



Programa Bebé- Piénsalo Bien, Investigaciones, Estudios Científicos y sus Resultados

Sinopsis de evaluaciones realizadas sobre el Programa Bebé- Piénsalo Bien o Programas de características similares: intervenciones educativas que incluyen un currículo y el uso de simuladores de bebés, así como otras herramientas didácticas de Realityworks.

**Elaborado por:
Equipo Interdisciplinario de Especialistas
BPB Educativos**

2007 - 2014



Programa Bebé- Piénsalo Bien, Investigaciones, Estudios Científicos y sus Resultados

Introducción

El Programa Bebé- Piénsalo Bien, ha tenido como enfoque seguir recomendaciones y buenas prácticas en la Educación Integral de la Sexualidad (EIS), para este fin está continuamente en revisión y expuesto a adecuaciones que sean pertinentes para acogerse a lineamientos de las autoridades locales de los países en los que se implementa. Para el proceso de evaluación se han diseñado instrumentos que sirven como una guía a los facilitadores que lo implementan.

El Programa Bebé- Piénsalo Bien (BPB), cuenta con estudios que le validan y está siendo incorporado en algunos países de **Latinoamérica** a los Ministerios de Salud y Educación para trabajarse en el marco nacional o estatal.

A continuación presentamos algunos estudios realizados, ya sea directamente sobre el Programa Bebé- Piénsalo Bien o sobre un programa que combine el uso de un currículo de educación integral de la sexualidad con el uso de los equipos didácticos Realityworks, simuladores de bebés y otros; para añadir una experiencia vivencial, atractiva y actualizada a los y las jóvenes. Estos últimos son estudios que pueden ser homologados de la propuesta Bebé- Piénsalo Bien, al tener características pedagógicas similares.



A continuación en el Cuadro 1, RESULTADOS DE EVALUACIONES PROGRAMA BEBÉ- PIÉNSALO BIEN O SIMILARES. 20007-2014

Autor/Organización/Título	País	Fecha	Participantes	Resultado
<p>Sánchez Guerrero, H.M. Zúñiga Zárate, J.G.</p> <p>Centro de Investigaciones para el Desarrollo del Bienestar Social de la Facultad de Trabajo Social y Desarrollo Humano, Universidad Autónoma de Nuevo León</p> <p>Diagnóstico situacional del impacto del programa PAIDEA y de la estrategia de Madres y Padres Virtuales, DIF Nuevo León, Monterrey, México</p>	México	Junio de 2007	Adolescentes del estado de Nuevo León	<p>El estudio se realiza con 3 grupos de adolescentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● grupo sólo taller- 219 ● grupo de taller y bebé virtual en combinación- 230 ● grupo sin taller y sin bebé virtual- control- 219 <p>Se imparten 12 temas en 3 meses</p> <p>Resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 88,3 % de los jóvenes del grupo taller y bebé virtual, opina que la edad en la que piensa tener un hijo luego de pasar por el Programa es de 21 a 30 años. Inicialmente el mismo grupo había manifestado su deseo de tener su primer hijo antes de los 20 años. “El grupo con la experiencia de un bebé virtual fue significativamente mejor que el grupo con sólo la experiencia del taller en los temas de Valores, Respeto, Información Sexual, Realidades y Plan de Vida.” <p>La disuasión del embarazo se logra mediante una aproximación positiva, la del conocimiento, la de la capacitación de cómo se hacen las cosas de manera responsable de tal forma que en el mundo real se pueda postergar el tener un hijo porque se saben las implicaciones que ello tiene.</p> <p>Recomendaciones:</p> <p>“Que el Taller de Prevención de Embarazos en los Adolescentes se extienda a la mayor parte de las escuelas, primarias, secundarias y preparatorias, a través de este estudio se comprueba que los adolescentes están más conscientes de lo que implica la sexualidad y la responsabilidad de la paternidad y maternidad.”</p>

