

---

Reproductive Health

Social and Behavioral Science Research (SBSR)

---

2001

## **Zambia: Los educadores juveniles pueden promover comportamientos sexuales más seguros**

Frontiers in Reproductive Health

Follow this and additional works at: [https://knowledgecommons.popcouncil.org/departments\\_sbsr-rh](https://knowledgecommons.popcouncil.org/departments_sbsr-rh)



Part of the [Civic and Community Engagement Commons](#), [Demography, Population, and Ecology Commons](#), [International Public Health Commons](#), and the [Public Health Education and Promotion Commons](#)

**How does access to this work benefit you? Let us know!**

---

### **Recommended Citation**

"Zambia: Los educadores juveniles pueden promover comportamientos sexuales más seguros,"  
FRONTERAS Resúmenes de Investigación Operativa. Ciudad de México: Population Council, 2001.

This Brief is brought to you for free and open access by the Population Council.

## **Zambia Salud reproductiva de adolescentes**

## **Los educadores juveniles pueden promover comportamientos sexuales más seguros**

Resumen de IO 12

*Dos intervenciones, la distribución de condones por parte de educadores juveniles y los pequeños préstamos comerciales a jóvenes de 14 a 19 años de edad, produjeron prácticas sexuales más seguras entre los adolescentes de comunidades periurbanas. Tanto los participantes del programa como sus compañeros informaron un aumento de abstinencia y monogamia y una reducción de infecciones de transmisión sexual. Los adolescentes de las áreas de intervención estaban mejor informados sobre cómo prevenir el VIH/SIDA que los del grupo de control. Sin embargo, las intervenciones no aumentaron el uso de anticoncepción o condones para una protección dual.*

### **Antecedentes**

Durante 1996-1998, CARE Zambia, con apoyo del Population Council, realizó un estudio para probar estrategias comunitarias para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Con la colaboración de la Asociación de Paternidad Responsable de Zambia y del Centro Ecueménico Makeni, CARE Zambia habló con los adolescentes de cuatro comunidades ubicadas fuera de Lusaka. Los investigadores identificaron, mediante técnicas de aprendizaje y acción participativos (AAP), un gran número de factores que producen comportamientos sexuales de alto riesgo, entre ellos la falta de oportunidades económicas, recreativas y educativas para la juventud.

Esta información ayudó a diseñar este estudio, el cual se llevó a cabo durante 20 meses en cuatro áreas: (1) distribución de condones por educadores juveniles; (2) préstamos a adolescentes de 14-19 años de edad para iniciar negocios pequeños, capacitándolos en habilidades comerciales y dándoles información sobre salud sexual y reproductiva (SSR); (3) una tercer área, en la que se implementaron ambas intervenciones y (4) una cuarta área que sirvió de control.

Se recolectaron datos antes y después de la intervención en las cuatro comunidades del estudio.

La información se obtuvo con técnicas de AAP, entrevistas a profundidad con 35 educadores juveniles y 47 beneficiarios de préstamos, encuestas a 83 educadores juveniles y 103 beneficiarios de préstamos, una encuesta basal a 1,634 adolescentes y una encuesta post-intervención a 1,720 adolescentes.

### **Resultados**

◆ Los 130 adolescentes capacitados para ser educadores juveniles realizaron más de 4,000 sesiones de consejería de SSR y distribuyeron más de 65,600 condones, lo que significó alcanzar del 4 al 15 por ciento de los adolescentes de sus áreas. Sin embargo, la mayoría de los jóvenes que utiliza condones los obtiene en el mercado o en tiendas.

◆ Los jóvenes que recibieron préstamos aprendieron nuevas habilidades y cambiaron su perspectiva del futuro. De los 221 adolescentes que recibieron préstamos de US \$67 en promedio, la mitad fueron mujeres y ninguna de ellas asistía a la escuela. Casi cuatro de cada cinco de los 47 beneficiarios de préstamos entrevistados dijeron que habían logrado hacer algo “útil” con ese dinero, como satisfacer necesidades familiares y personales, inscribirse en una escuela y comprar mercancías para su negocio, entre otras cosas.

