

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA – LEON**  
**Facultad de Ciencias Médicas**  
**Postgrado en Epidemiología y Salud.**



**Tesis para optar a Título de  
Master en Epidemiología.**

**Cambio en los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en  
adolescentes del departamento de León, asistentes a las sesiones del  
Curso EMPOWER , durante el II Semestre 2014.**

**Autor:**

- **Mario Enrique Rivas Castillo. MPH**

**Co-autores:**

- **Alonso Antonio Medina Alvarez. MD**
- **Silvia Matus Ruiz. Psico-pedagoga.**
- **Junta Directiva EMPOWER-USA**
- **Mentores de EMPOWER**

**Tutor:**

- **Juan Almendarez. MD, MPH, MESS**

**León – Nicaragua.**

<b>Indice</b>		<b><u>Página</u></b>
Indice	.....	<u>1</u>
Introducción.	.....	2
Antecedentes.	.....	4
Justificación.	.....	5
Plantamiento del Problema.	.....	6
Objetivo General	.....	7
Objetivo Específico.	.....	7
Marco Teórico.		
1.1 Adolescencia.		8
1.2 División de la Adolescencia.		8
1.3 Adolescencia: Aspectos Físicos – Psicológicos.		9
1.4 Adolescencia: Aspectos Culturales.		9
1.5 Adolescencia: Aspecto Espiritual.		10
2.1.EMPOWER		11
2.2. Objetivos de EMPOWER		11
2.3. Funcionamiento de EMPOWER.		11
2.4. Organización en el terreno del trabajo de EMPOWER		12
2.5. Estructura del curso EMPOWER.		12
2.6. Estructura de las sesiones de EMPOWER.		13
2.7. Sesiones de EMPOWER.		
<i>Sesión 1 - Introducción al trabajo de Equipo.</i>		13
<i>Sesión 2- Sexo, Medios de comunicación y Tú.</i>		15
<i>Sesión 3- Autoestima y Respeto.</i>		16
<i>Sesión 4- Fijación de Metas.</i>		17
<i>Sesión 5- Consecuencias del Sexo.</i>		19
<i>Sesión 6- Plan de Dios.</i>		23
Diseño Metodológico.	.....	25
Resultados.	.....	28
Discusión de Resultados.	.....	32
Conclusiones.	.....	36
Recomendaciones.	.....	37
Referencias.	.....	38
Anexos	.....	40

## Introducción.

La Organización Mundial de la Salud define adolescencia como "*período de la vida en el cual el individuo transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez, consolida la independencia socio – económica y adquiere la capacidad reproductiva*" y abarca las edades de 10 a 20 años. Es un período de madurez que involucra grandes cambios del individuo a nivel físico, psicológico y social. La cultura y el entorno social en que se desarrolle la persona tienen una gran influencia en el aprendizaje de habilidades que le serán básicas en su vida productiva y es considerada esta etapa crucial para asentar sus conocimientos sobre salud reproductiva<sup>1</sup>. También en ésta etapa se generan sus propios conceptos acerca de relaciones interpersonales, la propiocepción, qué ser en el futuro y se enfrentan a problemas comunes de ésta. (ej.: *discriminación, etc.*).

En la actualidad las sociedades son cada vez más industrializadas, globalizadas, competitivas y exigen recursos humanos altamente capacitados. Incitan no solo al precoz inicio de la vida laboral, sino también a la prolongación de la vida productiva de las personas. Estas características tienen efecto directo sobre el retraso de la vida reproductiva, generando una mejor calidad de vida del individuo: mejor preparación académica, más tiempo para maduración emocional, incremento en las habilidades de relacionarse con otras personas, etc.

No todas las sociedades avanzan al mismo paso. Malas políticas públicas, deficientes sistemas académicos, corrupción, aspectos culturales (ej.: *machismo*) y métodos deficientes para abordar temas específicos (ej.: *temas de Salud Sexual y Reproductiva (SSR) a los y las jóvenes y adolescentes*) dan como resultado pocos avances y muchos problemas de desarrollo. El embarazo en la adolescencia, un problema creciente de salud pública a nivel internacional<sup>2</sup>, afecta más al desarrollo personal de las mujeres que los hombres; puesto que son las encargadas del cuidado del producto durante su gestación, crianza y son recipientes de Infecciones de Transmisión Sexual por la falta de información y protección.

