

# Aplicación del Modelo de Formación de Promotores Escolares en Salud Sexual y Reproductiva

## *Application of the Model Training School Promoters in Sexual and Reproductive Health*

GOICOCHEA LECCA, Bethy<sup>1</sup>

No fueron encontrados conflictos de interés en este artículo.

### RESUMEN

En el presente estudio se aplicó el Modelo de Formación de Promotores Escolares en Salud Sexual y Reproductiva; para esto se conformó un grupo experimental el cual estuvo constituido por 40 escolares de 3º y 4º año de secundaria, los cuales fueron formados como promotores escolares en salud sexual y reproductiva; así mismo el grupo control estuvo constituido por 40 escolares de 3º y 4º año de secundaria. Al iniciar el estudio se aplicó un pre test al grupo control y experimental, de igual modo al término de la investigación se aplicó un post test a los dos grupos, al comparar los promedios obtenidos del pre test y post test del grupo control y experimental se obtiene una diferencia altamente significativa en el grupo experimental como  $p < 0,0001$ . Concluyéndose que el modelo de formación de promotores escolares en salud sexual y reproductiva es eficaz.

**Palabras clave:** Salud sexual y reproductiva, promotores escolares.

### ABSTRACT

In the present study used the Model Training Promoters School in Sexual and Reproductive Health, for this is formed an experimental group which was composed by 40 students of 3 rd and 4 th grade, who were trained as facilitators school health sexual and reproductive health, likewise the control group consisted of 40 students of 3 rd and 4 th grade. When you start the study used a pre-test experimental and control group, just as the term research post test was applied to the two groups, comparing the averages obtained from the pretest and posttest control group and experimental obtained a highly significant difference in the experimental group and  $p < 0.0001$ . Concluding that the training model school promoting sexual and reproductive health is effective.

**Key words:** Sexual health and reproductive, school promoters.

<sup>1</sup>Obstetriz. Universidad Privada Antenor Orrego. begole8@hotmail.com

## INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva, es un derecho fundamental del ser humano que incluye : seguridad del cuerpo, privacidad, igualdad, amor, expresión, derecho a elegir, educación, acceso a la atención de salud<sup>1</sup>.

El período de la adolescencia, es de especial importancia y riesgo con respecto al desarrollo. Esta fase de la vida es caracterizada por un cambio rápido en el comportamiento del individuo y por la flexibilidad de la estructura psíquica. Esto propicia a que la población adolescente esté más expuesta a las influencias del medio social, al uso de drogas y al inicio precoz de relaciones sexuales, que pueden ser factores de riesgos para la salud física y psicológica del adolescente<sup>2</sup>.

Los adolescentes sexualmente saludables son capaces de comunicarse con su familia, de interactuar con sus pares de forma respetuosa y de expresar su amor e intimidad de manera apropiada. Incluye el desarrollo de una madurez que permita a los jóvenes expresar su sexualidad de forma consistente con sus valores y comprender las consecuencias de sus actos<sup>3</sup>.

La promoción de la salud en el ámbito escolar es una prioridad impostergable. Asegurar el derecho a la salud es responsabilidad de todos y es la inversión que cada sociedad debe hacer para generar a través de la capacidad creadora y productiva de los jóvenes, un futuro social y humano sostenible.

La implementación de una iniciativa amplia de promoción de salud en el ámbito escolar permitirá detectar y ofrecer asistencia a los jóvenes en forma oportuna, evitando que siga incrementándose el número de jóvenes y adolescentes que adoptan conductas de riesgo para la salud.

La promoción de la salud en y desde el ámbito escolar parte de una visión integral, multidisciplinaria del ser humano, considerando a las personas en su contexto familiar, comunitario y social; desarrolla conocimientos, habilidades y destrezas para el autocuidado de la salud y la prevención de conductas de riesgo en todas las oportunidades educativas; fomenta un análisis crítico y reflexivo sobre los valores, conductas, condiciones sociales y estilos de vida y busca desarrollar y fortalecer aquellas que favorezcan la salud y el desarrollo humano<sup>5</sup>.

