



Organización
de las Naciones Unidas
para la Educación,
la Ciencia y la Cultura

PROGRAMAS ESCOLARES DE EDUCACIÓN SEXUAL

ANÁLISIS DE LOS COSTOS Y LA RELACIÓN COSTO-EFICACIA EN SEIS PAÍSES



RESUMEN EJECUTIVO

Marzo de 2012

Las ideas y las opiniones expresadas en esta obra son las de los autores y no reflejan necesariamente el punto de vista de la UNESCO.

Los términos empleados en esta publicación y la presentación de los datos que en ella aparecen no implican, de la parte de la UNESCO, toma alguna de posición en cuanto al estatuto jurídico de los países, territorios, ciudades o regiones, ni respecto de sus autoridades, sus fronteras o límites.

El informe completo puede consultarse en la página: www.unesco.org/aids

Para mayor información sírvase ponerse en contacto con:

Sección de Educación y el VIH y el SIDA

División de Educación para la Paz y el Desarrollo Sostenible

UNESCO

7, place de Fontenoy, 75352 París 07 SP (Francia)

Sitio Web: www.unesco.org/aids

Correo electrónico: aids@unesco.org

Publicado en 2012 por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
7, place de Fontenoy, 75352 París 07 SP (Francia)

© UNESCO 2012

Todos los derechos reservados

Título original: School-based Sexuality Education Programmes: A Cost and Cost-Effectiveness Analysis in Six Countries

Publicado en 2011 por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura y Editorial.

Foto de portada: Jóvenes maestras en Jodhpur (India) © Rose Reis/Photoshare

Fotografía de cubierta: Jóvenes maestras en Jodhpur (India) © Rose Reis/Photoshare

Diseño gráfico: UNESCO

Impreso en París (Francia)

PROGRAMAS ESCOLARES DE EDUCACIÓN SEXUAL

ANÁLISIS DE LOS COSTOS Y LA RELACIÓN COSTO-EFICACIA EN SEIS PAÍSES

Resumen ejecutivo
Marzo de 2012

Prólogo

A finales de 2007, la UNESCO puso en marcha un programa de trabajo sobre educación sexual destinado primordialmente a fortalecer las labores de prevención del VIH entre niños y jóvenes, aunque también a conseguir objetivos generales en materia de salud sexual y reproductiva, como la prevención de otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y de embarazos no planificados. Para orientar este trabajo, seguimos las recomendaciones del Grupo Consultivo Mundial sobre Educación Sexual, que señaló la necesidad de actuar en los siguientes ámbitos: la elaboración de normas internacionales sobre educación sexual; la documentación de las buenas prácticas; el análisis de los costos y la relación costo-eficacia de los programas de educación sexual; y la evaluación de las implicaciones de la ampliación de una educación sexual de calidad.

En las Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad (volúmenes I y II), publicadas en diciembre de 2009, se recogen las normas internacionales establecidas por la UNESCO en colaboración con el UNICEF, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la OMS y el ONUSIDA. Posteriormente, en 2010, se publicó el estudio Factores del éxito, que contiene estudios de casos nacionales de buenas prácticas.

En 2011, la UNESCO tiene la satisfacción de publicar los resultados de un estudio realizado en seis países sobre los costos y la relación costo-eficacia de los programas de educación sexual, que constituye la tercera realización principal de nuestro programa de trabajo en este ámbito. En este estudio pionero se aporta una base económica a la idea de que la educación sexual constituye un mecanismo esencial de prevención del VIH entre los jóvenes. Ya se dispone de datos y análisis con los que justificar mejor y de forma más consistente la inversión en programas escolares de educación sexual, sobre todo en los países más afectados por la epidemia y los países que, según Llegar a cero, la Estrategia del ONUSIDA para 2011-2015, necesitan atención prioritaria.

En un análisis de los programas de educación sexual que la UNESCO realizó en 2008-2009 se resaltaron los efectos positivos que habían surgido en los comportamientos sexuales asociados con la prevención del VIH. En el presente estudio se llega a la conclusión de que se puede obtener una buena relación costo-eficacia y generar ahorro con programas similares. Es posible poner en práctica a gran escala programas integrados y obligatorios por unos costos razonables en países de bajos y altos ingresos. Además, la asociación de programas educativos de buena calidad y servicios adaptados a los jóvenes ha tenido probados efectos en la reducción de problemas sanitarios (como la infección por el VIH) y generado un gran ahorro en Estonia, país en el que se llevó a cabo el primer análisis completo de esta índole.

Espero que estas conclusiones contribuyan a convencer a los principales responsables de las decisiones en materia de salud y de educación de la necesidad de impartir de forma generalizada una educación sexual de buena calidad que permita consolidar los avances y seguir progresando en la reducción del número de nuevas infecciones por el VIH entre los jóvenes. Los jóvenes del mundo entero están pidiendo de forma clara y contundente una educación sexual más amplia y de mejor calidad, y los gobiernos, la sociedad civil y los asociados para el desarrollo han de responder a esta exigencia.

El informe completo puede consultarse en la página: www.unesco.org/aids.

Mark Richmond

Coordinador General de la UNESCO para el VIH y el SIDA

Agradecimientos

El presente estudio sobre los costos y la relación costo-eficacia de los programas basados en escuelas de educación sexual de seis países se realizó por encargo de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Bajo la supervisión general de Mark Richmond, Coordinador General de la UNESCO para el VIH y el SIDA, organizaron su elaboración Chris Castle, Dhianaraj Chetty, Joanna Herat, Yong Feng Liu, Zoe Marks y Ekua Yankah (ex funcionaria de la UNESCO), de la Sección de Educación y el VIH y el SIDA, División de Educación para la Paz y el Desarrollo Sostenible. Se recibieron aportaciones complementarias de Ahmed Afzal, Mary-Guinn Delaney, Justine Sass, Arne Willems y diversos participantes en un seminario sobre educación organizado por la UNESCO a principios de abril de 2011.

Rob Baltussen, Evert Ketting y Jari Kivela, del Centro Médico de la Universidad Radboud de Nimega, realizaron el estudio durante 2010-2011. Contaron con el apoyo de los equipos nacionales de Estonia, la India, Indonesia, Kenya, Nigeria y los Países Bajos. La UNESCO agradece las valiosas contribuciones a los estudios nacionales de: Abokede Damilola, Deji Doris, Adenike Esiet, Felix-Mary Okpechi y Nelly Onwordi (Nigeria); Anne van Ledeghem, Joanne Leerlooijer, Albert Obbuyi, Rosemarie Muganda-Onyando, Martin Omondi y Chris Pescott (Kenya); Rita Damayanti, Siti Rokhmawati Darwisyah, Hendri Hartati, Sri Kusyuniati, Dadun Mkes y Mardiaty Nadjib (Indonesia); Sanghamitra Pati, Debi Prasad Nayak y Minakshi Panda (India); Kai Haldre, Raul Kiivet, Eva Palm y Kai Part (Estonia); Loic Abballéa, Sanderijn van der Doef, Sanna Maris y Jos Poelman (Países Bajos).

El estudio contó, en las diversas etapas de elaboración, con el asesoramiento y el arbitraje de expertos miembros del Grupo Consultivo Mundial sobre Educación Sexual de la UNESCO y el grupo técnico asesor, en particular Bineta Ba-Diagne (Banco Africano de Desarrollo), Howard Friedman (UNFPA), Robert Greener (ONUSIDA), Rick Homan (FHI/Universidad de Carolina del Norte), Elliot Marseille (Health Strategies International) y Anderson Stanciole (Banco Mundial). Se recibieron comentarios adicionales con motivo de la primera presentación de resultados organizada durante un simposio internacional sobre educación sexual organizado por el Equipo de Trabajo Interinstitucional (ETI) del ONUSIDA sobre la Educación en Nueva York en abril de 2011. Schéhérazade Feddal y Mirian Querol aportaron una valiosa contribución a la elaboración final y la difusión del informe.

Índice

Prólogo	3
Agradecimientos	4
Siglas	6
Introducción	7
Aspectos generales del estudio	9
Programas de educación sexual analizados	9
Métodos	10
Limitaciones	11
Resultados y principales observaciones	11
La educación sexual como objeto de controversia y las repercusiones que ello tiene en los costos y los efectos de los programas	13
Efectos y relación costo-eficacia de la educación sexual	14
Costos de los programas de educación sexual en relación con su diseño	14
Repercusiones presupuestarias de los programas de educación sexual	16
Estrategias eficientes de ampliación de la cobertura de los programas	16
Recomendaciones	17
Síntesis nacionales	19
Nigeria	20
Kenya	22
Indonesia	24
India	26
Estonia	28
Países Bajos	30
Efectos y relación costo-eficacia	32
Estonia	32
Kenya	33

Siglas

CSA	Centre for the Study of Adolescence (Centro de estudios sobre la adolescencia)
DAKU	Dunia Remajaku Seru! (¡Mi juventud es fascinante!)
ITS	Infección de transmisión sexual
LLL	Lang Leve de Liefde (Amor de larga vida)
NRHM	National Rural Health Mission (Misión Nacional en pro de la Salud en las Zonas Rurales)
ONG	Organización no gubernamental
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
PIB	Producto interno bruto
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
SSR	Salud sexual y reproductiva
SSRA	Salud sexual y reproductiva de los adolescentes
TIC	Tecnología de la información y la comunicación
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
VIH	Virus de la inmunodeficiencia humana
WPF	World Population Foundation (Fundación Mundial para la Población)

Introducción

Los datos sobre los costos y la relación costo-eficacia de los programas de prevención del VIH son instrumentos importantes para los responsables de la adopción de decisiones. En muchos países, la labor de prevención del VIH entre los jóvenes se centra cada vez más en los centros escolares y numerosos ministerios de educación están ampliando sus programas escolares de educación sexual. No obstante, la mayoría de los ministerios de educación llevan a cabo este tipo de programas sin conocer debidamente su costo por educando y por infección del VIH u otra infección de transmisión sexual (ITS) o por embarazo no planificado evitados. Los estudios de los costos y la relación costo-eficacia pueden ayudar a los gobiernos y otras entidades que conciben y ejecutan programas a promover y planificar mejor una ampliación viable y sostenible de estos programas.

Para responder a esta necesidad de contar con una mejor base empírica, en 2010 la UNESCO encargó un estudio sobre los costos de programas de educación sexual de buena calidad en una muestra de seis países de ingresos bajos, medios y altos. El objetivo perseguido era elaborar herramientas para medir los costos y la relación costo-eficacia de los programas de prevención del VIH y determinar cuánto costaría generalizar en los centros escolares una educación sobre VIH y sexualidad de buena calidad. El estudio de la relación costo-eficacia también sirvió para medir los efectos previsibles de estos programas en la reducción de las tasas de infección por el VIH u otras ITS y del número de embarazos no planificados. En donde había datos disponibles, se esperaba que las conclusiones en materia de costos y relación costo-eficacia sirvieran para conocer en los países:

- los gastos anuales en educación sexual de calidad por educando y hora lectiva (Estonia, India, Indonesia, Kenya, Nigeria y Países Bajos); y
- la relación costo-eficacia de la educación sexual de calidad, medida en función del gasto evitado gracias a una reducción de infecciones por el VIH u otra ITS y embarazos no planificados imputable a la educación sexual de calidad (Estonia y Kenya).

Los países fueron seleccionados atendiendo a una serie de criterios, como la calidad y la cobertura de los programas de educación sexual, el tipo de epidemia de VIH y otros factores regionales y contextuales. Los seis programas seleccionados para ser analizados proceden de dos países con epidemia generalizada de VIH (Kenya y Nigeria) y varios países con altas tasas de embarazos no planificados de adolescentes. Se trata de programas integrales (en todos los casos, menos el de Nigeria, en donde se concibió un programa integral que luego se modificaría), preferentemente generalizados (programas de Nigeria, Estonia y Países Bajos) y para los que se disponía de datos a los que podía accederse mediante las asociaciones de cooperación existentes con el equipo encargado del estudio.

Asimismo, siempre que fue posible se optó por programas gubernamentales (Estonia, India, Países Bajos y Nigeria) antes que por pequeños programas piloto (Kenya e Indonesia). Cabe señalar que pequeños programas piloto como los de Kenya e Indonesia son importantes y útiles para ilustrar una serie de cuestiones que han de comprenderse mejor antes de tomar la decisión de generalizarlos. Aun reconociendo el valor potencial de los programas informales, comunitarios o extracurriculares, la UNESCO se centra en los programas escolares integrados en los planes formales de estudios, que pueden llegar a un número mucho mayor de niños y jóvenes, como muestra el presente estudio. La mayor parte de los programas que cumplen los criterios de selección de este estudio se dirigen a estudiantes de secundaria. Ahora hay que realizar estudios complementarios sobre programas enfocados a la enseñanza primaria.

Aunque este estudio enriquece considerablemente la base de datos empíricos internacionales sobre educación sexual, hay que seguir realizando investigaciones comparativas a escala mundial. Los estudios que se hagan posteriormente podrán aportar datos comparativos al examinar los programas de educación sexual de otras regiones, como América Latina, el Caribe, África Meridional, Oriente Medio y África del Norte, y Asia Central y Oriental.

Para reforzar la eficacia de la educación sexual es necesario y del mayor interés seguir estudiando la calidad de ejecución de los programas, sus componentes en materia de derechos humanos e igualdad entre los sexos y sus resultados. El análisis de los programas de educación sexual y sus efectos en los comportamientos sexuales que hizo la UNESCO en 2008-2009 sirvió de base a las *Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad* (UNESCO, 2009) y puso de relieve cuestiones esenciales para una buena

aplicación de los programas. Asimismo, cada vez se presta mayor interés a los resultados de la educación sexual desde una perspectiva de género y otros análisis de características concretas de concepción de los programas podrían tener repercusiones financieras.

El presente resumen sólo contiene una síntesis de los resultados del estudio. El estudio completo (sólo en inglés) [Cost and Cost-effectiveness analysis of School-Based Sexuality Education Programmes in Six Countries](#) (UNESCO, 2011), puede consultarse en línea en la página: www.unesco.org/aids.

Aspectos generales del estudio

Hay una creciente base de evidencia que muestra que los programas escolares de educación sexual son útiles y tienen efectos positivos en la salud sexual de los jóvenes al mejorar los comportamientos preventivos y, así, reducir los riesgos de embarazo no planificado e infección de transmisión sexual (ITS), comprendidas las infecciones por el VIH. Al apoyar el derecho a la educación, la UNESCO reconoce la necesidad de que los jóvenes reciban una educación sexual integral de alta calidad¹.

Los responsables de la formulación de políticas de todo el mundo que participan en las decisiones sobre programas de educación sexual han de responder a tres cuestiones económicas importantes: ¿cuánto cuesta elaborar programas de educación sexual?; ¿cuánto cuesta aplicarlos y generalizarlos?; y ¿resultan rentables estos programas? Conocer la respuesta a estas preguntas permitiría a los responsables de la formulación de políticas invertir más efectivamente los recursos educativos y sanitarios en programas que surtan mejores resultados sanitarios, sobre todo en lo tocante al VIH y el SIDA. El presente estudio responde a estas cuestiones al analizar los costos, los efectos para la salud y la relación costo-eficacia de los programas de educación sexual en un conjunto de países. En él se informa sobre los costos en seis países (Nigeria, Kenya, India, Indonesia, Estonia y Países Bajos), los efectos en dos de ellos (Kenya y Estonia) y la relación costo-eficacia en uno (Estonia).