Autor/Organización/Título	País	Fecha	Participantes	Resultado
<p>Jaramillo Airó, J.D. Secretaría de Salud de Cundinamarca</p> <p>INVESTIGACIÓN CUALITATIVA CONOCIMIENTOS, MITOS, ACTITUDES Y PRACTICAS RELACIONADAS CON LA SEXUALIDAD EN CUNDINAMARCA</p>	Colombia	2011	Estudiantes de centros educativos oficiales de 8 Municipios	<p>Aplicación de instrumento a jóvenes y entrevistas a directivos y docentes de colegios, funcionarios de los hospitales y centros de salud.</p> <p>Conclusiones sobre Programa Bebé- Piénsalo Bien</p> <ul style="list-style-type: none"> • El programa ha mostrado su eficacia al disminuir la tasa de embarazo adolescente entre las estudiantes de los colegios. Ej: Municipio de Supatá donde el embarazo adolescente en el año 2008 era del 24,5% y para el año 2010 había disminuido al 20,5%. • Los grupos intervenidos del programa Bebé Piénsalo Bien, mostraron tener un mayor nivel de conocimiento que los grupos control pues este programa aporta una serie de vivencias y puestas en práctica de lo que acarrea el proceso de concebir hijos y su posterior cuidado. • El programa Bebe Piénsalo Bien tuvo una muy buena acogida por parte de alumnos, padres y directivos de los colegios en los municipios intervenidos. • En el municipio de Supatá se encontró que el grupo intervenido como consecuencia del programa ha desarrollado una óptima relación con sus padres, y armonía que les ha facilitado poder tratar los temas sexuales con libertad.

CUADRO 1

RESULTADOS DE EVALUACIONES PROGRAMA BEBÉ- PIÉNSALO BIEN O PROGRAMAS HOMÓLOGOS 2013-2014



Autor/Organización/Título	País	Fecha	Participantes	Resultado
<p>Kuhn, Emily</p> <p><i>Estudio de Caso Prevención del Embarazo Adolescente en área urbana: El Proyecto Milwaukee</i></p>	<p>Milwaukee, Wisconsin, EU</p>	<p>2012</p>	<p>Estudiantes (hombres y mujeres) de Secundaria hasta el grado 12</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La ciudad estaba entre las 10 de EU con mayor embarazo adolescente en el año 2006. La meta: para el 2015, 30 embarazo en mil, un 46% menos. <p>Elementos básicos de su estrategia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitar y sensibilizar a los docentes 2. Comunicar e involucrar a la comunidad 3. Utilizar un currículo probado y revisado. Enfocado en desarrollo de habilidades y no solo en proveer información. 4. Incorporar herramientas didácticas con base en mejores prácticas metodológicas, que provean lo práctico y vivencial (deciden incluir las herramientas de Realityworks- simuladores) 5. Buscar aliados y patrocinadores para el proyecto. <ul style="list-style-type: none"> • En los 3 años que el Ministerio de Educación Pública ha estado usando el nuevo currículo, el número de jóvenes participantes ha aumentado de 18,000 en el 2009 a más de 31,000 en el 2011. • El índice de embarazos adolescente se ha reducido en los últimos 3 años, de forma consecutiva. El último año presentó la mayor reducción, un 13.6% menos

Autor/Organización/Título	País	Fecha	Participantes	Resultado
<p>Rosales Calvo, Cynthia S.</p> <p>Departamento de Desarrollo Económico Social y Cultural Municipalidad de San José</p> <p>Evaluación del proyecto: ¿Bebe? ¡Piénsalo Bien!</p>	Costa Rica	Enero de 2013	Estudiantes de tercer nivel de secundaria de colegios públicos del cantón	<p>"Se evidencia una disminución del porcentaje de embarazos adolescentes en los colegios, sin embargo, no se elimina. Por lo tanto, el proyecto cumple con su objetivo de prevenir el embarazo adolescente."</p> <p>Encontró una reducción de 38.4% de embarazo en el Colegio en que se trabajó por dos años consecutivos, Liceo Edgar Cervantes. (460 participantes, 2009-2010)</p>
<p>Wistoft Karen,</p> <p>Departamento de Desarrollo Humano y Educación,</p>	Groenlandia	Abril de 2013	Estudiantes y Padres	<p>"La evaluación se realizó entre enero de 2011 y febrero de 2013, basado en estudios preliminares, el estudio indicó que el proyecto es prometedor y tiene efectos positivos. Por los resultados preliminares del 2012, el Gobierno de Groenlandia decide incluir el programa de Educación Sexual con bebés simuladores en el presupuesto nacional, dejando que el Departamento de Salud opere el proyecto. La evaluación continuará un año después del estatus de operación".</p>