El Ministerio de Salud del Perú ha elaborado un plan de implementación, denominado : Salud Sexual y Reproductiva en el Programa de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas. El cual

establece como objetivo general, desarrollar y fortalecer en la comunidad educativa capacidades y competencias en el campo de la sexualidad humana que promuevan una cultura de salud, con énfasis en los Derechos Sexuales y Reproductivos, la equidad de género y la interculturalidad mediante la toma de decisiones asertivas, informadas, responsables y coherentes con su proyecto de vida.<sup>5</sup>

En la actualidad en nuestro país, Pathfinder Internacional está ejecutando un programa llamado "Pares Promotores", en los distritos de Villa El Salvador, San Juan de Miraflores, Villa María del Triunfo, Lurín y Pachacámac, en el cono sur de Lima. Esta experiencia se viene implementando desde hace 5 años, con resultados e indicadores positivos<sup>6</sup>.

En nuestro país la morbi-mortalidad en la población adolescente, respecto a la salud sexual y reproductiva tiene altos índices, por lo tanto constituye el grupo etéreo mas expuesto a sufrir violencia física y sexual.

En el Perú, la tasa de fecundidad en las adolescentes en la zona rural en el año 2000 era de 118 nacidos vivos/mil, y de 45 nacidos vivos/mil en la zona urbana, el 14% ha utilizado alguna vez algún método y solo el 8% utiliza algún método anticonceptivo con una protección comprobada. Además tenemos, el 3.1% de casos de SIDA y el 13.3% de embarazos no deseados.

En el Perú las políticas nacionales con respecto a la salud sexual y reproductiva y por ende a los derechos sexuales y reproductivos, tienen como fundamento un conjunto de normas e instrumentos nacionales, como la Ley General de Salud (No 26842), Ley General de educación (28044), Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia, 2002-2010, Lineamientos de Política de Promoción de la salud, Código del Niño y el Adolescente, Declaración Universal de los Derechos Humanos, La Conferencia Mundial de Derechos Humanos de Viena (1993). Bajo este marco jurídico, el Ministerio de educación y el Ministerio de Salud, son los responsables de implementar las acciones correspondientes a los compromisos asumidos por el Estado en materia de Salud sexual y reproductiva. Es en esta perspectiva que desde el año 2003 se establece el programa de Promoción de la salud en las Instituciones Educativas y la estrategia sanitaria de salud sexual y reproductiva<sup>3</sup>.

## MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1 OBJETO DE ESTUDIO

Estuvo constituida por 40 adolescentes escolares de 3º y 4º año de secundaria del Colegio GUE José Faustino Sánchez Carrión de Trujillo del 2007, quienes fueron seleccionados por sus compañeros

de aula. En dicha selección se tuvo en cuenta las características de: Liderazgo, empatía y aceptación en el grupo. Así mismo, se eligieron cuatro promotores escolares de cada aula.

## 2.2 INSTRUMENTOS

Para la aplicación del trabajo de investigación se utilizaron los siguientes instrumentos:

- Prueba objetiva, que constituyó el pre y post test, el cual estuvo conformado por 20 ítems, cuyos contenidos se refieren a la salud sexual y reproductiva: definición de sexo y sexualidad; cambios físicos y psicológicos en la adolescencia; ciclo menstrual, ovulación, fecundación, paternidad responsable, planificación familiar, embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual y Sida, asertividad, toma de decisiones y proyecto de vida.

La escala de valoración del test es el sistema vigesimal de 0 a 20.

- Encuesta, la cual se aplicó a los adolescentes escolares de 3º y 4º año de secundaria del Colegio GUE José Faustino Sánchez Carrión, a fin de seleccionar los 40 promotores escolares en Salud Sexual y Reproductiva.

En dicha encuesta se formularon preguntas abiertas como: Menciona quienes son los compañeros de aula que fomenten las actividades del grupo y en los que más confías. Posteriormente a la aplicación de la encuesta se realiza la tabulación de datos y los estudiantes que obtuvieron mayor puntaje fueron seleccionados como promotores escolares en salud sexual y reproductiva.

- Módulos de aprendizaje, que fueron aplicados en la capacitación en Salud Sexual y Reproductiva de los promotores escolares.