Nicaragua posee el porcentaje más alto con mujeres que han dado a luz antes de los 18 años (*100 nacimientos por cada 1000 mujeres adolescentes de 15 a 19 años*)<sup>2,3</sup> siendo esto más propensos a ocurrir en las zonas rurales<sup>3,4</sup>. Según las últimas investigaciones en los y las jóvenes y adolescentes a nivel nacional acerca de Servicios de Información y atención en Salud Sexual y Reproductiva podemos identificar<sup>2</sup>:

- Tema de Salud Sexual y Reproductiva no es ofertado de manera atractiva a los y las jóvenes y adolescentes estudiantes de secundaria por la escuela en que se cursan estudios.
- Barreras que limitan el acceso a servicios de Salud Sexual y Reproductiva: timidez, temor a que conozcan que tienen relaciones sexuales (*más acentuado esto en las mujeres*), largas horas de espera, carencia de temporal de métodos anticonceptivos, escasa formación del personal en Salud Sexual y Reproductiva, falta de sensibilidad para atender a los y las jóvenes y adolescentes por parte del personal profesional en salud.

Ante esta realidad se obtiene que: (A.) las principales fuentes de información sobre temas de SSR proviene de otros jóvenes mal informados lo cual desencadena en la creación de mitos sobre el sexo<sup>5</sup> (B.) no se ofrece información con respecto a comportamientos sexuales responsables, por lo tanto no se forman futuros adultos con conceptos claros en educación sexual, (C.) los programas no están enfocados en la cultura que se vive en el día a día de los actores principales (ej: propaganda en TV o revistas, películas, medios de comunicación virtual en los cuales no se imparten valores sólidos o positivos referente a SSR<sup>5</sup>) y (D.) dadas las presiones sociales los y las jóvenes y adolescentes no son capaces de poner en práctica sus conocimientos sobre SSR<sup>6,7</sup>.

Es imperativa la creación de medidas enfocadas a un cambio de actitud y fomento de valores que den puerta al desarrollo positivo de la persona para alcanzar su máximo potencial, mejorar su calidad de vida y satisfacer sus necesidades. Para esto ha de llevarse a cabo la implementación de acciones correctivas con la finalidad de: (a) intervenir en el aumento de los embarazos en la adolescencia, (b) retardar el inicio de la actividad sexual en los participantes; y principalmente (c) facilitar, no solo la entrega y entrenamiento sobre métodos anticonceptivos sino, la preparación con información adecuada y completa sobre los temas que abarca la SSR incluyendo: respeto a uno mismo, relaciones interpersonales, etc.

Es importante el desarrollo, implementación y adaptación de programas educativos para transmitir la información deseada. Las evaluaciones a estos nos darán a conocer la eficacia en su metodología, permitirán ajustes y medir su impacto a corto y largo plazo.

## Antecedentes

Nicaragua es un país en vías de desarrollo y presenta dificultades para los habitantes que buscan superarse personal y profesionalmente. Interesa preparar adecuadamente al grupo etario que comprende a los y las jóvenes y adolescentes con buena educación, que es una herramienta importante para poder lograr impacto positivo en todos los aspectos de la vida. Al mejorar la calidad de vida se permite mejores trabajos y mejor preparación a nivel académico de sus habitantes habrá por consiguiente avance para el desarrollo del país<sup>10</sup>. Lamentablemente hay factores que causan que los jóvenes no tengan el pleno desarrollo de su persona como lo son: ITS, embarazos en la adolescencia, pobreza extrema y VIH.

El primer lugar de enseñanza de información y valores es la familia, recae en los padres la obligación de ser transmisores de ejemplos positivos para sus hijos. Pero educar (*más aun sobre conceptos SSR*) en el medio actual que se desenvuelven los y las jóvenes y adolescentes es tarea difícil puesto que los medios de comunicación, redes sociales y la moda crean expectativas no realistas y desinforman sobre varios temas como lo son: belleza, respeto, las expresiones sexuales, amor, sexo entre otras <sup>14</sup>. Se debe de orientar a los jóvenes enfocarse más en la educación, una herramienta clave para salir de la pobreza y que abre las puertas a mejor vida y mejores horizontes. Para esto es necesaria la creación de programas atractivos, bien estructurados, que ofrezcan adecuada información para posponer sus primeros encuentros sexuales y que resulten en cambios de actitudes ante su sexualidad <sup>8,9,10</sup>.

El Ministerio de Salud de Nicaragua, como principal oferente de servicios de salud <sup>11,12</sup>, lleva a cabo acciones enfocadas a proveer información y realizar programas enfocados la presentación de temas de SSR, los cuales no son tan efectivos, ni atractivos y/o no generan un impacto a largo plazo<sup>13</sup>. Ante el aumento de embarazos en adolescentes y enfermedades de transmisión sexual, baja asistencia a los centros/puestos de salud y la ausencia de programas atractivos en los cuales se puedan ventilar temas de salud sexual entre otros surge EMPOWER.

