



MI CUERPO, MI VIDA, MI MUNDO
GUÍAS OPERACIONALES



MÓDULO 3 EDUCACIÓN INTEGRAL EN LA SEXUALIDAD



MÓDULO 3

EDUCACIÓN INTEGRAL EN LA SEXUALIDAD





ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	4
ABREVIATURAS	5
INTRODUCCIÓN	7
→ ¿QUÉ ES LA EDUCACIÓN INTEGRAL EN LA SEXUALIDAD?	7
→ ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA EIS PARA EL UNFPA?	8
ABORDAR LAS CREENCIAS FALSAS SOBRE LA EIS	11
¿QUÉ FUNCIONA EN LA PROGRAMACIÓN DE LA EIS?	13
CÓMO PLANIFICAR E IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE EIS	15
→ GENERAR CONDICIONES / APOYO	15
→ DESARROLLO DEL PROGRAMA	18
→ ENTREGA DEL PROGRAMA	21
MONITOREO Y EVALUACIÓN	26
→ INVESTIGACIÓN SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN	27
→ CERRAR LAS BRECHAS DE LA INVESTIGACIÓN	28
ANEXO: MARCOS POLÍTICOS E INTERNACIONALES	31



AGRADECIMIENTOS

Este módulo ha sido redactado por Ilya Zhukov, Bente Faugli y Anjini Agarwal (sede del UNFPA), basándose en las siguientes publicaciones: Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Un enfoque basado en la evidencia (UNESCO, 2018); International Technical and Programmatic Guidance on Out of School Comprehensive Sexuality Education (CSE) - Orientaciones Técnicas y Programáticas internacionales sobre educación integral en sexualidad fuera de la escuela (UNFPA, 2020); Learning Beyond the Classroom: Adapting Comprehensive Sexuality Education Programming during the COVID-19 Pandemic (UNFPA, 2020); informes técnicos y programáticos UNFPA/UNESCO/OMS para la reunión de alto nivel sobre EIS en Oslo, 2017; Directrices operacionales del UNFPA para la educación integral de la sexualidad: Un enfoque basado en los derechos humanos y género (UNFPA, 2014); y Three Decades of Research: The Case for Comprehensive Sex Education (Journal of Adolescent Health, 2021).

Los autores agradecen la contribución de sus colegas de la sede del UNFPA y de las oficinas regionales y nacionales: Sharafdzhon Boborakhimov, José Roberto Luna y Petar Mladenov (Sede del UNFPA), Maki Akiyama y Jo Sauvarin (Oficina Regional para Asia y el Pacífico), Maria Bakaroudis (Oficina Regional para África Oriental y Meridional), Johanna Blanco y Daniel García (Oficina de País de Colombia) y Rosa E. Romero Martínez (Oficina de País de Nicaragua), así como a las y los participantes en el Taller de Validación realizado en marzo de 2021 por sus comentarios y sugerencias.

Para preguntas o comentarios, contactar con zhukov@unfpa.org.

Copyright © 2022 Fondo de Población de las Naciones Unidas, todos los derechos reservados. Reproducción autorizada citando la fuente.

Para citar esta publicación: Fondo de Población de las Naciones Unidas (2022). Mi Cuerpo, Mi Vida, Mi Mundo. Guías Operacionales. Módulo 3: Educación Integral en la Sexualidad.

CRÉDITOS FOTOGRÁFICOS

Portada: UNFPA Malawi

Página 14: UNFPA Ghana

Pág. 25: UNFPA Argentina

Pág. 30: UNFPA Kyrgyzstan

Diciembre 2022



☰ ABREVIATURAS

EIS	Educación Integral en la Sexualidad
HRP	Programa especial de investigación, desarrollo y formación en reproducción humana de PNUD/UNFPA/UNICEF/OMS/Banco Mundial
ICPD	Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo
IPPF	International Planned Parenthood Federation
OTIES	<i>Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en la Sexualidad</i>
LGBTQ+	identidades lesbianas, gays, bisexuales, transgénero y queer/no cisgénero (como género no binario/no conforme y agénero)
NNA	niñas, niños y adolescentes
ONG	organización no gubernamental
OOS	Orientaciones Técnicas y Programáticas internacionales sobre educación integral en sexualidad fuera de la escuela (<i>Out of School, OOS, por sus siglas en inglés</i>)
SSR	Salud Sexual y Reproductiva
SDSR	Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
ONU	
MUJERES	Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres
OMS	Organización Mundial de la Salud
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional



MI CUERPO

1. SALUD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE ADOLESCENTES
2. VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO

MI VIDA

3. EDUCACIÓN INTEGRAL EN SEXUALIDAD
4. PRÁCTICAS NOCIVAS

MI MUNDO

5. LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN JUVENIL
6. JUVENTUD, PAZ Y SEGURIDAD
7. CONTEXTOS HUMANITARIOS

TRANSVERSAL

8. DERECHOS HUMANOS
9. INCIDENCIA Y DIÁLOGO POLÍTICO

→ ¿QUÉ ES LA EDUCACIÓN INTEGRAL EN LA SEXUALIDAD?

La educación integral en la sexualidad (EIS) es un proceso curricular de enseñanza y aprendizaje sobre los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. Su objetivo es dotar a niñas, niños y jóvenes de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que les capaciten para realizar su salud, bienestar y dignidad; desarrollar relaciones sociales y sexuales respetuosas; considerar cómo sus elecciones afectan a su propio bienestar y al de las demás personas; y comprender y asegurar la protección de sus derechos durante toda su vida. Aunque fue introducida por primera vez por la International Planned Parenthood Federation (IPPF) en 2006, esta definición de EIS se generalizó a partir de 2014, cuando el UNFPA publicó las *Directrices operacionales del UNFPA para la educación integral de la sexualidad: Un enfoque basado en los derechos humanos y género*.

La EIS dentro de la escuela es la EIS que se imparte en la escuela a estudiantes como parte del currículo escolar (ya sea dentro o fuera del horario escolar regular). Como lo expresa las *Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad* (OTIES, 2018) la EIS impartida en la escuela ofrece "una oportunidad importante de alcanzar con la educación en sexualidad a grandes números de jóvenes antes de que sean sexualmente activos, además de ofrecer un entorno estructurado de aprendizaje".

La EIS fuera de la escuela se imparte fuera del currículo escolar en entornos no formales. Los programas extraescolares de EIS son especialmente valiosos porque pueden:

- o facilitar la EIS a niñas, niños, adolescentes y jóvenes en situaciones en las que no está incluida en el currículo escolar
- o complementar la EIS en la escuela, especialmente en contextos en los que no es exhaustiva o de alta calidad
- o proporcionar la EIS a niñas, niños, adolescentes y jóvenes no escolarizados
- o facilitar una EIS adaptada a las necesidades de grupos específicos de niñas, niños, adolescentes y jóvenes (véase el cuadro de la pág. 9). nivel nacional.



EL COVID-19 Y LA EIS

La pandemia de COVID-19 continúa repercutiendo enormemente en la vida, la salud y el bienestar de las personas jóvenes, y sus efectos a medio y largo plazo podrían ser devastadores si no se toman las medidas adecuadas para garantizar sus derechos básicos. Las medidas de distanciamiento físico y cierre de escuelas han dejado a muchas y muchos adolescentes y jóvenes de todo el mundo sin acceso a información y servicios esenciales de salud y derechos sexuales y reproductivos (SDSR). En este contexto, la EIS fuera de la escuela, incluida la EIS por medios digitales, adquiere más importancia que nunca.

→ ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA EIS PARA EL UNFPA?



“En 2019 recibí una capacitación como facilitadora entre pares para el proyecto Fuera de la Escuela. Debo decir que fue una experiencia de aprendizaje para mí. Me equiparon con la información correcta a la hora de tomar mis decisiones sexuales y sobre cómo ayudar a las personas que tenían situaciones similares a la mía -aquellas que también viven con el VIH- a hacer lo mismo.”