Se desarrollaron 04 módulos de aprendizaje el I

**Módulo, denominado : MÓDULO I: Educando en Salud Sexual :** Que comprende Educación en Salud, Estilos de vida saludables, Comunicación asertiva, El primer amor y los cambios que se producen en la adolescencia; **MÓDULO II: Conociendo mi cuerpo :** Que comprende : Anatomía y fisiología de los órganos de la reproducción, Derechos Sexuales y Reproductivos, Sexualidad, Desarrollo sexual del adolescente; **MÓDULO III: Cómo prevenir un embarazo precoz :** Que comprende: Paternidad Responsable, Planificación Familiar, Prevención de ITS y SIDA, Embarazo en adolescentes; **MÓDULO IV: Pensando en mi futuro :** Que comprende : Influencia de la Autoestima en la sexualidad, Proyecto de vida, Liderazgo, Toma de decisiones

## 2.3 METODOS Y TECNICAS :

### APLICACIÓN DEL MODELO DE PROMOTORES ESCOLARES

El modelo de formación de promotores escolares en salud sexual y reproductiva se presenta (Parhfinder Internacional)

Previamente a la aplicación del modelo de Promotores Escolares, se realizó un diagnóstico en base a los datos del INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) y la Dirección Regional

de Salud sobre la situación de los adolescentes de nuestra región en relación a la Salud Sexual y Reproductiva.

Para capacitar a los promotores escolares en Salud Sexual y Reproductiva se aplicó un pre test a 80 adolescentes seleccionados, (40 pertenecen al grupo control y 40 al grupo experimental) para conocer el nivel de conocimientos que poseen sobre Salud Sexual Y Reproductiva. El plan de capacitación estuvo constituida por 4 módulos, con una duración de 4 meses (Anexo C), en dicha capacitación se desarrolló una metodología activa, participativa, así como se aplicaron diferentes técnicas activas como : el sociodrama, consiste en la representación de una situación real, breve y conflictiva, para que el grupo participe y elabore un análisis crítico de la situación representada. Se realizaron 04 sociodramas uno por módulo en los cuales participaron todos los promotores escolares de acuerdo al tema asignado. Estas fueron : "Yo sé cuidar mi cuerpo", "puedo ser padre o madre ahora" y "Mi futuro comienza hoy". Otra técnica utilizada fue el debate, es un método activo en el cual se realiza una discusión informal, de un tema específico con la ayuda de un moderador, el cual era un promotor escolar. Así mismo, se realizaron lluvias de ideas, proyección de videos y exposiciones, etc, facilitando de esta manera el proceso de enseñanza-aprendizaje, la cual se llevó a cabo en el Auditorio de la Institución Educativa (anexo E). Así mismo, los escolares del grupo experimental realizaron una réplica a sus compañeros de aula, elaborando su propio material didáctico de acuerdo al tema. Al finalizar la capacitación se aplicó el post test (anexo A).

Los docentes que participaron en el trabajo fueron en su mayoría los tutores y docentes de los cursos de Familia y Ciencia, Tecnología y Ambiente, quienes recibieron capacitación en Salud sexual y Reproductiva. Así mismo, una de sus actividades era realizar la referencia de los adolescentes escolares que necesitaban consejería en Salud Sexual y Reproductiva y/o atención en un Centro de Salud, estableciéndose de esta manera una red de referencia. La mencionada capacitación tuvo una duración de 2 meses, realizando 1 taller por semana.

A los profesionales del Centro de Salud se les capacitó sobre los contenidos del modelo de Formación de Promotores Escolares en Salud Sexual y Reproductiva y se establecieron las actividades conjuntas entre los profesionales de Salud del Centro de Salud San Martín y los docentes acompañantes de la Institución Educativa en mención. Dicha capacitación duró un mes, 1 taller por semana.

Se realizó la sensibilización y orientación a los padres de familia sobre las actividades de los promotores escolares en Salud sexual y Reproductiva y de los docentes acompañantes. En esta orientación se realizaron 2 sesiones, al inicio y al final de la aplicación del modelo.

## RESULTADOS

**Tabla 1. Promedios obtenidos al aplicar el pre test y post test al grupo control y experimental.**

Prueba	Grupo	N	X	S	Valor	
					t	Nivel de Significancia
Pre test	Control	40	8,425	1,72	0,8	0,42
	Experimental	40	8,8	2,38		
Pos test	Control	40	8,5	1,62	14,1	3,61E-13
	Experimental	40	13,55	1,58		

**Figura 1. Promotores Escolares en Salud Sexual y Reproductiva, elaboran un rompecabezas de los genitales externos e internos femeninos y masculinos.**



**Figura 2. Promotores Escolares en Salud Sexual y Reproductiva, elaboran un módulo de aprendizaje.**



## DISCUSIÓN

Los resultados encontrados nos permiten inferir que el grupo experimental, debido a la metodología utilizada en la aplicación del presente modelo obtuvo un promedio mayor, pudiendo evidenciarse esto en las respuestas de los escolares en su mayoría fueron acertadas, como en sexualidad, paternidad responsable, planificación familiar, infecciones de transmisión sexual; incrementando sus conocimientos en aspectos importantes de la salud sexual y reproductiva, lo cual les permitirá tener un desarrollo saludable y adecuado de su sexualidad.