EMPOWER es un curso que promueve valores cristianos y abarca en un período corto de tiempo diferentes temas que van a empoderar a los y las jóvenes y adolescentes a tomar mejores decisiones y abrir la oportunidad a un mejor futuro. EMPOWER se implementa en el país desde 2012 siendo el área de trabajo el departamento de León, promueve un contenido agradable en áreas referente a SSR y su grupo de enfoque principal son los y las jóvenes y adolescentes de 12 a 18 años de edad.

## Justificación

El curso EMPOWER ofrece una alternativa para introducir a los y las jóvenes y adolescentes información relacionada a SSR. Además de centrarse en la abstinencia informa de otras áreas importantes para el desarrollo de los y las jóvenes y adolescentes como lo son: la autoestima, el respeto, metas para su futuro, consecuencias del embarazo, entre otras.

La manera en que son impartidas las clases es diferente a las demás intervenciones puesto que la premisa es: adolescentes educando adolescentes, base principal del curso EMPOWER (*esto debido a que culturalmente y por la cercanía de las edades se comparten los mismos gustos*). Las sesiones son impartidas por adolescentes que también han recibido el curso y entrenamiento previos. Se pretende con esta metodología presentar la información de una manera más atractiva para que haya un mejor entendimiento y mayor participación en las dinámicas para que se afiancen o aumenten los conocimientos y mejoren las prácticas en temas de SSR.

Mediante el presente trabajo se persigue presentar el cambio de los conocimientos sobre SSR en adolescentes y jóvenes que atendieron las 6 sesiones del curso EMPOWER y que son pertenecientes al departamento de León.

Los resultados permiten hacer evaluaciones al programa que permitan realizar ajustes a los materiales didácticos para la propagación de información y promoción del programa a los lugares donde se necesite, esto para seguir implementando el programa de manera continua y sostenible. A largo plazo se espera un cambio de actitud y que al aumento de la información menor sean los casos de embarazos y de ITS entre adolescentes y jóvenes.

## **Planteamiento del Problema**

¿En qué medida el curso EMPOWER cambia los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en los y las jóvenes y adolescentes pertenecientes al Departamento de León?

## **Objetivos**

### **Objetivo General:**

Valorar los cambios generados por el curso EMPOWER en los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en jóvenes y adolescentes asistentes a las sesiones pertenecientes al Departamento de León, durante el II Semestre 2014.

### **Objetivos Específicos:**

1. Describir las características socio-demográficas y participación de los y las asistentes al curso EMPOWER.
2. Medir en los y las participantes los conocimientos referentes a temas: Sexo, medios de comunicación y Tú; Autoestima y respeto; Fijación de Metas; Consecuencias del Sexo y El Plan de Dios para el Matrimonio y el Sexo; antes de entrar al curso EMPOWER
3. Estimar los cambios obtenidos en los conocimientos en los y las participantes al finalizar el curso EMPOWER.

## Marco Teórico.

**1.1. Adolescencia:** La Organización Mundial de la Salud considera **Joven** a todos los hombres y mujeres con edades comprendidas entre los 15 a 24 años de edad. OMS define **adolescencia** como la etapa que va de los 11 a los 19 años. Este período de tiempo que implica cambios sociales, psicológico y biológico encaja con el paso de la niñez a la adultez y requiere del adecuado control ejemplificador y de la educación, para permitir el proceso de desarrollo personal e integración social de jóvenes y adolescentes como recursos humanos útiles en sus respectivas familias y a nivel comunal <sup>15</sup>.

Se considera una etapa de formación, de construir la “identidad” y establecer redes sociales y afectivas basadas en su entorno – familias, comunidad, colegio, etc. – del cual no se puede desligar sus características culturales de inequidad, injusticia, discriminación y autoritarismo. Es una etapa que muchos consideran “problemática”, con déficit de atención y carencias debido a la imposición de parámetros que buscan controlar los comportamientos de los y las jóvenes y adolescentes, lo cual evita fortalecer el proceso formativo.