Mujer de 19 años, Ghana

La visión de “Mi cuerpo” y “Mi vida” en la estrategia global del UNFPA para adolescentes y jóvenes, My Body, My Life, My World (Mi Cuerpo, Mi Vida, Mi Mundo) es que “todas las personas adolescentes y jóvenes puedan ejercer sus derechos a tomar decisiones informadas sobre sus propios cuerpos [y] para una vida saludable y una transición exitosa a la edad adulta”. La estrategia reconoce la salud y los derechos sexuales y reproductivos (SDSR) como piedras angulares de la transición de la juventud a la edad adulta.



“El UNFPA defenderá la salud y los derechos sexuales y reproductivos para garantizar que todas las personas adolescentes y jóvenes puedan tomar decisiones informadas sobre sus cuerpos. Esto depende de que los servicios de salud sexual y reproductiva respondan a las necesidades de adolescentes y jóvenes y se presten de manera integrada, accesible a todas las personas adolescentes y jóvenes [...]. Todo enfoque de la salud y los derechos sexuales y reproductivos y el bienestar debe reconocer el entorno más amplio que influye en las oportunidades, las capacidades y la motivación de adolescentes y jóvenes para modelar la vida que desean. El objetivo del UNFPA debe ser alcanzar y servir a la persona adolescente en su totalidad. Esto significa mitigar el riesgo de que las personas adolescentes desarrollen comportamientos nocivos, al tiempo que se promueven los elementos positivos y protectores que se sabe favorecen el desarrollo de las juventudes.”

El enfoque del UNFPA consiste en fomentar el acceso a la EIS, el apoyo de las familias y las y los pares, las escuelas y los espacios seguros para adolescentes, el desarrollo de habilidades y otros recursos para situar a las personas adolescente y jóvenes en una trayectoria positiva hacia la edad adulta.

El UNFPA enfatiza el respeto por la capacidad de acción y la autonomía de las y los adolescentes, asociándose con ellos y ellas en lugar de servirles como beneficiarios pasivos. El UNFPA se asocia con otras partes interesadas para apoyar a los países en la implementación de la EIS dentro de la escuela a nivel nacional. El UNFPA también es un líder reconocido a la hora de ayudar a los países a proporcionar la EIS fuera de la escuela basada en la comunidad y vincularla con la demanda de servicios que respondan a las necesidades de las personas jóvenes. La EIS dentro y fuera de la escuela es una parte esencial del [Plan Estratégico 2022-2025](#) del UNFPA, que sitúa a la adolescencia y juventud en el centro de los tres resultados. Uno de los principios de la estrategia es “no dejar a nadie atrás”, y esto determina otro enfoque de la prestación de la EIS: abarcar a todos los grupos de jóvenes, incluidas las poblaciones marginadas y clave.



¿CÓMO BENEFICIA LA EIS A LAS POBLACIONES CLAVE Y A LAS PERSONAS MÁS REZAGADAS?

Las poblaciones clave son aquellos grupos que epidemiológicamente se considera que corren un mayor riesgo de contraer el VIH en todas las partes del mundo. Entre ellos se incluyen las y los trabajadores sexuales, los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las personas transexuales, las personas que se inyectan drogas y las personas detenidas y en otros entornos cerrados. "Población clave joven" se refiere a una persona joven individual que es integrante de una población clave, o a un grupo de población clave jóvenes en su conjunto.

Cuando la EIS se imparte fuera del contexto escolar, es más fácil adaptar tanto el contenido como la forma de impartirla a las necesidades específicas de los grupos de jóvenes que con frecuencia son desatendidos en los entornos educativos, incluida la EIS. Estos incluyen, entre otros:

- jóvenes, NNA de poblaciones clave
- jóvenes, NNA con discapacidad
- jóvenes, NNA en contextos humanitarios
- jóvenes, NNA indígenas
- jóvenes, NNA LGBTQ+
- jóvenes, NNA intersexuales
- jóvenes, NNA que viven con el VIH.

La buena noticia es que existen numerosas orientaciones para planificar, diseñar e implementar la EIS, ya sea en la escuela o fuera de ella. Entre los documentos clave figuran:

- *Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad* (OTIES, 2018)
- *Orientaciones Técnicas y Programáticas internacionales sobre educación integral en sexualidad fuera de la escuela (Orientaciones Out of School, OOS por sus siglas en inglés)* (UNFPA, 2020)
- Learning beyond the Classroom: Comprehensive Sexuality Education Programming during the COVID-19 Pandemic (UNFPA, 2020).

La publicación de *The Journey towards Comprehensive Sexuality Education: Global Status Report* (UNESCO, OMS, UNFPA, UNAIDS, UNICEF y ONU Mujeres, 2021) ofrece una visión actualizada de la situación de la EIS escolar en todo el mundo. También existe una sólida base empírica a favor de la EIS dentro de la escuela, por ejemplo, véase *"Three decades of research: the case for comprehensive sex education"* (Goldfarb E, Lieberman L; Journal of Adolescent Health, 2021; 68(1):13-27).

La base de evidencia sobre la efectividad de la EIS fuera de la escuela está siendo desarrollada por implementadores/as e investigadores/as, incluyendo el UNFPA y sus socios en el Programa Multipaís del UNFPA sobre EIS fuera de la escuela. Se dispone de información detallada a través de los informes anuales de progreso para 2019 y 2020, así como de estudios de caso sobre cada uno de los cinco países que participaron en la primera fase del programa – Colombia, Etiopía, Ghana, Irán y Malawi.



Este módulo no pretende reproducir la información y las orientaciones disponibles en dichas publicaciones. En su lugar, lo complementa con ejemplos de buenas prácticas procedentes de diversas partes del mundo para las fases de planificación e implementación de los programas, precedidos de algunas estrategias de primera línea a considerar, basadas en la experiencia global. Este módulo también considera algunos de los argumentos que pueden utilizarse para abordar los conceptos erróneos que a veces subyacen a la oposición a la EIS.



ABORDAR LAS CREENCIAS FALSAS SOBRE LA EIS

En ocasiones, los programas de EIS -tanto dentro como fuera de la escuela- se enfrentan a la oposición de grupos políticos, religiosos o de la sociedad civil. Esta oposición se basa con frecuencia en una idea errónea de la finalidad o el contenido de la EIS. En algunas regiones, la oposición a la EIS es cada vez más abierta y organizada. Por ello, es importante que quienes trabajan con e inciden por la EIS comprendan claramente las ideas erróneas -y las realidades- sobre la EIS.

CREENCIA FALSA

La EIS obliga a niñas y niños a aprender cuestiones inapropiadas en torno a las relaciones sexuales

REALIDAD

- Los contenidos de la EIS se diseñan de forma que resulten apropiados para cada grupo de edad. Los conceptos se introducen gradualmente, en consonancia con la evolución de las capacidades de cada niña o niño.
- La EIS es más amplia que las cuestiones relacionadas únicamente con el sexo. Por ejemplo, enseña a niñas y niños menores acerca de las emociones, la conciencia social y las relaciones, los comportamientos positivos, la gestión de conflictos, el acoso, la comprensión de la seguridad, la integridad corporal o dónde acudir en busca de apoyo en casos de acoso o abuso sexual.
- La EIS apoya el empoderamiento de las personas jóvenes mejorando sus habilidades analíticas, comunicativas y otras habilidades vitales para la salud y el bienestar, no sólo en relación con la sexualidad y el comportamiento sexual, sino también con una vida familiar y unas relaciones interpersonales saludables y respetuosas, el consentimiento y la integridad corporal, los valores personales y compartidos, y las normas culturales y sociales.

También les ayuda a comprender cómo aplican los derechos humanos para ellas y ellos, incluida la igualdad de género y la no discriminación, y la importancia de abordar la violencia y la violencia de género, y prácticas nocivas como los matrimonios y las uniones infantiles, tempranas y forzadas y la mutilación genital femenina.