La **educación en sexualidad** se ha definido como un enfoque culturalmente relevante y apropiado a la edad del participante, que enseña sobre el sexo y las relaciones interpersonales a través del uso de información científicamente rigurosa, realista y sin prejuicios de valor. La educación en sexualidad brinda a la persona la oportunidad de explorar sus propios valores y actitudes y desarrollar habilidades de comunicación, toma de decisiones y reducción de riesgos respecto de muchos aspectos de la sexualidad.

Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad, UNESCO (2009)

Con este estudio empiezan a subsanarse las deficiencias de los datos mundiales relativos a los aspectos económicos de los programas de educación sexual en países de ingresos bajos, medios y altos. Se ha realizado en un momento en el que el interés por los programas de educación sexual está aumentando considerablemente porque dichos programas ofrecen un medio de prevenir problemas sanitarios, como los embarazos no planificados y las infecciones de transmisión sexual, y ayudan a las personas a adoptar decisiones conscientes y responsables sobre su vida sexual. Además, los programas de educación sexual también pueden contribuir a reducir las disparidades entre los sexos, mejorar la comunicación y la calidad de las relaciones interpersonales, incrementar la conciencia y la eficacia individuales en diversos ámbitos de decisión y aminorar la violencia sexual. Por lo que respecta al análisis de los efectos de los programas y su eficacia en relación a los costos, este estudio sólo contempla los efectos para la salud de los programas de educación sexual.

Los datos del informe son de utilidad no sólo para los países y programas de educación sexual estudiados, sino también para otros países en los que se esté planteando la introducción de programas de educación sexual, VIH y competencias para la vida o la ampliación de los existentes. En el informe se muestra que pueden reducirse costos adaptando programas de otros países, en vez de empezar de cero, y que pueden obtenerse importantes ahorros de escala al ampliar el alcance de los programas existentes. También se explica la rentabilidad económica que tienen los programas integrados en los planes escolares formales con respecto a los programas independientes o extracurriculares.

Programas de educación sexual analizados

Se seleccionaron países muy diversos desde el punto de vista geográfico: dos países de África (Nigeria y Kenya), dos de Asia (Indonesia e India) y dos de Europa (Estonia y Países Bajos). Esta selección también refleja la diversidad de las experiencias. Los Países Bajos tienen una tradición bastante larga en materia de educación sexual, mientras que en Indonesia y Kenya se evaluaron programas piloto puestos en marcha recientemente y de alcance relativamente limitado. En Estonia, se implantó el programa hace sólo unos

¹ Los programas integrales de educación sexual abordan los aspectos de derechos humanos, éticos, biológicos, emocionales, culturales y de género asociados a la sexualidad, y respetan la diversidad de las orientaciones y las identidades sexuales. Las características generales de un programa eficaz se definen en el capítulo 5 de la publicación Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad (UNESCO, París, 2009).

15 años, si bien está firmemente asentado en todo el país. En Nigeria, el programa de educación sexual se puso en marcha en el estado de Lagos, y se está aplicando ahora en el de Abuya². La India está aplicando actualmente un programa en el estado de Orissa.

La eficacia de los programas de educación sexual depende en gran medida del contexto en el que se conciben y aplican, así como de sus características y de la calidad de su puesta en práctica. En muchos países la sexualidad, y por consiguiente la educación sexual, es una cuestión espinosa que pueden generar oposición, causada a menudo por la convicción errónea de que la educación sexual conduce a un inicio precoz de la actividad sexual o a la promiscuidad. Conviene hacer hincapié en que hay pruebas científicas consistentes de que la educación sexual no fomenta este tipo de comportamientos³. En los lugares en los que reinan estas convicciones erróneas, la introducción de la educación sexual requiere una planificación cuidadosa y una gran variedad de actividades de divulgación y educación pública. Esto tiene importantes efectos en los costos y los efectos de los programas (véase *infra*).

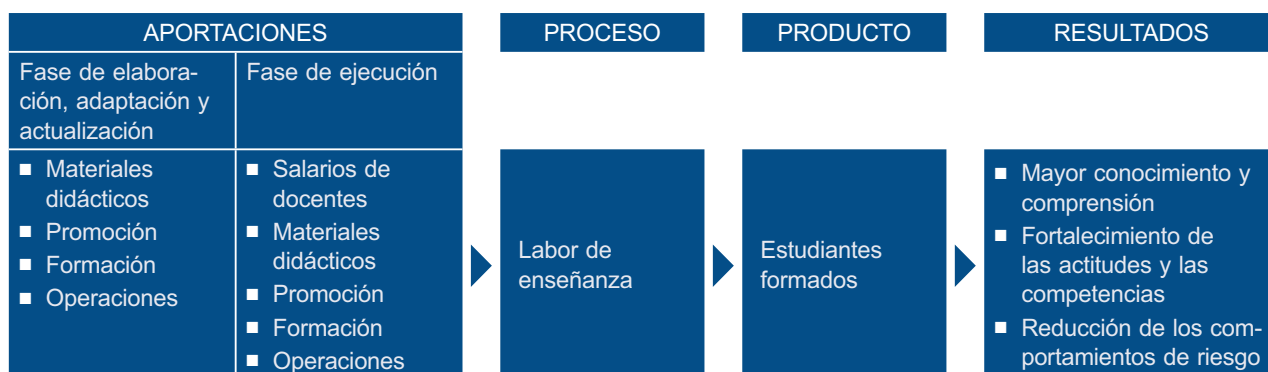
Los expertos internacionales coinciden en su gran mayoría en que los programas de educación sexual plenamente integrados en los planes de estudios escolares son mejores que los programas independientes. Con todo, en muchos países no se dan las condiciones necesarias para unos programas de educación sexual plenamente integrados, por lo que en la actualidad sólo pueden aplicarse programas extracurriculares independientes. De éste último tipo son los programas de Indonesia y Kenya.

Métodos

En este informe se presentan los resultados de un análisis exhaustivo de los costos (basado en exámenes pormenorizados de registros financieros, entrevistas con personal que se ocupa de programas de educación sexual e información primaria acopiada mediante encuestas escolares específicas) en todos los países estudiados, a excepción del estado de Orissa (India), en el que el programa se puso en marcha en 2010, por lo que el análisis de los costos se estimó a partir de los planes de ejecución.

Los análisis se realizaron a partir de los programas, examinándose todos los costos asumidos por las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales encargadas, y por todas las organizaciones internacionales que les prestaron apoyo. Los costos económicos se estimaron teniendo en cuenta la totalidad de los recursos utilizados, y también se calcularon los desembolsos presupuestarios, esto es, los costos operativos de los programas que se suman a los gastos preexistentes en salarios de docentes. Se definieron las diversas etapas programáticas (elaboración o adaptación, puesta en práctica y actualización) y las aportaciones correspondientes para dar cuenta de la totalidad de los recursos necesarios para concebir y poner en práctica un programa de educación sexual. En la columna “aportaciones” del gráfico 1 se detallan los tipos de costos calculados en el análisis, así como el proceso, el producto y los resultados del programa.

GRÁFICO 1: DIAGRAMA APORTACIÓN-PROCESO-PRODUCTO-RESULTADOS DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL



Para hacer comparaciones pertinentes de los costos de los programas de educación sexual de los países del estudio se eligió un indicador: el costo por estudiante formado en 2009. Los costos por estudiante se calcularon

² Se desconoce en qué medida se aplica el mismo programa de educación sexual en otros estados de Nigeria.

³ Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad: Un enfoque basado en evidencia orientado a escuelas, docentes y educadores de la salud, UNESCO, París, 2009.

teniendo en cuenta la duración total de los programas, con lo que se da cuenta de las diferencias de duración de los diferentes programas. Los costos se presentan en dólares estadounidenses, y también convertidos a dólares internacionales. Los dólares internacionales permiten dar cuenta de las diferencias en los índices de precios de los países y comparar los recursos realmente utilizados en los programas de educación sexual de los países en cuestión.

En Kenya y Estonia se evaluó la incidencia de los programas de educación sexual para determinar sus efectos para la salud. El programa de educación sexual de Kenya es un programa independiente y sus repercusiones se evaluaron mediante poblaciones de control y análisis previos y posteriores a la intervención. El programa integrado de educación sexual de Estonia fue más difícil de evaluar porque se inicia a edad temprana y se prolonga durante varios años, por lo que resulta difícil efectuar estudios pre/postintervención. Además, el programa se imparte en todo el país, por lo que, al no haber escuelas en las que no se intervenga, tampoco hay grupos de control. Por ello, la evaluación de las repercusiones consistió en un análisis de tendencias reveladas por los indicadores de resultados sanitarios.

La relación costo-eficacia del programa estonio se calculó comparando los costos del programa con los efectos para la salud. No se realizaron estimaciones de esta relación en el caso del programa de Kenya al no haber efectos para la salud detectables. El planteamiento general responde a la metodología del proyecto OPCIÓN OMS para el cálculo de costos y el análisis de la relación costo-eficacia, una norma aceptada internacionalmente para la realización de análisis económicos de programas de salud, especialmente en países de ingresos bajos y medios.

Limitaciones

Al realizar este estudio hubo que afrontar varias limitaciones. En primer lugar, no siempre se disponía de información sobre el número exacto de educandos formados, sobre todo en los programas curriculares de mayor cobertura. En esos casos, el alcance del programa se calculó a partir de fuentes secundarias, como los materiales escolares utilizados o el número de docentes formados. En segundo lugar, no siempre resulta evidente dónde empiezan y dónde terminan los programas de educación sexual. A veces están integrados en programas generales de adquisición de competencias para la vida, como ocurre en Estonia. Dado que la adquisición de competencias generales para la vida, como la capacidad de adoptar decisiones, no sólo sirve para promover comportamientos sexuales seguros, resultaría en cierto modo arbitrario imponer a una parte del programa la etiqueta “educación sexual”. En tercer lugar, no siempre se pudo hacer un análisis detallado de los costos. Algunos programas, como los de Estonia y los Países Bajos, existen desde hace muchos años, y no siempre existen registros financieros anteriores. En esos casos, el análisis se basó en cálculos prudenciales del personal encargado de los programas. En cuarto lugar, es difícil evaluar los efectos de los programas de educación sexual. Por todo ello, ha de considerarse que la evaluación de los efectos y el análisis de la relación costo-eficacia que figuran en este estudio tienen un carácter exploratorio.

Este estudio se centra exclusivamente en los costos y la relación costo-eficacia de los programas de educación sexual. No pretende responder a otras cuestiones importantes, como las diferencias de calidad de diferentes tipos de programas, ni abordar un aspecto capital como la elaboración de los programas de educación sexual y su integración en los planes de estudio existentes, para lo cual se requerirían labores que sobrepasan el presente estudio y que podrían realizarse con miras a la elaboración de un documento estratégico en el que se esbozasen métodos eficaces para elaborar programas de educación sexual e integrarlos en los planes de estudio escolares en diferentes situaciones.

Resultados y principales observaciones

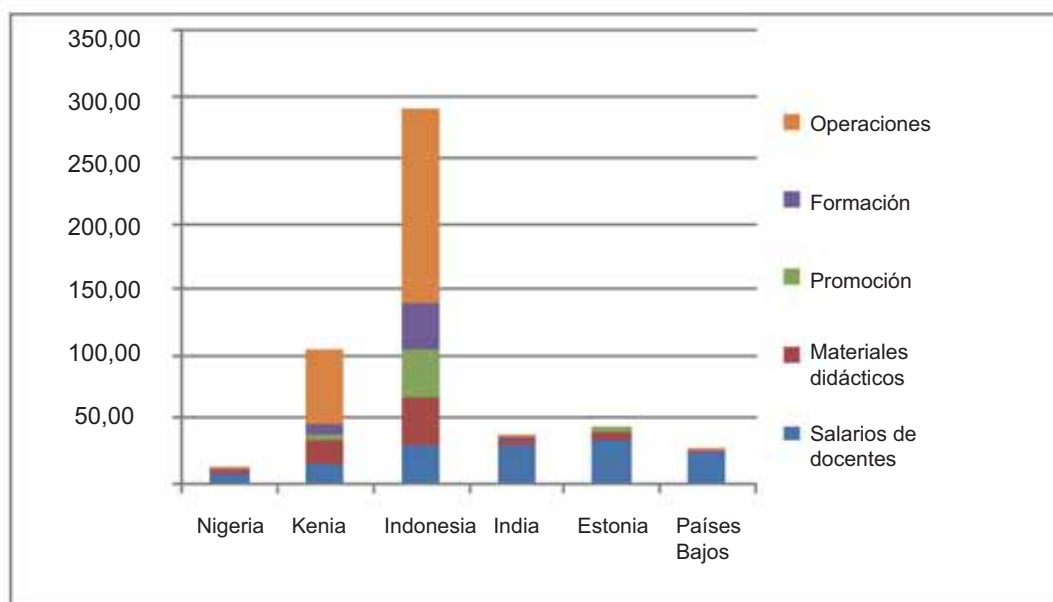
Las conclusiones del estudio revelan la gran diversidad de costos y alcance de los programas de educación sexual de los países considerados. Los costos totales de los programas de educación sexual, comprendidos los de elaboración o adaptación, actualización y ejecución, van de 1.190.000 dólares estadounidenses en Indonesia a 12.100.000 dólares en los Países Bajos. El número de estudiantes formados oscila entre los aproximadamente 6.000 de Indonesia y los 990.000 de la India (según las previsiones para el periodo 2010-2014). El cálculo depende de la duración de los programas en los países, por lo que el informe se centra en

los costos anuales. A continuación se especifican los costos anualizados y el número de estudiantes formados en 2009: 562.000 dólares y 246.000 estudiantes en Nigeria; 364.000 dólares y 7.300 estudiantes en Kenya; 289.000 dólares y 1.800 estudiantes en Indonesia; 3,5 millones de dólares y 780.000 estudiantes en la India (según las previsiones para 2014); 311.000 dólares y 28.000 estudiantes en Estonia; y 830.000 dólares y 25.300 estudiantes en los Países Bajos. En todos los países, el grueso de los costos corresponde a los gastos de ejecución, siendo menos cuantiosos los de elaboración, adaptación y actualización de los programas.