### 1.2. División de la Adolescencia.

<b>1. – Adolescencia Temprana</b> <b>(10 a 13 años)</b>	<b>2. – Adolescencia Media</b> <b>(14 a 16 años):</b>	<b>3. – Adolescencia Tardía</b> <b>(17 a 19 años)</b>
<b>Biológicamente</b> , es un período <i>peripuberal</i> , con grandes cambios corporales y funcionales como la menarca.	<b>Biológicamente:</b> Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático.	Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.
<b>Psicológicamente</b> comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo y edad.	<b>Psicológicamente</b> es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres.	
<b>Intelectualmente</b> aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales.	Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y <b>actividad sexual</b> ; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo.	
<b>Personalmente</b> se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.	Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.	

**1.3. Adolescencia: Aspectos Físicos – Psicológicos:** Desde el punto de vista biomédico, la adolescencia está referida “al tiempo entre el comienzo de la maduración sexual (pubertad) y la edad adulta”, el mismo que ocurre por lo general entre los 13 y 19 años de edad. En este periodo, los y las adolescentes, experimentan una serie de cambios físicos que se expresan en su cuerpo, crecimiento emocional y que también dan inicio a nuevas funciones biológicas, como las sexuales y las reproductivas. En términos de la sexualidad y la reproducción, el abordaje todavía resulta más complejo, dado que muchos de los cambios son del orden sexual y tienden a derivarse en lo reproductivo.

Desde el punto de vista psicológico, la adolescencia es un periodo del ciclo vital humano caracterizado por la aparición de características sexuales secundarias, la evolución de los procesos psicológicos que implican cambios y crecimiento emocional, psicológico, social y mental, en el que las personas buscan y definen su propia identidad y se autoafirman como individuos, se apropian de valores y amplían su mundo de referencia social, más allá de la familia. Es una etapa en donde las decisiones se van haciendo más autónomas, se producen cuestionamientos al orden social y se experimentan nuevas vivencias, particularmente en el campo afectivo emocional, tales como el enamoramiento y/o la atracción sexual.

**1.4. Adolescencia: Aspectos Culturales:** La adolescencia es un fenómeno social del cual se aprende del entorno en que la persona se desarrolla e interactúa. En un contexto de globalización de la información, en donde lo sexual ocupa un lugar importante en la vida cotidiana de las personas, los y las adolescentes no están fuera de esta influencia, y aunque en el desarrollo y ejercicio de sus sexualidades se han generado cambios sustantivos que se expresan en las diversas facetas de sus vidas, es claro que también se enfrentan a realidades que niegan y contradicen dichas expresiones, generando no solo desencuentros entre adultos y adolescentes, sino también afectando su desarrollo y desenvolvimiento. Los medios de comunicación generan parámetros de “belleza” que los y las jóvenes adolescentes tratan de imitar poniendo en riesgo la vida en algunos casos.

Algunos estilos de moda/ estilos de vida de otros países son copiados por los jóvenes. Las prácticas de dichas modas son adoptadas como propias, lamentablemente no son enfocadas a generar valores positivos sino autodestructivos (ej: automutilación, vandalismo, etc.).

El comportamiento sexual en la adolescencia es variable y depende de las normas culturales y sociales especialmente, pudiendo clasificar a las sociedades:

**a. – Sociedad Represiva:** niega la sexualidad, considerando al sexo como un área peligrosa en la conducta humana. Considera una virtud la sexualidad inactiva, aceptándola sólo con fines procreativos. Las manifestaciones de la sexualidad pasan a ser fuentes de temor, angustia y culpa, enfatizando y fomentando la castidad prematrimonial.

**b. – Sociedad Restrictiva:** tiene tendencia a limitar la sexualidad, separando tempranamente a los niños por su sexo. Se aconseja la castidad prematrimonial, otorgando al varón cierta libertad. Presenta ambivalencia respecto al sexo, siendo la más común de las sociedades en el mundo.

**c. – Sociedad Permisiva:** tolera ampliamente la sexualidad, con algunas prohibiciones formales (la homosexualidad). Permite las relaciones sexuales entre adolescentes y el sexo prematrimonial. Es un tipo social común en países desarrollados.

**d. – Sociedad Alentadora:** para la cual el sexo es importante y vital para la felicidad, considerando que el inicio precoz del desarrollo de la sexualidad favorece una sana maduración del individuo. La pubertad es celebrada con rituales religiosos y con instrucción sexual formal. La insatisfacción sexual no se tolera y hasta es causal de separación de pareja. Son sociedades frecuentes en Africa ecuatorial, la Polinesia y algunas islas del Pacífico

**1.5. Adolescencia: Aspecto Espiritual:** La Adolescencia dentro de todos sus cambios y autodescubrimientos también incluye la elección de la identidad espiritual. Sin importar el medio étnico, la Religión es una constante permanente en la vida de todos y todas las adolescentes. La religión promueve valores para cultivar a sí mismo, para el trato al prójimo y es un fuerte medio sociabilizador por las temáticas en común y compartir los puntos de vista. También las personas desarrollan sentimientos de “culpa” ante las acciones que no son vistas positivamente por los dogmas religiosos e imponen patrones de conducta sexual (ej: no a la homosexualidad). Normalmente adoptan dócilmente el comportamiento religioso que le dan en casa/colegio, obligados a la participación de actividades religiosas, su fidelidad trata más de una costumbre que una convicción.