La EIS aumenta la actividad sexual y expone a comportamientos de riesgo

La evidencia procedente de estudios rigurosos y revisiones sistemáticas globales muestran que los programas de educación sexual conducen a:

- retraso en el inicio de las relaciones sexuales
- disminución del número de parejas y de la frecuencia de las relaciones sexuales
- menores comportamientos de riesgos, incluido el VIH
- mayor uso del preservativo y de métodos anticonceptivos.

CREENCIA FALSA

El personal docente no está preparado para impartir educación sobre sexualidad y salud reproductiva, y siempre impondrá sus propios valores y prejuicios.

La EIS usurpa el rol de madres, padres y tutores en la educación sexual de sus hijas/hijos.

Los programas de EIS son demasiado caros.

REALIDAD

Las y los educadores (docentes, pares, profesionales de la salud) que implementan los currículos de EIS en escuelas y entornos informales pueden ser capaces y estar motivadas. Con la formación y el apoyo adecuados, son capaces de aclarar y separar los valores y actitudes personales de las funciones y responsabilidades profesionales.

Madres y padres tienen un rol crucial en la educación de sus hijas e hijos en materia de salud, incluida la salud sexual, y son una influencia importante en las actitudes y comportamientos de las personas jóvenes. La EIS no sustituye el rol de madres y padres, sino que lo complementa, y brinda un espacio adicional para que niñas, niños y jóvenes adquieran conocimientos sobre la salud, la sexualidad y las relaciones responsables, y para que sus preguntas obtengan respuesta.

Se ha demostrado que la EIS en la escuela es una forma muy rentable de contribuir a la prevención del VIH y de garantizar los derechos de las personas jóvenes a la educación y los servicios de salud sexual y reproductiva (SSR).





¿QUÉ FUNCIONA EN LA PROGRAMACIÓN DE LA EIS?

Presentamos a continuación algunas estrategias que han demostrado su efectividad en la planificación de programas de EIS en diferentes partes del mundo. No son las únicas consideraciones que hay que tener en cuenta – para más información, véanse la orientación OTIES y la orientación OOS – pero merecen ser destacadas.

- **Involucrar a las juventudes.** Las juventudes son las principales titulares de derechos en la EIS, y su participación significativa en el desarrollo y la ejecución de los programas es esencial para garantizar que el plan de estudios responda directamente a sus necesidades.

En muchos contextos, las juventudes ya están dando forma a las decisiones y acciones relacionadas con su acceso a la EIS, a través del diálogo e incidencia políticos; el aprendizaje entre pares, el intercambio y la creación de redes; la movilización de la comunidad; el diseño y la ejecución de programas; la investigación y la información estratégica; y el monitoreo y la rendición de cuentas.

- **Los programas multicomponentes son importantes para alcanzar a personas jóvenes marginadas.** La educación sexual tiene mayor repercusión cuando los programas escolares se complementan con elementos comunitarios, especialmente los que vinculan la educación sexual con servicios de salud adaptados para jóvenes, incluida la distribución de preservativos, con proveedores formados para atender las necesidades de las personas jóvenes de forma respetuosa y sin prejuicios.
- **El personal docente y las y los facilitadores encargados de impartir la EIS también necesitan formación.** Esto incluye formación sobre habilidades para abordar la sexualidad con precisión y claridad; para considerar sus propias actitudes y valores con el fin de mejorar su comodidad en la enseñanza; y para utilizar métodos de aprendizaje activos y participativos.
- **Los programas que abordan tanto la prevención del embarazo como la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS)/VIH son más efectivos que los programas con un único enfoque.** Por ejemplo, pueden aumentar el uso efectivo de anticonceptivos y preservativos y reducir las relaciones sexuales sin preservativo.
- **Los programas con perspectiva de género son esenciales para lograr importantes resultados de salud,** como la reducción de las tasas de embarazos tempranos y no deseados o de infecciones de transmisión sexual, así como de la violencia de género. Estos programas se basan en un análisis del contexto que responde al género y a la edad e incluyen intervenciones específicas para las mujeres jóvenes.
- **Fidelidad en la implementación = impacto.** Cuando los planes de estudios se ejecutan según lo previsto, sin desviarse del diseño original, el contenido o los enfoques de entrega, presentan una probabilidad mucho mayor de lograr el impacto positivo deseado en los resultados de salud de las personas jóvenes.





CÓMO PLANIFICAR E IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE EIS

Se deben seguir algunos pasos fundamentales en cada etapa de la planificación e implementación de los programas de EIS.

GENERAR CONDICIONES/APOYO

- Utiliza lo que ya existe
- Consigue el apoyo de la comunidad y aborda la eventual oposición
- Haz incidencia para la adopción y desarrollo de políticas nacionales

DISEÑO DEL PROGRAMA

- Conoce tus objetivos
- Conoce tu contexto
- Conoce el currículo

ENTREGA DEL PROGRAMA

- Establece sistemas para escalar el programa con el liderazgo del gobierno
- Involucra a la comunidad
- Establece un sistema de capacitación para docentes/facilitadores

GENERAR CONDICIONES / APOYO



"Las personas piensan que es demasiado pronto para dar a niñas y niños educación sexual. Pero yo creo que es importante porque es la realidad a la que se enfrentarán en su vida. La menstruación es algo a lo que las niñas se enfrentarán, y deberían saber lo que realmente ocurre con sus cuerpos, en lugar de dejarlas confundidas."

Mujer de 21 años, Indonesia

! PASOS CRÍTICOS

UTILIZAR LO QUE YA EXISTE

Utilizar los marcos y acuerdos internacionales, regionales y locales de apoyo a la EIS para promover el desarrollo de políticas gubernamentales nuevas o mejoradas

✓ EJEMPLOS DE PAÍSES, BUENAS PRÁCTICAS Y CONSEJOS PRÁCTICOS

Entre los acuerdos clave sobre la EIS figuran los siguientes:

- Declaración Ministerial América Latina y el Caribe, Prevenir con Educación. (2010)
- ESA Commitment (Compromiso ESA) para escalar el acceso a la EIS de calidad (2013; reafirmado en 2016)
- Conferencia Ministerial Regional del África Subsahariana sobre Educación Post-2015 (2015)
- Declaración Ministerial de Asia y el Pacífico sobre Población y Desarrollo (2013)
- Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo (2013)
- Declaración de Nairobi sobre la CIPD25: Adelantando la promesa (2019)

Para una lista más amplia de marcos políticos y normativos internacionales, véase el Anexo.

CONSEGUIR EL APOYO DE LA COMUNIDAD Y ABORDAR LA OPOSICIÓN

Esto requiere esfuerzos proactivos y continuos. Desarrolle el apoyo y la apropiación compartida para escalar la EIS entre una serie de partes interesadas y gatekeepers: madres, padres, docentes, líderes comunitarios y religiosos, medios de comunicación y responsables políticos. Al mismo tiempo, hay que ser conscientes de que el conservadurismo político, cultural y religioso puede plantear graves problemas que deben preverse y abordarse adecuadamente.



