.org>

HERRAMIENTA DE VALORACIÓN DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH Y LAS ITS

Douglas Kirby, PhD
Lori A. Rolleri, MSW, MPH
Mary Martha Wilson, MA

Traducción
Esther Corona Vargas

SYLVIA ORTEGA SALAZAR
Rectora

AURORA ELIZONDO HUERTA
Secretaria Académica

MANUEL MONTOYA BENCOMO
Secretario Administrativo

ADRIÁN CASTELÁN CEDILLO
Director de Planeación

MARIO VILLA MATEOS
Director de Servicios Jurídicos

FERNANDO VELÁZQUEZ MERLO
Director de Biblioteca y Apoyo Académico

ADALBERTO RANGEL RUIZ DE LA PEÑA
Director de Unidades UPN

JUAN MANUEL DELGADO REYNOSO
Director de Difusión y Extensión Universitaria

Primera edición en inglés
Kirby, D, Rolleri, L & Wilson, MM. *Tool to Assess the Characteristics of Effective Sex and STD/HIV Education Programs*. Washington, DC. Healthy Teen Network (HTN)
ETR Associates (Education, Training and Research Associates,
© 2007 All Rights Reserved

Primera edición en español con licencia de HTN y ETR
Herramienta de Valoración de Programas de Educación Sexual para la Prevención del VIH y las ITS
Universidad Nacional Pedagógica, UPN
Carretera al Ajusco No. 24, Col. Héroes de Padierna, Del. Tlalpan, C.P. 14200, México, D. F., México.
Este libro fue publicado con el apoyo de The Ford Foundation
Traducción de Esther Corona Vargas
Diseño de portada Francisco Ruiz Herrera
Fotografías de portada: Coordinación General de Educación Intercultural Bilingüe (Heriberto Rodríguez) y de la Dirección General de Materiales Educativos, Dirección Editorial
© 2009 Derechos reservados. Se permite la reproducción parcial o total para actividades sin fines de lucro; se debe citar la fuente.
ISBN: 978-607-413-048-5
Impreso y hecho en México

PRESENTACIÓN

Después de cuatro décadas de su inclusión en los planes y programas de estudio de la educación básica y casi cuatro años de la reforma del plan de estudios de la educación secundaria, la educación sexual ha adoptado una perspectiva pedagógica y didáctica más integral; incorporándola no sólo como parte del plan de estudios de la asignatura de ciencias, sino también como un segmento importante del contenido de la materia de formación cívica y ética, presentando una visión más articulada que desplaza el foco predominantemente biológico del pasado a favor del conocimiento y práctica de los derechos humanos y de la buena ciudadanía.

Sin embargo la educación sexual tiene aún varios retos que enfrentar; la pandemia del VIH-SIDA, el aumento de las infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes, la permanencia de altas tasas de embarazo adolescente y, la persistencia de mitos y tabúes en torno de la sexualidad se encuentran hoy entre las preocupaciones más álgidas de la sociedad y plantean la necesidad de una intervención educativa más efectiva y de mayor impacto.

Por otro lado, instituciones escolares, de salud y organizaciones de la sociedad civil han desarrollado un buen número de programas educativos de sexualidad, muchos de estos han sido evaluados en cuanto a sus procesos y sus resultados. Sin embargo, no existe una evaluación global del impacto de estos programas en nuestro país, es decir del cambio de conductas de la población en torno a prácticas sexuales de riesgo.

Al respecto, el doctor Douglas Kirby y sus colegas, han identificado patrones de conducta, actitudes y creencias acerca de la sexualidad entre los adolescentes de diversos países, sus resultados han llevado a la identificación de la calidad de un plan de estudios de alto impacto y a la necesidad de una enseñanza práctica. Han demostrado que sólo cuando los estudiantes modifican sus conductas, adoptan sistemáticamente prácticas preventivas en sus vidas sexuales y llevan voluntariamente estilos de vida saludables, se puede hablar de un currículo efectivo en educación sexual.

También se sabe que los programas educativos desde la escuela son los escenarios primordiales para la prevención y la labor de los docentes es fundamental. Para que las y los docentes puedan cumplir con este papel protagónico requieren de una efectiva estrategia de capacitación y formación profesional que les permita aumentar sus conocimientos y desarrollar sus competencias genéricas y específicas que, conjuntamente con planes cuidadosa y científicamente elaborados, conduzcan a sus alumnos a la adopción de estilos de vida saludables y dirigidos a la prevención.

Los trabajos del doctor Douglas Kirby y su equipo en la evaluación del impacto de programas de educación sexual y prevención de VIH e ITS son bien conocidos y ha sido a partir de esos estudios que se ha diseñado la herramienta que aquí presentamos; justamente un herramienta que permite diseñar, seleccionar, adaptar, desarrollar e instrumentar programas efectivos en la prevención del embarazo adolescente y de las infecciones de transmisión sexual.

La Universidad Pedagógica Nacional ha considerado que el contar con la *Herramienta de Valoración de las Características de los Programas Efectivos de Educación Sexual para la prevención del VIH y las ITS* en lengua española representa una contribución sustantiva a la educación integral de la sexualidad, al ofrecer a docentes, investigadores, administradores y tomadores de decisión un material bibliográfico útil para su quehacer.

Con la publicación de este libro la UPN refrenda su compromiso de servicio a la educación, se suma al esfuerzo de cumplir con los acuerdos asumidos por la Primera Reunión de Ministros de Salud y Educación para Detener el VIH e ITS en Latinoamérica y El Caribe, que plantea prevenir con educación, destinando y movilizando recursos para la evaluación rigurosa de impacto de las estrategias de educación integral en sexualidad, promoción de salud sexual, y prevención de VIH e ITS en adolescentes y jóvenes, para el año 2015.

Agradecemos en primer lugar el apoyo y entusiasmo de Douglas Kirby, quien a través de sus diversas visitas a México apoyó y guió esta edición. A Lori Rolleri, coautora, quien revisó cuidadosamente la edición y ofreció atinadas sugerencias que contribuyeron a la fidelidad de la traducción de la obra original; agradecemos a SIECUS y particularmente a Bill Smith su Vicepresidente de Políticas por su contribución y apoyo. A Esther Corona Vargas por una traducción que aún el dominio del tema al conocimiento de ambas lenguas. A todo el equipo de la UPN y DEMYSEX que desarrolla el proyecto *Fortalecimiento de las Competencias Docentes en Educación Sexual Integral*.

Finalmente agradecemos el apoyo de la Fundación Ford al proyecto y a Ana Luisa Liguori del Staff de la Fundación en México, por su apoyo y empuje en esta tarea.

DRA. SYLVIA ORTEGA SALAZAR

Rectora de la UPN

ÍNDICE

Presentación	5
Introducción	9
Argumentos que apoyan el desarrollo de la <i>Herramienta de Valoración de las Características de los Programas Efectivos de Educación Sexual y para la prevención del VIH y las ITS (CAPEES)</i>	9
¿Qué es el CAPEES?	10
¿Cómo se identificaron las características comunes?	10
¿Cómo está organizado el CAPEES?	11
¿Para qué puede servirle el capees?	11
¿Dónde puedo obtener más información?	15
Las 17 características de un vistazo	16
Categoría 1 Proceso de desarrollo del programa	17
Introducción	17
Características incluidas en la categoría 1	17
Involucra una multiplicidad de personas con diferentes enfoques teóricos, de investigación y de conocimientos sobre sexualidad y VIH e ITS en el diseño del programa	18
Valoración de las necesidades y cualidades del grupo a quien va dirigido	20
Utilización de un marco lógico que especifique propósitos de salud, factores protectores y de riesgo que actúan sobre las conductas que se desea modificar y las actividades relacionadas con los factores de riesgo y protectores	23
Diseño de actividades compatibles con los valores comunitarios y los recursos disponibles (humanos y materiales)	25
Prueba piloto del programa	26
Categoría 2 Los contenidos del programa	27
Introducción	27
Características incluidas en la categoría 2	27
¿Propone metas de salud claras como la prevención de ITS, VIH y/o embarazo no deseado?	28
Focalización exhaustiva en conductas específicas que conducen a las metas (v. gr. abstenerse de las relaciones sexuales o usar condones y otros anticonceptivos)	29

Incluir mensajes claros sobre estas conductas y situaciones que pudieran conducir a ellas y cómo evitarlas	
Se dirige a los múltiples factores psicosociales de riesgo y protección que afectan los comportamientos sexuales (<i>v. gr.</i> conocimientos, actitudes, valores, riesgos percibidos, normas percibidas y auto eficacia)	31
Creación de un ambiente social seguro para la participación de la juventud	33
Inclusión de múltiples actividades para cambiar cada uno de los factores de riesgo y protectores percibidos	35
Empleo de métodos pedagógicos apropiados que involucran a los participantes, que los ayudan a personalizar la información y que son diseñados para cambiar cada grupo de factores de riesgo y protectores	38
¿Emplea actividades y métodos didácticos y mensajes conductuales apropiados a la cultura de la juventud y a su etapa de desarrollo y experiencia sexual?	40
¿Los temas se presentan en una secuencia lógica?	41
Categoría 3 La instrumentación del programa	43
Introducción	43
Características incluidas en la categoría 3	43
Se ha obtenido por lo menos un mínimo apoyo de las autoridades apropiadas tales como los Ministerios de Salud, autoridades municipales o distritales u organizaciones comunitarias	44
Selecciona a docentes con las características deseadas (capacitándolos cuando es necesario). Proporciona monitoreo, supervisión y apoyo	45
De ser necesario, considera actividades para reclutar y retener a los jóvenes, así como para superar barreras para su participación	46
¿Instrumenta casi todas las actividades fielmente según el programa?	47
Tabla resumen de características	49
Recursos	55
Las 17 características de los programas efectivos de educación sexual y prevención de VIH/ITS	55
Recursos sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes	55
Educación para la salud y teoría de comportamiento de salud	56
Glosario	57

INTRODUCCIÓN

Argumentos que apoyan el desarrollo de la Herramienta de Valoración de las Características de los Programas Efectivos de Educación Sexual y para la prevención del VIH y las ITS (CAPESS)

En las últimas décadas del siglo xx, los países de América Latina y el Caribe han experimentado, por lo general, un dramático descenso en la fecundidad; como ejemplo la tasa general de fecundidad descendió para toda la región en un 39.7%. Sin embargo, esta misma tasa sólo se redujo en un 2.9% para el grupo de edad de 15-19 años.¹

Para 2004, el 18% del total de nacidos vivos en esa misma región correspondía a madres adolescentes, uno de los más altos del mundo. Así mismo las tendencias más recientes muestran que hay varios países en la región en donde la tasa de fecundidad entre 15-19 años ha aumentado, no obstante que en la mayor parte de los países ha permanecido estable o ha disminuido.²

Los problemas que conlleva el embarazo adolescente son bien conocidos. En su mayoría no es deseado, está asociado a la reproducción del ciclo de la pobreza, en muchos casos cancela las posibilidades de mejorar la escolaridad y las oportunidades futuras, particularmente de las madres adolescentes; además acarrea riesgos de salud pre y perinatal para los hijos y el reforzamiento de las inequidades de género.

Otro problema que afecta a los jóvenes es la expansión de las nuevas infecciones por VIH. Las personas entre 15 y 24 años constituyen el grupo de edad más vulnerable y se estima que la mitad de estos contagios se dan en adolescentes y adultos jóvenes. En toda la región, las mujeres dentro de este grupo son cada vez más vulnerables al virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Los programas educativos pueden ser un poderoso factor en la prevención del embarazo adolescente, de la infección por VIH y las infecciones de transmisión sexual (ITS). Sin embargo, no todos los programas educativos son eficaces para este propósito. Por lo tanto, existe una gran necesidad de identificar y poner en marcha aquellos programas que resultan más efectivos para reducir la exposición al riesgo entre los adolescentes.

Dadas estas necesidades, los recursos limitados existentes, las diferencias entre las opiniones ideológicas y la evidencia que proporciona la ciencia, es particularmente importante que los países y las comunidades dispongan de las herramientas necesarias para diseñar, seleccionar e instrumentar programas efectivos para la prevención del embarazo adolescente y de las ITS.

1 http://www.eclac.org/dds/noticias/desafios/1/27871/desafios_4_esp_Final.pdf

2 Guzmán, J. M., Hakkert R., Contreras, J. J. y Falconier de Moyano, M., *Diagnóstico sobre Salud Reproductiva de Adolescentes en América Latina y el Caribe*, UNFPA, 2001, México, D.F.

¿Qué es el CAPEES?

La Herramienta de Valoración de las Características de los Programas Efectivos de Educación Sexual y para la Prevención del VIH y las ITS (CAPEES) consiste en una serie organizada de interrogantes, diseñada para ayudar a los educadores a valorar si los currículos y programas de estudio e intervenciones han incorporado las características que tienen en común los programas efectivos de educación sexual y educación sobre el VIH.