CUADRO 1

RESULTADOS DE EVALUACIONES PROGRAMA BEBÉ- PIÉNSALO BIEN O PROGRAMAS HOMÓLOGOS 2013-2014



Autor/Organización/Título	País	Fecha	Participantes	Resultado
<p>Mora Pessoa, Melissa Universidad de Costa Rica</p> <p>Estudio sobre el impacto del programa Bebé - Piénsalo Bien en estudiantes de tercer año de secundaria para los años 2003 y 2008 realizado entre febrero y marzo del 2013, en Costa Rica</p>	Costa Rica	Mayo del 2013	<p>Jóvenes que participaron en el Programa BPB en el 2003 (10 años atrás) y en el 2008 (5 años atrás)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ninguno de los estudiantes tiene hijos actualmente. Dos terminaron sus carreras y todos los demás estudian carreras universitarias. (Edad en el momento del estudio 19 a 25.) • El 64% considera que el programa le orientó a elaborar su Proyecto de Vida. • 86% de los estudiantes consideran que el programa los equipó con aprendizajes valiosos para su vida. • Al 86% le pareció que el Bebé simulador es una herramienta adecuada para complementar los talleres del programa. • El 73% declara que el programa les ayudó a conocer y reconocer correctamente las infecciones y enfermedades de transmisión sexual. • 68% usaron métodos anticonceptivos en la adolescencia como parte de su precaución al haber sido alertados por el Programa, (en las mujeres fue el 83%) además afirmaron que éste también les proveyó de herramientas para tener un manejo de la sexualidad beneficioso para su vida. • 92% recomendarían el programa para que se trabaje en los colegios. <p>"...hay un mayor aprendizaje al trabajar la parte teórica del Programa con su currículo complementado con la parte vivencial..."</p>

Autor/Organización/Título	País	Fecha	Participantes	Resultado
<p><i>Patronato de Acción Social Gobierno Provincial de Imbabura</i></p> <p><i>ESTUDIO DE EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES (Basado en el Programa Bebé- Piénsalo Bien)</i></p>	<p>Ecuador</p>	<p>Mayo, 2014</p>	<p>Estudiantes de Colegios Públicos de la Provincia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 97% manifiestan que el Programa de Prevención de Embarazo le brindó herramientas para tener un manejo adecuado de su sexualidad. • 97% califica el Programa como muy bueno o bueno en la prevención del embarazo adolescente. • 100% manifiestan que el programa le ayudó a conocer y reconocer correctamente las enfermedades e infecciones de transmisión sexual. • 99% les parece que el simulador del bebé es una herramienta adecuada para complementar los talleres del programa. • 99% recomiendan el Programa para que se trabaje en los colegios del país. • 92% consideran de 20 a 30 años como la edad adecuada para ser padres o madres. • “El Programa... aporta positivamente en la disminución de embarazo en adolescentes mediante prevención, educación, promoción y difusión en temas de salud sexual y reproductiva,...” • “facilita el involucramiento de la familia en temas de sexualidad “ • “... sensibiliza sobre una realidad antes oculta por prejuicios y tabúes, promoviendo la tomar decisiones de manera asertivas con pleno ejercicio de los derechos orientados a una sexualidad plena y placentera.” • Como resultado importante se evidencia que los y las participantes creen en la metodología que se ha utilizado, hay aceptación de la temática, el programa les ha proporcionado herramientas para la construcción de su plan de vida, toma de decisiones y comunicación asertiva.



Resultados de otros estudios

(Realizados sobre programas que incluyen currículo y herramientas vivenciales-simuladores de bebé)

A. Roberts, S.W. et al (2004). “La Efectividad de Simuladores de Bebés” Adolescencia, 39(155), 476-487

Intervención	El efecto de usar simuladores de cuidado de bebés con un currículo estructurado de cinco semanas basado en capacidades.
Diseño/Muestra	Estudio experimental con grupos de intervención y control, pruebas previa y posterior a la simulación con un total de 236 estudiantes entre las edades de 14 a 18 años del Estado de New York.
Medida Clave de Resultado	Actitudes hacia la sexualidad y temas relacionados con la paternidad/maternidad.
Conclusiones Clave	<p>Un análisis multivariado de variación (MANOVA) y el análisis Chi cuadrado de los datos, encontraron que el grupo experimental tenía más probabilidades de estar de acuerdo ($p < 0.05$) que el grupo de control con declaraciones como “Es muy importante estar casado antes de tener hijos,” “Los hijos de los adolescentes no son tan bien cuidados como los hijos de padres de mayor edad,” “Estaría muy desilusionada si llegara a quedar embarazada (o si mi novia quedara embarazada).”</p> <p>En lo general, las conclusiones indican que los simuladores de cuidado infantil fueron una herramienta efectiva para enseñar destrezas relacionadas con el cuidado de niños. Cuando se le combina con un currículo bien diseñado, aumenta la posibilidad de que las actitudes del estudiante hacia los temas de la sexualidad y la paternidad/maternidad pueden ser modificados de manera significativa. El simulador usado con un currículo integral refuerza estos conceptos clave:</p> <ul style="list-style-type: none">• La paternidad es una destreza y se requiere tiempo y paciencia para aprenderla,• Los adolescentes no pueden “darse el lujo” de criar un bebé.• Criar a un niño y continuar con una educación son cosas difíciles,• Los adolescentes debiesen abstenerse de comportamientos sexuales.