EJEMPLOS DE PAÍSES, BUENAS PRÁCTICAS Y CONSEJOS PRÁCTICOS

- Como parte de la respuesta a COVID-19, [UNFPA Jordania](#) realizó una campaña para promover el diálogo entre madres/padres e hijas/hijos sobre salud sexual, con mensajes intergeneracionales para madres/padres en Jordania. La campaña se dirigía a madres y padres con el lema "Míralo con sus ojos", mostrando cómo ven los adolescentes a sus progenitores si no les escuchan o no abordan los riesgos durante esta etapa de la vida. La campaña se lanzó antes de finales de 2020 y llegó a más de 2,1 millones de usuarios en las redes sociales.
- En la India, un [acuerdo](#) entre el UNFPA, la Junta de Educación de Madrasas del Estado de Bihar y el Departamento de Educación de Bihar en 2019 llevó a que las instituciones tradicionales musulmanas abrieran sus puertas para intervenciones y asistencia con el fin de empoderar a jóvenes adolescentes con información precisa, apropiada para su edad y culturalmente relevante para promover actitudes saludables y desarrollar habilidades para responder a situaciones de la vida real de manera positiva y responsable. La Universidad Jamia Millia Islamia de Nueva Delhi y la Universidad Nacional Urdu Maulana Azad, con sede en Hyderabad, contribuyeron a poner en marcha la iniciativa.
- En Pakistán, [Aahung and Rutgers Pakistan](#) consiguieron el apoyo de la comunidad para programas de educación sexual a gran escala eligiendo estratégicamente qué temas abordar en el plan de estudios, enmarcando su trabajo con cuidado para reconocer las sensibilidades en torno a la terminología, revisando los contenidos sensibles y llegando a los guardianes para mejorar la transparencia y la comprensión. Para afrontar las reacciones adversas, recurrieron a intermediarios de los medios de comunicación, organizaron visitas de periodistas a las escuelas para que vieran los programas y organizaron sesiones de intercambio de información y debate.
- UNFPA Paraguay ha apoyado la capacitación de docentes en EIS y el desarrollo de un Marco de Políticas de EIS, pero actualmente el país no cuenta con una política pública de EIS. En respuesta a la fuerte oposición, el UNFPA, el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud desarrollaron conjuntamente otras estrategias, como un nuevo plan de estudios para graduados técnicos en salud que incorporaba la EIS, un plan de comunicación y la creación de una red educativa en derechos humanos. Sin embargo, el gobierno suspendió estos esfuerzos debido a la resistencia y a la falta de apoyo político. Las autoridades nacionales que asumieron en agosto de 2018 han manifestado su apoyo a la implementación de programas de educación en sexualidad y proyecto de vida para niñas, niños y adolescentes, incluyendo la implementación de leyes de EIS y VIH. Los grupos conservadores aún continúan oponiéndose a cualquier integración formal de la EIS y, por lo tanto, aunque UNFPA Paraguay continúa abogando por la EIS en las escuelas, UNFPA y el Ministerio de Educación han decidido desarrollar e implementar la EIS fuera de la escuela en lugar de dentro de la escuela.

PASOS CRÍTICOS

PROMOVER EL DESARROLLO DE POLÍTICAS NACIONALES

Crear o reforzar políticas que apoyen la prestación de servicios de EIS para incluirla en la agenda nacional. En coaliciones con otros actores, se puede hacer incidencia con las y los responsables de la toma de decisiones y otros actores influyentes.



EJEMPLOS DE PAÍSES, BUENAS PRÁCTICAS Y CONSEJOS PRÁCTICOS

- Malawi ha sido un líder de la política de juventud en la región de África Oriental y meridional desde que lanzó su primer programa de EIS extraescolar en 1996, el "Programa de Educación para la Vida Familiar para Jóvenes Fuera de la Escuela". Un plan de estudios de EIS se imparte ahora a nivel comunitario por facilitadoras/es juveniles, en espacios, clubes y redes juveniles. Desde 2014, el Safeguard Young People Programme del UNFPA se ha implementado en ocho países del sur de África, incluido Malawi. El programa aborda la SDR de adolescentes y jóvenes e incluye la EIS para personas jóvenes escolarizadas y no escolarizadas.
- En Nigeria, un grupo de organizaciones no gubernamentales (ONG) dirigido por Action Health Incorporated demostró la necesidad de la EIS utilizando el VIH como punto de entrada, junto con la viabilidad y efectividad de la EIS en los proyectos, y formó una coalición nacional para incidir por una política y una estrategia nacionales. La coalición trabajó con agentes de cambio internos y externos durante ocho años para contribuir a una política y un plan de ampliación nacional. Para lograr el compromiso de las partes interesadas durante la ampliación, la coalición recurrió a comités consultivos y de defensa a nivel estatal en los que participaron sindicatos de docentes y grupos de madres y padres, al tiempo que participaba y consultaba a partidarios y detractores de la EIS.
- En 2016, el UNFPA, junto con el PNUD y ONU Mujeres, firmó un Memorandum de Entendimiento con el Ministerio de Educación, Ciencia y Cultura de Georgia (MoESC) para integrar los estándares de estilo de vida saludable, salud y derechos sexuales y reproductivos e igualdad de género en los sistemas de educación formal, informal y vocacional.

Así, el UNFPA facilita el intercambio técnico sobre las últimas investigaciones y ejemplos de buenas prácticas en el ámbito de la EIS, y promueve el establecimiento de redes. Como resultado de la incidencia del UNFPA, por primera vez en el país y en la región de Europa oriental y Asia central, las necesidades de salud sexual y reproductiva y prevención del VIH de jóvenes de las poblaciones clave se reflejaron en el Plan Estratégico nacional sobre el VIH/SIDA 2019-2022 y en las normas nacionales sobre el VIH para las poblaciones jóvenes clave, con directrices y protocolos para promover servicios integrales de prevención del VIH y dar prioridad a las intervenciones de prevención del VIH de alto impacto y bajo costo.



¿QUÉ HACER?

- Realizar una evaluación de las necesidades de la comunidad para identificar las necesidades únicas de cada contexto social
- Involucrar a jóvenes en el desarrollo, el liderazgo y la entrega de materiales y programas de EIS, y tener en cuenta sus diferentes experiencias y necesidades.
- Involucrar también a los gobiernos, los ministerios pertinentes, las comunidades, las organizaciones religiosas, las familias y las y los proveedores de



¿QUÉ NO HACER?

- Asumir que las partes interesadas están familiarizadas con el propósito y el contenido de la EIS, incluso si dicen que lo están
- Subestimar la oposición a la EIS basada en la falta de información, a nivel global, regional, nacional, y local
- Asumir un modelo único de currículo de educación sexual
- Hacer suposiciones sobre las necesidades de EIS de varios grupos de jóvenes en situación de vulnerabilidad

→ DESARROLLO DEL PROGRAMA



"Sabía un poco sobre cómo se hace un bebé, pero no mucho. No recibí ninguna educación sobre esto en la escuela, ni lecciones relacionadas con este tema. Nada".

Madre de 19 años, Timor-Leste



"A través del programa extraescolar de EIS (...) Comencé a visitar terapia grupal, donde conocí nuevas amistades con los que puedo compartir mis sentimientos y debatir sobre los desafíos que acompañan al sexo transaccional. Ahora yo misma soy educadora de pares".

Joven trabajadora sexual, Etiopía

! PASOS CRÍTICOS

CONOCER LOS OBJETIVOS

Desarrollar una teoría del cambio antes de decidir las intervenciones específicas que implementarás

✓ EJEMPLOS DE PAÍSES, BUENAS PRÁCTICAS Y CONSEJOS PRÁCTICOS

Las mejores teorías del cambio son desarrolladas por diversos grupos que aportan diversas perspectivas. Empieza por definir los objetivos a largo plazo del programa, luego traza un mapa hacia atrás para identificar los resultados (de las intervenciones) que son condiciones previas para alcanzar esos objetivos. La teoría del cambio muestra los vínculos causales entre los resultados a largo plazo, a medio y corto plazo. Define tus resultados con claridad: por ejemplo, pueden ser biológicos, comportamentales o relacionados con la salud; o pueden estar relacionados con conocimientos, actitudes, valores, habilidades, autoeficacia e intenciones. De este modo, es posible diseñar intervenciones que conduzcan a los resultados deseados. En la teoría del cambio, los elementos se grafican para mostrar cada resultado en relación lógica con todos los demás en un flujo cronológico. La teoría del cambio contribuye a garantizar que los programas sean lógicos, basados en datos empíricos, centrados y medibles. Para ver un ejemplo, véase la [Teoría de cambio](#) para el programa multipaís del UNFPA sobre EIS fuera de la escuela.