Las características arriba mencionadas fueron identificadas a través de una investigación concluida en 2006.³ El conocimiento de qué programas de estudio han incorporado las características de los programas efectivos y cuáles no lo han hecho, puede ayudar al personal docente y a facilitadores para seleccionar, adaptar, desarrollar e instrumentar programas de prevención de embarazos no planeados, así como de ITS y VIH en sus comunidades.

¿Cómo se identificaron las características comunes?

En 2006, el Investigador Principal de Healthy Teen Network (HTN), Douglas Kirby, PHD, y sus colegas B. A. Laris, MPH y Lori Roller, MSW, MPH, publicaron un informe intitulado *Sex and HIV Education Programs for Youth: Their Impact and Important Characteristics* (Programas de educación sexual y en VIH para la juventud. Su impacto y características importantes).⁴

Este informe identificaba las 17 características de los programas que habían sido reconocidos como efectivos en el cambio de conductas que conducían a embarazos no planeados y a contraer ITS y VIH en los y las jóvenes. Para identificar esas características, los autores llevaron a cabo una revisión sistemática de 83 programas de educación sexual y prevención de VIH provenientes tanto de países desarrollados como de países en desarrollo. Todos los estudios debían cumplir ciertos criterios programáticos: por ejemplo, tenían que ser programas estructurados y tener criterios de investigación tales como ser diseños experimentales o cuasi-experimentales.

De los 83 estudios revisados, alrededor de dos tercios de ellos mostraron cambios conductuales positivos. Es decir que algunos programas resultaban efectivos para cambiar el comportamiento en una dirección positiva mientras que otros no lo hacían.

Kirby y su equipo realizaron un análisis de los estudios a mayor profundidad y trataron de identificar las características que distinguían a los programas efectivos. Al principio se percataron de que las características se organizaban en tres categorías: desarrollo del programa, contenido del programa y la instrumentación del programa.

Con el objeto de identificar las características importantes del desarrollo y la instrumentación de los programas, revisaron cuidadosamente los estudios originales y cualquier otro material que describiera esos procesos de desarrollo e instrumentación de los programas efectivos. Así mismo, para identificar las características del contenido, el equipo llevó a cabo un riguroso análisis de una muestra de 19 de los programas efectivos, especialmente aquellos que presentaban las evidencias más fuertes sobre su impacto positivo.

Dentro de las tres categorías (desarrollo, contenido e instrumentación), Kirby y colaboradores identificaron las 17 características comunes de los programas efectivos. Los primeros borradores del Informe fueron revisados por una multiplicidad de especialistas e investigadores en salud sexual y reproductiva del adolescente (SSRA).

Durante el proceso de revisión se recomendó la elaboración de un instrumento de valoración que complementara al Informe; esta herramienta guiaría a los profesionales: facilitadores, formuladores de programas y evaluadores de SSRA, en la posibilidad de aplicar cada una de las 17 características al seleccionar, formular, adaptar, desarrollar, instrumentar o evaluar programas para la educación en la sexualidad o en prevención del VIH. Este documento es precisamente esa herramienta.

3 Kirby, D. Laris, B. A., & Roller, L., *Sex and HIV Education Programs for Youth: Their Impact and Important Characteristics*. Healthy Teen Network. 2006, Washington, DC.

4 Esta investigación y la elaboración del Informe fueron financiados mediante una subvención de US AID a través de Family Health International. El informe completo puede ser accesado en varios sitios web incluyendo www.etr.org/recapp y en www.healthyteennetwork.org.

Si bien la retroalimentación de los revisores fue una de las fuerzas detrás de la creación de esta herramienta, su desarrollo también constituyó una extensión natural del trabajo que la Healthy Teen Network (Red del Adolescente Sano) y ETR Associates venían realizando desde 2002. Estas dos organizaciones han sido financiadas por los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades (CDC)⁵ para capacitar a las coaliciones estatales de prevención del embarazo adolescente, así como para instrumentar programas y prácticas basados en la ciencia.

Adicionalmente a la capacitación a grupos y coaliciones sobre cómo aplicar las 17 características a su trabajo, el equipo desarrolló otras actividades de fortalecimiento de la capacitación que apoyan las prácticas basadas en la ciencia. Algunos ejemplos de estas actividades son: la capacitación en el desarrollo de modelos lógicos, elementos básicos de evaluación y el uso y la adaptación de la investigación para mejorar la práctica.

ETR Associates, la Universidad Pedagógica Nacional, SIECUS y Healthy Teen Network tienen el gusto de presentar esta *Herramienta de valoración de las Características de los Programas Efectivos de Educación Sexual y para la prevención del VIH y las ITS (CAPEES)*.

La traducción ha sido realizada siguiendo muy cercanamente el texto original; sin embargo se han introducido algunos cambios para adaptar la herramienta a las características específicas de México y Latinoamérica, utilizando los resultados de algunas encuestas e investigaciones llevadas a cabo, particularmente, en México.

Esperamos que esta herramienta le ayude a seleccionar, mejorar, desarrollar e instrumentar programas efectivos de prevención del embarazo adolescente y de ITS para la juventud de sus comunidades.

¿Cómo está organizado el CAPEES?

Esta herramienta está dividida en seis secciones: las primeras tres describen las tres categorías de las características de los programas efectivos:

- Sección 1: Categoría 1 *Características que describen el desarrollo de los programas efectivos.* Se presentan ejemplos que incluyen los antecedentes de personas que han desarrollado programas, la evaluación de sus grupos prioritarios, sus abordajes lógicos para el desarrollo de las actividades y las pruebas piloto de sus programas.
- Sección 2: Categoría 2 *Características que describen los contenidos de los programas efectivos.* Contiene ejemplos que abarcan metas y objetivos, sus mensajes conductuales, actividades y métodos de enseñanza.
- Sección 3: Categoría 3 *Características que describen el proceso de instrumentar los programas.* Se presentan ejemplos que incluyen la búsqueda del apoyo por parte de la comunidad, la selección y capacitación de los docentes, el reclutamiento de los y las jóvenes participantes y el desarrollo del programa, siguiéndolo con fidelidad en los ambientes para los que fue diseñado.
- Sección 4: *Tabla-resumen de las características que puedan auxiliar en el registro de ideas y pasos para mejorar los programas.*
- Sección 5: *Una lista de recursos* potencialmente útiles para fortalecer algunas de las características.
- Sección 6: *Glosario* para una mejor comprensión de los conceptos que contiene esta herramienta.

¿Para qué puede servirle el capees?

Si bien el CAPEES ha sido diseñado básicamente como auxiliar en la selección de programas efectivos, también puede ser usado con los siguientes propósitos:

⁵ Los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos de Norteamérica son un conjunto de centros de investigación, información y acción ampliamente reconocidos mundialmente, cuya misión es "Promover la salud y la calidad de vida mediante la prevención y el control de enfermedades, lesiones y discapacidades".

1. *Evaluar* programas de estudio y seleccionar aquél o aquéllos que tienen mayor probabilidad de ser efectivos en el logro de cambios de comportamiento en su comunidad.
2. *Adaptar* un programa previamente utilizado de modo que se adecue a las necesidades y recursos de su comunidad.
3. *Desarrollar* desde el inicio un nuevo programa efectivo para su comunidad.
4. *Instrumentar* de manera más efectiva un programa dentro de su propia comunidad.

1

Evaluar programas de estudio y seleccionar aquél o aquéllos que tienen mayor probabilidad de ser efectivos en el logro de cambios de comportamiento

Si usted quiere seleccionar programas existentes para instrumentarlos en su comunidad, el enfoque más prometedor consiste en revisar programas que hayan demostrado ser eficaces con poblaciones de jóvenes similares a las de su comunidad y que son comparables en necesidades y recursos, para luego elegir un programa. Al hacer esto debe asegurarse de que puede poner en marcha el programa escogido en condiciones similares a aquellas en las que fue exitosamente evaluado.

Es posible que encuentre una diversidad de programas con evidencias de impacto que podría poner en marcha. Cuando esto ocurra, puede usar el CAPEES para valorar cuáles son los que tienen mayor probabilidad de impactar el comportamiento de los jóvenes en su propia comunidad.

O tal vez no encuentre ningún programa ya elaborado que muestre evidencia de impacto y que corresponda a sus necesidades y recursos, que pueda poner en marcha en forma fidedigna en un contexto similar.

Otros casos que podrían presentarse son: que existan programas que han mostrado que son efectivos, pero que no corresponden a las necesidades de los y las jóvenes en su comunidad, o que no atañen al contexto en el que usted puede instrumentar programas, o que no corresponden a las capacidades del personal que podría llevar a cabo el programa; tal vez el programa es totalmente opuesto a los valores comunitarios o sencillamente no es adecuado para sus jóvenes, su comunidad o su organización por otras razones.

Cuando se observan algunas de estas limitaciones, la siguiente opción más prometedora es revisar el gran número de programas que no han sido evaluados para demostrar su efectividad pero que incorporan las características de los programas efectivos y que, por lo tanto, tienen la posibilidad de lograr un impacto positivo sobre una o más conductas sexuales.

Este CAPEES está diseñado para seleccionar, adaptar cuando sea necesario e instrumentar un programa que incorpore las características de los programas efectivos.

Podríamos decir, en términos generales, que entre más características de las categorías 1 y 2 (desarrollo y contenido) incluya un programa, y entre más características de la categoría 3 (instrumentación) usted incorpore en la puesta en marcha del programa, mayores serán las posibilidades de que éste pueda reducir las conductas de riesgo de los adolescentes. De hecho, los programas que incorporan todas las características tienen mayores probabilidades de reducir conductas de riesgo.

Sin embargo, hay que añadir una palabra de cautela. El mundo es muy complejo y hay muchos factores que pueden afectar la efectividad de un programa. Por ende, aunque un programa incorpore todas las características de las primeras dos categorías, tal vez no logre cambiar la conducta.

Por lo tanto, lo único que se puede decir es que estas características muestran una gran promesa de efectividad y que la selección de un programa que las incluya no es un sustituto para evaluaciones de impacto rigurosas que demuestren cambios positivos en el comportamiento sexual.

2

Para adaptar programas para un mejor ajuste a las necesidades y recursos de su comunidad

Si usted ha seleccionado un programa y sólo piensa hacerle cambios menores, tal vez no necesite este CAPEES. Algunos ejemplos de cambios que pueden hacerse sin utilizar el CAPEES:

- Reemplazar antiguos materiales de apoyo (láminas, rotafolios) con materiales similares pero más actualizados factualmente.
- Reemplazar viejos videos con materiales más modernos visualmente que cubren el mismo contenido.
- Cambiar los escenarios de guiones para juegos de roles (*role playing*) hacerlos más verosímiles para sus jóvenes sin cambiar las destrezas básicas que se pretende transmitir a través de esos juegos.
- Hacer que algunas actividades didácticas sean más interactivas.
- Efectuar algunos otros cambios relativamente menores.

Por otra parte, si usted quiere suprimir actividades, cambiarlas sustantivamente o añadir algunas nuevas, tal vez requiera aplicar las primeras dos categorías no sólo al programa que está adaptando, sino también requiera cuestionar el proceso mismo de selección del programa. Por ejemplo, sería importante recolectar información sobre las conductas sexuales y los factores que afectan a los adolescentes y jóvenes de su comunidad, convendría identificar los factores de riesgo y protectores que existen en la misma, así como hacer una prueba piloto del programa modificado. En general, el objetivo debería ser realzar y no disminuir las características de la segunda categoría, por ejemplo, hacer el mensaje conductual más claro y no menos claro, o bien incluir más actividades que desarrollen destrezas para evitar las situaciones sexuales no deseadas, y no quitar actividades.

3

Para desarrollar un nuevo programa

Si usted desea desarrollar un programa totalmente nuevo, existen una gran variedad de recursos para auxiliarlo. Algunos de ellos se incluyen en la sección de recursos al final de este CAPEES. De cualquier modo, conviene que usted aplique de nuevo las dos primeras categorías que describen el proceso de desarrollo y el contenido del programa.

Suponemos que, por lo general, este manual será utilizado más para evaluar, seleccionar o adaptar programas ya existentes. El lenguaje del manual asume que éstas son las actividades que usted está realizando. Sin embargo, se pueden aplicar los mismos conceptos básicos al desarrollo de un programa totalmente nuevo, simplemente modificando el lenguaje de acuerdo a sus necesidades.

4

Para instrumentar un programa

Independientemente de que haya seleccionado un programa para ponerlo en marcha, adaptado un programa o creado un programa totalmente nuevo, se debe aplicar la tercera categoría de características.

¿Qué pasos deben concluirse para la valoración de programas existentes?