## **2.1. EMPOWER.**

EMPOWER es un curso de 6 sesiones que están diseñadas para proveer a los estudiantes NO solo información, sino crear un grupo de apoyo. La información abarca temas relacionados a autoestima y fijación de metas. Relaciona temas como las consecuencias físicas y emocionales del sexo. El mensaje final es: “*Dios les ama y tiene un Plan para TU vida*”. Las bases de EMPOWER son cristianas, mas no se limita en aceptar a estudiantes únicamente inclinados a esta doctrina religiosa, todos son bienvenidos a ser parte del curso.

Basados en la percepción y evaluaciones a los y las jóvenes y adolescentes se realizan mejoras constantes a los instrumentos de trabajo (*guía de Mentor(a)* y *Guía de Estudiante - ANEXO 1*), instrumentos de evaluación (*hojas de datos demográficos - ANEXO 2 - y de pre/postest -ANEXO 3*) y se implementan nuevas estrategias para incentivar a los y las jóvenes y adolescentes a seguir como mentor en el programa (*becas de estudios universitarios, préstamos para pequeños negocios, etc.*).

## **2.2. Objetivos de EMPOWER.**

- Proveer información a los y las jóvenes y adolescentes referente a: salud sexual, relaciones interpersonales, respeto a uno mismo y el plan de DIOS para la intimidad dentro del matrimonio.
- Establecer una oportunidad para compartir el amor de Jesús en un grupo de jóvenes y los y las jóvenes y adolescentes.
- Disminuir los embarazos no deseados y las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes y jóvenes.

## **2.3. Funcionamiento de EMPOWER.**

EMPOWER está diseñado para trabajar con líderes comunales de Nicaragua, Ministerio de Salud (*representado por directores de centros/puestos de salud y profesionales en salud*) y misioneros cristianos de los Estados Unidos. Hay un grupo SIN fines de lucro en los Estados Unidos de Norteamérica que lleva a cabo la colecta de dinero a manera de donación para apoyar a este curso. A nivel administrativo existe una junta directiva quienes toman decisiones en asuntos pertinentes a la administración del programa.

El LIDER o responsable de las sesiones del grupo es llamado(a) MENTOR(A). El designado mentor(a) se entrena más en los temas que enseña bajo la tutela de una psico-pedagoga que entrena en técnicas de enseñanza. La base principal del trabajo en EMPOWER la realizan los y las jóvenes y adolescentes que

(1) desean impartir las sesiones a otros y otras adolescentes y jóvenes y (2) ya han recibido las 6 sesiones del curso y las tres clases extras de entrenamiento; y (3) consigan sus propios estudiantes para comenzar a dar sesiones.

Las actividades son vigiladas por un adulto responsable en todo momento. En caso de que exista alguna complejidad, tema sensible o preguntas específicas que sobrepasen las capacidades de los y las mentores(as), se refieren a un adulto del programa para abordar dichas las interrogantes de otra manera los adultos tendrán poca participación en la enseñanza de las clases.

#### **2.4. Organización en terreno del trabajo de EMPOWER.**

MINSA: EMPOWER para poder obtener y presentar datos reales a los donantes sobre el impacto del programa en lo que se respecta a sus objetivos, se trabaja estrechamente con los puestos de salud del MINSA distribuidos en las zonas rurales y urbanas de León. Se realiza análisis semestral del programa con los datos de (a) embarazos en adolescentes y jóvenes en sus respectivas unidades de salud y (b) los pre/postest hechos a los participantes del programa al inicio y final del curso.

Líderes Comunales: Son personas encargadas de trabajar con las familias de los y las jóvenes y adolescentes que asisten a EMPOWER (*ej.: son los responsables de los y las jóvenes y adolescentes mientras se llevan a cabo las actividades recreativas o educativas*). Además son las personas que juntan a los y las jóvenes y adolescentes en sus barrios para realizar el curso EMPOWER.

