

El Camino

Información clave para
implementar El Camino

Reconocimientos

El desarrollo del currículo y las pruebas de El Camino fueron financiados por la [Fundación JPB](#). El personal de Child Trends —Kristin Anderson Moore, Jennifer Manlove, Bianca Faccio, Jenita Parekh, Samuel Beckwith, Selma Caal, y Lina Guzman—desarrollaron el currículo en colaboración con las consejeras externas y escritoras de planes de estudios Lori Rolleri y Linda Kaljee.

En el 2020, Child Trends recibió una [subvención de tres años de la Oficina de Asuntos de la Población \(OPA\)](#) para implementar y evaluar rigurosamente a El Camino. Como parte de esta subvención, Child Trends condujo una revisión de todos los materiales del programa para garantizar que son médicamente precisos, apropiados para la edad de nuestra población objetivo, informados con temas del trauma, y centrados en el usuario. Con los comentarios y reacciones dadas por los expertos en trauma y medicina Brandon Stratford, PhD, MSW (Child Trends) y Sarah Crown, RN, BSN, MHA (enfermera administradora de los servicios de salud escolar para las escuelas públicas del Condado de Montgomery), Child Trends revisó los materiales del currículo para reforzar los métodos de los temas informados sobre el trauma. Además, como respuesta a la pandemia de salud pública COVID-19, el personal de Child Trends -Bianca Faccio, Jane Finocharo, Isaí García-Baza, Jennifer Manlove, Alison McClay, y Salomon Villatoro— en colaboración con el personal de implementación de Identity, Inc. y la escritora de plan de estudios Lori Rolleri, adaptaron el currículo, texto preliminar, y materiales de capacitación para que El Camino pudiera implementarse de manera virtual.

En el 2022, Child Trends y Healthy Teen Network se unieron para apoyar a los profesionales que deseen implementar el currículo de El Camino. Juntos, el personal de Child Trends—Alison McClay, Julia Tallant, Jane Finocharo, Bianca Faccio, Jennifer Manlove, Kristin Anderson Moore, Shaniah Smith, y Valerie Martinez—y Healthy Teen Network—Mackenzie Piper y Valerie Sedivy—colaboraron para actualizar el currículo y los materiales de capacitación.

Índice

Introducción	4
Acerca de El Camino	4
Características únicas	4
Antecedentes	5
Justificación del currículo	5
Marco teórico	6
Modelo lógico	7
Componentes centrales	8
Contenido	9
Resumen de las lecciones y mensajes clave	9
Planes de las Lecciones	11
Recursos	11
Materiales del participante	12
Pedagógico	12
Métodos de enseñanza claves	12
Competencias de los facilitadores	12

Apéndices

- A. Instrumento de monitoreo de fidelidad
- B. Un vistazo a las lecciones de El Camino
- C. Lista de materiales
- D. Recursos adicionales para facilitadores
- E. Herramienta de evaluación de competencia del facilitador
- F. Consejos generales de facilitación
- G. Consejos para la facilitación virtual
- H. Recursos complementarios para trabajar con jóvenes LGBTQ+

Introducción

Acerca de El Camino

El Camino es un programa de once lecciones (8-9 horas) de establecimiento de metas y promoción de salud sexual que se basa en el Desarrollo Juvenil Positivo y está dirigido a jóvenes latinos. Este programa culturalmente relevante está diseñado para ayudar a los estudiantes de escuelas secundarias con una gran población latina a desarrollar comportamientos, conocimientos, actitudes, y relaciones que apoyen su capacidad de tomar decisiones informadas sobre el sexo y el embarazo, y a lograr sus metas. El currículo no sólo se enfoca en poner metas, sino que también incluye lecciones y actividades que ayudan a que los estudiantes pospongan la actividad sexual, construyan relaciones sanas, y a conocer y sentirse capacitados para usar el método anticonceptivo de su preferencia para evitar un embarazo no intencional.