- a. Involucre a una multiplicidad de personas con diferentes enfoques teóricos, de investigación y de conocimientos sobre sexualidad y VIH e ITS para evaluar el programa. Por lo general, los equipos tienen una mayor experiencia colectiva y generan más ideas creativas que los individuos que trabajan aisladamente.

De ser posible, incluya en el grupo profesionales que :

- Tengan conocimientos sobre embarazo adolescente e ITS en su comunidad, así como acerca de las conductas sexuales de la juventud, factores de riesgo y protectores y las barreras y presiones que afectan a las conductas de riesgo.
- Estén familiarizados con marcos lógicos.
- Hayan intervenido en programas de educación sexual similares al que está bajo consideración.
- Sepan acerca de diseños pedagógicos y el tipo de actividades que son más efectivos para cambiar conocimientos, actitudes, intenciones y destrezas.

Por supuesto, no todas estas competencias profesionales son absolutamente necesarias, pero entre más de ellas puedan contribuir a la valoración o adaptación, ésta será mejor y más perceptiva.

- b. Familiarícese con la teoría de marcos lógicos, particularmente aquellos que especifican los propósitos de salud que han de lograrse, las conductas que requieren ser cambiadas, los factores de riesgo y los factores protectores que afectan dichas conductas y las actividades que pueden incidir en los factores mencionados.
- El conocimiento de estos modelos le ayudará a crear marcos lógicos para aquellos programas que está considerando evaluar o adoptar, o por lo menos valorar, si el programa que está considerando, se halla basado en un marco lógico.
 - Al final de este CAPEES encontrará algunas referencias sobre cursos de marcos lógicos que pueden encontrarse en línea gratuitamente.
- c. Conozca bien las necesidades y valores relativos a la sexualidad de la juventud, así como los recursos de su comunidad. Si aún no lo sabe:
- Determine si las metas de salud deben focalizarse en la reducción de las tasas de embarazo o de las IT, o en ambas.
 - Determine qué comportamientos requieren y pueden ser cambiados. Por ejemplo, tal vez quiera centrarse en retrasar la actividad coital (para reducir los embarazos y las ITS), reducir el número de compañeros sexuales (para reducir las ITS), aumentar el uso del condón (para reducir los embarazos y las ITS), aumentar el uso de otros anticonceptivos (para reducir el embarazo) o aumentar las pruebas para ITS (para reducir ITS), o alguna combinación de los anteriores.
 - Recolectar datos o incluir en su valoración personas que tienen información y datos actualizados sobre la actividad coital de adolescentes y jóvenes de diversas edades y niveles escolares, sobre el uso de condones y otros anticonceptivos entre los adolescentes y jóvenes sexualmente activos. (Puede utilizar datos de encuestas locales tales como las Encuestas de Juventud o Encuestas Nacionales de Fecundidad y otros estudios).
 - Trate de determinar las presiones, barreras, percepciones de riesgo, valores, actitudes, destrezas, acceso a condones y otros anticonceptivos, así como otros factores que tienen efectos importantes sobre el comportamiento sexual y el uso de condones y anticonceptivos de los jóvenes de su comunidad. (Se pueden realizar encuestas, revisar investigaciones o integrar grupos focales con jóvenes o profesionales que trabajan con adolescentes y jóvenes).
 - Identifique los valores de su comunidad y el apoyo que puedan dar a a diferentes tipos de intervenciones (v. gr. programas de educación sexual en la escuela o fuera de la escuela).
 - Reconozca los recursos que existen en su comunidad para apoyar programas y cursos (por ejemplo: interés y tiempo del personal, la preparación del personal, espacios, etcétera). Todos estos factores delimitan qué tipo de actividades pueden realizarse.
- d. Conozca a profundidad cada uno de los programas que usted esté valorando y, hasta donde sea posible, el proceso usado para desarrollarlo. Busque e infórmese sobre:
- Los antecedentes de los individuos que generaron el programa.

- Las características de los adolescentes y jóvenes a los que se aplicó el programa originalmente.
 - Los propósitos del programa original, los comportamientos sobre los que se centró y los factores mediadores que atendían los programas.
 - Los procesos que se usaron para las pruebas piloto y la revisión de los borradores del programa.
 - Y por supuesto, las actividades y otros contenidos de los programas. Esta información la puede obtener de las introducciones de los programas, de artículos en revistas, y hablando directamente con los autores de los programas.
- e. Conozca a profundidad el CAPEES. Léalo primero de principio a fin para que se familiarice con las tres principales categorías de características, la tabla resumen, los recursos y el glosario. Adquiera una comprensión básica de cómo puede utilizarlo y tenga a mano copias de los instrumentos que requiera para cada uno de los programas que esté valorando.
- f. Finalmente, utilice el CAPEES para valorar los programas. Dedique tiempo suficiente para realizar este proceso. No asuma que sólo necesita un par de horas. A veces es posible hacerlo en un tiempo reducido, sin embargo puede llevarle más tiempo. Por lo menos, le llevará el tiempo necesario para leer todo el programa y valorarlo.
- Para cada característica lea o relea las secciones pertinentes del programa, y:
- *Lea* la breve descripción de la característica en el TAC.
 - *Responda* cada una de las preguntas de la lista de cotejo en el CAPEES. (Por lo general, entre más características reciban una calificación positiva, mas probable será que el programa incorpore dicha característica).
 - *Resuma* sus valoraciones al contestar las preguntas en la sección sombreada que concluye cada grupo de preguntas de cotejo. (Entre más características sean incluidas en el programa, mayores serán las posibilidades de que cambie comportamientos),
 - *Registre* sus respuestas a estas preguntas en la tabla resumen de características que se encuentra en la página 51.

¡Buena suerte!



¿Dónde puedo obtener más información?

Lori A. Rolleri
ETR Associates
lorir@etr.org

Mary Martha Wilson
Healthy Teen Network
marymartha@healthyteennetwork.org

Douglas Kirby
ETR Associates
dougk@etr.org

LAS 17 CARACTERÍSTICAS DE UN VISTAZO

EL PROCESO DE DESARROLLO DEL PROGRAMA	EL CONTENIDO DEL PROGRAMA	LA INSTRUMENTACIÓN DEL PROGRAMA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Involucra una multiplicidad de personas con diferentes enfoques teóricos, de investigación y de conocimientos sobre sexualidad y vih e its en el diseño del programa 2. Valoración de las necesidades y cualidades del grupo a quien va dirigido 3. Utilización de un marco lógico que especifique propósitos de salud, factores protectores y de riesgo que actúan sobre las conductas que se desea modificar y las actividades relacionadas con los factores de riesgo y protectores 4. Diseño de actividades compatibles con los valores comunitarios y los recursos disponibles (humanos y materiales) 5. Prueba piloto del programa 	<p style="text-align: center;">Metas y objetivos del programa</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. ¿Propone metas de salud claras como la prevención de its, vih y/o embarazo no deseado? 7. Focalización exhaustiva en conductas específicas que conducen a las metas (v. gr. abstenerse de las relaciones sexuales o usar condones y otros anticonceptivos). Incluir mensajes claros sobre estas conductas y situaciones que pudieran conducir a ellas y cómo evitarlas 8. Se dirige a los múltiples factores psicosociales de riesgo y protección que afectan los comportamientos sexuales (v. gr. conocimientos, actitudes, valores, riesgos percibidos, normas percibidas y auto eficacia) <p style="text-align: center;">Actividades y metodologías</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Creación de un ambiente social seguro para la participación de la juventud 10. Inclusión de múltiples actividades para cambiar cada uno de los factores de riesgo y protectores percibidos 11. Empleo de métodos pedagógicos apropiados que involucran a los participantes, que los ayudan a personalizar la información y que son diseñados para cambiar cada grupo de factores de riesgo y protectores 	<ol style="list-style-type: none"> 12. ¿Emplea actividades y métodos didácticos y mensajes conductuales apropiados a la cultura de la juventud y a su etapa de desarrollo y experiencia sexual? 13. ¿Los temas se presentan en una secuencia lógica? 14. ¿Se ha obtenido por lo menos un mínimo apoyo de las autoridades apropiadas tales como los Ministerios de Salud, autoridades municipales o distritales u organizaciones comunitarias? 15. Selecciona a docentes con las características deseadas (capacitándolos cuando es necesario). Proporciona monitoreo, supervisión y apoyo 16. De ser necesario, considera actividades para reclutar y retener a los jóvenes, así como para superar barreras para su participación 17. ¿Instrumenta casi todas las actividades fielmente según el programa?



CATEGORÍA 1

PROCESO DE DESARROLLO DEL PROGRAMA

Introducción

Esta categoría se refiere al proceso de desarrollo de un programa de prevención de embarazo adolescente o de VIH. Tal desarrollo incluye la conceptualización, la investigación, la redacción y la prueba piloto del programa.

También incluye los antecedentes y las destrezas de los profesionales involucrados en el desarrollo del programa, los instrumentos y herramientas que utilizan, así como los preparativos para diseñarlo.

Características incluidas en la categoría 1

1. Involucración de una multiplicidad de personas con diferentes enfoques teóricos, de investigación y de conocimientos sobre sexualidad y VIH e ITS en el diseño del programa.
2. Valoración de las necesidades y cualidades del grupo a quien va dirigido.
3. Utilización de un marco lógico que especifica propósitos de salud, factores protectores y de riesgo que actúan sobre las conductas que se desea modificar y las actividades relacionadas con los factores de riesgo y protectores.
4. Diseño de actividades compatibles con los valores comunitarios y los recursos disponibles (humanos y materiales).
5. Realización de pruebas piloto de varias o de todas las actividades.

1. Involucra una multiplicidad de personas con diferentes enfoques teóricos, de investigación y de conocimientos sobre sexualidad y VIH e ITS en el diseño del programa

Esta característica se refiere al equipo involucrado en la conceptualización, redacción y valoración del programa. Estos equipos deben, idealmente, incluir a personas con antecedentes y experiencia profesional diversa, especialmente en los campos de teorías del comportamiento, conducta sexual adolescente y factores de riesgo y protectores que afectan el comportamiento, diseño pedagógico, normas culturales y evaluación. Cada uno de estos campos juega un papel determinante en la creación de un programa efectivo.

Nota importante: Podría parecer que algunas de las preguntas en la siguiente sección están duplicadas. Sin embargo, debe señalarse que la primera pregunta inquiriere sobre el proceso utilizado para desarrollar el programa original, en tanto que la segunda se refiere al proceso que usted está siguiendo para evaluar un programa adaptado a su propia comunidad o al proceso para adaptar un programa seleccionado.

Lista de cotejo

SÍ NO

1. ¿Puede identificar quién o quiénes desarrollaron el programa y su experiencia profesional? Si es así, continúe con las siguientes preguntas.

2. Áreas de experiencia y conocimientos profesionales del autor o autores del programa.

SÍ NO

Conocimiento de teorías de comportamiento y cómo modificarlo.

Conocimientos de las investigaciones sobre comportamiento sexual adolescente y factores de riesgo y protectores que afectan dicha conducta.

Conocimientos de teoría pedagógica. (*v. gr.* cómo personalizar el conocimiento, cambiar valores y actitudes, fortalecer destrezas).

Conocimiento de los elementos de un buen diseño curricular.

Experiencia en educación sobre temas sexuales con jóvenes.

Conocimiento de la cultura y valores del grupo para el que el programa fue diseñado.

Conocimientos y experiencia en pruebas piloto y en evaluación formativa y de impacto.

3. Áreas de experiencia y antecedentes profesionales del grupo que realiza el nuevo diseño, la adaptación o la valoración del programa.

SÍ NO

Conocimiento de teorías de comportamiento y cómo modificarlo.

Conocimientos de las investigaciones sobre conducta sexual adolescente y factores de riesgo y protectores que afectan dicha conducta.

Conocimientos de teoría pedagógica. (*v. gr.* cómo personalizar el conocimiento, cambiar valores y actitudes, fortalecer destrezas).

Conocimiento de los elementos de un buen diseño curricular.

Experiencia en educación sobre temas sexuales con jóvenes.

Conocimiento de la cultura y valores del grupo para el que el programa fue diseñado.

Conocimientos y experiencia en pruebas piloto y en evaluación formativa y de impacto.

- Determine el grado en que el proceso de diseño del programa original involucró una multiplicidad de profesionales con diferentes antecedentes y experiencia. (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- Determine el grado en que el proceso de diseño del programa original involucra una multiplicidad de profesionales con diferentes antecedentes y experiencia. (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Qué maneras existen en que usted podría mejorar la participación de una multiplicidad de personas con diferentes enfoques teóricos, de investigación y de conocimientos sobre sexualidad y VIH e ITS en el diseño del programa? ¿Qué medidas concretas podría tomar para involucrar profesionales con estas características? (Registre sus ideas y transfíralas a la Tabla resumen de características en la página 51).