Por lo que respecta a la interpretación de las principales conclusiones (los costos por estudiante formado en cada país), debe señalarse de entrada que los programas de educación sexual de Kenya e Indonesia son mucho más onerosos porque todavía se encuentran en una fase experimental y se aplican a pequeña escala. Los costos por estudiante formado fueron de 7 dólares en Nigeria y 13,50 en la India, 33 dólares en Estonia y los Países Bajos, 50 dólares en Kenya y 160 dólares en Indonesia. No obstante, si solo se toman en consideración las consignaciones presupuestarias, es decir, los costos adicionales respecto de los gastos corrientes por concepto de salarios de docentes, el costo por estudiante formado disminuye a 0,6 dólares en Nigeria, 2,5 dólares en la India, 8 dólares en Estonia, 10 dólares en los Países Bajos, 37 dólares en Kenya y 135 dólares en Indonesia. En la India, Estonia y los Países Bajos, por ejemplo, estas cifras presupuestarias constituyen, respectivamente, el 0,5, 0,2 y 0,1 por ciento del gasto ordinario por estudiante de enseñanza secundaria.

En el gráfico 2 se muestra la distribución de los gastos de ejecución por actividad. Los costos por estudiante se expresan en dólares internacionales, que tienen en cuenta la diferencia en los niveles de precios de los países y permiten comparar los recursos realmente utilizados en los programas de educación sexual de los países en cuestión. Los programas de Kenya e Indonesia registraron unos costos de operaciones por estudiante formado relativamente elevados, en personal de ejecución, ONG, oficinas y viajes, entre otros. En Nigeria, la India, Estonia y los Países Bajos estos costos fueron muy inferiores y en su mayor parte imputables a los salarios de los docentes. Los costos de formación, promoción y materiales didácticos varían de un país a otro, pero ninguna de estas actividades sobrepasó el 20% del gasto total, según el análisis.

GRÁFICO 2: COSTOS POR ESTUDIANTE FORMADO Y ACTIVIDAD DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL (PRECIOS DE 2009, EN DÓLARES INTERNACIONALES)



Según los resultados del estudio de la relación costo-eficacia realizado en Estonia, se estima que este programa de educación sexual evitó un máximo de 4.280 embarazos no planificados, 7.240 ITS y 1.970 infecciones por el VIH durante el periodo 2001-2009. No obstante, es probable que los efectos reales sean menores, pues estas disminuciones no pueden atribuirse exclusivamente a la educación sexual y es difícil cuantificar con precisión sus efectos.

Los costos del programa de educación sexual (5,6 millones de dólares estadounidenses) se contrastaron con los costos que hubieran generado los tratamientos de infecciones por el VIH (el costo estimado del tratamiento de por vida por persona es de 67.825 dólares estadounidenses). Se estima que el programa de educación sexual ha de considerarse no sólo eficaz en relación a los costos, sino también generador de ahorro, ya que evitó 83 o más infecciones durante el periodo considerado, lo que constituye el 4% de la reducción de infecciones por el VIH registrada en Estonia. En vista de los claros indicios de que los efectos del programa de educación sexual estonio fueron en realidad mucho mayores, el estudio llega a la conclusión de que este programa ha sido una actividad generadora de ahorro incluso si no se tiene en cuenta la gran variedad de efectos beneficiosos no relacionados con el VIH. Las dificultades de distinguir los efectos del programa de educación sexual en Kenya se exponen posteriormente. En el cuadro 1 *infra* se ofrece una síntesis de las características y los costos del programa de cada país estudiado.

CUADRO 1: COMPARACIÓN DE LAS CONCLUSIONES DEL ESTUDIO EN MATERIA DE ANÁLISIS DE LOS COSTOS (CIFRAS REDONDEADAS EN DÓLARES INTERNACIONALES, PRECIOS DE 2009)⁴

País	Nigeria	Kenya	Indonesia	India	Estonia	Países Bajos
Denominación del programa de educación sexual	Vida familiar y educación sobre el VIH	El mundo empieza conmigo	DAKU!	Programa de salud reproductiva y sexual para adolescentes	Estudios humanos	Que Viva el Amor
Curricular/extracurricular	Curricular	Extracurricular	Extracurricular	Curricular	Curricular	Curricular
Duración (años)	3	1	1	3	3 ⁵	1
Horas en total	43	46	47	34	24	11
Escuelas en que se impartió en 2009	319	112	77	5,560	382	174
Estudiantes formados en 2009	246.000	7.300	1.805	780.000	28.000	25.300
Costos totales (dólares estadounidenses)	3,4 mil	1,4 mil	1,2 mil	10,8 mil	5,6 mil	12,2 mil
Costos en 2009 (dólares estadounidenses)	562.000	364.000	289.000	3.502.000	311.000	830.000
Costo por educando (dólares estadounidenses)	6,90	50,00	159,90	13,50	32,90	32,80

La educación sexual como objeto de controversia y las repercusiones que ello tiene en los costos y los efectos de los programas

Los programas de educación sexual de Nigeria, Kenya, Indonesia y la India se pusieron en práctica en contextos en los que la sexualidad, y por tanto la educación sexual, es una cuestión delicada. Por el contrario, no es éste el caso en Estonia o los Países Bajos. El carácter delicado de esta cuestión ha incidido considerablemente en el modo y el ritmo de introducción de los programas, en su contenido (general o centrado exclusivamente en la abstinencia) y en su cobertura, lo que también ha repercutido en sus costos y efectos potenciales. En Nigeria y la India, los programas se suspendieron antes de que comenzaran a causa de la oposición sociocultural encontrada, lo que ocasionó años de retraso y una pérdida de inversiones. En Nigeria tuvo que restringirse el carácter originalmente integral del programa, eliminándose todos los elementos relacionados con comportamientos sexuales y preventivos concretos, como la contracepción y los preservativos. El programa previsto en el estado de Orissa en la India y el de Estonia son buenos ejemplos de programas de educación sexual integrales, integrados y generalizados en los que pueden inspirarse otros países que deseen lograr

⁴ Adaptado del cuadro 10-1 del Informe íntegro (comparación de las conclusiones del análisis de los costos).

⁵ El programa de Estudios humanos dura siete años, pero sólo se calcularon los costos de los tres años en los que se imparte educación sexual.

efectos de importancia similar. En Kenya e Indonesia, los programas fueron puestos en marcha por ONG debido a las aprensiones que despierta la educación sexual en estos países y la resistencia relativa de sus gobiernos nacionales a tratar este tema. Estos programas tienen un carácter extracurricular y voluntario y su alcance parece limitado. Con todo, pueden constituir un gran paso hacia la elaboración de programas nacionales de educación sexual. Todos los programas de educación sexual requieren, en cualquier país, una planificación cuidadosa y una gran variedad de actividades de promoción y divulgación para llegar a buen puerto.

Efectos y relación costo-eficacia de la educación sexual

A juzgar por los datos del análisis del caso estonio, los programas integrales de educación sexual pueden ser altamente eficaces, rentables e incluso generadores de ahorro. No obstante, las conclusiones apuntan a que estos resultados dependen del contexto y de ciertas características de los programas, en particular que sean curriculares, integrales y se ejecuten a escala nacional en conjunción con unos servicios de salud adaptados a los jóvenes. Así pues, un programa integral de educación sexual ejecutado de manera óptima puede resultar más eficaz que otras actividades de prevención del VIH como los servicios voluntarios de asesoramiento y pruebas, o la promoción social del uso de preservativos, que suelen generar costos antes de surtir efectos para la salud, como muestran una y otra vez las publicaciones internacionales.

La evaluación del programa de educación sexual de Kenya no detectó efectos para la salud. Ello puede obedecer a las dificultades metodológicas de medición de (la evolución de los) comportamientos sexuales en un contexto en el que la sexualidad es un tema muy controvertido y el reconocimiento de ciertas prácticas sexuales puede ser castigado; por otra parte también puede deberse a la concepción o a la puesta en práctica del programa.

Costos de los programas de educación sexual en relación con su diseño

El costo por estudiante formado de los programas de Nigeria, la India, Estonia y los Países Bajos es relativamente bajo, aproximadamente 7, 14, 33 y 33 dólares estadounidenses respectivamente. Todos estos programas son curriculares y de aplicación general (en la actualidad forman anualmente entre 25.000 y 250.000 estudiantes), lo que reduce los costos por estudiante de las actividades de alcance nacional y estatal, como la elaboración, la gestión y la promoción de los programas. También es importante la obligatoriedad de estos programas para los estudiantes, que permite una cobertura prácticamente total de los alumnos matriculados en cada escuela. Así se reducen costos escolares por estudiante como los de los salarios de los docentes (en todos los programas, los salarios de los docentes constituyen uno de los principales factores de gasto). A la luz de lo expuesto, se llega a la conclusión de que los programas curriculares de educación sexual son los más eficaces, de lo que son óptimos ejemplos el programa de Estonia y el programa previsto en la India. El programa de educación sexual de los Países Bajos resulta más difícil de interpretar en este marco, pues es relativamente breve, se centra en las actitudes y las competencias y sirve para dar seguimiento a un programa de educación sexual más vasto integrado en la enseñanza primaria. Se imparte en complemento a las clases de biología en las que se informa sobre reproducción, contracepción, ITS y VIH.

Los programas de educación sexual de Kenya e Indonesia parecen relativamente onerosos, al costar respectivamente 50 y 160 dólares estadounidenses por estudiante formado. Estos programas se encuentran actualmente en fase experimental, están geográficamente dispersos y han sido puestos en marcha por ONG internacionales y nacionales. En la fase actual, su cobertura es limitada (forman cada año entre 1.800 y 7.300 estudiantes) y generan unos costos de funcionamiento elevados (salarios y viajes). Los costos por estudiante disminuirían considerablemente si los programas se generalizasen después de la fase experimental. No obstante, ambos programas tienen carácter extracurricular, y por tanto voluntario, por lo que es dudoso que puedan llegar a una cobertura general. Una estrategia que podría aplicarse para resolver este problema sería la integración de los programas en los planes de estudio formales. Sin embargo, estos programas son a veces la única opción posible en países en los que la educación sexual es una cuestión espinosa, lo que justifica que se acepte su costo relativamente elevado durante un periodo transitorio.

Además, los de Kenya e Indonesia son programas asistidos por ordenador, lo que también los hace relativamente costosos pues requieren un menor número de alumnos por curso (las escuelas tienen un número limitado de computadoras) y limitan la capacidad de las escuelas (42 alumnos por curso en Indonesia y 44 en Kenya). Ello entorpece la ampliación de los programas a todas las escuelas y a todos los cursos de un mismo centro, así como su integración en los planes escolares formales.

Los salarios de los docentes son uno de los principales factores de gasto de todos los programas y el número de alumnos por curso tiene importantes repercusiones en el costo por estudiante formado. En Nigeria, los cursos de educación sexual suelen impartirse a grupos de entre 75 y 150 alumnos, siendo esta cifra menor en, por ejemplo, la India (unos 40 alumnos) y Estonia (unos 18). Aunque un mayor número de alumnos por curso abarata los costos, la calidad de la enseñanza en estas condiciones puede verse comprometida. Aun cuando se conciben estrategias específicas de educación sexual para cursos con gran número de alumnos, como en Nigeria, la educación sexual suele requerir unos métodos de enseñanza interactivos y una alta participación del alumnado, lo que difícilmente puede conseguirse en cursos masificados.

Los costos de promoción, un componente importante del costo total en todos los países, oscilan entre el 4% en Kenya y el 13% en Indonesia. La única excepción son los Países Bajos, en donde son del 0,1%. Así pues, los costos de promoción parecen aumentar en los lugares en los que hay mayor resistencia a la educación sexual. Estos costos no sólo se generan en la fase de elaboración de los programas, sino también durante su ejecución, y dan cuenta del carácter más o menos delicado que los programas de educación sexual tienen en los países. Las labores de promoción comprenden una amplia gama de actividades: activismo político, aparición en los medios de comunicación, reuniones de partes interesadas, grupos de trabajo, reuniones de sensibilización del personal escolar, los padres y el personal de salud, exposiciones, etc. Los programas examinados en este estudio difieren en el modo en el que fueron elaborados o adaptados. Los costos de elaboración fueron bajos en Estonia en razón de los bajos niveles salariales durante los primeros años de la independencia y los programas no necesitaron grandes actividades de promoción. Los programas de Kenya e Indonesia son adaptaciones de un programa similar realizado en Uganda, por lo que se ahorró considerablemente en la elaboración de los programas informáticos originales. El proceso de adaptación fue con todo relativamente costoso, pues los programas informáticos exigieron actividades de adaptación onerosas. Además, esta adaptación se llevó a cabo con apoyo de una organización internacional, lo que generó costos añadidos. El costo de adaptación en estos países osciló entre el 15 y el 24 por ciento de los costos totales. Los costos de elaboración y actualización oscilaron entre el 1 y el 11 por ciento de los costos totales en los otros países considerados. Por último, la proporción de los costos de elaboración o adaptación también depende de la duración de los programas.

Esta duración es variable. El número de horas lectivas por estudiante va de 11 en los Países Bajos (en complemento a un amplio programa básico integrado en las asignaturas troncales de la enseñanza primaria) a unas 40 en otros países. Sobra decir que este factor está estrechamente relacionado con el costo por estudiante formado. El número de horas lectivas también determina las repercusiones del programa; las normas internacionales recomiendan 12 a 20 clases como mínimo (de entre 45 minutos a una hora cada una de duración) impartidas a lo largo de varios años. Los programas más intensivos tienen mayores probabilidades de surtir efecto⁶.

Repercusiones presupuestarias de los programas de educación sexual

La puesta en práctica de programas de educación sexual tiene repercusiones presupuestarias distintas de los costos económicos presentados en este estudio. Los salarios de los docentes se consideran en este estudio como costos económicos ordinarios del Ministerio de Educación, con independencia de que haya o no programas de educación sexual. Así pues, en la puesta en práctica de estos programas los salarios de los docentes no entran dentro de las consignaciones presupuestarias adicionales. En el estudio se muestra que las consignaciones presupuestarias específicas constituyen menos del 25% de los costos económicos de los programas de educación sexual (a excepción de Kenya e Indonesia) y, según las estimaciones del estudio, oscila entre 0,6 dólares por educando en Nigeria y 10 dólares por educando en los Países Bajos. No obstante,

⁶ *Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad: Un enfoque basado en evidencia orientado a escuelas, docentes y educadores de la salud*, UNESCO, París, 2009.

cabe señalar que la introducción de un programa de educación sexual en el plan de estudios puede hacerse a expensas de otras materias, lo que constituye un costo de oportunidad.