! PASOS CRÍTICOS

CONOCER EL CONTEXTO

- Realizar un análisis situacional
- Evaluar las necesidades y los comportamientos sociales y de salud sexual y reproductiva de niñas, niños y jóvenes a los que se dirige el programa, sobre la base de la evolución de sus capacidades
- Considerar cómo integrar la EIS con los programas existentes
- Facilitar el acceso a los servicios existentes de salud sexual y reproductiva

✓ EJEMPLOS DE PAÍSES, BUENAS PRÁCTICAS Y CONSEJOS PRÁCTICOS

En Ghana, se realizó una investigación de referencia para un proyecto de EIS extraescolar en debates de grupos focales con jóvenes que viven con el VIH en el Centro Correccional de Mayores de Accra y en Kumasi, en la región de Ashanti. La metodología utilizada se conoce como investigación-acción participativa*. Se procuró disponer de un traductor de habla twi para aquellas personas que se sintieran más cómodas respondiendo en su lengua materna. Las entrevistas fueron codificadas para proteger la privacidad de dichos jóvenes, luego transcritas al inglés y analizadas por temas como el conocimiento de los servicios de SSR, los desafíos para acceder a ellos y la calidad de la información proporcionada. Los participantes ayudaron a validar el análisis y colaboraron con el equipo de investigación para desarrollar recomendaciones sobre posibles intervenciones para mejorar el acceso de las personas jóvenes a los servicios de SSR. Entre las recomendaciones figuraba una coordinación más estrecha con la participación de enfermeras, médicos, parteras y otros proveedores de primera línea para que proporcionen servicios receptivos, sensibles a las cuestiones de género y adaptados a jóvenes que viven con el VIH.

En el informe se recomienda reducir las actitudes estigmatizantes entre los proveedores de atención de la salud mediante la capacitación para mejorar sus conocimientos y aumentar su empatía con las personas jóvenes que viven con el VIH. El informe también sugirió involucrarse más profundamente con madres, padres y las comunidades, sensibilizar y fomentar el debate sobre la salud sexual y reproductiva, incluido el VIH y el SIDA.

* La investigación-acción participativa (IAP) aboga para que las y los sujetos de investigación se involucren activamente en el proceso a lo largo de todo el ciclo. Sus características clave son que permite la acción a través de un ciclo reflexivo, en el que las y los participantes recopilan y analizan datos, y luego determinan qué acción debe seguir. La IAP equilibra el poder entre el investigador y los sujetos de investigación: la selección del tema de investigación, la recopilación y el análisis de datos y la decisión sobre las medidas que deben adoptarse a raíz de los resultados de la investigación.

CONOCER EL CURRÍCULO

- Utilizar las Orientaciones OTIES y OOS para asegurarse de que el plan de estudios que se formula cubra una amplia gama de temas
- Involucrar a personas expertas en sexualidad humana, cambio de comportamiento y la relativa teoría pedagógica.
- Asegurarse de que el contenido es culturalmente relevante y pertinente

El Paquete Regional de Recursos de Educación Sexual Integral para Jóvenes Fuera de la Escuela, se elaboró de acuerdo con las normas internacionales pertinentes para la edad y el desarrollo; se trata de un conjunto completo de materiales de enseñanza y aprendizaje para su uso en África Oriental y Meridional, en entornos fuera del sector de la educación formal. Varios países de la región han adaptado los materiales y respaldado su implementación a nivel nacional. El Paquete comprende un Manual para el/la facilitador/a, un Cuaderno de trabajo para el/la participante, una Guía programática en SSR para trabajar con jóvenes que no asisten a la escuela, una Guía de facilitación para la formación de formadores, tres posters, cuatro folletos, una herramienta de observación y seguimiento de la EIS y el paquete iCAN para jóvenes que viven con el VIH.



¿QUÉ HACER?

- Centrar la intervención en objetivos claros y resultados de aprendizaje en cada nivel de edad
- Incluir a niñas y niños menores en la EIS, desarrollar contenidos apropiados para su edad y facilitar el acceso a los servicios relacionados para todos los grupos de edad
- Consultar con madres/padres/tutores, ofrecer EIS centrada en madres/padres/tutores de niñas y niños menores o incluso recién nacidas/os
- Abordar cómo las experiencias biológicas, el género y las normas culturales afectan la forma en que niñas, niños y personas jóvenes experimentan y abordan su sexualidad y su SSR en general.
- Centrarse en una perspectiva de derechos humanos
- Utilizar la EIS para fomentar la promoción para abordar objetivos estructurales más amplios, como cambiar las normas y políticas sociales, reducir el estigma y la discriminación, y abogar por el acceso de adolescentes y jóvenes a los servicios de salud sexual y reproductiva
- Evaluar los recursos (humanos, de tiempo y financieros) disponibles para desarrollar e implementar los planes de estudio
- Asociarse con las y los jóvenes para diseñar el plan de estudios
- Construir sobre lo que ya existe y planificar la sostenibilidad y la escala
- Buscar las oportunidades para la EIS que ofrecen algunas particulares circunstancias de vida, como los entornos para personas jóvenes refugiadas, desplazadas o en movilidad humana
- Atender a las diferentes identidades y abordar las diversas necesidades mediante la inclusión de las poblaciones jóvenes LGBTQ+ en la determinación del contenido de la EIS (considerando el marco jurídico)
- Evaluar los servicios para garantizar que las derivaciones se hagan a servicios sensibles al género y amigables para las personas trans, cuando sea necesario



¿QUÉ NO HACER?

- Proporcionar la misma EIS a todos los grupos de edad, ya que los distintos grupos de edad tienen diferentes necesidades de EIS
- Excluir a madres/ padres o integrantes de la familia en la participación de la comunidad
- Centrarse sólo en el conocimiento individual
- Culpar a las y los participantes de los problemas estructurales, como por ejemplo criticar a los hombres jóvenes por actitudes que son dañinas para las niñas y las mujeres.
- Empezar de cero: por el contrario, considerar los sistemas y recursos existentes que pueden aprovecharse
- Asumir que la EIS no se puede proporcionar en contextos inestables, o que la sexualidad no se puede abordar con personas de culturas conservadoras
- Asumir que todas las identidades LGBTQ+ tienen las mismas necesidades e intereses
- Usar etiquetas masculinas y femeninas cuando se habla de anatomía sexual y reproductiva en la EIS para jóvenes transgénero

→ ENTREGA DEL PROGRAMA



"Al principio pensé: '¿Cómo hablan de estas cosas, por qué no son tímidos? Durante la primera clase ni siquiera podía mirar a la cara del tutor. [Pero] descubrimos que todo esto es natural, así que pensé: '¿Por qué deberíamos ser tímidos al respecto?"

Madre de 19 años, Timor-Leste

! PASOS CRÍTICOS

ESTABLECER SISTEMAS PARA ESCALAR EL PROGRAMA CON EL LIDERAZGO DEL GOBIERNO

Una planificación cuidadosa, incluidos los planes presupuestados, puede garantizar que la ampliación sea efectiva y sostenida. Es importante considerar la posibilidad de escalar vertical y horizontalmente, así como a garantizar la apropiación nacional y local del programa. El monitoreo y la evaluación periódicos, y la documentación de los resultados, son esenciales desde el principio del proceso de escalar el programa.

INVOLUCRAR A LA COMUNIDAD

Esto puede incluir a madres, padres, docentes, líderes comunitarios, organizaciones religiosas y basadas en la fe, medios de comunicación y otros actores *gatekeepers*.

ESTABLECER UN SISTEMA DE CAPACITACION PARA DOCENTES/FACILITADORES

Asegurarse de que sean culturalmente competentes y puedan comunicarse claramente con las y los participantes.