Características únicas

El Camino incorpora varias características que lo distinguen de la mayoría de los demás planes de estudios basados en evidencia/informados por evidencia, diseñados para prevenir el embarazo en adolescentes y las infecciones de transmisión sexual (ITS). Las características únicas de este currículo son las siguientes:

1. **Diseñado con un enfoque en las necesidades de la juventud latina.** Muy pocos currículos basados en pruebas o informados por pruebas se enfocan en las necesidades de los jóvenes latinos y sus familias. El Camino se basa en una extensiva evaluación de datos realizada por Child Trends y otros sobre los jóvenes latinos y sus padres. Estos datos demuestran que alcanzar metas, como la educación, tiene un gran valor para las familias latinas. El embarazo no intencional puede ser un obstáculo clave para alcanzar metas. La intervención de El Camino es una respuesta para evitar este obstáculo clave.
2. **Anclado en la promoción de la salud sexual y el desarrollo juvenil positivo.** El Camino promueve la salud sexual de los adolescentes animándolos a establecer metas, tomar decisiones informadas sobre salud sexual y reproductiva que se ajusten a esas metas, y aprender a comunicar sus límites de salud sexual. El Camino provee a los adolescentes la oportunidad de desarrollar su propio camino, o ruta, para perseguir las metas que ellos mismos identifiquen, así como relacionarse con otros participantes y facilitadores a través de las actividades del programa.
3. **Incorpora un modelo de logro de metas a lo largo del currículo.** El Camino incluye un modelo integral de logro de metas llamado PARA, que es un enfoque importante del currículo. Los estudiantes son presentados con el modelo y tienen amplias oportunidades de aplicarlo a sus metas personales. Sus mapas de metas de El Camino son revisados, monitoreados, y

modificados según sea necesario a lo largo del programa mientras aprenden nueva información sobre poner límites, la comunicación firme, relaciones sanas, y más.

4. **Se enfoca en una amplia gama de métodos anticonceptivos efectivos, incluyendo los contraceptivos reversibles de larga duración (LARC).** A pesar de numerosas campañas educativas sobre la eficacia y seguridad de los anticonceptivos hormonales, la información errónea sobre estos métodos anticonceptivos sigue impidiendo su uso entre los jóvenes. El Camino proporciona información sobre seis métodos anticonceptivos, el DIU, implante, inyección, parche, anillo y píldora—cómo funcionan, cómo se usan y cómo pueden conseguirse. Se habla directamente de la información errónea sobre estos métodos y se desacredita.

Antecedentes

Justificación del currículo

A pesar de los recientes descensos en la maternidad adolescente en todos los grupos, los datos del CDC del 2019 sobre nacimientos por cada 1,000 mujeres adolescentes entre los 15 y 19 años indican que este índice entre adolescentes hispanas fue de 25.3, el cual es 1.5 veces mayor que la natalidad adolescente en los EE. UU. (16.7).¹ Cabe mencionar que la mayoría de los nacimientos de adolescentes no son deseados o son inoportunos.² Para algunos, la maternidad o paternidad en la adolescencia puede limitar o retrasar otros logros relacionados con la escuela y el trabajo. Los datos del CDC del 2019 sobre el uso de anticonceptivos entre estudiantes de la escuela secundaria muestran patrones similares por raza/etnicidad a los datos de nacimientos en adolescentes: 18.2 por ciento de los adolescentes hispanos informó haber usado un anticonceptivo antes de su última relación sexual, comparado con 30.9 por ciento de los adolescentes estadounidenses.³ Además, los hispanos en los EE. UU. atraviesan ciertos desafíos que sólo aplican para ellos y no para otras poblaciones en desventaja, como las barreras de idioma, analfabetismo, estatus legal, las obligaciones familiares (p.ej. cuidar a bebés, interpretar para la familia), y las barreras religiosas en torno a los anticonceptivos, entre otros.