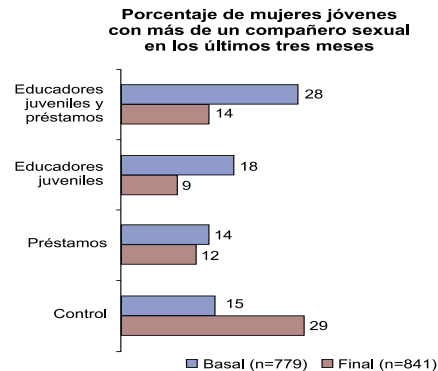
◆ Sin embargo, la intervención no produjo un sistema de crédito revolvente, ya que menos de la tercera parte de los préstamos fue reembolsada. Esto se debió a que algunos jóvenes tuvieron que pagar deudas familiares, se enfermaron o prestaron dinero que no les fue devuelto. Las mujeres fueron más responsables que los hombres para pagar sus créditos.

◆ La intervención de los educadores juveniles tuvo mayor efecto en el comportamiento sexual de los participantes que la del esquema de préstamos. Casi todos los 83 educadores juveniles y cerca de la mitad de los 103 jóvenes beneficiarios de préstamos que respondieron a la encuesta realizada al final del proyecto, informaron que aumentó la abstinencia y la monogamia en los últimos tres meses del estudio y que sabían más sobre cómo prevenir el VIH/SIDA.

◆ Ambas intervenciones produjeron comportamientos sexuales más seguros dentro de la comunidad. Se observaron los siguientes cambios en las tres áreas de intervención, pero no en la de control: más adolescentes informaron ser monógamos en los últimos tres meses (véase la gráfica), más jóvenes pudieron nombrar por lo menos dos formas de evitar el contagio del VIH/SIDA, menos jóvenes habían padecido una ITS en los últimos nueve meses y más adolescentes solicitaron tratamiento para ITS en una clínica. No se encontraron diferencias en cuanto al uso del condón o de anticonceptivos en los últimos tres meses, ni en la edad o proporción de adolescentes que iniciaron su vida sexual. Al combinar las dos intervenciones no se obtuvo un impacto mayor.

## Implicaciones normativas

◆ A los adolescentes les preocupa la salud reproductiva, así como contar con oportunidades de trabajo y de educación, por lo que necesitan programas integrales que aborden sus distintas necesidades.



◆ Los programas de educadores juveniles implican mucho trabajo, pero pueden producir comportamientos sexuales más seguros tanto entre los educadores como entre los jóvenes a quienes asesoran.

◆ Los programas de préstamos benefician a los jóvenes que no asisten a la escuela, pero son difíciles de mantener por los problemas de reembolso de los mismos. Al seleccionar a los beneficiarios de un préstamo, se debería escoger a mujeres jóvenes, a adolescentes que ya tengan un negocio y a los que estén dispuestos a abrir una cuenta de ahorros. Se recomienda que el periodo de gracia y la fecha límite del reembolso sean cortos para motivar la devolución del préstamo.

◆ Es necesario que los programas reduzcan el estigma que los jóvenes asocian al uso del condón.

Mayo 2001

Fetters, Tamara, Fines Munkonze, y Julie Solo. 1999. *Investing in Youth: Testing Community Based Approaches for Improving Adolescent Sexual and Reproductive Health*. CARE Zambia y el Population Council. Para obtener más información escriba o llame a: Population Council, P.O. Box 17643, Nairobi, Kenia. Tel. 254-2-713-480; Fax 254-2-713-479; E-mail: publications@popcouncil.or.ke.

Este proyecto se llevó a cabo con el apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), de conformidad con el Contrato número CCP-3030-C-00-3008-00.



### FRONTERAS DE LA SALUD REPRODUCTIVA

Escondida 110, Villa Coyoacán, 04000 México, D.F., México

TEL: 52-5-659-8537 FAX: 52-5-554-1226 E-MAIL: disemina@popcouncil.org.mx WEBSITE: www.popcouncil.org