**B. de Anda, D. (2006), “Baby Think It Over:
Evaluación de la Intervención de una Simulación de Bebé para la
Prevención del Embarazo Adolescente.” Trabajo en Salud & Social, 31(1), 26-35**

Intervención	Medir el impacto que la intervención del cuidado del simulador de bebé tuvo sobre la vida académica y social, y sobre la postergación de la paternidad/maternidad de los estudiantes.
Diseño/Muestra	Diseño experimental con medidas repetidas de prueba previa y prueba posterior en 353 alumnos latinos de noveno grado.
Medida Clave de Resultado	Percepciones e intenciones con respecto al tiempo involucrado y consecuencias de tener un niño, prevención del embarazo y el aplazamiento de tener un niño.
Conclusiones Clave	<p>Se encontraron beneficios estadísticamente significativos ($p < .001$) a partir de las pruebas previa y posterior a la simulación en todos excepto una de las pruebas pareadas t incluyendo: un mayor reconocimiento del impacto de cuidar a un bebé en la vida social y académica; un mayor reconocimiento del efecto de la paternidad/maternidad adolescente sobre otros miembros de la familia y un mayor reconocimiento de los riesgos emocionales que acompañan a la paternidad/maternidad adolescente. Incluso para los resultados no estadísticamente significativos, la tendencia fue hacia un mayor reconocimiento de los valores culturales y de familia en la paternidad/maternidad adolescente.</p> <p>Los resultados también encontraron un incremento significativo en la extensión de tiempo que los adolescentes planearon para posponer la paternidad/maternidad, $p < .001$, y un significativo incremento en los factores relacionados con el aplazamiento del embarazo para alcanzar metas académicas y profesionales.</p> <p>Con respecto a las percepciones y conductas como resultado de la atención brindada al infante simulado, los estudiantes reportaron que esto les ayudó a tomar la decisión de demorar la edad en la cual deseaban tener un niño, hasta un promedio de entre los 23 y los 25 años, $p < .001$, más de la mitad de los que respondieron (55.6%) reportaron afirmativamente que el simulador cambió sus percepciones de cómo sería el tener un bebé, $p < .001$, casi dos terceras partes (58.3%) reportaron que el simulador les ayudó a cambiar sus opiniones con respecto al uso de medios para el control de la natalidad o protección para prevenir embarazos no deseados, $p < .001$. El uso reportado de medios para el control de la natalidad o la protección aumentó de 22.2 por ciento a 28.7 por ciento, $p < .001$. En conclusión, los estudiantes parecen haber realizado una fuerte conexión entre el acto sexual sin protección y lo que ahora evalúan como un resultado negativo, teniendo que cuidar a un infante que demanda atención y los subsiguientes costos sociales, emocionales y académicos</p>



C. McCowan, R.J., et al. (2009), “Uso de la Simulación con Bebés para Reducir el Embarazo entre Estudiantes del Ciclo Diversificado de Secundaria” El Educador de la Salud, 41(1), 35-42

Intervención	El efecto de usar simuladores de cuidado de infantes sobre la sexualidad, las actitudes hacia el cuidado de los niños y el conocimiento.
Diseño/Muestra	Un diseño cuasi-experimental con grupos de control y de tratamiento y seguimiento longitudinal con 309 estudiantes de noveno a doceavo grado, incluyendo caucásicos, hispanos, afroamericanos y asiáticos
Medida Clave de Resultado	Impacto en las actitudes de los estudiantes hacia la sexualidad y el embarazo, el conocimiento y la preparación con respecto al cuidado de un niño. Una experiencia de carácter práctico y participativo.
Conclusiones Clave	<p>Se usaron las pruebas de Chi cuadrado y de análisis de variación (ANOVA) para comparar los resultados. Estos indicaron que el grupo de tratamiento sobrepasó significativamente ($p < 0.05$) al grupo de comparación en cuanto a las actitudes y logro cognitivo en la etapa posterior a la prueba, y estas diferencias se mantuvieron durante el seguimiento, específicamente en lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">• El uso del simulador de cuidado infantil mejoró las actitudes hacia la sexualidad y el embarazo, lo mismo que el conocimiento y la competencia con respecto al cuidado de los niños inmediatamente después del curso, y que estas actitudes siguieron mejorando con el tiempo, $p < 0.05$.• El uso de un simulador de cuidado infantil fue efectivo en la promoción de una mayor conducta responsable (e.g., “Me desilusionaría si yo [o mi novia] estuviese embarazada.” “Los adolescentes deben abstenerse de conductas sexuales”), y el uso mostró un cambio significativo en una dirección positiva, $p < 0.05$.• El uso de un simulador de cuidado infantil puede mejorar la habilidad de las adolescentes para tratar con las realidades del embarazo y el cuidado de los niños, $p < 0.05$.