MINED - Colegios públicos y privados: Son entidades educativas que permiten la promoción de EMPOWER dentro de sus aulas de clases y/o la ejecución del curso completo. Esto permite mayor alcance y volumen de audiencia.

Cabe destacar que estas cooperaciones son totalmente voluntarias.

#### **2.5. Estructura del Curso EMPOWER.**

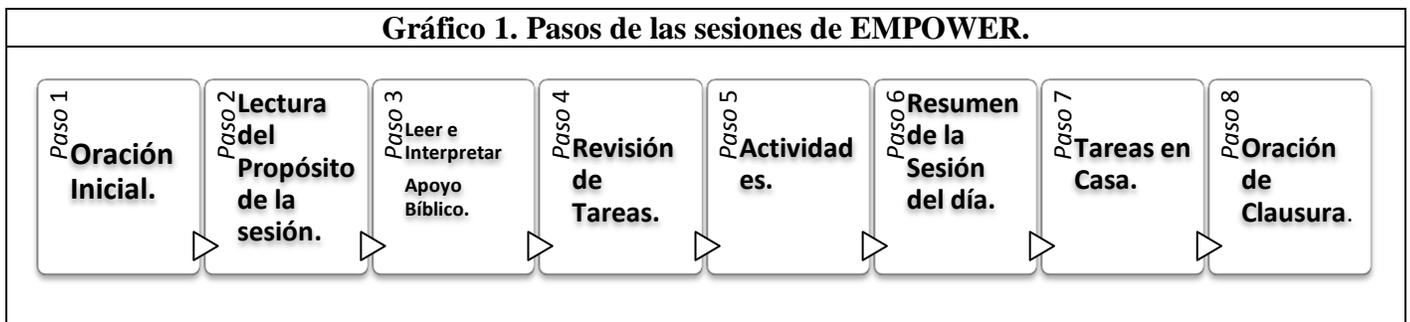
El curso consta de 6 sesiones: 1- Introducción al trabajo de Equipo, 2- Sexo, Medios de Comunicación y Tú, 3- Autoestima y Respeto, 4- Fijación de Metas, 5- Consecuencias del Sexo y 6- Plan de Dios. Cada sesión guarda relación con la sesión anterior. Se estructuran todas de la misma manera. Cada sesión toma entre 2 y 2:30 hr. en ser llevadas a cabo. Idealmente los grupos son entre 7 a 15 participantes, esto con el fin de facilitar el control de grupo por parte El o la Mentor(a) y mayor

interacción entre los miembros. El o la Mentor(a) es responsable de ordenar su material didáctico, actividad física pertinente al tema, refrigerio y material escolar para las actividades a ser llevadas a cabo.

El o la Mentor(a) es evaluado en cada sesión y su desempeño se traducirá, al final de las sesiones, en un apoyo económico que EMPOWER entrega a sus mentores como aprecio por su trabajo.

## 2.6. Estructura de las sesiones de EMPOWER.

Las sesiones de EMPOWER se estructuran básicamente de la misma manera secuencial de pasos (*Gráfico 1*), esto para permitir la reproducibilidad para los y las mentores y fácil seguimiento de las actividades y la información por parte de los estudiantes.



**GUIA DE MENTOR:** el o la mentor(a) posee una guía con todos los pasos, respuestas a las actividades planteadas en la **Guía de Estudiante** y secuencias cronológicas de todas las dinámicas a ser realizadas durante cada sesión. Es de fácil entendimiento, flexible y puede ser ajustada a la medida por el o la mentor(a) en caso que se desee improvisar, siempre y cuando se mantenga la coherencia con el tema impartido.

## 2.7. Sesiones de EMPOWER

### Sesión 1. Introducción al trabajo de equipo.

#### Objetivos:

**A-** Proveer información y educación a los y las jóvenes y adolescentes en los barrios pobres de León, Nicaragua enfocada a temas de salud sexual, relaciones, respeto a uno mismo y el plan de Dios para la intimidad y el matrimonio.

**B-** Proveer a los mentores de herramientas y materiales para recibir información y continuar educando a la comunidad actuando como facilitadores de información a otros y otras jóvenes y adolescentes.

### **Actividad 1:** Bienvenida al curso EMPOWER

A manera de bienvenida se entrega un brazalete (*color verde, “¿QUE ES EMPOWER?”*) y una Guía de Estudiante por los participantes. Se explica con detalle: ¿qué es EMPOWER?, ¿cómo funciona?, ¿quiénes lo conforman?, ¿cómo se inició? y se detallan los beneficios de pertenecer a EMPOWER. Se explica y entrega el PRETEST que debe de ser llenado por los participantes el primer día de asistencia y la Ficha de Datos Demográficos.