¹ Martin, J. A., Hamilton, B. E., Osterman, M. J. K., & Driscoll, A. K. (2021). Births: Final data for 2019. *National Vital Statistics Reports*, 70(2). National Center for Health Statistics, Division of Vital Statistics. <https://www.cdc.gov/nchs/data/nvsr/nvsr70/nvsr70-02-508.pdf>

² Committee on Adolescence. (2014). Addendum—Adolescent pregnancy: Current trends and issues. *Pediatrics*, 133(5), 954-957. <https://doi.org/10.1542/peds.2014-0450>

³ Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (n.d.) 1991–2019 High School Youth Risk Behavior Survey Data. Available at <http://nccd.cdc.gov/youthonline/>

Este currículo se desarrolló como un esfuerzo para llenar los vacíos en la programación para adolescentes latinos. Se basa en la investigación y conocimientos derivados de investigaciones anteriores.⁴ Child Trends complementó la investigación existente con entrevistas. Estas se llevaron a cabo con adolescentes, padres, evaluadores de programas, y proveedores que han modificado los programas de promoción de salud sexual para los adolescentes latinos. El repaso tanto de la investigación como las entrevistas indicaron que muchos programas y políticas se basan en suposiciones inexactas. Por ejemplo, Child Trends descubrió que la gran mayoría de los adolescentes latinos y sus padres quieren evitar la paternidad temprana. Además, tanto adolescentes como padres valoran mucho la educación, tienen altas aspiraciones educativas, y ven la educación como un camino hacia el éxito económico. Esto sugiere un enfoque nuevo para alcanzar a los adolescentes latinos, específicamente ayudándoles a alinear su comportamiento con sus aspiraciones. Los investigadores de Child Trends, junto con otros desarrolladores de currículos, han trabajado con personal escolar, miembros de la comunidad, y estudiantes, para desarrollar, evaluar y revisar el currículo identificando actividades que son culturalmente relevantes y que ayudan a los estudiantes latinos a ver la conexión entre el embarazo no intencional y sus metas.

Marco teórico

El Camino se basa en la investigación formativa y en tres teorías sociales y del comportamiento: La Teoría del Comportamiento Planificado,^{5,6} Teoría del Aprendizaje Social,^{7,8} y Teoría Cognitivo Social.⁹

La teoría del comportamiento planificado se enfoca en cómo los jóvenes aprenden y desarrollan comportamientos. Esta teoría explica cómo el comportamiento se basa en intenciones previas y declara que las personas son más capaces de actuar según sus intenciones si tienen normas sobre lo que es apropiado en el comportamiento, creen que tienen control sobre el comportamiento, y creen que los beneficios superan los costos. Ejemplos de ello son abordar normas sobre la sexualidad, enseñar los beneficios del sexo seguro, y equipar a los jóvenes con el conocimiento y las habilidades necesarias para protegerse.

⁴ Moore, K. A., Manlove, J., Walker, K., & Guzman, L. (2013). *Reducing teen childbearing among Latinos: An innovative anti-poverty strategy* [Report]. Child Trends. <https://www.childtrends.org/publications/reducing-teen-childbearing-among-latinos-an-innovative-anti-poverty-strategy>

⁵ Fishbein, M., & Azjen, I. (1975). *Belief, attitude, intention, and behavior: An introduction to theory and research*. Addison-Wesley.

⁶ Montano, D. E., & Kasprzyk, D. (2008). Theory of reasoned action, theory of planned behavior, and the integrated behavioral model. In K. Ganz, B. K. Rimer, & K. Viswanath (Eds.), *Health behavior and health education: Theory, research, and practice* (4th ed.). Jossey-Bass. <https://www.med.upenn.edu/hbhe4/part2-ch4-introduction.shtml>

⁷ Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. Prentice-Hall.

⁸ ETR & Resource Center for Adolescent Pregnancy Prevention (ReCAPP). (n.d.). *Theories & approaches: Social learning theory*.