Consideraciones Finales

Los resultados del estudio de **Diane De Anda**¹, son contundentes y concluyentes:

“Los hallazgos ofrecen un número de implicaciones para la práctica del servicio social con adolescentes, particularmente con relación a la prevención del embarazo en la adolescencia. Parece ser que una experiencia realista e intensa puede efectuar un cambio rápido, inmediato y significativo en una cantidad de actitudes sobre el comportamiento sexual y en la paternidad/maternidad adolescente.” Pág. 34

“Finalmente, los hallazgos sugieren que el componente de un aprendizaje vivencial puede alterar la perspectiva y comportamiento, este es el caso de la simulación, porque hace la situación muy concreta, esto puede ser una herramienta poderosa de intervención, en general con jóvenes que están en la transición hacia las operaciones formales.” Pág. 34

Los anteriores datos son completamente sustentados por el estudio de *Roberts, Scott W y otros*²:

“Los resultados claramente muestran que el uso del simulador infantil con el uso de un currículo bien estructurado y basado en competencias mejora las actitudes de los estudiantes en el dominio de lo pragmático, social y en su responsabilidad... El simulador es una herramienta efectiva independientemente del currículo, sin embargo, para alcanzar las metas trazadas de un programa de salud, un currículo sólido tiene beneficios sustanciales”

¹ “Baby Think It Over: Evaluation on an infant simulation intervention for Adolescent Pregnancy Prevention”, Diane de Anda, *Health and Social Work*; Feb 2006; 31,1; Pro Quest Health and Medical Complete, pg. 26

² “The effectiveness of infant simulators”, Roberts, Scott W.; McCowan, Richard J., Sep 2004; *Adolescence*, 0001-8449



Así como por el estudio de *McCowan, Roberts y otros*³:

“Los resultados indicaron que el uso del simulador RealCare Baby II en unión a un currículo bien diseñado, tiene un impacto positivo en las actitudes de los estudiantes hacia la sexualidad y el embarazo, así como en el conocimiento y competencias acerca del cuidado del niño... Consecuentemente, se concluyó que el uso del simulador tiene un impacto inmediato y perdurable. Estos resultados tienen implicaciones de gran importancia para los educadores de la salud cuyo objetivo principal es evocar un cambio de comportamiento en los estudiantes. Los simuladores infantiles proveen una experiencia concreta y realista a los estudiantes que están funcionando en una etapa operativa concreta.”

De la revisión de estos y otros numerosos estudios, se encuentra que existen algunos que se han realizados para evaluar la herramienta del bebé de forma independiente, es decir separada de la aplicación de un grupo de talleres bien diseñados, como parte de un currículo de Educación integral de la sexualidad (EIS); arrojando resultados mixtos, es decir algunos encuentran que la herramienta del simulador sola tiene un impacto beneficioso y significativo, pero otros encuentran que el impacto es mínimo.

La recopilación de estudios acá presentada tiene como criterio común trabajos de intervención preventiva por medio de programas educativos que utilizan la ejecución de talleres (parte de un currículo diseñado sobre EIS), combinado con el uso de herramientas didácticas novedosas que permiten la recreación de simulaciones, que finalmente proveen un abordaje metodológico participativo individualizado y que trasciende el aula. Nos referimos a simuladores de bebés, simuladores de embarazo, simuladores de afectaciones a los recién nacidos por ingesta de alcohol y drogas en la gestación y simulador de sacudida del bebé (un tipo de abuso infantil).

En todos y cada uno de los estudios citados, que hacen esta combinación pedagógica (talleres y herramientas didácticas de simulación) como elemento esencial, se encuentra que el resultado es significativamente positivo. En varios países, algunos de estos estudios han sustentado, la incorporación a nivel nacional o estatal de esta estrategia de prevención.

³ “Using Infant Simulation to Reduce Pregnancy Among High School Students”, Richard J. McCowan, Scott W. Roberts, and John Slaughter, 2009, Health Educator, Vol. 41, No. 1