Los resultados encontrados son similares al programa de "pares promotores" desarrollado en nuestro país por Pathfinder Internacional y Essalud con la ejecución del programa "Juventud Essalud", el cual se aplicó en diferentes regiones de nuestro país<sup>2</sup>. Así mismo los resultados son similares a los encontrados en la tesis doctoral titulada: Programa Educativo sobre Sexualidad como Alternativa para

la Orientación y Formación Universitaria hacia una sexualidad saludable<sup>1</sup>.

El modelo aplicado en la presente investigación también se desarrolló en diferentes países como: Chile, Cuba y Perú como estrategia de prevención en ITS/VIH SIDA en una población adulta, estos trabajos han sido reportados como, promotores educadores de pares, como estrategia educativa que consiste en brindar orientación y educación preventiva en ITS y VIH/SIDA a través de un par, sujeto con semejantes características y que pertenece a la población objetivo. La fuerte esencia comunitaria de los pares en poblaciones vulnerables orientará a evaluar cambios de comportamiento en la población y en los pares, que se convertirá en una alternativa educativa preventiva social y comunitaria.<sup>9</sup>

Así mismo la educación de pares en poblaciones vulnerables representa, de manera efectiva y económica, el medio más útil para acceder y ofertar

los servicios de salud a un gran número de beneficiarios.<sup>10</sup>

Cuba desarrolla el Programa Nacional de Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA que se inició en

1986, el cual tiene el propósito de promover una conducta sexual, actitudes y prácticas saludables en la población con énfasis en los grupos más afectados, a través de la participación comunitaria y el trabajo intersectorial.

## CONCLUSIONES

1. La aplicación del Modelo de Formación de Promotores Escolares en Salud Sexual y Reproductiva es eficaz, debido que al comparar los promedios del grupo control y experimental, éstos presentan una diferencia altamente significativa.

2. La aplicación del Modelo de Formación de Promotores Escolares en Salud Sexual y Reproductiva permite la participación activa del promotor escolar en salud sexual y reproductiva, incrementando su nivel de conocimiento. Los

cuales permitirán la construcción de nuevos conocimientos y una conducta adecuada sobre el autocuidado de su salud sexual y reproductiva.

3. La metodología en la aplicación del modelo permitió desarrollar en los promotores escolares en salud sexual y reproductiva habilidades comunicativas de liderazgo y empatía para el desarrollo de su labor de orientar a sus compañeros.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguilar O. Programa Educativo sobre Sexualidad como Alternativa para la Orientación y Formación Universitaria hacia una sexualidad saludable. (Tesis Doctoral). Trujillo, Perú : Universidad Nacional de Trujillo, 2005.
2. Organización Panamericana de la Salud: Pares promotores, 2007, (Fecha de acceso el 8 de abril del 2007). Disponible en : <http://www.per.ops.osm.org>
3. Plan nacional de acción por la infancia y la adolescencia. 2002-2010. Lima-Perú, 2002.
4. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Metodologías Educativas y Formación de Líderes. Lima-Perú. 2000.
5. Ministerio de salud. Dirección General de Promoción de la Salud. Dirección Ejecutiva de Educación para la Salud. Plan de Implementación del Eje Temático de Salud Sexual y Reproductiva en el Programa de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas. Lima, Perú. 2005.
6. Pathfinder Internacional. PLANIFICANDO UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA. 2007. (fecha de acceso el 03 de marzo del 2007), disponible en : <http://www.pathfinder-peru.org>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Salud Reproductiva, Pobreza y Condiciones de Vida. Lima - Perú. 2003.
8. Santos K. Mortalidad Materna : Factores Determinantes Modificables mediante Políticas Públicas en la Región La Libertad, 2001-2005. (Tesis Doctoral) Trujillo, Perú. Universidad Nacional de Trujillo, Perú. 2000.
9. Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas. Sistema de Promotores Educadores de pares en poblaciones vulnerables para la prevención de ITS y VIH/SIDA. Lima-Perú. 2003.
10. Consejería en VIH/SIDA. Documento de trabajo actualizado. Area de Prevención, Comisión Nacional del Sida. Chile. 2000.
11. Plan estratégico nacional. Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA. Cuba. 2007-2011.

**Recibido:** 11 febrero 2011 | **Aceptado:** 23 julio 2011