2. Valoración de las necesidades y cualidades del grupo a quien va dirigido

La consideración de la población a la que se dirige el programa proporciona información concreta sobre las conductas sexuales de esa población y de los factores de riesgo y protectores.

Más específicamente, los datos pueden permitir a los profesionales que diseñan y desarrollan un programa conocer qué porcentaje de adolescentes tiene relaciones coitales, de qué edades y sus características. Pueden también ayudarlos a entender las razones por las que los jóvenes tienen o no relaciones sexuales. También les informarán de cuántos adolescentes sexualmente activos utilizan condones u otros anticonceptivos.

Los diseñadores de programas por lo general revisan datos cuantitativos sobre embarazo, ITS y VIH. Por ejemplo, datos nacionales, estatales y preferentemente locales sobre tasas de embarazo, de nacimiento, etc., al igual que datos sobre comportamiento sexual adolescente. También utilizan técnicas cualitativas, grupos focales y entrevistan a adolescentes, jóvenes y adultos que trabajan con esos grupos o que los estudian.

Entre mejor se entiendan las conductas locales y los factores que afectan dichas conductas, será más fácil crear programas más efectivos y adecuados a las necesidades de la adolescencia y la juventud de sus comunidades. El proceso para lograr este conocimiento también puede aumentar la legitimidad del programa a los ojos de la comunidad.

Lista de cotejo

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|---|--|----|----|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|---|
| <table border="0"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">SÍ</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>En general, ¿se valoraron las necesidades y cualidades positivas de la juventud en el estudio original? ¿Se efectuaron las siguientes acciones?</td> </tr> </table> | SÍ | NO | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | En general, ¿se valoraron las necesidades y cualidades positivas de la juventud en el estudio original? ¿Se efectuaron las siguientes acciones? | <table border="0"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">SÍ</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Revisión de datos sobre nacimientos, embarazo e ITS. ¿Esos datos describen adecuadamente a los adolescentes y jóvenes a quienes el programa iba dirigido?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Revisión de datos de encuestas sobre comportamiento sexual adolescente, utilización de condones, utilización de otros anticonceptivos.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>¿Se integraron grupos focales o se aplicaron otras técnicas cualitativas?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>¿Los adolescentes y jóvenes participantes en los estudios eran representativos de los grupos a quienes iba dirigido el programa?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>¿Se discutieron abiertamente los desafíos de evitar las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos y de condones?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>¿Se entrevistaron adultos que trabajan con jóvenes y adolescentes?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>¿Se realizaron entrevistas con varios adultos?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>¿Esos adultos tenían conocimientos sobre el comportamiento sexual de los adolescentes y jóvenes a quienes va dirigido el programa y las razones por las que tienen o no relaciones sexuales o por qué usan o no anticonceptivos?</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>¿Se discutieron en las entrevistas los factores que afectan el comportamiento sexual o el uso de anticonceptivos?</td> </tr> </table> | SÍ | NO | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Revisión de datos sobre nacimientos, embarazo e ITS. ¿Esos datos describen adecuadamente a los adolescentes y jóvenes a quienes el programa iba dirigido? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Revisión de datos de encuestas sobre comportamiento sexual adolescente, utilización de condones, utilización de otros anticonceptivos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se integraron grupos focales o se aplicaron otras técnicas cualitativas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los adolescentes y jóvenes participantes en los estudios eran representativos de los grupos a quienes iba dirigido el programa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se discutieron abiertamente los desafíos de evitar las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos y de condones? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se entrevistaron adultos que trabajan con jóvenes y adolescentes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se realizaron entrevistas con varios adultos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Esos adultos tenían conocimientos sobre el comportamiento sexual de los adolescentes y jóvenes a quienes va dirigido el programa y las razones por las que tienen o no relaciones sexuales o por qué usan o no anticonceptivos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se discutieron en las entrevistas los factores que afectan el comportamiento sexual o el uso de anticonceptivos? |
| SÍ | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | En general, ¿se valoraron las necesidades y cualidades positivas de la juventud en el estudio original? ¿Se efectuaron las siguientes acciones? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SÍ | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Revisión de datos sobre nacimientos, embarazo e ITS. ¿Esos datos describen adecuadamente a los adolescentes y jóvenes a quienes el programa iba dirigido? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Revisión de datos de encuestas sobre comportamiento sexual adolescente, utilización de condones, utilización de otros anticonceptivos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se integraron grupos focales o se aplicaron otras técnicas cualitativas? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los adolescentes y jóvenes participantes en los estudios eran representativos de los grupos a quienes iba dirigido el programa? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se discutieron abiertamente los desafíos de evitar las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos y de condones? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se entrevistaron adultos que trabajan con jóvenes y adolescentes? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se realizaron entrevistas con varios adultos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Esos adultos tenían conocimientos sobre el comportamiento sexual de los adolescentes y jóvenes a quienes va dirigido el programa y las razones por las que tienen o no relaciones sexuales o por qué usan o no anticonceptivos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se discutieron en las entrevistas los factores que afectan el comportamiento sexual o el uso de anticonceptivos? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SÍ NO
 En general, ¿ha evaluado usted las necesidades y cualidades positivas de la juventud con la que usted planea trabajar?

Ejemplo SÍ NO
 ¿Ha revisado datos sobre nacimientos, embarazo e ITS? ¿Esos datos describen adecuadamente a los adolescentes y jóvenes a quienes el programa será dirigido?
 ¿Ha revisado datos de encuestas sobre comportamiento sexual adolescente, utilización de condones, utilización de otros anticonceptivos?
 ¿Ha integrado grupos focales o se aplicaron otras técnicas cualitativas?
 ¿Integró varios grupos focales?
 ¿Los adolescentes y jóvenes participantes en los estudios eran representativos de los grupos a quienes iba dirigido el programa?
 ¿Se discutieron abiertamente los desafíos de evitar las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos y de condones?

SÍ NO
 En general, el programa que está usted examinando responde a los hallazgos principales de la evaluación de necesidades del estudio original?

Ejemplo SÍ NO
 ¿Las metas de salud propuestas (reducción de los embarazos adolescentes, o ITS) son compatibles con los datos?
 ¿Las metas conductuales propuestas se corresponden con los datos de los estudios que usted realizó en su comunidad? Por ejemplo, ¿se enfatiza la reducción del número de compañeros sexuales, retraso de la edad de la iniciación sexual, aumento del uso del condón o de anticonceptivos?
 ¿Las actividades del programa se enfocan a las razones por las que los jóvenes a quienes se dirige tienen o no relaciones sexuales no deseadas, o por qué usan o no, condones o anticonceptivos?

SÍ NO
 En general, ¿el programa que está examinando parece tener características similares a las que muestra la evaluación de necesidades de su comunidad?

Ejemplo SÍ NO
 ¿Las metas de salud propuestas (reducción de los embarazos adolescentes, o ITS) son compatibles con los datos de su comunidad?
 ¿Las metas conductuales propuestas se corresponden con los datos de los estudios que usted realizó en su comunidad? Por ejemplo, ¿se enfatiza la reducción del número de compañeros sexuales, retraso de la edad de la iniciación sexual, aumento del uso del condón o de anticonceptivos?
 ¿Las actividades del programa se enfocan a las razones por las que los jóvenes de su comunidad tienen o no relaciones sexuales no deseadas, o por qué usan o no, condones o anticonceptivos?

- Determine en qué grado el programa original estuvo basado en la evaluación de las necesidades y aspectos positivos de los jóvenes. (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- Determine en qué grado su proceso de selección de un programa o de elaboración de un programa nuevo incluye las necesidades y aspectos positivos del grupo al que usted dirige su programa. ¿En qué grado hay similitudes entre el estudio y programa original y la población con la que usted planea trabajar? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- Si necesita más información sobre su propia población, qué pasos concretos puede seguir? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

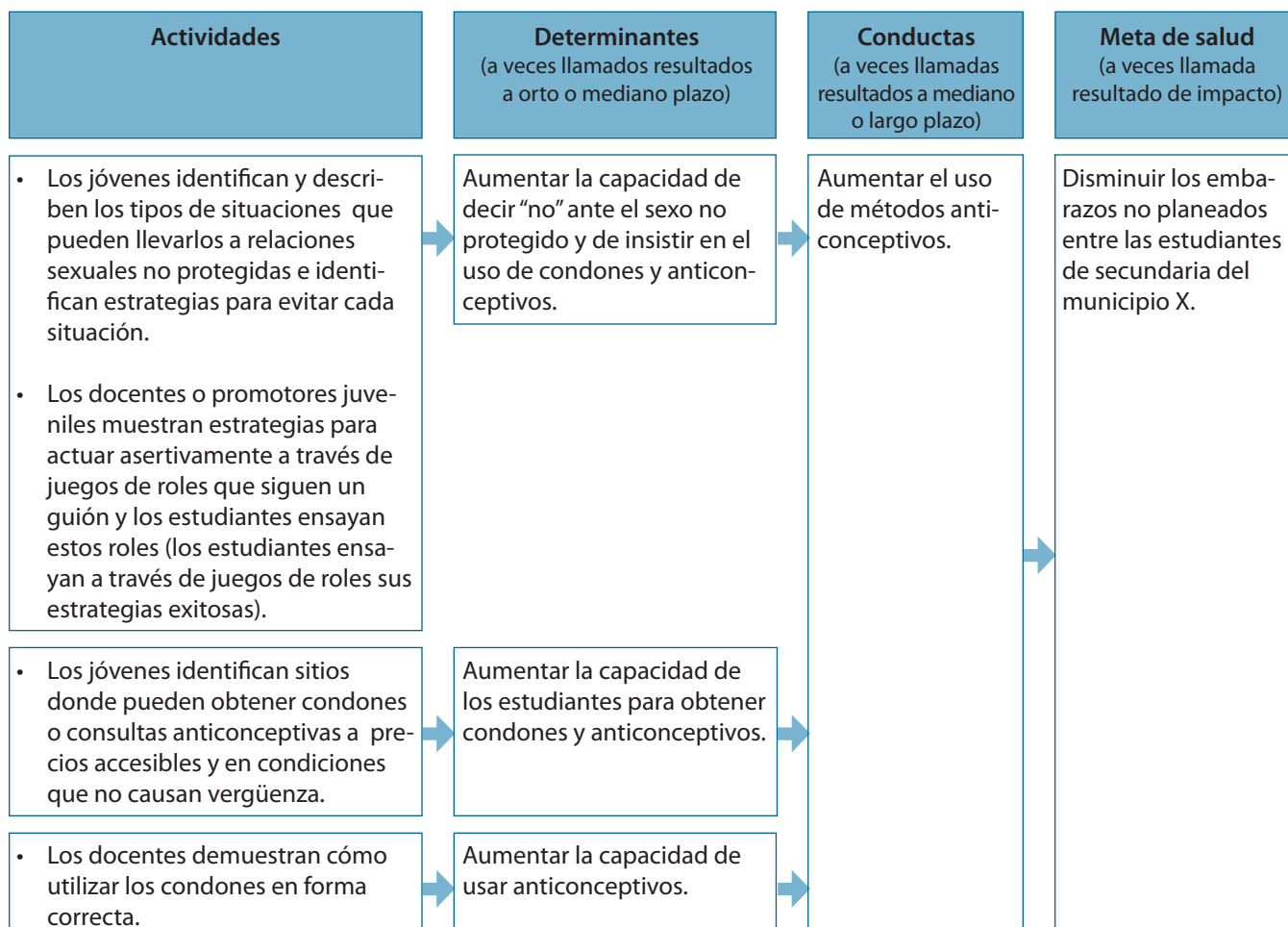
3. Utilización de un marco lógico que especifique propósitos de salud, factores protectores y de riesgo que actúan sobre las conductas que se desea modificar y las actividades relacionadas con los factores de riesgo y protectores

Un marco lógico es una herramienta usada por los profesionales que formulan y desarrollan programas. Un marco lógico bien diseñado mostrará claramente las relaciones entre metas de salud, las conductas que afectan directamente esas metas, los determinantes de las conductas y las intervenciones y actividades que podrían modificarlas. En ocasiones los expertos en diseño curricular especifican “efectos a corto plazo, intermedios y de largo plazo” en vez de determinantes y conductas.

Los expertos en diseño curricular pueden o no utilizar un marco lógico formal en forma consciente. Sin embargo la utilización que hacen de la teoría, las cuantificaciones que hacen de las conductas sexuales y anticonceptivas y de los determinantes que afectan esas conductas, sugieren que han identificado los cuatro elementos de un marco lógico; metas, conductas, determinantes y actividades. La utilización de un marco lógico obliga los formuladores de programas a utilizar teoría, investigación y experiencia profesional para identificar los factores de riesgo y protectores que afectan el comportamiento y asociar actividades a esos factores.