✓ EJEMPLOS DE PAÍSES, BUENAS PRÁCTICAS Y CONSEJOS PRÁCTICOS

- En Zambia, el examen y la revisión del plan de estudios nacional por parte del sector de la educación brindaron una oportunidad para escalar la EIS en todos los sistemas del Ministerio de Educación General, incluidas las políticas nacionales, la formación de docentes, el monitoreo y la evaluación, la supervisión escolar, los planes de estudios de primaria y secundaria y los exámenes. La colaboración con los ministerios de salud, educación, desarrollo comunitario y juventud y deporte -así como con ONG y socios colaboradores- mejoró la apropiación y la sostenibilidad del programa, reforzó los vínculos entre las escuelas y los proveedores de servicios de SSR y propició el desarrollo de un marco complementario de EIS para personas jóvenes no escolarizadas.
- En Colombia, el programa PESCC (Proyecto de Educación en Sexualidad y Construcción de Ciudadanía), implementado por el Ministerio de Educación con la asistencia del UNFPA, comenzó como un proyecto piloto y luego se amplió a 71 de los 94 departamentos de educación del país. PESCC es un ejemplo práctico de un enfoque multisectorial: con el objetivo de desarrollar el pensamiento crítico, el programa es basado en los derechos y se centra en el género y ofrece formación en educación sexual, derechos humanos y prevención y mitigación de la violencia escolar.

El currículo basado en la familia elaborado por el Gobierno de Zimbabwe y sus socios implementadores con el apoyo del UNFPA contiene 11 unidades para mejorar la comunicación sobre la salud y los SDRS y la violencia sexual y de género a nivel familiar y comunitario. La metodología reúne a madres, padres y adolescentes a través de reuniones grupales facilitadas: estas constituyen una plataforma para el diálogo abierto sobre temas relacionados con la salud y la SDRS y la violencia sexual y de género, y una red de apoyo social dentro de su propia comunidad.

Es fundamental identificar, capacitar, apoyar y retener a los docentes y facilitadores que estén motivados, capacitados y tengan una actitud adecuada, y garantizar que se adhieran al plan de estudios. Un ejemplo de recurso es la Guía del facilitador para la formación de formadores (2017), elaborada por la Oficina Regional del UNFPA para África Oriental y Meridional para formadores que capacitan a facilitadores en el uso del Manual de Facilitadores para la EIS con jóvenes que no asisten a la escuela.

! PASOS CRÍTICOS

UTILIZAR TECNOLOGÍAS DIGITALES

Las plataformas y herramientas digitales ofrecen oportunidades para llegar a las personas jóvenes e interactuar con ellas de manera innovadora e interactiva, como complemento de la EIS presencial.



✓ EJEMPLOS DE PAÍSES, BUENAS PRÁCTICAS Y CONSEJOS PRÁCTICOS

- Evaluar la necesidad, el uso y el acceso a la tecnología para apoyar la EIS que pueda alcanzar al grupo particular al que se dirige.
- Hacer que las intervenciones digitales sean centradas en las juventudes: garantizar que las personas jóvenes (incluidas las de poblaciones marginadas) formen parte del proceso de planificación y desarrollo.
- Aprovechar lo que ya existe y utilizar plataformas que sean utilizadas por las personas jóvenes. Explorar el impacto y la efectividad de los espacios digitales existentes, incluidas las redes sociales y las aplicaciones de citas
- Garantizar que los programas digitales de EIS se basen en un plan de estudios definido. Al igual que con la EIS presencial, adaptarlos al contexto local.
- Evaluar y abordar la privacidad y la seguridad para garantizar la confidencialidad y la seguridad de todas las personas usuarias.
- Invertir en comprender el impacto de las plataformas digitales y las formas efectivas de llegar a las audiencias. Aprovechar la individualización y la interactividad.
- Construir sistemas de monitoreo y retroalimentación en la plataforma digital para recopilar datos para la mejora.
- Planificar una gestión de contenidos y mantenimiento de productos adecuados.
- Realizar controles de calidad de cualquier plataforma o aplicación digital que se promueva.
- Monitorear las intervenciones, como páginas de grupos, blogs y foros interactivos. Cuando las y los participantes intervienen en chats en directo o intercambian información, es fundamental un monitoreo constante por parte de personal bien informado para garantizar que la información presentada sea correcta y adecuada.



¿QUÉ HACER?

- Proporcionar una educación inclusiva y completa sobre el VIH, también a jóvenes que viven con el VIH
- Proporcionar formación de alta calidad a docentes y educadores/as de pares para crear espacios seguros
- Utilizar métodos informados sobre el trauma y enfoques centrados en el empoderamiento
- Considerar la posibilidad de utilizar la educación entre pares, especialmente a las poblaciones clave jóvenes.
- Seleccionar educadores/as de pares a partir de una amplia base de posibles candidatos
- Utilizar diversos métodos para identificar a las y los candidatos adecuados para los distintos grupos de jóvenes vulnerables, e incluir a jóvenes de la población destinataria en el proceso.
- Aprovechar las redes sociales para encontrar candidatos.
- Impartir la EIS con regularidad (preferiblemente una vez a la semana) para que las y los participantes tengan más oportunidades de aprender, reflexionar y asimilar el plan de estudios
- Utilizar la EIS digital como complemento cuando el acceso a la EIS presencial sea reducido o nulo dentro y fuera del entorno escolar
- Aprovechar varios métodos adecuados a los niveles de alfabetización de las y los participantes
- Adecuar los métodos y materiales a los recursos disponibles
- Organizar sesiones para un género en específico, así como sesiones de EIS para todos los géneros juntos



¿QUÉ NO HACER?

- Asumir que las personas jóvenes que viven con el VIH ya están bien informadas
- Evitar temas delicados o difíciles
- Utilizar un lenguaje estigmatizante o una visión crítica de la sexualidad en los planes de estudios de EIS
- Utilizar un único enfoque para identificar a las personas candidatas para ser educadoras entre pares, como por ejemplo esperar que respondan a un anuncio
- Sobrevalorar el impacto de la educación entre pares en la juventud. Los estudios han demostrado que aumenta los conocimientos y, en algunos casos, cambia las actitudes y las intenciones, no tiene un efecto significativo sobre los comportamientos, como el uso de preservativos u otros métodos anticonceptivos. Sin embargo, los efectos de la educación entre pares en las poblaciones clave jóvenes son algo mayores, lo que sugiere que puede ser un enfoque más efectivo para las poblaciones marginadas u ocultas.
- Organizar todas las sesiones de EIS en varios días consecutivos, a menos que sea inevitable porque las y los participantes deban desplazarse largas distancias para asistir
- Confiar únicamente en las tecnologías digitales para llegar a las y los jóvenes, ya que persisten disparidades en el acceso a Internet según la geografía, el género, los niveles de alfabetización, etc.
- Asumir que todas las y los participantes tendrán el mismo estilo de aprendizaje y las mismas preferencias
- Asumir que se dispondrá de ordenadores, proyectores o electricidad en todos los lugares en los que se imparta la EIS.
- Usar únicamente programas segregados por género



¿QUÉ HACER?

- Considerar métodos de enseñanza y aprendizaje adecuados e inclusivos para impartir conjuntamente la EIS a jóvenes con y sin discapacidad
- Ser consciente de cómo afectan a la sexualidad determinadas discapacidades
- Utilizar un lenguaje que dé prioridad a las personas (por ejemplo, "joven con discapacidad", no "joven discapacitado/a"), adoptar el lenguaje preferido por las personas jóvenes para referirse a ellos y ellas
- Utilizar un lenguaje neutro en cuanto al género al impartir la EIS a personas jóvenes trans.
- Enfatizar la reducción de riesgos para jóvenes que consumen drogas, reconociendo que la abstinencia puede requerir múltiples intentos
- Mantener un enfoque integral y tratar de adoptar enfoques de empoderamiento para facilitar el cambio social en la EIS con jóvenes que venden sexo



¿QUÉ NO HACER?