Estrategias eficientes de ampliación de la cobertura de los programas

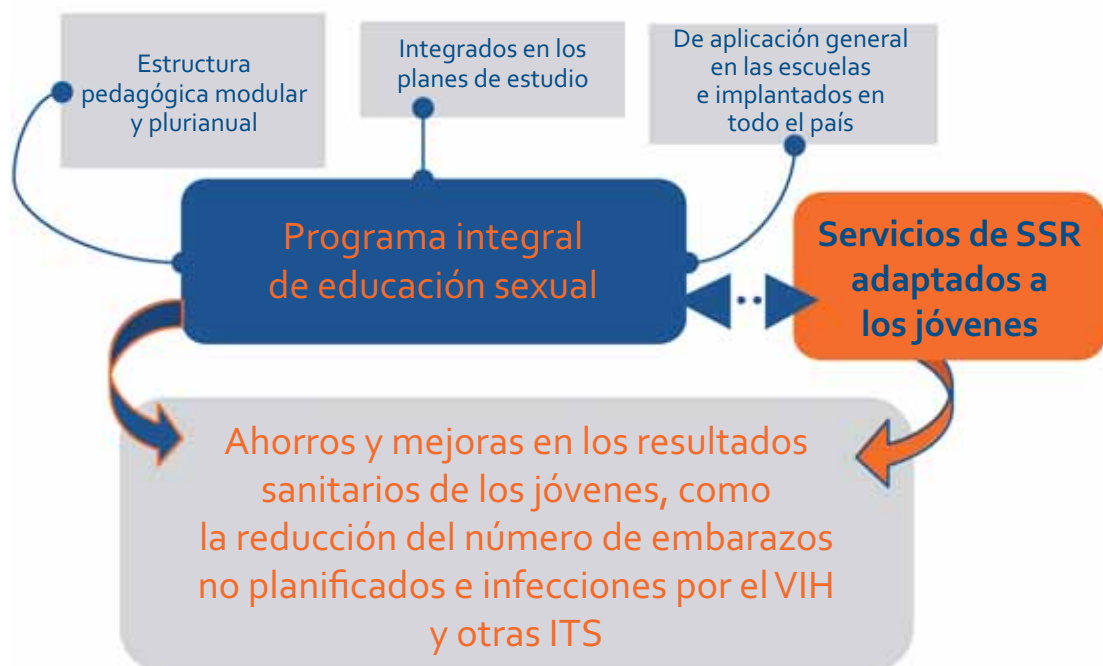
Para calcular los costos de ampliación de los programas de educación sexual, se definieron diferentes hipótesis y, a partir de ellas, se formularon recomendaciones sobre las vías más eficaces de ampliación de la cobertura de los programas. La estrategia más efectiva parece consistir en empezar por ampliar la penetración de los programas dentro las propias escuelas, por ejemplo haciéndolos obligatorios, antes de implantarlos en nuevas escuelas o distritos. Ello obedece una vez más a que los salarios de los docentes constituyen uno de los principales factores de costo, inversamente proporcional al número de alumnos por curso o escuela. La estrategia ideal, en lo que a la se refiere, es maximizar la implantación de los programas dentro de las escuelas y en las escuelas de todo el país.

Recomendaciones

1. Los programas de educación sexual pueden ser muy eficaces y rentables y generar ahorro al tiempo que cumplen su objetivo de reducir problemas sanitarios, como las infecciones por el VIH y otras IST y los embarazos no planificados; estos resultados dependen del contexto y de ciertas características del programa. Se recomienda a los países que se planteen seriamente invertir en programas integrales de educación sexual para mejorar la salud sexual de sus poblaciones (véase el gráfico 3).
2. Para optimizar el uso de los recursos educativos, todo programa de educación sexual ha de cumplir prioritariamente las siguientes características:
 - programas generalizados de buena calidad, plenamente implantados en las escuelas para llegar en las mejores condiciones a una masa crítica de jóvenes;
 - se recomienda una cobertura nacional o, de no ser posible, general en zonas geográficas determinadas;
 - la conjunción de cursos escolares y servicios de salud (en los planos nacional y local) resulta particularmente efectiva. Los programas escolares pueden aprovechar los conocimientos especializados del sector sanitario, compartir recursos, difundir mensajes complementarios y fomentar el uso de los servicios de salud.
3. Los programas curriculares de educación sexual tienen, por su carácter obligatorio, mayores posibilidades de generalizarse (a todas las escuelas y a todos los alumnos de cada escuela), por lo que son más eficaces. Se recomienda optar por este tipo de programa de educación sexual siempre que sea posible.
4. Los programas extracurriculares de educación sexual tienen, por su carácter voluntario, menores posibilidades de generalizarse, por lo que son menos eficaces. En consecuencia, no se recomiendan. Así y todo, pueden ser importantes experiencias de aprendizaje y puentes hacia la elaboración de programas nacionales de educación sexual, o constituir la única opción disponible en determinados países habida cuenta del carácter controvertido de la cuestión. Siempre que sea posible, estos programas deberán integrarse gradualmente en los planes de estudios nacionales para hacerlos más eficientes.
5. El número de alumnos por curso tiene repercusiones determinantes en el costo por estudiante formado, pues los salarios de los docentes son importantes factores de costo en todos los programas (a mayor número de alumnos menor costo por estudiante formado). Con todo, un gran número de alumnos por curso también puede comprometer la puesta en práctica adecuada de los programas de educación sexual. Los países deben encontrar un equilibrio entre la calidad (que aumenta con un número de alumnos por curso relativamente reducido) y los costos (que disminuyen con un número de alumnos por curso relativamente alto) de los programas de educación sexual. Se recomienda a los países que pongan en práctica sus programas de educación sexual en cursos de entre 20 y 40 alumnos aproximadamente. No obstante, realidades educativas nacionales, como la masificación de los cursos, no han de servir de excusa para rechazar la educación sexual. Por el contrario, los planteamientos y métodos educativos deberán adaptarse a condiciones difíciles como éstas.
6. El número de lecciones de educación sexual influye considerablemente en el costo por estudiante formado pues, como se ha indicado, los salarios de los docentes son un importante factor de gasto en todos los programas (el costo por estudiante formado de los programas breves de educación sexual es relativamente bajo). No obstante, los programas breves también tienen menores posibilidades de eficacia. Las normas internacionales recomiendan de 12 a 20 lecciones como mínimo, en general de más de una hora.
7. La educación sexual suele ser un tema delicado que requiere un planeamiento adecuado y una amplia gama de actividades de promoción y divulgación (dependiendo del contexto social y cultural del país). Las labores de promoción son un importante factor de costo de los programas de educación sexual en todos los países estudiados, y se recomienda que las autoridades educativas las consideren una inversión necesaria.
8. Hay programas de educación sexual eficaces y evaluados en varios países del mundo, y se recomienda que en las nuevas iniciativas se ahorren costos adaptando estos programas a los contextos (sociales y culturales) de los países que los adopten.

9. Se recomienda que los programas de educación sexual que aspiren a una mayor cobertura empiecen por generalizarse a los alumnos de las escuelas donde ya existen (por ejemplo, haciéndolos obligatorios), antes de extenderse a nuevos distritos o centros escolares. Esto se aplica tanto a los programas que se ponen en marcha por primera vez como a los que ya existen y se desea generalizar. Los programas más eficaces son los que adquieren el máximo grado de penetración en las escuelas y cubren el máximo número de distritos o centros escolares de un país.
10. En los lugares en los que los estudiantes tengan un acceso limitado a computadoras, es poco probable que los programas asistidos por ordenador sean eficaces, por lo que no se recomiendan. En las escuelas que dispongan de escaso número de computadoras la penetración de los programas se verá entorpecida, lo que incrementará el costo por estudiante formado.
11. Las decisiones de poner en marcha programas de educación sexual no han de estar motivadas exclusivamente por la voluntad de reducir los problemas sanitarios, pues sería subestimar su atractivo económico. Se recomienda a los responsables de la adopción de decisiones que tengan en cuenta los numerosos efectos positivos de carácter no sanitario de los programas integrales de educación sexual (como la reducción de la desigualdad entre hombres y mujeres, la mejora de la comunicación y la calidad de las relaciones interpersonales, el aumento de la conciencia y la eficacia individuales en los procesos de decisión y la reducción de la violencia sexual), además de los analizados en este estudio.
12. Los responsables de los programas han de poner empeño en documentar su eficacia, sobre todo si aspiran a expandirse o a convertirse en programas integrales e integrados.
13. Para apoyar la implantación o la ampliación de la educación sexual en el mundo, la UNESCO y otros asociados que trabajan en este ámbito han de definir planes claros que tomen en consideración las conclusiones del presente estudio y precisar con mayor claridad las necesidades de promoción, elaboración, formación y puesta en práctica en el plano nacional.

GRÁFICO 3: PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SEXUAL Y POSIBILIDAD DE QUE LOGREN MEJORES RESULTADOS SANITARIOS Y UNA ÓPTIMA RELACIÓN COSTO-EFICACIA.



Síntesis nacionales

Nigeria

VIDA FAMILIAR Y EDUCACIÓN SOBRE EL VIH

DATOS DEL PAÍS

PIB per cápita ⁷ (2009)	1.142 dólares estadounidenses
Clasificación según el Índice de Desarrollo Humano ⁸	142
Población	140 millones
Proporción de menores de 15 años ⁹	42%
Tasas netas de matrícula en enseñanza primaria ¹⁰	niños, 64%; niñas, 58%
Tasas netas de matrícula en enseñanza secundaria	muchachos, 29%; muchachas, 22%
Prevalencia del VIH (15-49 años)	3,6%
Prevalencia del VIH (15-24 años)	hombres, 1,2%; mujeres, 2,9%



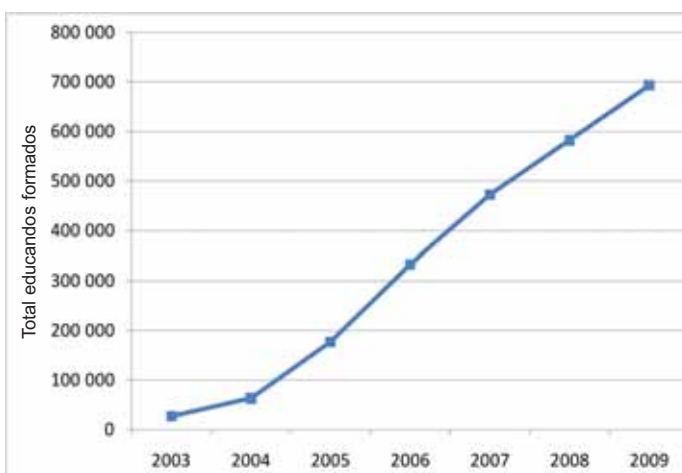
Vida familiar y educación sobre el VIH (*Family Life and HIV Education*) es un **programa curricular integrado** que en la actualidad se imparte a todos los alumnos del primer ciclo de enseñanza secundaria del estado de Lagos (Nigeria). El programa se introdujo por primera vez en las escuelas en 2004 y a finales de 2007 se había generalizado a todo el estado de Lagos (más de 300 escuelas públicas de primer ciclo de enseñanza secundaria). Esta rápida implantación se llevó a cabo tras un proceso de planificación de cuatro años iniciado en 1999, cuando el Consejo Nacional de Educación aprobó la integración del programa nigeriano de educación sexual en todos los niveles del sistema escolar. El programa original, aprobado en agosto de 2001, fue finalmente sustituido por el programa Vida familiar y educación sobre el VIH. El programa revisado que se aprobó y llevó a ejecución no trata de los preservativos, la contracepción y los comportamientos sexuales, aspectos que padres, políticos y dirigentes religiosos consideran demasiado explícitos. Entre 2000 y 2003 se organizó una serie de reuniones de promoción y consulta en grupo con diversas partes interesadas y se realizó una evaluación de las necesidades en 25 centros de primer ciclo de enseñanza secundaria.

El principal objetivo del programa Vida familiar y educación sobre el VIH, que se basa en las conclusiones de un estudio de referencia, es promover la toma de conciencia y la prevención respecto del VIH; está estructurado en 27 lecciones que se imparten a lo largo de tres años. El programa se dirige a alumnos de entre 11 y 14 años durante el primer ciclo de la enseñanza secundaria y lo imparten más de 1.500 profesores y profesionales del sector de la educación instruidos a tal efecto. Se imparte a través de asignaturas vehiculares, en particular “estudios científicos y sociales integrados”. La gestión del programa corre a cargo de *Action Health International*, una organización nigeriana que realiza cursos de formación de docentes y colabora con el ministerio de Educación del estado de Lagos, con el que comparte los gastos generales de los programas, en la elaboración de programas y materiales.

Datos del programa

Período analizado	1999-2009
Grupo de edad destinatario	10-19 años
Duración del programa	3 años
Número de horas	43
Número de estudiantes formados	716.000
Estudiantes formados en 2009	246.000
Costo por estudiante	6,9 dólares
Escuelas cubiertas por el programa en 2009	319
Costo por escuela	1.762 dólares
Número de docentes formados	1.500
Costo por docente formado	199 dólares

NÚMERO TOTAL DE EDUCANDOS FORMADOS



⁷ Fondo Monetario Internacional, base de datos de Perspectivas de la economía mundial, abril de 2010.

⁸ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Informe sobre Desarrollo Humano, Nueva York, 2010.

⁹ Comisión Nacional de Población de Nigeria, Informe de los resultados definitivos del censo de 2006, <http://www.population.gov.ng/index.php?id=3>

¹⁰ UNICEF, datos de 2005-2009, http://www.unicef.org/infobycountry/nigeria_statistics.html#76

ANÁLISIS DE LOS COSTOS

Elaboración del programa

Costo total, 3 años

387.000 dólares

Gastos más importantes:

Materiales didácticos 49%
Operaciones 36%

Ejecución del programa

Costo total, 7 años

3 millones dólares

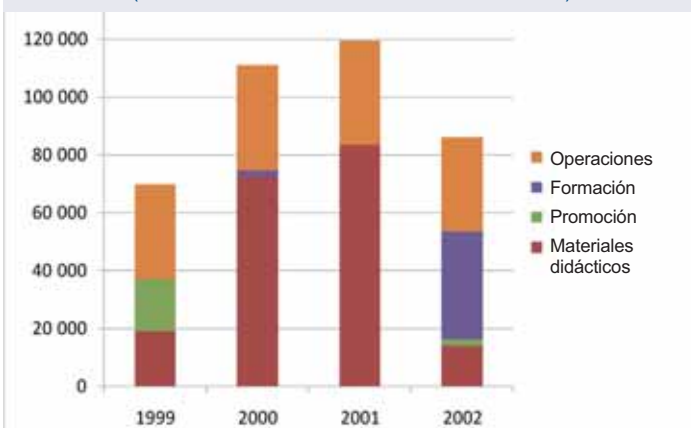
Gastos más importantes:

Salarios de docentes 69%
Operaciones 11%
Formación de docentes 9%

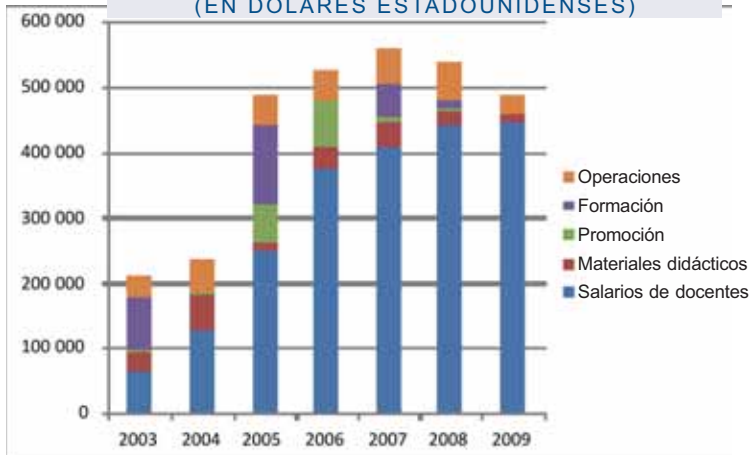
Total costos del programa 3.400.000 dólares

Costos anualizados 562.000 dólares

COSTOS DE ELABORACIÓN DEL PROGRAMA 1999-2002 (EN DÓLARES ESTADOUNIDENSES)



COSTOS ANUALES DE EJECUCIÓN 2003-2009 (EN DÓLARES ESTADOUNIDENSES)



Costo total por educando*

Económico 6,9 dólares
Presupuestario 0,6 dólares

Los costos totales del programa Vida familiar y educación sobre el VIH correspondientes al periodo 1999-2009 ascendieron a 3,4 millones de dólares estadounidenses. De este importe, el 89% corresponde a los costos de ejecución y el 11% a los de elaboración. Los salarios de los docentes constituyen el principal elemento de los costos de ejecución, mientras que el gasto en materiales didácticos fue relativamente limitado debido a los bajos costes de producción y el escaso uso de manuales escolares¹¹.