En algunas ocasiones los marcos lógicos de los programas están claramente descritos en sus introducciones, en otras es necesario consultar literatura (si existe) referente al programa.

A continuación se presenta como ejemplo una parte de un marco lógico.



Recomendación

Si usted está revisando un programa ya formulado, le recomendamos que realice primero una valoración completa de las características 6, 7, 8 y 10 antes de proceder a la valoración de la característica 3 a continuación. Si está diseñando un programa nuevo, debe desarrollar su marco lógico en esta etapa.

Lista de cotejo

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Ha usado el programa examinado un marco lógico u otro instrumento de planificación curricular o pedagógica? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿El marco lógico utilizado parece ser adecuado para los jóvenes de su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿La meta de salud que propone el programa que se analiza (reducción del embarazo adolescente o de ITS) es clara y fácilmente identificable? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Es similar a la meta de salud que usted busca? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Son fácilmente identificables las conductas que conducen a la transmisión del VIH, ITS o al embarazo? (Por ejemplo relaciones sexuales sin protección). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Son similares a las conductas que usted quiere cambiar entre los jóvenes de su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los factores de riesgo y protectores específicos que conducen a las conductas anteriormente mencionadas son fácilmente identificables (por ejemplo, conocimientos sobre los condones, actitudes ante la abstinencia) en el programa que está examinando? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Son similares a los factores de riesgo y protectores que usted desea cambiar y fomentar en su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Están directamente relacionadas las actividades de la intervención con los factores de riesgo y protectores identificados? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿El programa que está analizando se apoya en alguna o varias teorías (por ejemplo, la teoría de aprendizaje social) para identificar los factores determinantes o mediadores del cambio de comportamiento sexual? |

- ¿En qué grado está el programa original que usted está revisando basado en un marco lógico con las cualidades arriba mencionadas? (Marque su calificación y regístrela en la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿El modelo lógico usado es apropiado para las necesidades de su población prioritaria? ¿De qué maneras podría mejorar el marco lógico para que fuera relevante para su población? ¿Qué pasos concretos podría tomar? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

LEER

4. Diseño de actividades compatibles con los valores comunitarios y los recursos disponibles (humanos y materiales)

Esta característica enfatiza la importancia de los valores comunitarios y de los recursos disponibles en el desarrollo de programas.

Los valores comunitarios pueden incluir creencias y opiniones sobre la abstinencia y la información sobre anticonceptivos a los adolescentes. Los recursos disponibles pueden incluir los recursos económicos, el equipo disponible, los conocimientos del personal. En tanto que esta característica puede parecer obvia, hay muchos ejemplos de programas que no pudieron instrumentarse porque no tomaban en cuenta los valores de la comunidad o los recursos disponibles.

RESPONDER

Lista de cotejo

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| SÍ | NO | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Investigó de alguna manera los valores de su comunidad? Por ejemplo, ¿podría describir las políticas y actitudes locales referentes a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes? ¿Conoce usted la norma referente al uso de anticonceptivos en esa población? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿El programa refleja o no valores compatibles con los de su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Su organización cuenta con los recursos necesarios para desarrollar el programa? |

- | | | | |
|---------|--------------------------|--------------------------|---|
| Ejemplo | SÍ | NO | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Personal capacitado disponible. |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Disponibilidad de tiempo del personal. |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Locales seguros y cómodos para instrumentar el programa. |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Equipo y papelería. Equipo proyector de video, videos, fotocopias, rotafolios, marcadores, etcétera). |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Refrigerios para los participantes cuando sea pertinente. |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Transporte para los participantes cuando sea pertinente. |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otros. |

RESUMIR

- ¿Hasta qué punto el proceso que usted ha hecho de seleccionar un programa involucra una evaluación de los valores de su comunidad y los recursos disponibles? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿En qué grado el programa que analiza refleja los valores de su comunidad y los recursos disponibles? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Necesita más información sobre los valores de su comunidad y los recursos disponibles? ¿Qué pasos concretos puede tomar? (Registre sus ideas y transfíralas a la Tabla resumen de características en la página 51).

5. Prueba piloto del programa

Esta característica con frecuencia es obviada y, sin embargo, puede ser vital para el éxito del programa. La prueba piloto del programa permite ajustar cualquiera de sus componentes antes de su instrumentación formal. Este paso proporciona la oportunidad de afinar el programa y de descubrir qué cambios son importantes y necesarios.

Por ejemplo: cambiar el escenario de un sociodrama para hacerlo más adecuado, o cambiar el lenguaje en algún ejercicio para hacerlo más familiar y comprensible para los participantes. En algunos casos los manuales de los programas incluyen descripciones de sus pruebas piloto.

Lista de cotejo

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se hizo prueba piloto con jóvenes del programa original que está examinando? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los jóvenes con quienes se piloteó son similares a la juventud con la que usted quiere trabajar? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Ha hecho o puede usted hacer un estudio piloto de su programa con los jóvenes a los que va dirigido antes de lanzarlo a gran escala? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se evaluó con los participantes del programa original qué tanto les habían gustado las actividades, qué obtuvieron de éstas, qué actividades podrían mejorarse y otras preguntas similares? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se preguntó a los participantes en la prueba piloto de su programa qué tanto les habían gustado las actividades, que obtuvieron de ellas, qué actividades podrían mejorarse y otras cuestiones similares? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se hicieron modificaciones y mejoras después de la prueba piloto del programa original? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Podrían hacerse modificaciones y mejoras en su programa después de una prueba piloto sin cambiar significativamente el programa y potencialmente reducir su impacto? |

- ¿En qué grado incluyó el proceso de desarrollo del programa original una prueba piloto? (marque su evaluación y luego transférala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

¿En qué grado incluye el propio proceso de desarrollo de su programa una prueba piloto? (Marque su evaluación y luego transférala a la Tabla resumen de características).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿De qué manera puede usted pilotear mejor su programa? ¿Qué pasos concretos podría tomar? ¿Y respecto a conocimientos sobre sexualidad y VIH e ITS en el diseño del programa? ¿Qué medidas concretas podría tomar para involucrar profesionales con estas características? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).



CATEGORÍA 2

LOS CONTENIDOS DEL PROGRAMA

Introducción

Las características en esta categoría se refieren a los contenidos mismos, incluyendo las metas y objetivos, las actividades, la metodologías didácticas. Esta categoría incluye el mayor número (8) de características y muchas de ellas tienen una serie de pasos de evaluación.

Las ocho características se dividen en dos secciones:

- a. Las metas y objetivos del programa.
- b. Las actividades de aprendizaje y la metodología.

Características incluidas en la categoría 2

Metas y objetivos del programa

6. Focalizado en metas claras de salud; la prevención de ITS, VIH y el embarazo.
7. Focalizado estrechamente en conductas específicas que conducen a esas metas de salud. Proporciona mensajes claros sobre esas conductas y habla de las situaciones que pueden llevar a dichas conductas y de cómo evitarlas.
8. Contempla los múltiples factores de riesgo y protectores que afectan las conductas sexuales (v. gr. conocimientos, riesgos percibidos, valores, actitudes, normas percibidas, entre otras)

Actividades y metodología

9. Crea un ambiente social seguro para la participación juvenil.
10. Incluye múltiples actividades para cambiar cada uno de los factores de riesgo y factores protectores.
11. Emplea métodos de enseñanza probados que involucran activamente a los participantes, que les ayudan a personalizar la información y que están diseñados para intervenir en cada uno de los grupos de factores de riesgo y protectores.
12. Emplea actividades, métodos y mensajes conductuales apropiados para la cultura, el nivel de desarrollo y la experiencia sexual de los participantes.
13. Imparten los contenidos en una secuencia lógica.

6. ¿Propone metas de salud claras como la prevención de ITS, VIH y/o embarazo no deseado?

Los programas más efectivos para reducir el embarazo no deseado, las ITS y el VIH se focalizan claramente en alguna de estas tres metas de salud. Proporcionan mensajes precisos sobre estas metas, tales como que si los y las jóvenes tienen relaciones sexuales no protegidas, tienen mayores probabilidades de contraer VIH u otra ITS, o de embarazarse, y que hay consecuencias negativas de estos hechos. En el proceso de comunicar estos mensajes, se esfuerzan por motivar a los jóvenes para que eviten las ITS y el embarazo no deseado.

Debe decirse, entre paréntesis, que algunos programas de desarrollo para jóvenes no se focalizan en ninguna de estas acciones. No obstante, han reducido la exposición a riesgos de ITS o embarazos. Sin embargo, estos programas abordan la cuestión desde un punto de vista totalmente diferente y no se incluyeron en la revisión realizada por Kirby y sus colaboradores y, por lo tanto, no son parte de este documento.

Lista de cotejo

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| SÍ | NO | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Toma en cuenta el programa una o más de las metas de salud señaladas anteriormente? ¿Cuáles? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿El programa que usted quiere realizar incluye metas de salud para los jóvenes de su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Parecen la mayor parte de las sesiones, actividades, etc., estar relacionadas con estas metas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Informa el programa claramente a los jóvenes sobre sus probabilidades de adquirir ITS y VIH o de un embarazo no deseado? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Informa el programa claramente a los jóvenes sobre las consecuencias negativas de las ITS y VIH o de un embarazo no deseado? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Incluye el programa actividades que motiven a los jóvenes a evitar las ITS, el VIH y el embarazo no deseado? |

- ¿En qué grado el programa se focaliza claramente en una o más de las tres metas de salud? (Marque su evaluación y luego transfírela a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Hasta qué grado son similares las metas de salud del programa a las que busca para los jóvenes de su comunidad? (Marque su evaluación y luego transfírela a la Tabla resumen de características).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Existen otras maneras en que usted pueda alcanzar las metas de salud para su comunidad? Si es así, ¿qué medidas concretas podría tomar para mejorarlas? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

7. Focalización exhaustiva en conductas específicas que conducen a las metas (v. gr. abstenerse de las relaciones sexuales o usar condones y otros anticonceptivos). Incluir mensajes claros sobre estas conductas y situaciones que pudieran conducir a ellas y cómo evitarlas

Como anteriormente se mencionó, los programas efectivos se focalizan en, por lo menos una, de las tres metas de salud identificadas en la característica anterior. Una vez que se ha seleccionado una de las metas de salud, los diseñadores de programas identifican conductas muy específicas que conducen directamente a la meta de salud.

Por ejemplo, las conductas específicas que reducen las probabilidades de embarazo o de ITS incluyen: a) evitar las relaciones sexuales; b) reducción de la frecuencia de las relaciones sexuales; c) reducción en el número de parejas sexuales, y d) uso correcto y consistente del condón y de otras formas de anticoncepción.

El cambio de estas conductas incide directamente en el logro de la meta de salud. En contraste, otras conductas como la utilización de drogas afectan indirectamente las conductas sexuales que, a su vez, inciden en el embarazo o la infección por ITS; sin embargo no afectan directamente al embarazo o las ITS.

Lista de cotejo

SÍ NO

Programas de prevención de ITS/VIH

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abstenerse de relaciones sexuales. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Frecuencia de relaciones sexuales. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Número de parejas. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uso consistente y correcto del condón. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pruebas y tratamiento de ITS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pruebas y tratamiento de VIH. |

Programas de prevención de embarazo

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abstenerse de relaciones sexuales. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Frecuencia de relaciones sexuales. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uso de anticonceptivos. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Las conductas en las que el programa se focaliza son similares a las que usted pretende cambiar entre los jóvenes de su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Incluye el programa mensajes claros sobre qué conductas se han de adoptar y cuáles no? Por ejemplo, si la meta de salud de un programa es reducir las ITS/VIH, ¿enfatisa repetidamente que la abstinencia es el método más seguro para evitar el VIH, pero que si los jóvenes tienen relaciones sexuales deben usar condones en forma correcta cada vez que los tengan? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Relaciona el programa este claro mensaje con otros valores importantes entre los jóvenes? Por ejemplo, ¿que utilizar condones es actuar “responsablemente”, o que deben rechazar la actividad sexual que no deseen? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Son los mensajes adecuados para la edad, experiencia sexual, valores familiares y comunitarios, así como para la cultura de los destinatarios del programa original? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Son los mensajes adecuados para la edad, experiencia sexual, valores familiares y comunitarios, así como para la cultura de de la juventud de su comunidad? |

- ¿Especifica el programa situaciones específicas o un proceso para identificar situaciones específicas que puedan llevar a relaciones sexuales no deseadas o no protegidas o a cómo evitarlas o salir de ellas?
- ¿Es el proceso para la identificación de situaciones específicas apropiados para los jóvenes de su comunidad?