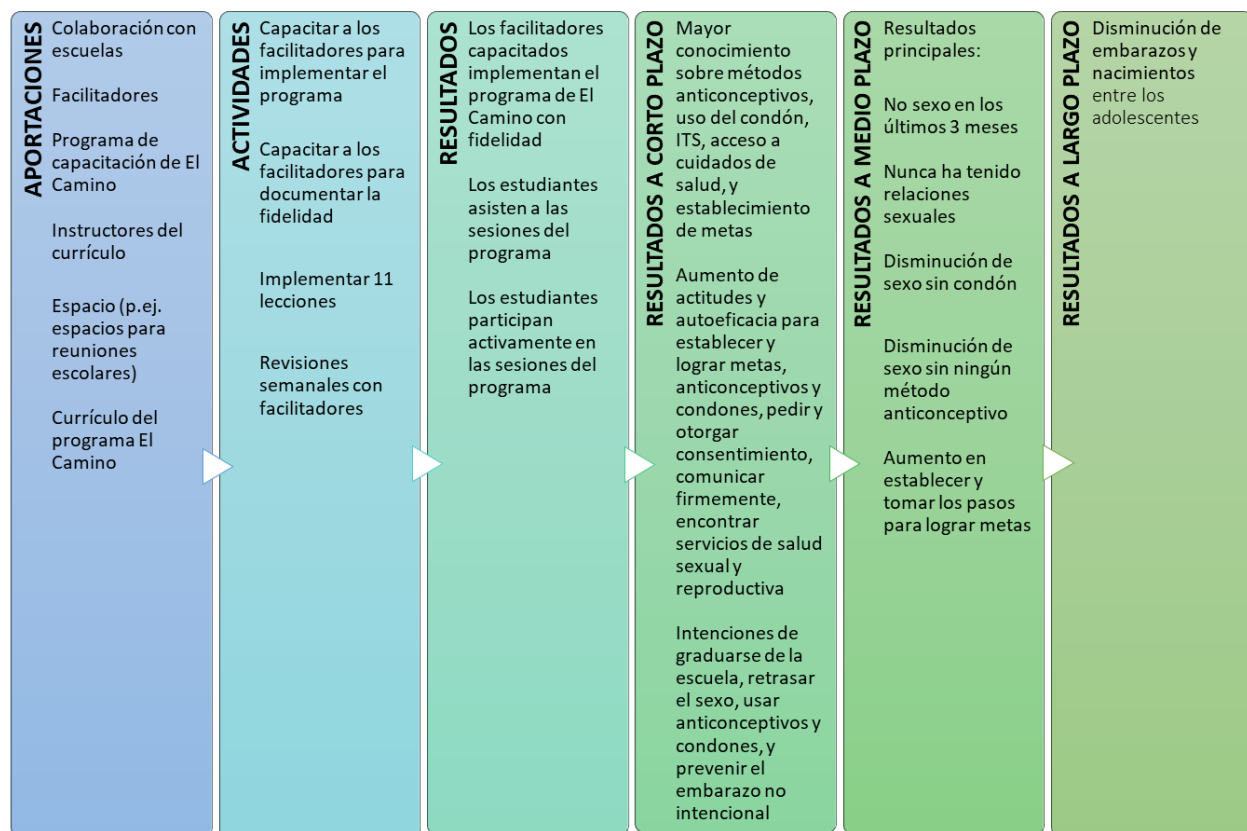
⁹ McAlister, A. L., Perry, C. L., & Parcel, G. S. (2008). How individuals, environments, and health behaviors interact: Social cognitive theory. In K. Ganz, B. K. Rimer, & K. Viswanath (Eds.), *Health behavior and health education: Theory, research, and practice* (4th ed.). Jossey-Bass. <https://www.med.upenn.edu/hbhe4/part3-ch8-key-constructs.shtml?3.1>

La teoría del aprendizaje social y la teoría cognitiva social declara que las personas aprenden mejor cuando los determinantes cognitivos, de comportamiento y ambientales se tienen en cuenta en la planeación de lecciones. Las lecciones que permiten a los jóvenes representar escenas (juegos de roles), practicar comportamientos, y después reflexionar con el grupo les permite participar con intención en los procesos cognitivos que moldean el comportamiento. Estas lecciones basadas en habilidades también permiten a los jóvenes pensar en cómo su entorno, espacios físicos y las personas en ellos, tanto formales como informales, podría impactar su comportamiento.