El costo por educando formado (el que ha cursado el programa completo), 6,9 dólares estadounidenses, es relativamente bajo en comparación con los programas de educación sexual de otros países. Ello obedece a dos razones principales. En primer lugar, este programa se integró en el plan de estudios del primer ciclo de enseñanza secundaria del estado de Lagos, por lo que llegó a 246.000 alumnos en 2009. De esta forma se reducen los costos por estudiante de las actividades organizadas por el estado, como la elaboración y la gestión del programa. Al ser obligatorio, también llegó a una elevada proporción de estudiantes por escuela, con lo que se reducen gastos escolares por alumno como los salarios de los docentes. En segundo lugar, el número de alumnos por aula es relativamente alto en el estado de Lagos; el programa se imparte a grupos de entre 75 y 150 alumnos por curso, lo que reduce en gran medida los costos escolares por educando. La aplicación de estrategias para hacer frente a unos cursos tan nutridos no impide que surjan interrogantes sobre la calidad de la ejecución y los efectos que, a fin de cuentas, pueden lograrse en cursos con un elevadísimo número de alumnos y escaso uso de manuales escolares.

¹¹ Encuesta escolar, estado de Lagos, 2010 [véase el estudio].

* El costo económico se refiere al costo real en dólares del programa; el costo presupuestario se refiere a la consignación presupuestaria específica, excluidos los salarios de los docentes (que son un gasto preexistente).

Kenya

EL MUNDO EMPIEZA CONMIGO

DATOS DEL PAÍS

PIB per cápita ¹² (2009)	912 dólares estadounidenses
Clasificación según el Índice de Desarrollo Humano ¹³	128
Población	39 millones
Proporción de menores de 15 años	42%
Tasas netas de matrícula en enseñanza primaria ¹⁴	niños, 81%; niñas, 82%
Tasas netas de matrícula en enseñanza secundaria	muchachos, 50%; muchachas, 48%
Prevalencia del VIH (15-49 años)	6.3%
Prevalencia del VIH (15-24 años)	hombres, 1,8%; mujeres, 4,1%



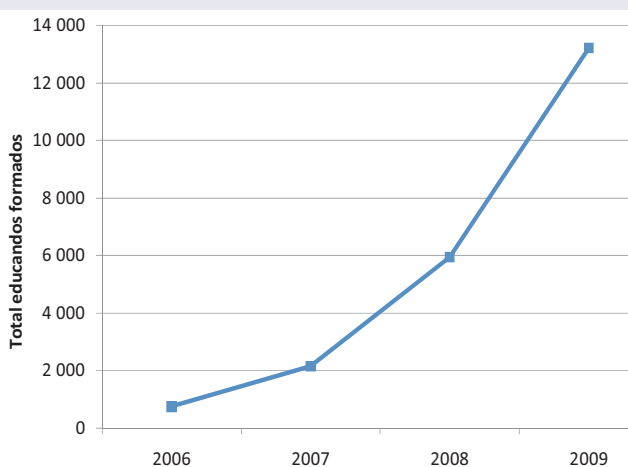
El mundo empieza conmigo (*The World Starts with Me*) es un **programa piloto extracurricular asistido por ordenador** que se puso en marcha en Kenia en 2006. En 2005, la *World Population Foundation* (WPF), una ONG holandesa, se asoció con el *Kenyan Centre for the Study of Adolescence* (CSA) para adaptar al contexto de Kenia un programa informático interactivo sobre salud y derechos sexuales y reproductivos elaborado en Uganda. Se efectuó un análisis de las necesidades para establecer puntos de referencia. El programa se sustenta en un grupo de trabajo compuesto por alumnos y docentes de las escuelas piloto que brinda asesoramiento sobre la planificación y la ejecución del programa, y en un consejo asesor de alto nivel integrado por responsables de la formulación de políticas y expertos. El CSA, con el apoyo de la WPF y el Ministerio de Educación, imparte formación a dos docentes de cada escuela.

El programa se implantó en cinco centros escolares en 2005 y se extendió progresivamente a 135 escuelas de cuatro provincias (Nairobi, Nyanza, Costera y Central). Cada escuela debe formar un mínimo de 55 educandos por año; en 2009 se formó directamente a 7.300 alumnos. Los participantes tienen entre 13 y 20 años, si bien la edad de la mayor parte oscila entre los 15 y los 18. Su formato informático de tecnología rudimentaria se concibió con la idea de fomentar la adquisición de competencias en tecnologías de la información y la comunicación (TIC) al tiempo que se tratan las cuestiones relativas a la sexualidad. No obstante, 32 de las 135 escuelas participantes no tienen instalaciones informáticas y utilizan una versión impresa. Se trata de uno de los programas patrocinados por ONG en Kenia, no está integrado en el plan escolar y se imparte fuera de las horas lectivas, por lo que no es obligatorio ni da lugar a exámenes de evaluación. El curso se compone de 15 lecciones impartidas a lo largo de un semestre, con el objetivo primordial de promover comportamientos sexuales seguros entre los jóvenes sexualmente activos y retrasar la iniciación sexual entre los jóvenes sexualmente inactivos.

Datos del programa

Período analizado	2005-2009
Grupo de edad destinatario	13-20 años
Duración del programa	1 semestre
Número de horas	46
Número de estudiantes formados	13.000
Estudiantes formados en 2009	7.300
Costo por estudiante	50 dólares
Escuelas cubiertas por el programa en 2009	112
Costo por escuela	3.250 dólares
Número de docentes formados	323

NÚMERO TOTAL DE EDUCANDOS FORMADOS



¹² Fondo Monetario Internacional, base de datos de Perspectivas de la economía mundial, abril de 2010.

¹³ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Informe sobre Desarrollo Humano, Nueva York, 2010.

¹⁴ UNICEF, datos 2005-2009, http://www.unicef.org/infobycountry/nigeria_statistics.html#76

ANÁLISIS DE LOS COSTOS

Adaptación del programa

Costo total, 2 años

338.000 dólares

Gastos más importantes:

Operaciones	67%
Materiales didácticos	27%

Ejecución del programa

Costo total, 4 años

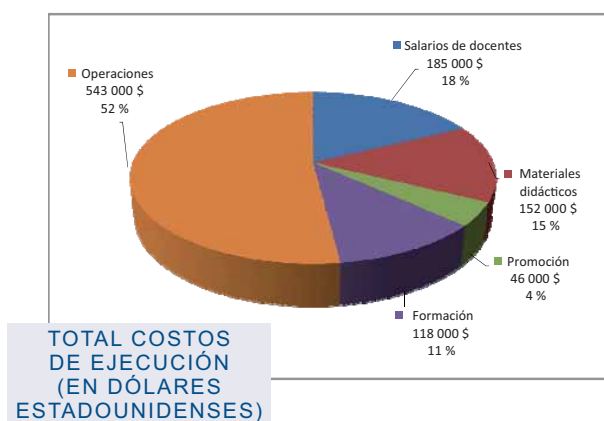
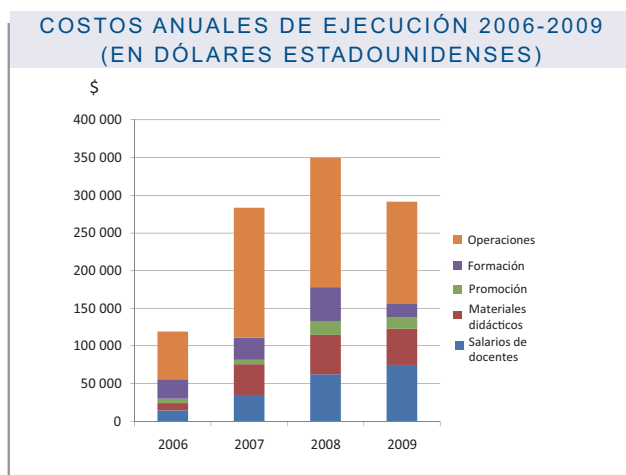
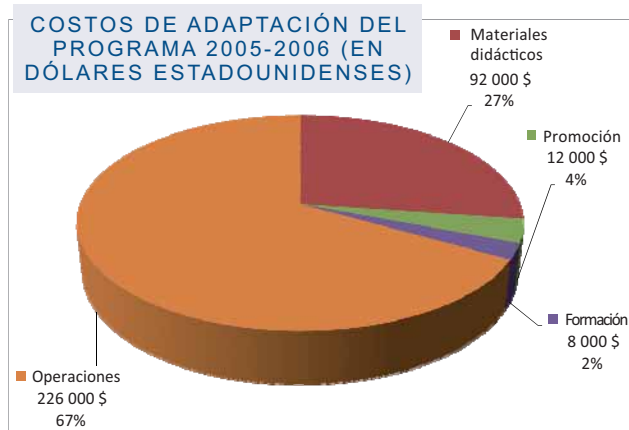
1.040.000 dólares

Gastos más importantes:

Operaciones	52%
Salarios de docentes	18%
Materiales didácticos	15%
Formación de docentes	11%

Total costos del programa 1.380.000 dólares

Costos anualizados 364.000 dólares



Costo total por educando*

Económico 50 dólares
Presupuestario 37 dólares

Durante el periodo 2005-2009, el costo total del programa El mundo empieza conmigo, costos de adaptación y ejecución incluidos, ascendió a 1.380.000 dólares estadounidenses. El 76% corresponde a costos de ejecución y el 24% a costos de adaptación. Los costos por concepto de operaciones fueron los más cuantiosos (543.000 dólares), debido a los salarios del personal del CSA, los gastos de oficina y los viajes internacionales e internos. El costo por educando formado (50 dólares) es relativamente elevado en comparación con la mayor parte de los demás programas de este estudio, lo que obedece a varios factores interrelacionados. En primer lugar, la combinación de un alcance limitado, por ser un programa piloto, y de unos altos costos de operaciones explica este costo por estudiante relativamente elevado. En segundo lugar, la dispersión geográfica de las escuelas participantes genera unos costos de operaciones (los viajes) relativamente elevados –más de la mitad del costo por estudiante formado, frente a menos de la sexta parte en otros programas del estudio–. Por consiguiente, el costo por estudiante formado disminuiría a 16 dólares si el programa se generalizase a todos los alumnos de los centros escolares de una provincia. En tercer lugar, el carácter informático del programa obliga a trabajar con un promedio de 44 alumnos por centro escolar en razón de la escasez de computadoras. En cuanto medios didácticos, los ordenadores no resultan más caros que los materiales impresos utilizados en los programas de otros estudios, pero la ejecución del programa en un entorno tecnológicamente rudimentario puede dar lugar a problemas de funcionamiento (por ejemplo, cortes de electricidad) y limitar su penetración a causa de las limitaciones tecnológicas de las escuelas. Por último, el programa actual se cursa de forma voluntaria, lo que puede limitar aún más su penetración. Por ello, y por las limitaciones informáticas, los costos por estudiante formado correspondientes a los salarios de los docentes son relativamente altos y resulta difícil mejorar la eficacia.

* El costo económico se refiere al costo real en dólares del programa; el costo presupuestario se refiere a la consignación presupuestaria específica, excluidos los salarios de los docentes (que son un gasto preexistente).

Indonesia



DAKU!

DATOS DEL PAÍS

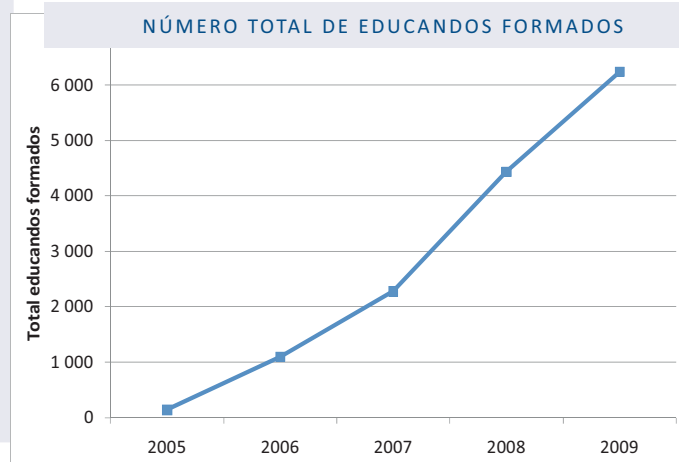
PIB per cápita ¹⁵ (2009)	2.329 dólares estadounidenses
Clasificación según el Índice de Desarrollo Humano ¹⁶	108
Población	238 millones
Proporción de menores de 15 años ¹⁷	27%
Tasas netas de matrícula en enseñanza primaria ¹⁸	niños, 97%; niñas, 94%
Tasas netas de matrícula en enseñanza secundaria	muchachos, 69%; muchachas, 68%
Prevalencia del VIH (15-49 años)	0,2 %
Prevalencia del VIH (15-24 años)	hombres, 0,1%; mujeres, <0,1%

DAKU! (Dunia Remajaku Seru! – ¡Mi juventud es fascinante!) es un programa piloto, extracurricular y asistido por ordenador inspirado en un programa creado en Uganda en 2001-2003. La World Population Foundation (WPF), ONG holandesa coautora del programa, empezó a adaptarlo al contexto indonesio en 2005, en colaboración con la Fundación Pelita Ilmu de Yakarta. Se evaluó a través de un grupo de prueba y se constituyó un consejo asesor integrado por representantes del Ministerio de Educación de Indonesia, el Comité SIDA de Yakarta, la Asociación para la Planificación Familiar, dirigentes religiosos y otras ONG locales. Un grupo de trabajo compuesto por docentes y educandos revisó y adaptó el programa durante seis meses. La fase experimental del programa DAKU! se llevó a cabo en tres institutos de enseñanza secundaria de segundo ciclo de Yakarta con la participación de 60 alumnos. Posteriormente se revisó y perfeccionó antes de generalizarlo.