- Segregar a las personas participantes en función de su discapacidad cuando se presten servicios de EIS a jóvenes con y sin discapacidad
- Asumir que sabe con qué población se identifica una persona joven. Una persona puede tener identidades superpuestas, no todas obvias (por ejemplo, ciego y gay, indígena y que vende sexo), o puede no identificarse con un grupo específico en absoluto
- Asumir que la abstinencia del consumo de drogas es un objetivo realista
- Centrarse únicamente en la prevención del VIH y las ITS en la EIS con poblaciones jóvenes que venden sexo



"La mayoría de las personas me miran y me oyen decir que soy queer, e instantáneamente se levantan las cejas, especialmente en este lado del mundo. Para mí, esa es exactamente la razón por la que necesitamos programas de educación sexual integrales e inclusivos para personas jóvenes no escolarizadas. Soy amiga y trabajo con muchas personas jóvenes con discapacidad, [y] las personas tutoras limitan su acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, o el personal sanitario no tiene las herramientas o el enfoque adecuados, lo que les disuade incluso de acudir a esos servicios. No hay suficientes espacios, si es que los hay, que ofrezcan servicios de EIS especializados o que incluyan a las personas jóvenes con discapacidad, o a jóvenes lesbianas, gays, bisexuales, transexuales e intersexuales"

Hlobisile Masinga, 25 años, fundadora de Pink Roses Foundation, Sudáfrica



Existen numerosas guías disponibles para el monitoreo y la evaluación, tanto para los programas en general como para la EIS en particular. Algunos ejemplos son:

- Inside and Out: Comprehensive Sexuality Education (CSE) Assessment Tool (IPPF, 2015)
- Instrumento de Valoración y Revisión de la Educación en Sexualidad (SERAT) (UNESCO, 2020)
- M&E Fundamentals: A Self-Guided Mini-course (USAID & MEASURE Evaluation, 2016).

Considerar la posibilidad de utilizar estas herramientas existentes, así como de integrarlas en el Sistema Nacional de Información para la Gestión de la Educación (SIGED) u otras medidas nacionales de calidad de la educación.



Obsérvese que los programas extraescolares pueden ser más difíciles de monitorear y evaluar, por ejemplo, qué parte del programa se ha entregado a cada participante; si los mismos jóvenes asisten a programas de varias sesiones; y los efectos a largo plazo del programa. Identifique formas de hacer un seguimiento de los participantes desde el principio. La creación y el trabajo a través de grupos juveniles comunitarios es un enfoque que ha sido útil. Para medir si la EIS ha aumentado el uso de los servicios de salud sexual y reproductiva y evaluar los tipos de servicios y productos que buscan las personas jóvenes, los programas pueden asociarse con centros de salud locales.

La evaluación mide en qué medida las actividades del programa han alcanzado los objetivos previstos y/o en qué medida los cambios en los resultados pueden atribuirse al programa o a la intervención. El UNFPA dispone de buenos recursos para orientarle en la evaluación de sus programas, como La evaluación de los programas de educación integral para la sexualidad: Un enfoque en resultados de principios de género y empoderamiento (2015).

→ INVESTIGACIÓN SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN



La investigación sobre la implementación examina lo que sucede cuando la teoría detrás de un programa de salud se encuentra con las realidades sobre el terreno. Los problemas en la implementación a menudo son el resultado de factores que se pasaron por alto en la etapa de planificación, o que simplemente no fueron capturados por investigaciones anteriores.

Por lo tanto, analizar, reflexionar y comprender lo que ha sucedido durante la implementación, desde la perspectiva de múltiples partes interesadas, incluidos las personas que van a beneficiar del programa, puede ser útil no solo para evaluar el programa en sí, sino como una forma de generar conocimientos para futuros programas, tanto a nivel local como en otros contextos. Considere la posibilidad de asociarse con investigadores para realizar evaluaciones rigurosas de la efectividad y construir la base de evidencia para informar los debates sobre políticas.

El programa multinacional del UNFPA sobre la EIS fuera de la escuela ha integrado la investigación sobre la implementación en su marco de resultados, asegurando la generación y difusión de datos y evidencias de las intervenciones del programa en cinco regiones. En colaboración con el Programa de Investigación de la OMS y las instituciones nacionales de investigación, se están realizando investigaciones sobre la implementación en los países en que se ejecutan programas, centrándose en la forma de superar los obstáculos a la implementación entre facilitadores de la EIS, que, según las investigaciones anteriores y los implementadores del programa, constituyen un desafío importante para el éxito de la programación. El objetivo es determinar si las actividades utilizadas para formar y apoyar a las y los facilitadores son viables, apropiadas, aceptables y eficaces para permitirles involucrar a un grupo definido de jóvenes, transmitirles la EIS en el contexto extraescolar y ayudarles a obtener los servicios pertinentes.

Para ver un ejemplo de cómo integrar la investigación sobre la implementación en una teoría del cambio, consultar la [Teoría de cambio para el programa multipaís del UNFPA sobre EIS fuera de la escuela](#). Véase también [Implementation Research in Health: A Practical Guide](#) (OMS, 2013).

→ CERRAR LAS BRECHAS DE LA INVESTIGACIÓN

Las orientaciones OTIES y OOS describen los próximos pasos y las brechas existentes en la literatura y la investigación que son fundamentales para fortalecer la base de evidencia y lograr que los programas den resultados más exitosos. Dados los contextos en constante cambio de la EIS, la investigación continua es un componente esencial para desarrollar e implementar programas de EIS que satisfagan las necesidades cambiantes de las juventudes, se esfuercen por no dejar a nadie atrás y se adapten a las necesidades sociales y culturales únicas de cada comunidad. El fortalecimiento de la base de evidencias también es importante para informar a los gobiernos, generar cambios políticos y abogar por la EIS, tanto dentro como fuera de la escuela.

Realizar investigaciones sobre la EIS puede parecer a veces una tarea desalentadora, dados los climas sociales y políticos poco favorables, el estigma y la dificultad de alcanzar a las personas jóvenes marginadas. Sin embargo, ahora que numerosos organismos a nivel global trabajan para poner en marcha programas de educación sexual en sus comunidades, y que cada vez hay más líderes juveniles, existe un gran potencial para fundamentar la base de evidencias en materia de EIS y cerrar las brechas de investigación más importantes. A continuación, se describen las brechas actuales identificadas en los documentos de orientación que apuntan a las necesidades de investigación, así como las propuestas de temas de investigación que abordan estas áreas.



BRECHAS EN LA INVESTIGACIÓN SOBRE LA EIS

- Estudios longitudinales sobre la efectividad a largo plazo de la EIS en los resultados de SSR
- Investigación sobre los resultados primarios y secundarios de la EIS fuera de la escuela en países de ingresos bajos y medios, especialmente en Asia, Oriente Medio, Australia y el Pacífico
- Efectividad del diseño y la implementación del plan de estudios en áreas como la efectividad del personal docente y los resultados del aprendizaje de las y los estudiantes
- Evidencia que demuestre el vínculo entre el potencial de creación de demanda de la EIS y la provisión de servicios y productos de SDR adaptados a las juventudes
- Mejores prácticas para implicar a madres y padres en áreas con actitudes culturales negativas hacia la sexualidad
- Mejores prácticas basadas en la evidencia para superar las barreras que impiden a jóvenes con discapacidad acceder a servicios e información en SSR
- Eficacia de los diálogos centrados en la discapacidad en los medios de comunicación locales para empoderar a jóvenes con discapacidad y a sus familias
- Enfoques para abordar el estigma y la discriminación en la EIS para jóvenes marginados a nivel social y cultural, y una mejor comprensión del impacto en el acceso a los servicios
- Mejores prácticas para combinar la tecnología digital con otros enfoques, tales como la EIS presencial
- Evidencia sobre los resultados de la EIS con jóvenes con discapacidad y en contextos humanitarios
- Investigación sobre la rentabilidad y eficiencia de diversos aspectos de la EIS

PROPUESTAS DE INVESTIGACIÓN

ESTUDIOS LONGITUDINALES

- Estudio longitudinal en múltiples países con categorías estandarizadas de medición y resultados (primarios y secundarios)
- Efectos a largo plazo de la EIS para reforzar la base de evidencia de la EIS como prevención de la violencia basada en género, al tiempo que se consideran los marcos políticos y culturales de cada región como factores de confusión en la relación