Modelo lógico

El Camino es un programa que promueve la salud sexual en el contexto de apoyos educativos, lo cual reducirá la exposición de los estudiantes al sexo sin protección, ya sea mediante la abstinencia o un mejor uso de anticonceptivos, y en última instancia reducirá las tasas de embarazos y nacimientos no intencionados. El siguiente diagrama detalla la lógica en la que se basa El Camino.

Objetivo: Promover la salud sexual entre jóvenes latinos de edad de asistir a la escuela secundaria como una forma de prevenir embarazos y nacimientos no intencionales.



Componentes centrales

Los componentes centrales son las características esenciales de un programa y son responsables por la eficacia y el éxito del programa. Los componentes centrales pueden clasificarse en tres tipos: (a) contenido, (b) pedagógico, y (c) implementación. La siguiente tabla detalla los componentes básicos de El Camino:

Contenido: Lo que se enseña en el currículo
<ul style="list-style-type: none">• El currículo se enfoca en los jóvenes, no en los adultos.• Los facilitadores no les dicen a los jóvenes qué pensar, creer o hacer.• Los jóvenes identifican metas para su futuro y las maneras de alcanzarlas.• Los jóvenes utilizan un modelo de establecimiento de metas (PARA) para identificar la meta que quieren alcanzar a los 25 años.• Los jóvenes tienen el derecho a información precisa sobre la biología reproductiva y métodos anticonceptivos eficaces que les ayuden a evitar embarazos no intencionales y la contracción de ITS.• Los jóvenes aprenden sobre relaciones sanas, consentimiento, y habilidades de comunicación firme.• Los jóvenes aprenden sobre recursos (interpersonales, institucionales, económicos) que podrían serles útiles mientras trabajan hacia sus metas, aprenden sobre salud reproductiva, y aprenden sobre relaciones sanas.• Padres/guardianes/adultos de confianza se comprometen a apoyar a los jóvenes para que puedan alcanzar sus metas de educación y sus metas relacionadas con la formación de una familia.
Pedagógico: Cómo se enseña el contenido
<ul style="list-style-type: none">• Mini conferencia• Lluvia de ideas• Novela/historia• Discusión en grupo• Trabajo en grupos pequeños• Reflexión/trabajo individual• Demostraciones de los facilitadores, práctica de habilidades de los estudiantes, y juego de roles• Juegos/simulaciones• Tareas asignadas• Caja de preguntas• Uso de imágenes que representan la vida como un camino para ayudar a los jóvenes tomar los pasos necesarios para alcanzar sus metas.

Implementación: La logística de la aplicación del currículo

- Implementado en el entorno de una escuela secundaria (durante clases o en programas extraescolares)
- Con estudiantes que hablan inglés o español, así como estudiantes de vecindarios históricamente excluidos en los Estados Unidos (escuelas que atienden comunidades de personas de raza negra, hispanos, personas indígenas, o personas de bajos ingresos)
- Implementado con estudiantes de 13 a 20 años
- 2 facilitadores de preferencia
- Tamaño de clase de 15 a 25 estudiantes

Es importante mantener la fidelidad al currículo de El Camino para garantizar que los participantes se beneficien del programa. Como parte del programa, el facilitador rellenará formularios de fidelidad con el fin de monitorear que el programa impartido se adhiera al programa escrito. El **instrumento de monitoreo de fidelidad** está disponible en el **Apéndice A** del currículo.

Contenido

Resumen de las lecciones y mensajes clave

El Camino está dividido en once (11) lecciones de 45 minutos y se divide en tres arcos. El contenido de cada arco se ha organizado alrededor de los siguientes temas: el marco de establecimiento de metas PARA; biología reproductiva, anticonceptivos y condones; y comunicación y relaciones sanas.

A continuación, se encuentran las descripciones de cada arco, títulos de cada lección, y su mensaje clave correspondiente. Para obtener un resumen más detallado de la descripción y tiempos de duración de cada lección y actividad, favor de consultar el **Apéndice B, un vistazo a las lecciones de El Camino**.