- ¿En qué grado el programa se focalizan exhaustivamente en las conductas específicas que conducen a las metas de salud especificadas? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Hasta qué grado las conductas especificadas en el programa coinciden con las conductas que pueden y requieren ser cambiadas en su comunidad para lograr sus metas de salud? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características)

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Existen otros modos de mejorar las conductas especificadas en el programa, de modo que coincidan mejor con los cambios conductuales requeridos por su población? Si es así, ¿qué medidas concretas puede tomar para mejorarlas? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

8. Se dirige a los múltiples factores psicosociales de riesgo y protección que afectan los comportamientos sexuales (v. gr. conocimientos, actitudes, valores, riesgos percibidos, normas percibidas y auto eficacia)

Los programas efectivos identifican y focalizan factores de riesgo y protectores psicosociales específicos. Los factores incluidos en la lista de cotejo tienen al menos dos cualidades: a) de aquellos estudios que cambiaron uno o más comportamientos sexuales y que han medido su impacto sobre esos factores, al menos la mitad cambiaron estos factores; b) múltiples estudios han demostrado que esos factores están relacionados con uno o dos comportamientos asociados al embarazo o a las ITS/VIH. Pocos programas trataban todos estos factores, sin embargo, lógicamente entre más factores se incluyan adecuadamente, aumentarán las probabilidades de que cambie la conducta.

Lista de cotejo

SÍ NO

- ¿Se dirige el programa a múltiples factores de riesgo y protectores psicosociales que afectan las conductas sexuales? (En tanto lo ideal es que un programa incluya todos los factores que se enlistan abajo, no todos los programas efectivos tocan todos).

SÍ NO

- Conocimientos, que incluyen conocimientos sobre sexualidad, VIH y otras ITS y sobre embarazo (incluyendo métodos anticonceptivos).
- Percepción del riesgo de contraer VIH.
- Valores personales sobre las relaciones sexuales y la abstinencia.
- Actitudes hacia el uso de los condones, incluyendo los obstáculos percibidos para su uso.
- Percepción de las normas que tienen los pares respecto a la sexualidad y la percepción del comportamiento sexual de los pares.
- Capacidad para rehusar las relaciones sexuales y para usar condones.
- Intención de abstenerse de las relaciones sexuales o de reducir el número de parejas sexuales.
- Comunicación con los padres u otros adultos sobre la sexualidad, las relaciones sexuales, los condones y la anticoncepción.
- Capacidad para evitar el riesgo y las conductas de riesgo de ITS/VIH.
- Evitar lugares y situaciones que puedan conducir a relaciones sexuales.
- Intención de utilizar condón.
- Otras _____
- Otras _____

SÍ NO

- Estos factores de riesgo y protectores, ¿son factores importantes que afectan el comportamiento sexual de los jóvenes de su comunidad?
- ¿El programa que está examinando ha sido efectivo para cambiar positivamente esas conductas?

- ¿En qué grado toca el programa múltiples factores de riesgo y protectores? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Hasta qué grado coinciden los factores de riesgo y protectores señalados en el programa con los factores de riesgo y protectores que deben ser focalizados en su comunidad? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Existen otros modos de mejorar los factores de riesgo y protectores señalados en el programa para que coincidan más cercanamente con su población? Si es así, ¿qué medidas concretas puede tomar para mejorarlas? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

9. Creación de un ambiente social seguro para la participación de la juventud

Un ambiente social seguro permite una más amplia participación de los jóvenes en el programa de manera abierta y responsable, admitiendo las diferencias y preferencias individuales.

Si los participantes no se sienten seguros en el ambiente social es probable que no participen activamente, que no expresen sus puntos de vista, que no hagan preguntas o que no internalicen algunos de los mensajes programáticos más importantes

Para crear un ambiente social seguro es necesario dedicar tiempo suficiente par las presentaciones y para el establecimiento de reglas de participación, así como dar retroalimentación positiva a través de todo el programa.

Lista de cotejo

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Establece el programa reglas para el grupo desde su inicio? Por ejemplo, pedir la palabra, no agresiones, confidencialidad, etcétera. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Utiliza el programa actividades para “romper el hielo” u otras actividades que faciliten que los estudiantes participen? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Proporciona el programa oportunidades apropiadas para la participación de los jóvenes? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Estimula el programa que los facilitadores alaben a los jóvenes y que los refuercen positivamente cuando es adecuado? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Proporciona el programa ideas para el manejo de la clase? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cuando es necesario y apropiado, ¿divide a los participantes por género de modo que se sientan más cómodos al discutir tópicos específicos? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Son suficientes estas reglas y actividades para garantizar que los jóvenes de su comunidad se sientan cómodos? |

- ¿Hasta qué grado las actividades del programa crean un ambiente social seguro? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Hasta qué grado las reglas y actividades serán suficientes para crear un ambiente social sano para los jóvenes de su comunidad? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Existen otras maneras en que se pueda mejorar el ambiente social para los participantes? Si es así, ¿qué medidas concretas podría tomar para mejorarlo? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

10. Inclusión de múltiples actividades para cambiar cada uno de los factores de riesgo y protectores percibidos

Con objeto de cambiar los factores de riesgo y protectores que influyen en el comportamiento de los participantes, los programas efectivos incorporan múltiples actividades para cambiar cada uno de los factores. En ocasiones las actividades están asociadas a factores específicos, en otras se dirigen a múltiples factores.

La lista de cotejo a continuación está organizada en seis secciones (A-F). Cada sección representa una categoría importante de factores de riesgo o protectores. Al mismo tiempo, es una guía para reflexionar sobre actividades específicas.

Lista de cotejo

A. Información básica sobre los posibles riesgos de las relaciones sexuales y métodos para evitar relaciones sexuales no deseadas y de protección

¿Proporciona el programa información sobre?:

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Transmisión de ITS, incluyendo VIH. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Susceptibilidad de contraer ITS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Síntomas de ITS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Consecuencias de ITS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Formas de prevenir las ITS (incluyendo la abstinencia y el uso correcto de condones). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pruebas y tratamiento de ITS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mitos comunes sobre ITS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Las probabilidades de embarazarse o de causar un embarazo en el caso de ser sexualmente activo o activa. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Consecuencias de los embarazos no deseados. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Métodos anticonceptivos, sus mecanismos de acción y su eficacia. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Recursos locales para obtener condones, anticonceptivos y para hacerse pruebas de VIH. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mitos comunes sobre el embarazo. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Es la información científicamente correcta? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Las actividades del programa ayudan a que los participantes apliquen estos conocimientos a sus propias vidas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Esta información se asemeja a la que necesitan los jóvenes de su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Podría mejorarse el programa en los aspectos que cubre esta sección? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Cómo? _____ |

B. Percepción del riesgo, incluyendo susceptibilidad y severidad del riesgo.

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se focaliza el programa en las probabilidades de contraer VIH, ITS o de embarazarse o embarazarse? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Proporciona el programa datos de prevalencia en jóvenes? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Incluye el programa videos con testimonios de personas jóvenes que han contraído ITS o que se han embarazado? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Incluye el programa simulaciones que muestren cómo se diseminan las ITS o qué tan fácil es un embarazo si se tienen relaciones sexuales no protegidas? |

- ¿Proporciona el programa oportunidades para valorar el riesgo personal y de cómo pueden las ITS, el VIH o un embarazo no deseado afectar a los participantes?
- ¿Se focaliza el programa en los riesgos que son particularmente importantes para los jóvenes de su comunidad?
- ¿Podría mejorarse el programa en los aspectos que cubre esta sección?
- ¿Cómo? _____

C. Valores personales sobre las relaciones sexuales, las relaciones prematrimoniales o las normas de sus pares sobre las relaciones sexuales

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Enfatiza el programa repetidamente que evitar las relaciones sexuales es el método más seguro para evitar el embarazo o las ITS y que cuando ya se tienen relaciones sexuales debe hacerse en forma protegida? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Es éste un mensaje apropiado para los jóvenes de su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Discute el programa las ventajas de abstenerse de las relaciones sexuales? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Habla el programa sobre las maneras de mostrarle a otra persona que la aprecias o la quieres sin tener relaciones sexuales coitales? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Incluye el programa actividades tales como encuestas entre pares , mostrando que lo que sus pares creen es la mejor elección? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Creen los jóvenes de su comunidad que no tener relaciones sexuales coitales es la mejor elección? ¿Serían estas actividades efectivas en su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Incluye el programa actividades en las que los jóvenes refuerzan algunas normas sobre abstenerse de las relaciones sexuales? (Por ejemplo, identificando frases que utilizan los pares para convencer a alguien de tener relaciones sexuales y luego generar respuestas para rechazar las relaciones sexuales no deseadas). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Habla el programa de situaciones comunes que puedan llevar a las relaciones sexuales y cómo evitar esas situaciones? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Habla el programa de las presiones u otras razones que los jóvenes dan para tener relaciones sexuales no planeadas o no deseadas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Habla el programa de las presiones u otras razones que los jóvenes de su comunidad dan para tener relaciones sexuales no planeadas o no deseadas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Podría mejorarse el programa en los aspectos que cubre esta sección? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Cómo? _____ |

D. Actitudes individuales y normas de los pares respecto a la anticoncepción y los condones

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Proporciona el programa un mensaje claro sobre el uso de anticonceptivos o el condón si se tienen relaciones sexuales? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Es éste un mensaje apropiado para los jóvenes de su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Proporciona el programa información científicamente correcta sobre la eficacia del condón y otros métodos anticonceptivos? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Incluye el programa actividades tales como encuestas que muestran que sus pares creen que deben utilizar anticonceptivos o condones en el caso de tener relaciones sexuales? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Los jóvenes de su comunidad apoyan el uso de condones y anticonceptivos en el caso de tener relaciones sexuales? ¿Serán efectivas estas actividades en su comunidad? |

- ¿Trata el programa sobre las siguientes actitudes respecto a los condones y los anticonceptivos y las barreras percibidas para su uso?

SÍ NO

- Percepción de la eficacia en la prevención de las ITS y el embarazo.
 Dificultades para obtener y llevar consigo condones.
 Vergüenza o pena para pedirle a la pareja que use un condón.
 Las “molestias” de usar un condón.
 La pérdida de sensación al usar condones.
- ¿Incluye el programa actividades en las que los jóvenes refuerzan las normas de los pares sobre la utilización de condones y anticonceptivos? (Por ejemplo, con juegos de roles en las que los participantes insisten en el uso de condones en el caso de tener relaciones sexuales).
- ¿Estas actividades se refieren a las razones que los jóvenes de su comunidad utilizan para no utilizar condones o anticonceptivos?
- ¿Podría mejorarse el programa en los aspectos que cubre esta sección?
- ¿Cómo? _____

E. Destrezas y capacidad para usar las destrezas

¿Utiliza el programa juegos de roles para capacitar sobre las siguientes destrezas?:

SÍ NO

- Rehusar las relaciones sexuales no deseadas o sin protección.
 Insistir en el uso de condones o anticonceptivos.

Los juegos de roles que se utilizan:

- Describen los componentes de la destreza.
 Modelan la destreza.
 Proporcionan múltiples actividades para practicar individualmente la destreza.
 Proporcionan retroalimentación sobre la forma en que la destreza fue realizada.
 Se inician con situaciones más sencillas que siguen fielmente un guión y luego progresan a situaciones más difíciles que no siguen un guión predeterminado?
 ¿Incluye el programa actividades para enseñar el uso correcto y consistente del condón?

Las actividades relativas a la utilización consistente y correcta del condón:

- Describen los componentes de la destreza.
 Modelan la destreza.
 Proporcionan múltiples actividades para practicar individualmente la destreza.
 ¿El programa menciona los sitios donde los condones y los anticonceptivos pueden ser obtenidos con mayor facilidad y comodidad o visitas a las posibles fuentes de anticonceptivos o condones?
 ¿Estas actividades se asemejan a las que necesita la juventud de su comunidad para evitar las relaciones no deseadas o no protegidas o para la utilización de condones u otros anticonceptivos?

- ¿Podría mejorarse el programa en los aspectos que cubre esta sección?
- ¿Cómo? _____

F. Comunicación con los padres u otros adultos

- SÍ NO
- ¿Utiliza el programa actividades (por ejemplo tareas) que estimulen a los participantes a comunicarse con sus padres u otros adultos de confianza sobre temas relativos al programa?
 - ¿Proporciona el programa a los padres u otros adultos información sobre comportamiento sexual adolescente, embarazo, ITS incluyendo VIH en su localidad, u otras informaciones pertinentes que los puedan ayudar a comunicarse con sus adolescentes y jóvenes?
 - ¿Estas actividades se relacionan con las necesidades y valores de la juventud y los padres de su comunidad?