### **Actividad 2:** Lectura de “Normas del grupo de EMPOWER”

Se exponen las reglas que rigen el funcionamiento de los grupos de EMPOWER:

1. *~ Lo que se dice dentro del grupo, permanece dentro del grupo. No se permiten chismes.*
2. *~ TODOS tienes el derecho de HABLAR y ser ESCUCHADO. También tienen derecho a mantener sus pensamientos en privado.*
3. *~ Respetar las opiniones de los demás. Respetuosamente decir si estas en desacuerdo o de acuerdo con las opiniones de los demás.*
4. *~ Nadie debe de sentirse intimidado de hacer preguntas. La risa a veces es una respuesta al estar nervioso o incómodo. PERO nunca reírse de los demás con intenciones claras de burla.*
5. *~ El/la líder del grupo tiene la autoridad de hacer discusiones y marcar límites de tiempo para todas las actividades.*
6. *~ Si deseas hacer una pregunta o comentario anónimo: debes de escribirlo y dárselo al líder; esto con el fin de que el mentor busque una persona adulta calificada que le pueda dar respuesta a dicha inquietud.*

**Actividad 3:** Juegos- Dinámicas de grupo que conlleven a la participación colectiva, a la sana competencia y sobre todo para integrar a los estudiantes del grupo para empezar a hacer lazos de amistad.

### **Actividad 4:** Tarea en casa.

Buscar un anuncio impreso que demuestre como el SEXO es usado para vender un producto. Para incentivar la discusión sobre el tema “sexo medios de comunicación y tú” se asigna una serie de preguntas que deben de ser entregadas en la próxima sesión.

Preguntas a responder: *¿Quién es la Audiencia a la que se dirige?, ¿Cómo te hace sentir el anuncio?, ¿El anuncio es más llamativo por la manera en que está hecho?, ¿Crees en el producto que vende el anuncio?, ¿La expresión SEXUAL usada por el/la modelo hace que creas en el producto?, ¿Cómo crees tú que DIOS reaccionaría ante estas imágenes que usan los medios? y ¿Quiere EL que te compares con estas imágenes?*

## **Sesión 2. Sexo, Medios de Comunicación y Tú.**

### **Objetivos:**

**A-** Comprender la meta de los medios de comunicación con respecto a la sexualidad con el propósito de vender productos.

**B-** Crear conciencia que los medios de comunicación crean expectativas no realistas acerca de las expresiones sexuales afuera del matrimonio.

### **Actividad 1:** Discusión y reflexión.

Se pide a los y las participantes los recortes de revistas y se prosigue a hablar de las respuestas a las preguntas formuladas en la sesión anterior. En caso de no llevar ningún recorte el o la mentor(a) tendrá una revista con ejemplos ya señalados.

### **Actividad 2:** Verdades y Mitos acerca del Sexo.

Se presentan los siguientes mitos sobre el sexo para ser discutidos entre los participantes: *“Para ser feliz debes de ser deseado por el sexo opuesto”, “Si estás en una relación, debes de tener sexo”, “Está bien tener sexo antes del matrimonio”, “La mejor manera de expresar el AMOR, es tener sexo” y “El sexo es un acto SIN consecuencias”.*

El o la Mentor(a) pregunta individualmente con respecto a los mitos y es coordinador en caso que se presenten discusiones sobre los mitos planteados. Al final de esta actividad el mentor explica cuál es la verdad que desmiente cada mito.

**Actividad 3:** Juegos- Dinámicas de grupo que conlleven a la participación colectiva, a la sana competencia y sobre todo para integrar a los estudiantes del grupo para empezar a hacer lazos de amistad.

**Actividad 4:** Crea tu propio anuncio.

Se indica a los y las participantes hacer un dibujo que contradiga lo que se presenta en los anuncios o recortes traídos por ellos o presentados por el o la mentor(a). Un anuncio SIN usar imágenes sexuales. Esto les servirá a los participantes en afianzar la idea de los objetivos de la sesión.

**Resumen:** Se enfatizan las ideas principales que se desea que los y las participantes recuerden. Normalmente el resumen contiene las respuestas correctas al pre/postest.

- “Los medios de comunicación y la moda NO dirigen la opinión que se tiene de uno mismo.”
- “Yo NO me comparo con las imágenes que se muestran en los medios de comunicación.”
- “Yo NO creo en lo que los medios de comunicación dicen acerca de los productos.”