Lección	Mensajes clave
Arco uno (lecciones 1 a 4): Establecimiento de metas Introducción a la imagen de la vida como una ruta (camino) y el sistema PARA.	
Lección 1: Pon tu meta: Introducción a El Camino	Tú estás a cargo de poner y alcanzar tus metas.
Lección 2: Analiza los pasos: Mi vida a los 25 años	Analiza los pasos para alcanzar tu meta.
Lección 3: Reafirma tu camino: relaciones y decisiones	Aprende a identificar y a actuar ante “señales de advertencia”.
Lección 4: Alcanza tu meta: Poniendo límites para permanecer en camino	Ten sexo solamente cuando estés listo. Experimenta los atajos y desvíos de la vida e identifica los recursos que te ayuden a alcanzar tu camino.
Arco dos (lecciones 5 a 8): Salud sexual y reproductiva Información objetiva sobre biológica reproductiva y cómo ocurre un embarazo, condones, anticonceptivos y toma de decisiones en torno a anticonceptivos.	
Lección 5: El embarazo en la adolescencia y comprender cómo ocurre el embarazo	Ambas partes en la pareja son responsables de prevenir el embarazo no intencional y/o las ITS. Para prevenir el embarazo no intencional, abstente de tener sexo pene-vaginal o usa un método anticonceptivo eficaz en cada ocasión. Para prevenir las infecciones de transmisión sexual, también usa un condón de manera constante.
Lección 6: Promoviendo la salud sexual: los métodos anticonceptivos	Elige y usa siempre un método anticonceptivo efectivo que te ayude a permanecer en tu camino.
Lección 7: Promoviendo la salud sexual y prevención de las ITS: condones	Sexo seguro significa prevenir el embarazo no intencional e ITS.
Lección 8: Promoviendo la salud sexual y seguir en tu camino	Los profesionales médicos son un recurso para elegir y usar un anticonceptivo efectivo.
Arco tres (lecciones 9 a 11): Comunicación y relaciones sanas Habilidades que apoyen a los estudiantes para alcanzar sus metas, incluyendo el uso de la comunicación firme y comprendiendo el concepto del consentimiento.	
Lección 9: Comunicación firme: poner y proteger nuestros límites personales—parte 1	Comunica tus límites de manera firme para prevenir el embarazo no intencional y las ITS.
Lección 10: Comunicación firme: poner y proteger nuestros límites personales—parte 2	Comunícate de manera firme para apoyarte a ti mismo, tus relaciones y tu camino.
Lección 11: El Camino y tu futuro	A pesar de que no hay un “mensaje clave” en esta lección, la lección 11 resume y refuerza los mensajes clave de las lecciones 1 a 10.

Planes de las Lecciones

Los planes de las lecciones siguen un formato consistente y se dividen en dos componentes principales: Notas para facilitadores y procedimientos.

Notas para facilitadores: esta sección está diseñada para ayudar a los facilitadores a planear y organizar la lección antes de clase. Dentro de la sección de Notas para Facilitadores se encuentra el número y título de la lección, objetivos de aprendizaje de la lección y mensajes clave, un vistazo a la lección, y la preparación para adaptación virtual. Para ver un resumen de todos los materiales necesarios para el programa entero, consulte **Apéndice C, lista de materiales**. Esta es una referencia fácil de usar para garantizar los rotafolios apropiados, recursos de los facilitadores, folletos y otros materiales necesarios para facilitar cada lección.

Procedimientos: esta sección proporciona instrucciones paso a paso sobre cómo facilitar cada una de las actividades en las lecciones de El Camino, así como tiempo estimado que tomará facilitar cada actividad. La sección de Procedimientos proporciona el lenguaje sugerido que los facilitadores pueden usar. Los facilitadores pueden utilizar ese lenguaje al pie de la letra o ponerlo en sus propias palabras siempre y cuando no se modifique la esencia de la instrucción. Dentro de la sección de Procedimientos se encuentran las notas para facilitadores, adaptaciones virtuales, así como lema y cierres. Cabe mencionar que algunas lecciones contienen discusiones en grupo. Para esas discusiones, algunas preguntas se acompañan de doble asterisco (**).