En 2006, el programa se puso en práctica en tres institutos de enseñanza secundaria de segundo ciclo de Yakarta y en determinados institutos de las provincias de Yambi, Lampung y Bali. WFP se asoció con diversas ONG locales para aplicar y supervisar el programa en cada provincia. En 2007 se introdujeron nuevas adaptaciones (que no se consideran en este estudio) para ciertos subgrupos de población y en 2008 se elaboró una lección adicional sobre problemas de estrés y consumo de drogas. En sus evaluaciones, el grupo de trabajo concluyó que un formato informático resultaría más atractivo para los jóvenes, a los que incitaría a informarse sobre salud sexual. Con todo, la falta de ordenadores y el carácter extracurricular del programa limitó su alcance a 20-60 alumnos por escuela y año, de un promedio de 500 estudiantes por centro de enseñanza secundaria de segundo ciclo. El programa se dirige a estudiantes de entre 15 y 17 años y dura un semestre.

Datos del programa

Período analizado	2005-2009
Grupo de edad destinatario	15-17 años
Duración del programa	1 semestre
Número de horas	47
Número de estudiantes formados	6.240
Estudiantes formados en 2009	1.805
Costo por estudiante	160 dólares
Escuelas cubiertas por el programa en 2009	77
Costo por escuela	3.750 dólares
Número de docentes formados	281
Costo por docente formado	509 dólares



¹⁵ Fondo Monetario Internacional, base de datos de Perspectivas de la economía mundial, abril de 2010.

¹⁶ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Informe sobre Desarrollo Humano, Nueva York, 2010.

¹⁷ Comisión Nacional de Población, Informe de los resultados definitivos del censo de 2006, <http://www.population.gov.ng/index.php?id=3>

¹⁸ UNICEF, datos 2005-2009, http://www.unicef.org/infobycountry/nigeria_statistics.html#76

ANÁLISIS DE LOS COSTOS

Adaptación del programa

Costo total, 3 años

180.000 dólares

Gastos más importantes:

Operaciones	49%
Materiales didácticos	36%

Ejecución del programa

Costo total, 3 años

1.000.000 dólares

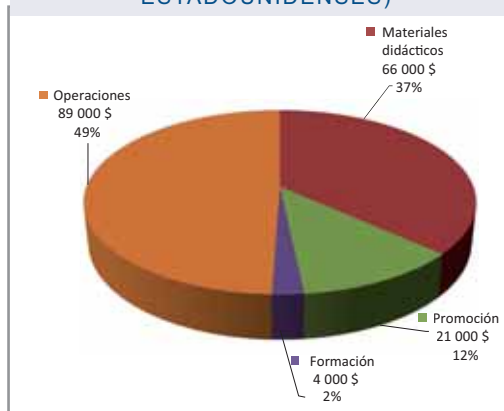
Gastos más importantes:

Operaciones	53%
Formación de docentes	14%
Promoción	13%

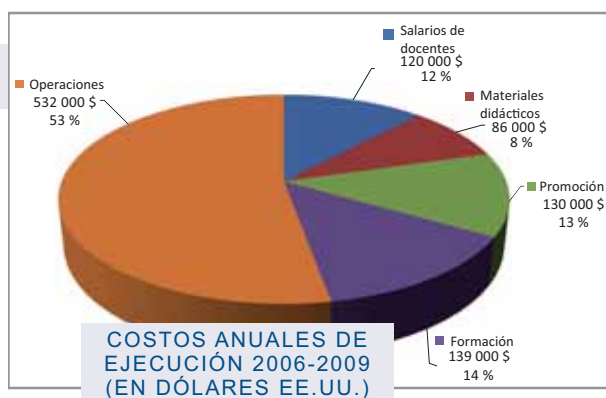
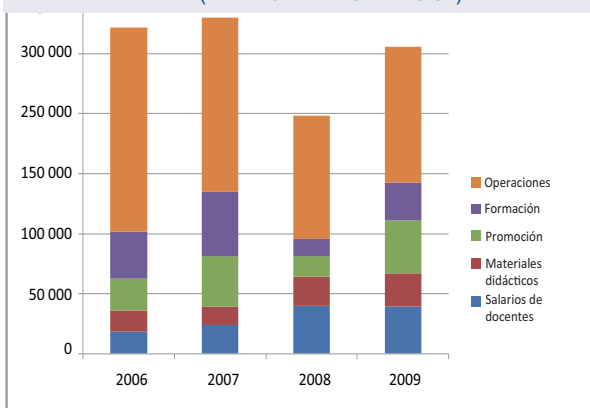
Total costos del programa 1.200.000 dólares

Costos anualizados 289.000 dólares

COSTOS DE ADAPTACIÓN DEL PROGRAMA 2005-2006 (EN DÓLARES ESTADOUNIDENSES)



COSTOS ANUALES DE EJECUCIÓN 2006-2009 (EN DÓLARES EE.UU.)



Costo total por educando*

Económico	160 dólares
Presupuestario	135 dólares

Los costos totales del programa DAKU!, comprendidos los de adaptación y ejecución, ascendieron a 1.200.000 dólares estadounidenses de 2005 a 2009. De este importe, el 85% correspondió a los costos de ejecución y el 15% a los de adaptación. El costo por estudiante formado, de 160 dólares, es relativamente elevado en comparación con los programas de educación sexual de otros países del estudio. Ello obedece en gran medida a la escasa cobertura combinada con el alto costo de las operaciones. La ejecución del programa por una ONG nacional con apoyo internacional generó un costo relativamente elevado de las operaciones. Además, el hecho de que en las provincias la ejecución del programa corra a cargo de ONG locales facilita su implantación en nuevas zonas pero aumenta los costos de las operaciones, que totalizaron más de la mitad de los costos por estudiante formado. El soporte informático del programa limitó aún más su penetración debido a la escasez de instalaciones. En cuanto medios didácticos, los ordenadores no resultan más caros que los materiales impresos en los programas de otros estudios, pero la ejecución del programa puede dar lugar a problemas de funcionamiento y limitar su difusión en función de la disponibilidad de las tecnologías. El costo por estudiante formado del programa DAKU! es elevado comparado con el programa homólogo de Kenya. Ello se debe en gran medida a los siguientes factores: una cobertura inferior (1.800 estudiantes, frente a 7.300 en Kenya en 2009) que generó unos costos por estudiante relativamente elevados de las actividades de alcance nacional; un menor número de alumnos por curso (30, frente a 44 en Kenya) y dos docentes a cargo; y un número inferior de estudiantes por computadora (1,4 estudiantes por computadora en el programa DAKU! frente a 3,9 en el de Kenya). En esta situación, queda margen de aumento de la eficiencia del programa en las escuelas, ya que el costo por estudiante podría reducirse a 13 dólares estadounidenses si se generalizase a todos los estudiantes de todas las escuelas de una misma provincia.

* El costo económico se refiere al costo real en dólares del programa; el costo presupuestario se refiere a la consignación presupuestaria específica, excluidos los salarios de los docentes (que son un gasto preexistente).

India

PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA Y SEXUAL PARA ADOLESCENTES



DATOS DEL PAÍS

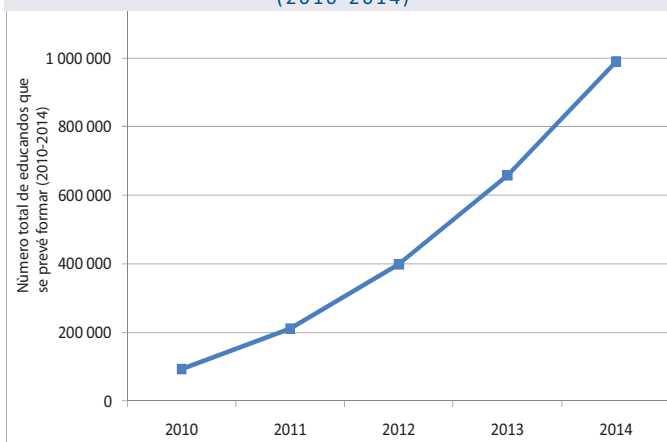
PIB per cápita ¹⁹ (2009)	1.031 dólares EE.UU.
Clasificación según el Índice de Desarrollo Humano ²⁰	119
Población	1.190 millones
Proporción de menores de 15 años ²¹	30%
Tasas netas de matrícula en enseñanza primaria ²²	niños, 91%; niñas, 88%
Tasas netas de matrícula en enseñanza secundaria	muchachos, 61%; muchachas, 52%
Prevalencia del VIH (15-49 años)	0,3%
Prevalencia del VIH (15-24 años)	hombres, 0,1%; mujeres, 0,1%

El programa escolar de educación sexual del estado de Orissa es un programa curricular integrado cuya puesta en práctica se inició en 2010, después de concluida la fase de acopio de datos para el presente estudio. En consecuencia, los datos presentados se basan en los planes y las previsiones de costos de la Misión Nacional en pro de la Salud en las Zonas Rurales relativos a la fase de cuatro años establecida para la ampliación gradual del programa, así como en los datos presupuestarios de 2010, puesto que no pudieron realizarse sondeos en las escuelas²³. El programa empezó a elaborarse en 1998 en el plano nacional con la creación en Nueva Delhi del Proyecto nacional de educación de la población. Al cabo de cuatro años de elaboración, este programa escolar de educación para adolescentes se empezó a poner en práctica con carácter experimental en seis estados, incluido el de Orissa, en el que se implantó en los distritos de Koraput, Malkangiri, Nawarangpur y Rayagada. El proyecto se presentó oficialmente en mayo de 2002 en seis escuelas de cada distrito, aunque se paralizó durante el periodo 2003-2006 debido a las controversias y la oposición suscitadas. Reapareció en 2007 como programa de educación sobre salud reproductiva y sexual para adolescentes bajo los auspicios del programa de salud reproductiva e infantil de la Misión Nacional en pro de la Salud en las Zonas Rurales del estado de Orissa. Durante el periodo 2007-2008 se realizó en dicho estado un análisis de referencia. En 2009, en el estado se organizaron talleres para hacer el inventario de los materiales elaborados en el plano nacional y adaptarlos al contexto local. Se decidió que, a partir de 2009, el programa se implantaría en cinco distritos por año, hasta cubrir los 30 distritos de Orissa. El programa será impartido por profesores de ciencias y además habrá actividades complementarias de ciencias sociales. El grupo destinatario son los estudiantes de entre 13 y 16 años, cuya asistencia a los cursos es obligatoria.

Datos del programa

Período analizado	1999-2014
Grupo de edad destinatario	13-16 años
Duración del programa	3 años
Número de horas	34
Total de estudiantes que se prevé formar	990.000
Estudiantes formados en 2009	0
Costo previsto por estudiante	13,5 dólares
Escuelas que se prevé cubrir	5.560
Costo previsto por escuela	630 dólares
Total de docentes que se prevé formar	5.560
Costo por docente formado	73 dólares

NÚMERO TOTAL DE EDUCANDOS QUE SE PREVÉ FORMAR (2010-2014)



¹⁹ Fondo Monetario Internacional, base de datos de Perspectivas de la economía mundial, abril de 2010.

²⁰ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Informe sobre Desarrollo Humano, Nueva York, 2010.

²¹ Comisión Nacional de Población de Nigeria, Informe de los resultados definitivos del censo de 2006, <http://www.population.gov.ng/index.php?id=3>

²² UNICEF, datos 2005-2009, http://www.unicef.org/infobycountry/nigeria_statistics.html#76

²³ Para mayor información sobre la metodología, véase el Capítulo 7 del informe completo.

ANÁLISIS DE LOS COSTOS

Elaboración del programa (1999-2002)

Costo total, tres años

271.000 dólares

Costos de elaboración en el plano nacional (1998-2000)

164.000 dólares

Costos de aplicación experimental en los estados (2001-2002)

108.000 dólares

Gastos más importantes:

Materiales didácticos	43%
Operaciones	22%

Actualización del programa

Costo total, 2 años

303.000 dólares

Gastos más importantes:

Promoción	41%
Operaciones	33%

Ejecución prevista (2009-2014)

Costo previsto, 5 años

10.200.000 dólares

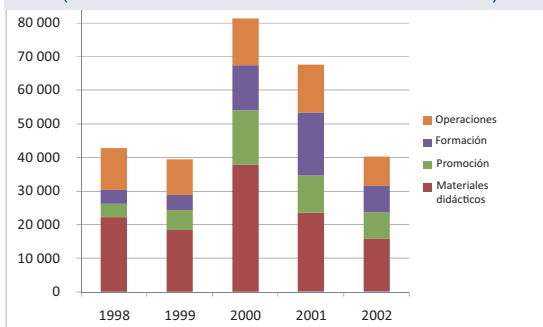
Gastos más importantes:

Salarios de docentes	80%
----------------------	-----

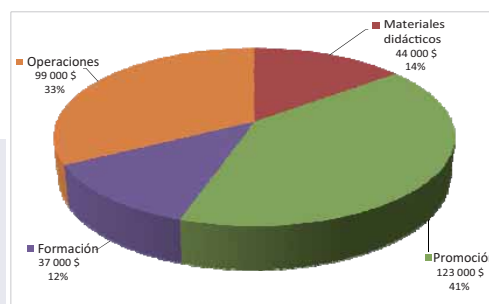
Total costos del programa 10.800.000 dólares

Costos anualizados 3.500.000 dólares

COSTOS ANUALES DE ELABORACIÓN DEL PROGRAMA 1998-2002 (EN DÓLARES ESTADOUNIDENSES)



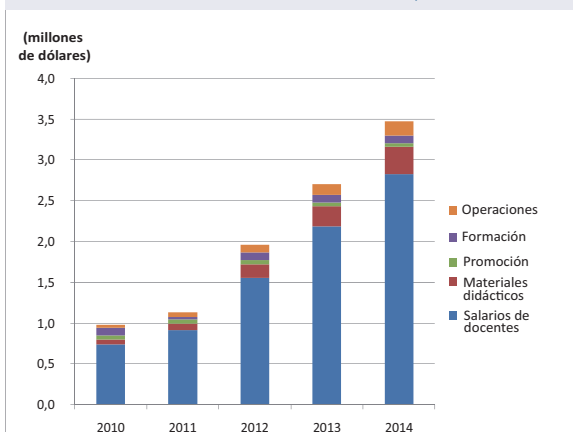
COSTOS DE ACTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA 2003-2009 (en dólares estadounidenses)



Costo total por educando (programa de 3 años)*

Económico 13,50 dólares
Presupuestario 2,50 dólares

COSTOS ANUALES DE EJECUCIÓN PREVISTOS 2010-2014 (EN DÓLARES ESTADOUNIDENSES)



Habida cuenta de que el programa del estado de Orissa acaba de iniciar su andadura, el análisis refleja la estrategia de ejecución prevista. Los costos de elaboración y actualización fueron de 575.000 dólares estadounidenses. Si el programa se aplica según lo previsto, los costos de ejecución del periodo 2010-2014 serán de 10.200.000 dólares y constituirán el 95% del total; los de elaboración y actualización representarán el 5%. Las actividades de promoción totalizaron el 41% de los costos de actualización; una precondition indispensable del programa era ganar la aceptación de los padres, los profesionales de la educación y la comunidad, ya que, como se ha dicho, el programa se había paralizado anteriormente a causa de la oposición suscitada. A los salarios de los docentes corresponde el 80% de los gastos de ejecución previstos. El costo

por estudiante formado previsto, 13,5 dólares estadounidenses, es relativamente bajo con respecto a otros países del estudio. Ello se debe en gran medida a que el programa está integrado en el plan de enseñanza secundaria del estado de Orissa. Una implantación a gran escala, gracias a la cual en 2014 se habrá formado a 780.000 estudiantes, reduce el costo por estudiante de las actividades nacionales y estatales. Al estar integrado y tener carácter obligatorio puede llegarse a una alta proporción de estudiantes por centro escolar, con lo que se reducen costos por estudiante como los correspondientes a los salarios de los docentes, sin que ello incida negativamente en el número de alumnos por curso. El análisis de la hipótesis muestra que, aunque el programa no sea tan fructífero como prevé la Misión Nacional en pro de la Salud en las Zonas Rurales, es probable que el costo por estudiante formado se mantenga relativamente bajo, en 13,67 o 14,05 dólares, según se imparta el programa al 75% o al 50% de los estudiantes de secundaria.