- ¿Hasta qué grado incluye el programa múltiples actividades para cambiar cada uno de los factores de riesgo y protectores identificados? (Marque su evaluación y luego transférala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Hasta qué grado estas actividades se relacionan con los conocimientos valores, actitudes, percepciones de las normas de los pares en su comunidad? (Marque su evaluación y luego transférala a la Tabla resumen de características).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- Si estas actividades no se refieren a los factores de riesgo y protectores de la juventud de su comunidad, ¿existen formas de mejorar los conocimientos actitudes, percepciones de las normas de los pares y las destrezas de los jóvenes, así como la comunicación con los padres? Si es así, ¿qué medidas concretas podría tomar para mejorarlos? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

11. Empleo de métodos pedagógicos apropiados que involucran a los participantes, que los ayudan a personalizar la información y que son diseñados para cambiar cada grupo de factores de riesgo y protectores

Los programas efectivos utilizan actividades de aprendizaje y métodos de instrucción interactivos que interesan a las personas jóvenes. Algunos programas utilizan actividades de aprendizaje que directamente estimulan a los jóvenes a aplicar los conceptos a sus propias vidas. El carácter interactivo de muchos de estos métodos es parte de lo que los hace efectivos para cambiar los factores de riesgo y protectores descritos anteriormente. De acuerdo con las teorías educativas, los programas efectivos seleccionan estrategias de enseñanza apropiadas para cambiar sus respectivos factores de riesgo y protectores. Por ejemplo, para superar diversas barreras para el uso del condón o anticonceptivos, los estudiantes pueden hacer una lluvia de ideas sobre las soluciones y, para aprender destrezas para decir que no cuando así lo desean, los alumnos pueden hacer sociodramas. Las lluvias de ideas, los juegos de roles y el sociodrama son actividades de aprendizaje interactivas apropiadas para trabajar diferentes factores de riesgo y protectores.

Lista de cotejo

SÍ NO

- ¿Incorpora el programa una variedad de métodos de aprendizaje? Marque todos los que correspondan.

SÍ NO

- Breves exposiciones.
 Discusiones en clase.
 Lluvias de ideas.
 Trabajo en pequeños grupos.
 Sociodramas.
 Presentaciones de video.
 Historias.
 Simulaciones de riesgos.
 Juegos competitivos.
 Actividades de elección forzada.
 Encuestas de actitudes e intenciones.
 Actividades de solución de problemas.
 Hojas de trabajo.
 Tareas para hablar con sus parejas o con algunos adultos.
 Visitas a farmacias.
 Visitas a clínicas.
 Buzones de preguntas.
 Demostraciones de condones.
 Cuestionarios.
 Otras actividades.

SÍ NO

- ¿Son participativas la mayor parte de las actividades?
 ¿Permiten la mayor parte de las actividades del programa que las personas jóvenes personalicen la información que están recibiendo?
 ¿Son apropiadas las actividades para los y las jóvenes a quienes va dirigido el programa?

- ¿En qué grado incluye el programa métodos de enseñanza adecuados? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Hasta qué grado los métodos de enseñanza son efectivos con los y las jóvenes de su comunidad? (marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla Resumen de Características)

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Existen otros métodos de enseñanza que podrían ser más efectivos con los y las jóvenes de su comunidad? En ese caso, ¿qué pasos concretos puede dar para incluirlos? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

12. ¿Emplea actividades y métodos didácticos y mensajes conductuales apropiados a la cultura de la juventud y a su etapa de desarrollo y experiencia sexual?

Obviamente, no todos los programas son apropiados para toda la juventud, independientemente de su cultura, su edad o su experiencia sexual. Por lo tanto, los programas efectivos están adaptados para la cultura, edad y experiencia sexual de las poblaciones a las que van dirigidos. Estas adaptaciones toman en cuenta los valores, normas o intereses de grupos étnicos o sociales específicos y diferentes estrategias de enseñanza apropiadas para las etapas de desarrollo de los y las jóvenes.

Lista de cotejo

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Son apropiadas las metas conductuales y los mensajes sobre el comportamiento del programa para la edad y experiencia sexual de la gente joven de su comunidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Reflejan las actividades la cultura, edad, y nivel de actividad sexual de los y las jóvenes a los que usted dirige su trabajo? (Por ejemplo, ¿son realistas y significativos para los jóvenes los escenarios de los juegos de roles que usted propone?) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Son las estrategias de enseñanza del programa compatibles con la etapa de desarrollo y las destrezas académicas de los y las jóvenes a los que usted dirige su trabajo? (Por ejemplo: tipo de lenguaje, grado de alfabetismo funcional). |

- ¿En qué grado incluye el programa métodos de enseñanza adecuados? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Hasta qué grado son las metas conductuales, las estrategias de enseñanza y las actividades del programa consistentes con la cultura, edad y experiencia sexual de los jóvenes en su comunidad? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características)

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Existen maneras de fortalecer las actividades que son compatibles con su población prioritaria? Si es así, ¿qué pasos concretos puede usted dar para mejorarlas? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

13. ¿Los temas se presentan en una secuencia lógica?

Parte de la eficacia de un programa radica en su organización y la presentación de sus actividades. En muchos, aunque no en todos los programas efectivos, los factores de riesgo y protectores y las actividades asociadas a los mismos se presentaron en una secuencia con lógica interna.

A menudo, los programas se iniciaban subrayando la motivación para evitar el VIH otras ITS y el embarazo temprano, enfatizando la susceptibilidad y la severidad de estos riesgos; a continuación daban un mensaje claro sobre las conductas que pueden reducir esos riesgos y, finalmente, trabajaban los conocimientos, actitudes y destrezas necesarios para cambiar esas conductas.

Lista de cotejo

SÍ NO

- ¿Siguen los temas una secuencia lógica como la que se describe a continuación? (Éste es sólo un ejemplo de secuencia lógica típica):
- Información básica sobre VIH, ITS y el embarazo no planeado, incluyendo la susceptibilidad a estos riesgos y la severidad de los mismos.
 - Discusión de las conductas que pueden reducir la vulnerabilidad.
 - Conocimientos, valores, actitudes y obstáculos relativos a estas conductas.
 - Destrezas necesarias para realizar estas conductas que reducen la vulnerabilidad.

- ¿En qué grado se tocan los tópicos en una secuencia lógica? (Marque su evaluación y luego transférala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Existen maneras de mejorar la secuencia lógica del temario? En ese caso, ¿qué pasos concretos pueden darse para mejorar la secuencia lógica? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).



CATEGORÍA 3

LA INSTRUMENTACIÓN DEL PROGRAMA

Introducción

Las características de esta categoría deben aplicarse a la instrumentación del programa que ha seleccionado o diseñado. No se refieren a los contenidos del programa.

Independientemente de la escala del programa, las cuatro características descritas abajo se aplican a los programas efectivos.

Características incluidas en la categoría 3

14. ¿Se ha obtenido por lo menos un mínimo apoyo de las autoridades apropiadas tales como los Ministerios de Salud, autoridades municipales o distritales u organizaciones comunitarias?
15. Selecciona a docentes con las características deseadas (capacitándolos cuando es necesario). Proporciona monitoreo, supervisión y apoyo.
16. De ser necesario, considera actividades para reclutar y retener a los jóvenes, así como para superar barreras para su participación.
17. Instrumenta casi todas las actividades fielmente según el programa.

14. Se ha obtenido por lo menos un mínimo apoyo de las autoridades apropiadas tales como los Ministerios de Salud, autoridades municipales o distritales u organizaciones comunitarias

La apropiación del programa por los sectores involucrados es esencial para que éste logre el éxito a largo plazo. Los aliados pueden incluir dependencias de salud y educación, directores de las escuelas, administradores locales, donantes.

Los socios y aliados locales deben ser informados sobre el potencial éxito del programa y sus resultados, de modo que puedan apoyar los esfuerzos de instrumentación.

Lista de cotejo

SÍ NO

- ¿Ha conseguido apoyo para su programa por parte de organizaciones o individuos pertinentes para instrumentarlo plenamente? (Por ejemplo, directores de escuela, supervisores, autoridades de los Ministerios de Educación y Salud).

- ¿Hasta qué grado ha obtenido por lo menos un mínimo apoyo por parte de las autoridades pertinentes? (Marque su evaluación y luego transférala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- Existen maneras de mejorar o aumentar el apoyo a su programa por parte de las autoridades pertinentes? En ese caso, ¿qué pasos concretos pueden aumentar el apoyo a su programa? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

15. Selecciona a docentes con las características deseadas (capacitándolos cuando es necesario). Proporciona monitoreo, supervisión y apoyo

Los programas más efectivos tienen personal que se relaciona bien con la gente joven y que también tiene capacitación en educación para la salud, particularmente en educación sexual o educación en VIH. Las evaluaciones cualitativas de múltiples programas han encontrado que el factor más importante para los jóvenes es que los educadores puedan establecer una buena relación con ellos y no la edad, el género o la etnicidad del educador.

Lista de cotejo

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Los educadores o docentes seleccionados para llevar a cabo este programa, ¿se sienten cómodos para hablar de sexualidad con los y las jóvenes? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Están capacitados en educación sexual? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se ha capacitado a los educadores para instrumentar este programa o programas similares? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Ha establecido usted procedimientos para monitorear, supervisar y apoyar a los educadores? |

- ¿Hasta qué grado ha seleccionado educadores con las características deseadas, los ha capacitado y los ha supervisado? (Marque su evaluación y luego transfírela a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Qué maneras existen para mejorar su forma de seleccionar, capacitar y supervisar a sus educadores? ¿Qué pasos concretos puede dar en esa dirección? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

16. De ser necesario, considera actividades para reclutar y retener a los jóvenes, así como para superar barreras para su participación

Algunos programas, como los que se instrumentan en escuelas, tienen un público cautivo y no necesitan reclutar o retener a los participantes. Otros programas requieren reclutar y retener a los participantes. Los programas efectivos que no tienen un grupo de participantes cautivos, llevan a cabo las actividades necesarias para reclutar y retener a los jóvenes y para superar los obstáculos para su participación. Por ejemplo, cuando es apropiado, los programas pueden obtener permisos parentales, proporcionar transporte, realizar las actividades a horas convenientes y asegurar que se realizan en condiciones seguras. Aunque esta característica pueda parecer obvia, existen muchos ejemplos de programas de educación sexual o en VIH en los que pocos jóvenes aceptaron participar voluntariamente, lo que, de hecho, los hizo inefectivos.

Lista de cotejo

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Existe un número mínimo de participantes que usted necesite reclutar para su programa? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Tiene los mecanismos necesarios para reclutar a ese número? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Tiene los recursos humanos y materiales para llevar a cabo actividades para reclutar y retener a los participantes? (Por ejemplo, volantes, llamadas telefónicas, visitas domiciliarias, etcétera). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Proporcionará su programa transporte? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Obtendrá su programa permiso de los padres de familia? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Ofrecerá incentivos a los jóvenes (tales como refrigerios) para que asistan al programa? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se realizará el programa en un lugar cómodo y seguro? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se llevará a cabo en un horario conveniente para los y las jóvenes? |

- Hasta qué grado puede usted reclutar el número deseado de participantes para el programa y en qué grado ha superado usted los obstáculos para que participen los jóvenes? (Marque su evaluación y luego transfírala a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Existen maneras de mejorar el reclutamiento de los jóvenes? Si es así, ¿qué pasos concretos puede dar en esa dirección? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

17. ¿Instrumenta casi todas las actividades fielmente según el programa?

La instrumentación de un programa con “fidelidad” significa que el programa se instrumenta tal y como fue diseñado y en el ámbito para el que fue diseñado. Tanto el no llevar a cabo la mayor parte de las actividades como fueron diseñadas originalmente, o instrumentarlo en un ámbito distinto (por ejemplo, hacerlo fuera de las horas escolares en el caso de un programa diseñado para llevarse a cabo en horas escolares), puede reducir la efectividad.

Lista de cotejo

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se puso en marcha en el ámbito para el que fue diseñado? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se instrumentaron casi todas las actividades? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se observó o monitoreó la instrumentación de las actividades? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Se instrumentaron las actividades tal como fueron diseñadas? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Existen actividades que se espera que no sean instrumentadas? ¿Por qué razón? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ¿Si esas actividades no se instrumentan , se comprometerá la fidelidad del programa y por lo tanto su efectividad? |

- ¿Hasta qué grado puede usted implementar todas las actividades con fidelidad? (Marque su evaluación y luego transfírela a la Tabla resumen de características en la página 51).

1	2	3	4
de ninguna manera	un poco	de alguna manera	completamente

- ¿Existen maneras de mejorar la fidelidad de su instrumentación? Si es así, ¿qué pasos concretos puede dar en esa dirección? (Registre sus ideas en la Tabla resumen de características en la página 51).

TABLA RESUMEN DE CARACTERÍSTICAS

La tabla que se presenta a continuación está diseñada para resumir su revisión de un programa ya existente, pero puede ser usada en el diseño de un nuevo programa.