En caso de contar con poco tiempo, estas preguntas tienen prioridad. Las preguntas que no se destacan de esa manera pueden omitirse si una actividad excede el tiempo sugerido. Además, en algunas lecciones/actividades hay actividades opcionales disponibles. Estas pueden ser útiles si un formato (p.ej. grupo pequeño vs. grupo grande) es más eficiente y adecuado para transmitir la información a los estudiantes.

Para ver el desglose de todas las lecciones y el tiempo requerido para cada actividad, consulte **Apéndice B, un vistazo a las lecciones de El Camino**.

Recursos

Al final de cada lección, hay recursos e información que puede ponerse en un rotafolio, pizarra inteligente, o utilizarse para una presentación de PowerPoint para compartir con los estudiantes. Los recursos correspondientes necesarios para cada actividad se encuentran bajo Un Vistazo a la Lección en la sección de Notas para Facilitadores. Para obtener una lista completa de recursos para que los facilitadores avancen sus conocimientos en varios temas,

consulte **Apéndice D, recursos adicionales para facilitadores**. Esta lista contiene organizaciones y recursos fiables que cubren una variedad de temas, como salud latina, anticonceptivos, ITS, y más. Para obtener **recursos complementarios para trabajar con jóvenes LGBTQ+**, consulte el **Apéndice H**.

Materiales del participante

Cada estudiante recibirá un cuaderno con folletos para todas las lecciones. Los folletos correspondientes del estudiante para cada actividad también se encuentran listados en los materiales del cuaderno de trabajo.

Pedagógico

Métodos de enseñanza claves

En El Camino, se emplean diversos métodos pedagógicos y valores didácticos para impartir y reforzar los componentes básicos. Esto incluye discusiones en grupo, juego de roles, juegos, tareas asignadas, y más. Es importante que los facilitadores reconozcan que la mayoría de los estudiantes no cuentan con la información y conocimiento que aprenderán en El Camino antes de comenzar el programa. Por lo tanto, es necesario proporcionar suficiente tiempo para que los participantes hagan preguntas y hablen sobre lo que van aprendiendo. El objetivo es que sea un programa llevado por los jóvenes, es decir, que los estudiantes cuenten con el espacio y la autonomía para hablar de lo que piensan, creen y experimentan. Esto refuerza que los estudiantes tienen voz y capacidad para tomar decisiones.

Competencias de los facilitadores

Los facilitadores de alto rendimiento de El Camino deben ser capaces de demostrar dominio del contenido clave y habilidades. Ejemplos del contenido clave son, entre otros, explicar y definir el sexo consensual, y explicar los datos básicos sobre métodos anticonceptivos (incluyendo condones), cómo funcionan, cómo usarlos, y cómo se puede acceder a ellos. Las habilidades clave incluyen juego de roles, manejar el comportamiento en el aula, y coordinar la logística de implementar el programa. Además, todos los facilitadores deben tener un conjunto profesional de valores y creencias, y un nivel de comodidad que sea consistente con la implementación eficaz de El Camino. Entre ellos está la creencia de que todos los adolescentes tienen el derecho a información médicamente precisa y actualizada sobre la sexualidad humana y la salud sexual. Las escuelas/organizaciones pueden utilizar la **herramienta de evaluación de competencia del facilitador** que se encuentra en el **Apéndice E**, para encontrar al facilitador más adecuado para implementar El Camino.

Y sea que se trate de un facilitador experto o alguien nuevo a la educación sexual, es fundamental que los facilitadores se mantengan al día sobre las mejores prácticas, incluyendo, cómo crear un ambiente inclusivo, cómo responder a preguntas difíciles, y cómo emplear prácticas informadas sobre el trauma dentro del salón de clases. para estos **consejos generales de facilitación**, consulte el **Apéndice F**. Por último, si está completando este programa de manera virtual, consulte el **Apéndice G** para **consejos de facilitación virtual**.