* El costo económico se refiere al costo real en dólares del programa; el costo presupuestario se refiere a la consignación presupuestaria específica, excluidos los salarios de los docentes (que son un gasto preexistente).

Estonia

ESTUDIOS HUMANOS

DATOS DEL PAÍS

PIB per cápita ²⁴ (2009)	14.267 dólares EE.UU.
Clasificación según el Índice de Desarrollo Humano ²⁵	34
Población	1,3 millones
Proporción de menores de 15 años	15%
Tasas netas de matrícula en enseñanza primaria ²⁶	niños, 95%; niñas, 94%
Tasas netas de matrícula en enseñanza secundaria	muchachos, 88%; muchachas, 91%
Prevalencia del VIH (15-49 años)	1,2%
Prevalencia del VIH (15-24 años)	hombres, 0,3%; mujeres, 0,2%

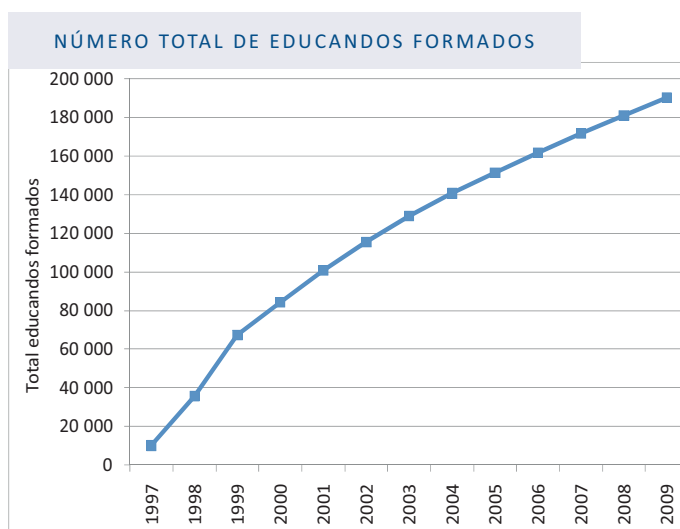


Estudios humanos es un programa curricular integrado que se imparte actualmente en Estonia y comprende clases de educación sexual entre el quinto y el séptimo grado. La elaboración del programa se inició progresivamente en los años noventa con el trabajo de una “comisión temática” de carácter parcialmente voluntario que recibió cierto apoyo del Ministerio de Educación. En 1996 se introdujo, en el marco de un nuevo plan nacional de enseñanza, la asignatura obligatoria “estudios humanos”, de la que formaba parte un programa de educación sexual. El plan se actualizó durante el periodo 2000-2002 para adaptarlo a las transformaciones sociales, la mayor prevalencia del VIH y otras cuestiones curriculares de carácter más general. En 1996 y en 2002, junto con los planes de estudios, se elaboraron manuales descriptivos de la asignatura de estudios humanos. En 2010, tras un periodo de preparación de diez años, se presentó una versión revisada y actualizada del programa en la que se hace mayor hincapié en la prevención de los comportamientos de riesgo y se definen con mayor claridad los temas de la educación en materia de salud y sexual. Tras esta revisión de 2010, la asignatura de estudios humanos sigue integrada en el plan de estudios y se ha incrementado el volumen de lecciones de salud sexual y reproductiva.

Las actividades del programa se complementan con las de los centros de asesoramiento a los jóvenes, que se crearon en los años noventa para facilitar a los jóvenes información, pruebas y tratamientos relacionados con las ITS y asesoramiento sobre sexo seguro y planificación familiar. El personal de estos centros también contribuye al programa al ayudar a los docentes a abordar temas “difíciles”, utilizar métodos interactivos de enseñanza y familiarizar a los estudiantes con los servicios y las instalaciones de los centros. Los resultados de los estudios de evaluación muestran que el debate y las lecciones sobre cuestiones relativas a la sexualidad y la salud reproductiva han aumentado considerablemente desde que se introdujo el programa.

Datos del programa

Período analizado	1991-2009
Grupo de edad destinatario	7-14 años
Duración del programa	3 años
Número de horas	24
Número de estudiantes formados	190.000
Estudiantes formados en 2009	28.000
Costo por estudiante	32,9 dólares
Escuelas cubiertas por el programa en 2009	382
Costo por escuela	814 dólares
Número total de docentes formados	693
Costo por docente formado	197 dólares



²⁴ Fondo Monetario Internacional, base de datos de Perspectivas de la economía mundial, abril de 2010.

²⁵ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Informe sobre Desarrollo Humano, Nueva York, 2010.

²⁶ UNICEF, datos 2005-2009, http://www.unicef.org/infobycountry/nigeria_statistics.html#76

ANÁLISIS DE LOS COSTOS

Elaboración del programa (1991-1996)[#]

Costo total, 6 años

9.500 dólares

Primera actualización del programa (1999-2002)[#]

Costo total, 3 años

6.400 dólares

Segunda actualización del programa (2003-2009)

Costo total, 6 años

19.600 dólares

Ejecución del programa

Costo total, 13 años

5.600.000 dólares

Gastos más importantes:

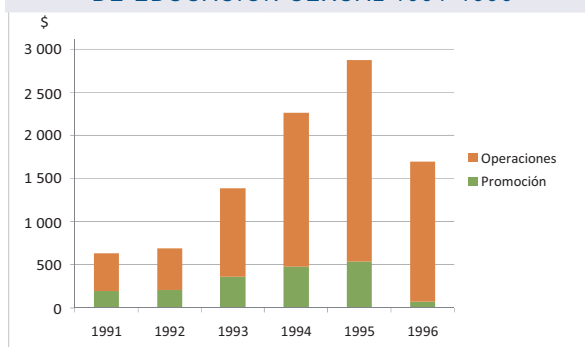
Salarios de docentes 75%

Materiales didácticos 13%

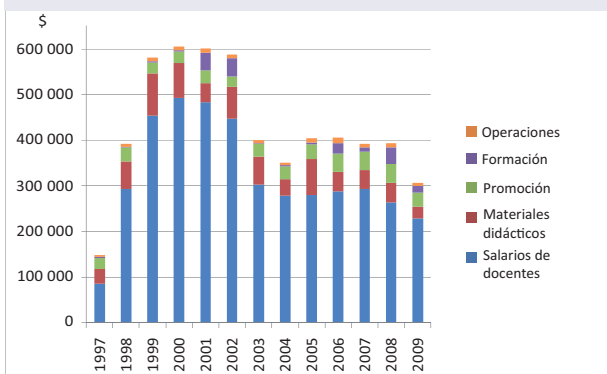
Total costos del programa 5.660.000 dólares

Costos anualizados 311.000 dólares

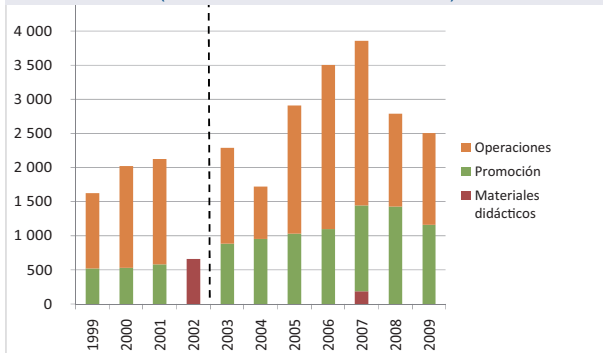
COSTOS DE ELABORACIÓN DEL COMPONENTE DE EDUCACIÓN SEXUAL 1991-1996



COSTOS ANUALES DE EJECUCIÓN 1997-2009



COSTOS DE LA PRIMERA (1999-2002) Y SEGUNDA (2003-2009) ACTUALIZACIONES (en dólares estadounidenses)



Costo total por educando (programa de 3 años)*

Económico 32,90 dólares
Presupuestario 8,00 dólares

Los costos totales del programa durante el periodo 1991-2009 ascendieron a 5.600.000 dólares estadounidenses. Los costos de la elaboración inicial y de la primera actualización fueron muy bajos debido a los bajos niveles salariales (que se atribuyen a un trabajo voluntario en este análisis) durante los primeros años del programa. Los costos de ejecución constituyen la mayor parte del total y se situaron por término medio en torno a los 590.000 dólares anuales durante el periodo 1999-2002. El costo por educando, de 32,9 dólares, es relativamente bajo con respecto al de los programas de educación sexual de otros países del estudio. Ello obedece a las diversas ventajas que tiene el que esté integrado en el plan de enseñanza básica de Estonia. En primer lugar, la implantación general reduce el coste por estudiante de actividades de alcance nacional como la elaboración, la actualización y la coordinación del programa. En segundo lugar, gracias a su carácter integrado y obligatorio, el programa llega a la mayor parte de los alumnos de cada escuela, con lo que se reducen los costos escolares por estudiante y los de los salarios de los docentes. Por último, el costo también es bajo en razón del número relativamente escaso de lecciones: 24 horas distribuidas en tres años²⁷. Algunos aspectos son relativamente costosos en comparación con los programas de otros países del estudio. El coste del material didáctico resulta relativamente elevado debido al uso intensivo de guías pedagógicas para docentes y libros de texto y ejercicios para los alumnos (el reciclaje disminuye los costos). El programa también registró unos costos de promoción relativamente elevados en las fases de elaboración y ejecución, incluso después de su plena ampliación e integración en el plan nacional de enseñanza escolar.

[#] No se dispone de registros financieros para este periodo; la labor se llevó a cabo de forma discrecional y voluntaria, y los cálculos se efectuaron en función de los días de trabajo dedicados y los costos sociales totales. Para mayor información, véase el capítulo 8 del informe.

* El costo económico se refiere al costo real en dólares del programa; el costo presupuestario se refiere a la consignación presupuestaria específica, excluidos los salarios de los docentes (que son un gasto preexistente).

²⁷ Según el volumen horario atribuido a la educación en sexualidad en el análisis de los costos. Para mayores detalles, véase el capítulo 8 del Informe.

Países Bajos

QUE VIVA EL AMOR

DATOS DEL PAÍS

PIB per cápita ²⁸ (2009)	48.223 dólares
Clasificación según el Índice de Desarrollo Humano ²⁹	7
Población	16,5 millones
Proporción de menores de 15 años	18%
Tasas netas de matrícula en enseñanza primaria ³⁰	niños, 99%; niñas, 98%
Tasas netas de matrícula en enseñanza secundaria	muchachos, 88%; muchachas, 89%
Prevalencia del VIH (15-49 años)	0,2 %
Prevalencia del VIH (15-24 años)	hombres, 0,1%; mujeres, <0,1%

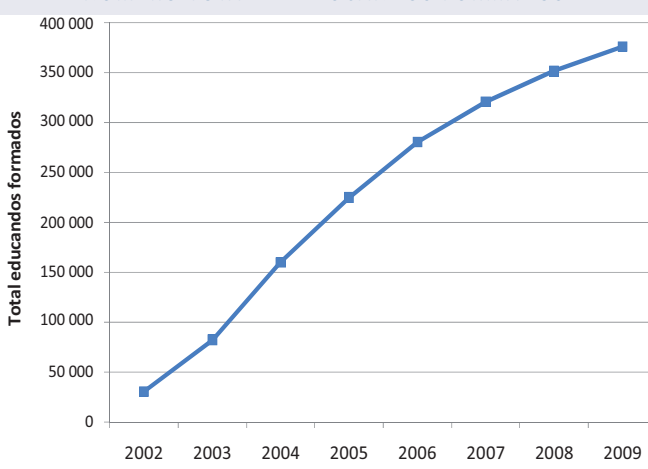


Que Viva el Amor (Lang Leve de Liefde – LLL) es un programa curricular independiente creado para los centros de enseñanza secundaria en torno a 1990 por la Fundación holandesa para el control de las ITS (actualmente denominada Soa Aids Nederland). La primera versión (LLL1) se puso en marcha durante el periodo 1990-1992 y fue revisada ulteriormente en tres ocasiones para incorporar planteamientos pedagógicos actuales y cambios en el entorno sociocultural, como la variación de los factores de riesgo y la necesidad de disponer de mayor información sobre las ITS y el VIH y de centrarse más en la igualdad entre hombres y mujeres y los grupos minoritarios. Las clases de educación sexual no son obligatorias en los Países Bajos, pero las escuelas suelen impartirlas, y Que Viva el Amor es el programa utilizado con mayor frecuencia. La Fundación holandesa para el control de las ITS se encarga de la elaboración de programas y planes, de la formación de docentes se ocupan los servicios municipales de salud y los costos de ejecución (salarios de docentes) son sufragados por el Ministerio de Educación. Durante el periodo 2009-2010 se elaboró el LLL4, que se pondrá en práctica en 2011. Gracias a su actualización cada cinco o diez años, el programa ha podido adaptarse a los cambios en la cultura y las representaciones de los jóvenes e incorporar nuevos planteamientos de educación e investigación, así como nuevos riesgos y problemáticas. Durante este periodo el programa también se adaptó a grupos específicos de jóvenes de entre 13 y 15 años de edad. Amor de larga vida es el programa de educación sexual más común de los Países Bajos, utilizado según las estimaciones en el 50% de las escuelas destinatarias. En el marco del programa se abordan cuestiones de particular interés para una población cada vez mayor de inmigrantes y jóvenes musulmanes, como la virginidad y la igualdad entre hombres y mujeres. Las escuelas en las que se implanta deben adquirir el conjunto de materiales para alumnos y docentes de la versión LLL3 (revistas, manuales y videos), que forma parte de un conjunto más amplio compuesto por un sitio web, campañas multimedia anuales y otras intervenciones.

Datos del programa

Período analizado	1990-2009
Grupo de edad destinatario	13-15 años
Duración del programa	1 cuatrimestre
Número de horas	11
Número de estudiantes formados	376.000
Estudiantes formados en 2009	25.300
Costo por estudiante	32,8 dólares
Escuelas cubiertas por el programa en 2009	174
Costo por escuela	4.768 dólares
Número de docentes formados	2.200
Costo por docente formado	344 dólares

NÚMERO TOTAL DE EDUCANDOS FORMADOS



²⁸ Fondo Monetario Internacional, base de datos de Perspectivas de la economía mundial, abril de 2010.

²⁹ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Informe sobre Desarrollo Humano, Nueva York, 2010.