ESTUDIOS SOBRE LA EIS FUERA DE LA ESCUELA EN GRUPOS MARGINADOS ESPECÍFICOS

- Impacto de la educación en la sexualidad en el comportamiento y la toma de decisiones de las personas con discapacidad, así como buenas prácticas generales y métodos efectivos para impartir la educación
- Efectividad de los resultados de los programas en contextos humanitarios a corto y largo plazo
- Efectividad de los diálogos centrados en la discapacidad en los medios de comunicación locales para empoderar a jóvenes con discapacidad y a sus familias.
- Investigación multinacional sobre los tipos de EIS digitales más accesibles y sobre cómo se relacionan las personas jóvenes con los medios de comunicación, qué plataformas son las preferidas y más efectivas para conectar a las personas jóvenes con los servicios de EIS y SDR

OTRAS INVESTIGACIONES SOBRE EFECTIVIDAD

- Investigación sobre la relación costo-efectividad de los programas de EIS escolar y extraescolar, incluidos componentes como los enfoques de género y de poder
- Percepciones de las juventudes sobre la efectividad de las y los docentes y la percepción del propio personal docente
- Base de datos sobre el contexto político de cada país que implementa programas de EIS, en relación con la forma en que el clima político influye en la disponibilidad y el uso de los servicios

COMBATIR EL ESTIGMA

- Estudio longitudinal sobre el impacto a largo plazo de la EIS en las percepciones negativas/positivas de la sexualidad a diferentes niveles sociales y culturales
- Efectividad de la reducción del estigma con las y los proveedores de atención sanitaria para aumentar el acceso a los servicios, específicamente en relación con las personas jóvenes que viven con el VIH, jóvenes transgénero y otros grupos marginados que reciben EIS fuera de la escuela
- Efectividad de los enfoques informados sobre el trauma y los enfoques de empoderamiento en la generación de confianza con las mujeres adolescentes para hablar abiertamente sobre su sexualidad, en contextos en los que la sexualidad se considera negativa.





ANEXO: MARCOS POLÍTICOS E INTERNACIONALES

Esta es una lista de acuerdos y marcos relevantes que incluyen un fuerte compromiso para promover la prestación de servicios de EIS a jóvenes, y que pueden utilizarse en la defensa de la EIS basada en los derechos humanos. Los procesos de Examen Periódico Universal y las recomendaciones específicas que surgen de los exámenes de los países pueden utilizarse a nivel nacional para informar y desarrollar programas de EIS. Para más información sobre los párrafos pertinentes, véase el Apéndice 1 de la *OTIES*.

GLOBAL

- Naciones Unidas (2015). *Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible* (A/RES/70/1). <https://sdgs.un.org/2030agenda>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2015). *Educación 2030 Declaración de Incheon y Marco de Acción para la Aplicación del Objetivo de Desarrollo Sostenible 4: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos los niños y niñas*.
- Asamblea General de las Naciones Unidas (2016). Declaración Política sobre el VIH y el SIDA: en la vía rápida para acelerar la lucha contra el VIH y poner fin a la epidemia del SIDA para 2030 (A/RES/70/266). <https://documents.un.org/doc/undoc/gen/n16/164/38/pdf/n1616438.pdf>
- Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (2016). Observación general n° 22 sobre el derecho a la salud sexual y reproductiva. <https://digitallibrary.un.org/record/832961?ln=es&v=pdf>
- Consejo de los Derechos Humanos de las Naciones Unidas (2016). *Acelerar los esfuerzos para eliminar la violencia contra las mujeres: Prevenir y responder a la violencia contra las mujeres y las niñas, incluidas las mujeres y las niñas indígenas* (A/HRC/32/L.28/Rev.1). <https://digitallibrary.un.org/record/845742?ln=en>
- Consejo de los Derechos Humanos de las Naciones Unidas (2017). *Acelerar los esfuerzos para eliminar la violencia contra las mujeres: Involucrar a hombres y niños en la prevención y respuesta a la violencia contra todas las mujeres y niñas* (A/HRC/35/L.15). <https://digitallibrary.un.org/record/1305180?ln=en>
- Comité de los Derechos del Niño (2016). *Observación general núm. 20 (2016) sobre la aplicación de los derechos del niño durante la adolescencia* (CRC/C/GC/20). <https://digitallibrary.un.org/record/855544?ln=en>
- Consejo de los Derechos Humanos de las Naciones Unidas (2016). *Protección contra la violencia y la discriminación por motivos de orientación sexual e identidad de género* (A/HRC/32/L.2/Rev.1). <https://digitallibrary.un.org/record/1639754?ln=en>
- Consejo de los Derechos Humanos de las Naciones Unidas (2014). *Derechos humanos, orientación sexual e identidad de género* (A/HRC/27/L.27/Rev.1). https://ap.ohchr.org/documents/dpage_e.aspx?si=A/HRC/27/L.27/Rev.1
- Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer (1999). *Recomendación general n° 24: Artículo 12 de la Convención (Las mujeres y la salud)* (A/54/38/ Rev.1, cap. I). <https://www.refworld.org/es/leg/coment/cedaw/1999/es/132161>
- Naciones Unidas (2006). Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
- ONU Mujeres (1995). Declaración y Plataforma de Acción de Beijing. <https://www.un.org/womenwatch/daw/beijing/platform/>. Los outcomes documents de los procesos de revisión posteriores están disponibles en <https://www.un.org/womenwatch/daw/beijing/index.html>

- Fondo de Población de las Naciones Unidas (2014). *Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD), edición del vigésimo aniversario*. <https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ICPD-PoA-Es-FINAL.pdf>
- Comisión de Población y Desarrollo (2014). Evaluación del estado de ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (Resolución 2014/1). https://www.un.org/en/development/desa/population/pdf/commission/2014/documents/CPD47_Resolution_2014_1.pdf
- Comisión de Población y Desarrollo (2012). Adolescentes y Juventud (Resolución 2012/1). https://www.un.org/en/development/desa/population/pdf/commission/2012/country/Agenda%20item%208/Decisions%20and%20resolution/Resolution%202012_1_Adolescents%20and%20Youth.pdf
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (1999). Revisión de la ICPD + 5. <https://www.unfpa.org/events/icpd5-review>
- Declaración de Nairobi sobre la CIPD25: Adelantando la promesa (2019). <https://www.nairobisummiticpd.org/sites/default/files/files/Nairobi%20Summit%20SPANISH.pdf>

REGIONAL

- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2013). *Compromiso ministerial sobre educación sexual integral y servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes en África oriental y meridional (ESA)*. <https://healtheducationresources.unesco.org/library/documents/ministerial-commitment-comprehensive-sexuality-education-and-sexual-and>
- Comisión Económica para África (2013). *Declaración de Addis Abeba sobre Población y Desarrollo en África después de 2014*. <https://www.unfpa.org/resources/addis-ababa-declaration-population-and-development-africa-beyond-2014>
- Oficina Regional de Educación de la UNESCO para América Latina y el Caribe (2008). Primera Reunión de Ministros de Salud y Educación para Detener el VIH y las ITS en América Latina y el Caribe: Declaración Ministerial: Prevenir con Educación. <https://healtheducationresources.unesco.org/library/documents/reunion-de-ministros-de-salud-y-educacion-para-detener-el-vih-e-its-en>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2013). *Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo (Primera Sesión de la Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo de América Latina y el Caribe: Integración plena de la dinámica poblacional en un desarrollo sostenible con igualdad basado en derechos: Clave para el Programa de Acción de El Cairo después de 2014)*. https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/ESP_-_Montevideo_Consensus.pdf
- Comisión Económica y Social para Asia y el Pacífico (2014). *Informe de la Sexta Conferencia sobre Población de Asia y el Pacífico, 16-20 de septiembre de 2013, Bangkok*. <https://www.unescap.org/sites/default/files/Report%20of%20APPC%202013.pdf>
- *Declaración de Nairobi y llamamiento a la acción en materia de educación: Bridging Continental and Global Education Frameworks for the Africa We Want (: Tendiendo puentes entre los marcos educativos continental y mundial para el África que queremos, 2018)*. <https://www.inclusive-education-in-action.org/resources/nairobi-declaration-and-call-action-education-bridging-continental-and-global-education>