Por lo general, entre más alto sea el puntaje para cada una de las características, mayores serán las probabilidades de que pueda cambiar conductas.

Por otra parte, es necesario hacer una advertencia respecto de los puntajes que se asignen a las características: Los puntajes están diseñados para auxiliar al profesional en la determinación de qué características requieren de mejoras. No todas las preguntas efectuadas en cada característica son igualmente importantes, ni todas las características tienen el mismo peso. De modo que los puntajes totales y los promedios representan sólo una guía a *grosso modo* de la probable efectividad de un programa.

No existe un puntaje preciso que garantice que un programa específico será o no efectivo.

Nombre del programa

Nombre del diseñador o revisor

Características	Puntaje (1-4)	Ideas, pasos y acciones para mejorar el programa
Categoría1		
1. Involucra una multiplicidad de personas con diferentes enfoques teóricos, de investigación y de conocimientos sobre sexualidad y vih e its en el diseño del programa		

Características	Puntaje (1-4)	Ideas, pasos y acciones para mejorar el programa
Categoría 1 (continuación)		
2. Valoración de las necesidades y cualidades del grupo a quien va dirigido		
3. Utilización de un marco lógico que especifique propósitos de salud, factores protectores y de riesgo que actúan sobre las conductas que se desea modificar y las actividades relacionadas con los factores de riesgo y protectores		
4. Diseño de actividades compatibles con los valores comunitarios y los recursos disponibles (humanos y materiales)		
5. Prueba piloto del programa		

Características	Puntaje (1-4)	Ideas, pasos y acciones para mejorar el programa
Categoría 2		
<p>6. ¿Propone metas de salud claras como la prevención de its, vih y/o embarazo no deseado?</p>		
<p>7. Focalización exhaustiva en conductas específicas que conducen a las metas (v. gr. abstenerse de las relaciones sexuales o usar condones y otros anticonceptivos). Incluir mensajes claros sobre estas conductas y situaciones que pudieran conducir a ellas y cómo evitarlas</p>		
<p>8. Se dirige a los múltiples factores psicosociales de riesgo y protección que afectan los comportamientos sexuales (v. gr. conocimientos, actitudes, valores, riesgos percibidos, normas percibidas y auto eficacia)</p>		
<p>9. Creación de un ambiente social seguro para la participación de la juventud</p>		

Características	Puntaje (1-4)	Ideas, pasos y acciones para mejorar el programa
Categoría 2 (continuación)		
10. Inclusión de múltiples actividades para cambiar cada uno de los factores de riesgo y protectores percibidos		
11. Empleo de métodos pedagógicos apropiados que involucran a los participantes, que los ayudan a personalizar la información y que son diseñados para cambiar cada grupo de factores de riesgo y protectores		
12. ¿Emplea actividades y métodos didácticos y mensajes conductuales apropiados a la cultura de la juventud y a su etapa de desarrollo y experiencia sexual?		
13. ¿Los temas se presentan en una secuencia lógica?		

Características	Puntaje (1-4)	Ideas, pasos y acciones para mejorar el programa
Categoría 3		
<p>14. ¿Se ha obtenido por lo menos un mínimo apoyo de las autoridades apropiadas tales como los Ministerios de Salud, autoridades municipales o distritales u organizaciones comunitarias?</p>		
<p>15. Selecciona a docentes con las características deseadas (capacitándolos cuando es necesario). Proporciona monitoreo, supervisión y apoyo</p>		
<p>16. De ser necesario, considera actividades para reclutar y retener a los jóvenes, así como para superar barreras para su participación</p>		
<p>17. ¿Instrumenta casi todas las actividades fielmente según el programa?</p>		

RECURSOS

Los recursos de esta sección fueron seleccionados para apoyarlo en su valoración, adaptación o desarrollo de su propio programa en relación con las 17 características. No es una lista exhaustiva y muchos de ellos se encuentran en inglés. Sin embargo están disponibles a través de internet, son gratuitos y fáciles de usar. Su inclusión en esta lista no representa un respaldo al portal u hoja web.

Las 17 características de los programas efectivos de educación sexual y prevención de VIH/ITS

Kirby, D., Laris, B. A., & Rolleri, L. *Sex and HIV Programs for Youth: Their Impact and Important Characteristics*, Washington, D. C., Healthy Teen Network, 2006.
www.healthyteennetwork.org

Recursos sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes

Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC)
<http://www.cdc.gov/spanish/Datos/embarazosadolescentes.html>
<http://www.cdc.gov/spanish/etapas/adolescentes.html>
<http://www.cdc.gov/std/Spanish/STDFact-STDs&Pregnancy-s.html>
<http://apps.nccd.cdc.gov/gisdrh/default5.aspx>

CONAPO
<http://www.conapo.gob.mx>

DEMYSEX
<http://www.demysex.org.mx/>

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
http://www.unfpa.org/swp/2008/sp/youth_preface_introduction.html
<http://lac.unfpa.org/public/cache/offonce/pid/2300>
<http://lac.unfpa.org/public/cache/offonce/pid/2300>

Instituto Mexicano de la Juventud (IMJUVE)
<http://www.imjuventud.gob.mx/>

Kaiser Family Foundation
<http://www.kff.org>

Letra S
<http://www.letraese.org.mx/>

MEXFAM
http://www.mexfam.org.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=65:el-embarazo-de-las-adolescentes-en-mexico&catid=50:blog-direccion-general&Itemid=81
<http://www.gentejoven.org.mx/default.asp>

Organización Panamericana de la Salud (OPS)
<http://www.paho.org/Spanish/hPP/HPF/ADOL/SSRA.PDF>

SIECUS
<http://www.siecus.org/>

UNAM
http://www.bunam.unam.mx/portal/Sexualidad/site_Sexualidad/inicio.html

Educación para la salud y teoría de comportamiento de salud

Teoría de sistemas ecológicos
<http://pt3.nl.edu/paquetteryanwebquest.pdf>

Modelo de creencias en salud
<http://www.etr.org/recapp/theories/hbm/index.htm>

Entrevista motivacional
<http://www.health.nsw.gov.au/public-health/dpb/supplements/supp6.pdf>

Teoría de aprendizaje social
<http://www.etr.org/recapp/theories/slt/Index.htm>

Etapas de cambio
<http://www.etr.org/recapp/theories/StagesofChange/index.htm>

GLOSARIO*

<i>Actitud</i>	Una actitud es un un estado mental, un sentimiento o una disposición. Las actitudes a menudo se expresan en el modo en que actuamos, sentimos y pensamos. Demuestran nuestras disposiciones, perspectivas o posiciones con relación a un tópico o tema en particular. Las actitudes son diferentes a los valores. Los valores son principios o creencias que pueden servirnos de guías al tomar decisiones sobre la conducta o lecciones vitales. Reflejan lo que creemos sobre lo que es “correcto” o “incorrecto”. Nuestros valores nos indican lo que creemos sobre algo.
<i>Adaptación</i>	En este contexto, adaptación es el proceso de efectuar cambios a un programa existente, con el fin de hacerlo más apropiado para un nuevo grupo o situación. Las adaptaciones pueden incluir omisiones o mejoras a los componentes y actividades centrales o cambios en la manera en que el programa es impartido. Podría tratarse de cambios para hacer el programa más apropiado en relación con la edad y la cultura de los participantes.
<i>Determinante</i>	Los determinantes son factores que tienen una influencia causal sobre algún resultado. Por ejemplo, el noviazgo formal o el enamoramiento son determinantes que afectan la posibilidad de la iniciación sexual de la gente joven. La disponibilidad de alcohol y las normas percibidas sobre el alcohol son determinantes que afectan el que los y las adolescentes beban. Los determinantes incluyen tanto factores de riesgo como factores protectores. Los determinantes son ligeramente diferentes de los antecedentes. Los antecedentes deben estar relacionados con algún resultado y deben preceder lógicamente al resultado, pero no necesariamente son la causa del resultado. En contraste, los determinantes sí implican causalidad.
<i>Factor de riesgo</i>	Un factor de riesgo es cualquier factor cuya presencia está asociada con un aumento de riesgo para que se adquiera una enfermedad o condición.
<i>Factor mediador</i>	Un factor mediador es un factor intermedio en una cadena causal, típicamente una cadena que conduce de un programa a una conducta. Es decir, un factor que es afectado por un programa y que a su vez impacta una conducta. Por ejemplo, un programa puede aumentar las capacidades para que una persona sea capaz de rechazar la actividad sexual

* Este glosario es específico para este documento. Muchos de estos conceptos provienen de la siguiente fuente : ReCAPP Research Glossary: <http://www.etr.org/recapp/research/researchglossary.htm>

no protegida, lo que a su vez aumenta las posibilidades de que la persona sea capaz de rechazarla en la realidad. En algunos marcos lógicos, los factores mediadores son los factores de riesgo o protectores (o los determinantes) que son modificados por un programa y que luego, modifican la conducta.

<i>Factor protector</i>	Un factor protector es un factor o una cualidad cuya presencia es asociada con una protección aumentada contra una enfermedad o condición.
<i>Factores psicosociales</i>	Son factores o cualidades asociadas al desarrollo psicológico de un individuo en relación con su ambiente social. Con respecto a la sexualidad, los factores psicosociales a menudo se refieren a factores cognitivos internos que se relacionan con el ambiente, (por ejemplo, conocimiento sobre diferentes aspectos de la sexualidad, percepción de las normas de los pares o actitudes).
<i>Fidelidad</i>	Para este documento, fidelidad significa la exactitud con la que un programa se pone en marcha. Esto incluye si el programa se aplica en su totalidad sin comprometer los componentes básicos o los elementos esenciales que lo hacen factible. La fidelidad a los programas mencionada en ocasiones es como cumplimiento o adherencia.
<i>Grupos focales</i>	Son una técnica de investigación cualitativa en la que un moderador experimentado conduce a un grupo de interlocutores (8-12) a través de una discusión informal acerca de un tema o problema seleccionado, permitiendo que los miembros del grupo expresen libremente sus pensamientos, ideas, sentimientos, actitudes o falsas concepciones sobre el tema.
<i>Intención</i>	Una intención es un plan o una gran posibilidad de que alguien se comportará de una manera particular en situaciones específicas, independientemente de si actualizan o no la intención. Por ejemplo, una persona que está pensando dejar de fumar tiene la intención o el plan de hacerlo, sin embargo puede o no llevar a cabo esa intención.
<i>Intervención</i>	Una intervención es un grupo de actividades articuladas con un propósito dirigido a prevenir o tratar un problema y/o apoyar a un individuo o un grupo. Una intervención puede ser parte de un programa o de una política.
<i>Marco lógico</i>	Un marco lógico es una herramienta usada por los diseñadores de programas para, estratégica y científicamente, ligar una meta de salud con las conductas directamente relacionadas con esa meta, los determinantes de la conducta y las intervenciones o actividades que puedan cambiar esos determinantes.
<i>Normas sociales</i>	Las normas sociales son estándares de actitudes y conductas aceptables dentro de una comunidad o grupo de pares. Hay dos tipos de normas sociales: normas reales y normas percibidas. Las reales son las verdaderas normas sociales referentes a una actitud o una conducta. Por ejemplo: Si la mayoría de un grupo de individuos sexualmente activos utilizan algún tipo de anticonceptivo, no usar anticonceptivos va contra la norma del grupo. Las normas percibidas son aquellas que una persona cree que son la norma social de un grupo. Por ejemplo, si un joven cree que la mayor parte de sus pares no usan condones, ésa es la norma percibida.

<i>Prevalencia</i>	La prevalencia de una condición (<i>v. gr.</i> una enfermedad) es el número total de casos de esa condición en una población específica en un momento particular. La prevalencia es diferente de la incidencia, que es el número total de nuevos casos que ocurren durante un lapso especificado de tiempo en una población definida. Frecuentemente la prevalencia se expresa como una razón más que como un número total.
<i>Programa</i>	En este documento llamaremos programa a un curso integrado con lecciones múltiples, actividades y módulos usados para guiar la enseñanza.
<i>Sociodrama</i>	El sociodrama es un recurso didáctico que permite a los y las jóvenes practicar una diversidad de destrezas de comunicación al actuar situaciones de la vida real en ambientes seguros como un salón de clases o en un grupo juvenil. Para asegurarse de que los participantes aprendan la destreza efectivamente, la práctica conductual debe incluir: preparación de frases pertinentes, la revisión de la destreza, la preparación de la actuación y discusión en pequeños grupos y en plenaria.
<i>Tasa</i>	Una tasa es una cantidad, suma o grado de algo que es medido en un período específico de tiempo. Un ejemplo es la tasa de embarazo adolescente que generalmente se expresa como el número de adolescentes embarazadas por cada 1 000 adolescentes (o a veces 100 adolescentes) en un año.

NOTAS

NOTAS

NOTAS