³⁰ UNICEF, datos 2005-2009, http://www.unicef.org/infobycountry/nigeria_statistics.html#76

ANÁLISIS DE LOS COSTOS

Actualización del programa (LLL3, 1991-1996)[#]

Costo total, 2 años

752.500 dólares

Gastos más importantes:

Operaciones 70%

Materiales didácticos 30%

Ejecución del programa (2002-2009)

Costo total, 7 años

11.400.000 dólares

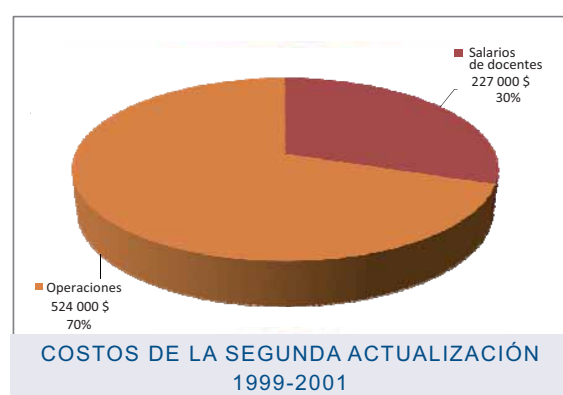
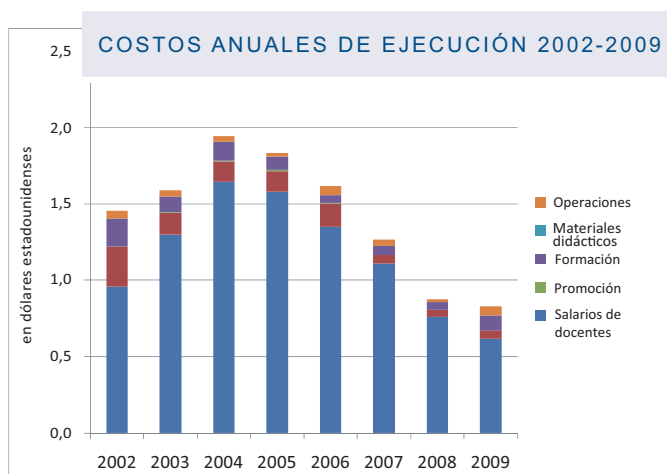
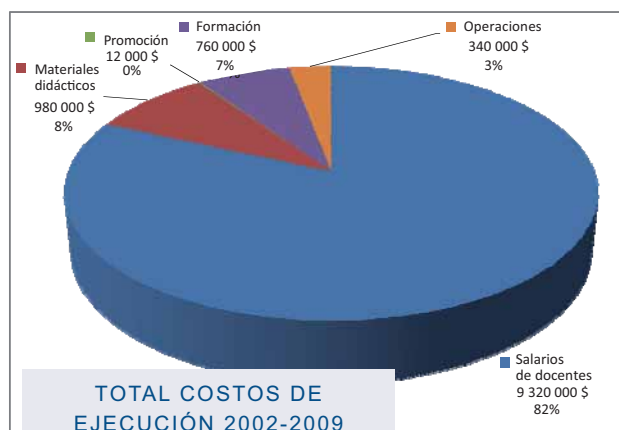
Gastos más importantes:

Salarios de docentes 82%

Materiales didácticos 8%

Total costos del programa 12.200.000 dólares

Costos anualizados 830.000 dólares



Costo total por educando*

Económico 32,80 dólares

Presupuestario 10,40 dólares

Los costos totales de la versión LLL3 del programa ascendieron durante el periodo 1999-2009 a 12.200.000 dólares estadounidenses, de los que los costos de actualización del periodo 1999-2001 constituyen el 6%. Los costos de ejecución representan el 94% del total, y son en su mayor parte (el 82%) imputables a los salarios de los docentes. La penetración del programa y los costos anuales de aplicación asociados han ido disminuyendo desde 2004, pues muchos docentes han dejado de utilizar materiales del LLL3 algo anticuados. Está previsto que la versión LLL4 se presente en agosto de 2011.

Aunque los Países Bajos son un país de altos ingresos, el costo por educando (32,8 dólares) es relativamente bajo. Las principales razones de que así sea son la duración del programa y su carácter obligatorio, que permiten formar a una proporción elevada de estudiantes por curso, con lo que se reduce el costo por estudiante imputable a los salarios de docentes. No obstante, Amor de larga vida es solo uno de los programas de educación sexual que existen en la enseñanza secundaria de los Países Bajos y compite con otros programas. Aunque esta competencia puede potenciar la calidad de los programas existentes, también provoca una duplicación de costos. El programa no se utiliza en todo el país (se impartió a 25.000 alumnos en 2009), lo que provoca un aumento de los costos por estudiante de actividades de alcance nacional como las de actualización y coordinación.

[#] No se dispone de registros financieros correspondientes a la versión inicial del programa (LLL1, 1990-1992) y a su primera actualización (LLL2, 1993-1998) ya que los archivos se perdieron durante la fusión de organismos y debido al cambio de los programas informáticos de contabilidad y al paso del florín al euro. El análisis de los costos se efectuó a partir de la segunda actualización (LLL3, 1999-2001), para la que se dispone de registros financieros. No se tomó en consideración la última actualización (LLL4) por quedar fuera del calendario de este estudio.

* El costo económico se refiere al costo real en dólares del programa; el costo presupuestario se refiere a la consignación presupuestaria específica, excluidos los salarios de los docentes (que son un gasto preexistente).

Efectos y relación costo-eficacia

ESTONIA

ESTUDIOS HUMANOS

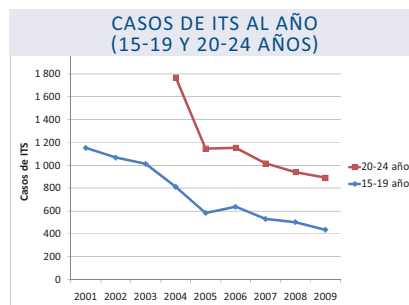
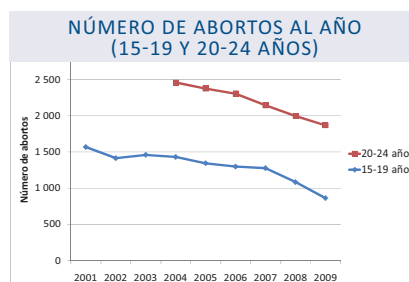
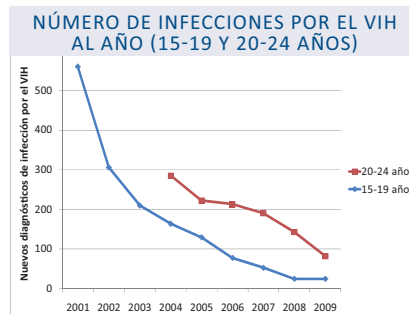
Evaluación de los efectos

El análisis de los efectos y la relación costo-eficacia se basa en los resultados de 12 estudios directa o indirectamente relacionados con la educación sexual realizados desde 1995, así como en varias bases de datos nacionales de indicadores de salud sexual³¹. Como el programa está implantado prácticamente en todo el país no es posible realizar estudios caso-control y, al abarcar a todos los individuos de entre 7 y 14 años (hasta los 16 años antes de 2002), tampoco se puede recurrir a planteamientos de estudio pre-postintervención. Los indicadores de evaluación empleados son los siguientes: la cobertura del programa y su valoración por los alumnos, el comportamiento sexual de los adolescentes, los comportamientos preventivos (uso de preservativos y otros medios de contracepción), los abortos y embarazos no planificados y las infecciones de transmisión sexual y el VIH. Las repercusiones del programa no pueden dissociarse estadísticamente de otra importante innovación de los últimos dos decenios: la introducción y la expansión de servicios de salud sexual adaptados a los jóvenes, cuya implantación se coordinó con la del programa de educación sexual.

La mejora de los indicadores de salud sexual de los jóvenes a partir del año 2000 ha sido impresionante. Además de un marcado descenso en las infecciones de transmisión sexual e infecciones por el VIH, también se registró una acusada tendencia a la baja en los abortos y las tasas de natalidad de las adolescentes, lo que se debe a un uso mucho mayor de preservativos y medios de contracepción entre los jóvenes. Las mejoras en los indicadores de la salud sexual de los adolescentes que empezaron a registrarse antes de 2000 no pueden atribuirse a la educación sexual. No obstante, teniendo en cuenta el origen de las posibles repercusiones, la evolución demográfica y el incremento de la actividad sexual a medida que la edad aumenta, los datos muestran que las mejoras observadas a partir de 2001 se deben probablemente a la combinación de la introducción de la educación sexual y el suministro de servicios de salud sexual adaptados a los jóvenes.

Relación costo-eficacia

El costo total del programa de educación sexual de Estonia en el periodo 1991-2009 fue de 5,6 millones de dólares (para mayor información, véase la síntesis nacional correspondiente), mientras que los costos de tratamiento que hubieran generado las 1.970 infecciones por el VIH evitadas en la población destinataria ascienden a 67.825 dólares por persona. Si al menos el 4% de la reducción observada del número de infecciones por el VIH se atribuye al programa, éste no sólo ha de considerarse eficaz en relación a los costos, sino también generador de ahorro. El costo medio anual del tratamiento del VIH y el SIDA en Estonia, que comprende terapias antirretrovirales y servicios de atención ambulatoria y hospitalización, fue de 8.416 dólares por paciente³² en 2009. Según las previsiones más prudentes de disminución



Indicadores de salud sexual

Disminución del número de abortos
15-19 años (2001-2009) 45%

Embarazos no deseados evitados
Grupo destinatario desde 2001 **4.280**

Disminución del número de ITS
15-19 años (2001-2009) 62%

ITS evitadas
Grupo destinatario desde 2001 **7.240**

Disminución del número de nuevas infecciones por el VIH
15-19 años (2001-2009) 96%

Infecciones por el VIH evitadas
Grupo destinatario desde 2001 **1.970**

Total problemas sanitarios evitados
Grupo destinatario (2001-2009) **13.490**

³¹ Para mayores precisiones sobre la metodología, véase el capítulo 8 del Informe.

³² Ministerio de Asuntos Sociales, informe resumido sobre el VIH, 2009.

del precio de los antirretrovirales³³, a partir de 2011^{34 35}, el coste medio anual del tratamiento se reducirá a 3.230 dólares. Con una esperanza media de vida de 32 años tras una infección por el VIH³⁶ y teniendo en cuenta esta reducción, el costo del tratamiento de por vida ascendería en Estonia a 67.825 dólares.

(b) Reducción del número de casos de infección por el VIH observada en Estonia (2001-2009) (2001-2009)	(c) Costos del tratamiento de por vida de una infección por el VIH	(a) Costos del programa 5,6 millones de dólares estadounidenses	
		(e) Número de infecciones por el VIH evitadas cuyo tratamiento tiene un coste equivalente al del programa (a)/(c)	Efectos que ha de surtir la educación sexual para generar ahorro (e)/(b)
1.970	67.825 dólares	83	4%

Si 83 de los 1.970 casos de infección por el VIH que se evitaron durante el periodo 2001-2009 se atribuyen al programa, el ahorro en tratamientos equivaldría a los 5,6 millones de dólares que costó el programa de educación sexual. Se trata de unas estimaciones cuantitativas a la baja, pues no toman en consideración los costos de atención sanitaria de los abortos (en proporción al total de embarazos no planificados) y de tratamiento de las ITS, ni el costo de las repercusiones no sanitarias. Se excluyeron de este análisis los servicios de salud sexual adaptados a los jóvenes que se prestaron en conjunción con el programa de educación sexual. Por lo tanto, los resultados están condicionados a la presencia de estos centros y han de interpretarse en consecuencia.

³³ Waning B., Kaplan W., Gokhale M., Feeley R., Brooks B., Boyd-Boffa M., Mahajan S., Soucy L., y Costello J., Benchmarking antiretroviral prices in countries of the former Soviet Union. Boston University, School of Public Health, 2008.

³⁴ Organización Mundial de la Salud, Guía de tratamiento antirretroviral de la infección por el VIH en adultos y adolescentes: Recomendaciones para un enfoque de salud pública, Ginebra, 2010.

³⁵ Médicos sin fronteras, Untangling the Web. Una guía de Precios de Antirretrovirales, 13ª edición, julio de 2010.

³⁶ Schackman, B.R. *et al.*, "The lifetime cost of current HIV care in the United States", *Med Care*, Vol. 44, núm. 11 (2006), págs. 990–997.

Evaluación de los efectos

La organización que se encarga de poner en práctica el programa keniano El mundo empieza conmigo lleva desde 2008-2009 realizando evaluaciones de sus efectos que comprenden análisis pre y postintervención en muestras representativas de estudiantes de las escuelas en las que se imparte, así como análisis comparables en las escuelas de control. El conjunto de datos resultante se utilizó en la evaluación de los efectos de este estudio, la cual, tras ser verificada y depurada, comprende los resultados de las encuestas a 2.076 alumnos del grupo de intervención que participaron en el programa y a 904 alumnos de escuelas de control. Los resultados de estos análisis fueron decepcionantes por lo que respecta a la comparación entre la situación anterior y posterior a la intervenciones y entre el grupo de intervención y el grupo de control. Ninguno de los más de cien análisis y pruebas realizados dieron resultados estadísticamente significativos. No se detectaron errores y la ausencia de los resultados esperados no parece deberse a la concepción del estudio, que es correcto desde el punto de vista metodológico y comprende un número suficiente de encuestados para conseguir resultados significativos. En razón de la falta de resultados estadísticamente significativos no pudo realizarse el análisis costo-eficacia previsto.

Conclusiones

Se examinaron dos hipótesis para explicar la falta de resultados estadísticamente significativos en los grupos de intervención y control. Según la primera, los estudiantes eran demasiado mayores, con una media de edad superior a los 16 años, por lo que no se registraron cambios en el conocimiento, las actitudes y las intenciones de

Indicador de resultados	Grupo	Promedio anterior a la prueba	Promedio posterior a la prueba
Conocimiento general de la SRS	Control	3,7897	3,8052
	Intervención	4,0050	4,0156
Percepción de riesgos en materia de SRS	Control	3,5351	3,5436
	Intervención	3,6094	3,6337
Actitud hacia el uso de preservativos	Control	3,8863	3,4536
	Intervención	4,0599	3,5297

comportamiento. La segunda hipótesis planteaba que el programa solo se había aplicado de forma parcial y selectiva, por lo que no podía surtir los efectos previstos. Una vez examinadas, ambas hipótesis hubieron de desecharse. Evaluaciones basadas en el mismo tipo de análisis dieron resultados estadísticamente significativos en Tailandia y Uganda, lo que hacía altamente improbable que el programa no surtiera efecto alguno. La explicación más plausible de la total falta de resultados es la acusada tendencia de los encuestados a dar respuestas socialmente aceptables, posiblemente motivadas por un contexto social y escolar en el que globalmente se fustigan las relaciones sexuales prematrimoniales. Para confirmar esta hipótesis habría que hacer otros estudios (sobre todo de carácter cualitativo).