**Tarea:** Para la próxima sesión, se pide escribir tres cosas que gustan de su persona.

### **Sesión 3. Autoestima y Respeto.**

**Objetivos:**

**A-** Hacer conciencia de lo importante que es tener una imagen positiva para minimizar los comportamientos y decisiones autodestructivas.

**B-** Entender que DIOS mira más allá de lo que tú consideras fallas. SU amor por ti es incondicional.

**Actividad 1:** Revisión de Tarea.

A los y las participantes se les encomienda escribir 3 aspectos que les gusten de su persona. Muchos mencionan los aspectos físicos como los más atractivos (*ej.: pelo, sonrisa, color de piel, estatura, como se visten, etc.*). El o la mentor(a) coordina la discusión en base a la pregunta: “¿*Cuáles son más importantes de las cosas que te gustan de ellos y ellas: las personales o las físicas?*”. Esta actividad se enfoca en hacer que los participantes piensen en sus propias cualidades positivas - que normalmente están en segundo plano- y pensar en la importancia de estas para su vida.

**Actividad 2-3:** Responder las preguntas

Esta parte requiere mucha concentración por parte del o la mentor(a) puesto que debe de estar atento a los y las participantes que presenten baja autoestima o síntomas de depresión para ser enviados al adulto responsable de la sesión y poder evacuar cualquier duda o problema que se presente; y autorreflexión

para los y las participantes a los cuales, apoyados en los versículos de la Biblia (*1 Pedro 3:3-4; Juan 3:16; Job 34:19*), se le pide que escriban con sus propias palabras las respuestas a las siguientes preguntas: *¿Qué es ADORNO para ti?, ¿Por qué el versículo indica que tu adorno no sea externo?, ¿Qué aspecto, crees tú, quiere Dios que te enfoques?, Sabiendo lo mucho que Dios te ama. ¿Cómo crees que EL se siente cuando lo decepcionas?, ¿Cómo crees que Él se siente cuando otra gente te tratan mal?, ¿Cómo crees que Él se siente cuando TÚ tratas a otras personas mal?, Si pudiéramos mirarnos de la manera en que EL mira. ¿Cómo crees cambiaría tu vida diaria? y “Si mirásemos a los demás a como EL los mira. ¿Cómo piensas que tratarías a las personas?*

**Actividad 4:** Juegos- Dinámicas de grupo que conlleven a la participación colectiva, a la sana competencia y sobre todo para integrar a los estudiantes del grupo para empezar a hacer lazos de amistad.

**Actividad 5:** Elaborar un acróstico.

Para reforzar la importancia y valor de las características internas de los y las participantes se entrega un trozo de papel y se indica escribir su nombre de arriba hacia abajo, a manera de acróstico; usando la letras de sus nombres para describir, en una oración o palabra, que cualidades positivas observa Dios. Evitar usar características físicas. El o la mentor(a) puede ofrecer ayuda con una lista de características escrita en orden alfabético.

**Resumen:** Se enfatizan las ideas principales que se desea que los y las participantes recuerden. Normalmente el resumen contiene las respuestas correctas al pre/postest:

- “Tener sexo NO es la mejor manera de demostrar a tu pareja que le quieres.”
- “Yo no debo de sentirme bien solamente cuando atraigo la mirada del sexo opuesto.”
- “Debes de gustarte cómo eres.”
- “Siempre estar consciente de tus buenas cualidades.”

**Tarea:** Para introducir el tema de Fijación de metas se pide escribir que les gustaría ser en 1 año, 5 años y 10 años a partir de hoy.

#### **Sesión 4. Fijación de Metas: Mapa de tu futuro hoy.**

**Objetivos:**

**A-** Conectar los sueños para el futuro con nuestro comportamiento y decisiones del presente.

**B-** Desarrollar un plan escrito para alcanzar nuestras metas y estar atentos a las dificultades potenciales y saber cómo evadirlos.

### **Actividad 1: ¿Qué es ÉXITO?**

Normalmente los y las participantes asocian el éxito a la obtención de bienes materiales. Pero hay otras maneras de interpretar éxito que no están relacionadas a la opulencia. Para proveer un punto de vista diferente el o la mentor(a) pide a los y las participantes describir lo que sería para cada uno de ellos:

- Éxito en el Aspecto Físico (*ej.: pueden responder: más saludable, enérgico, etc.*).
- Éxito en Aspecto Espiritual (*ej.: pueden responder: ir más a misa, leer la biblia, etc.*).
- Éxito en Aspecto personal/familiar (*ej.: pueden responder: obedecer más a mis padres, etc.*).
- Éxito en Aspecto escolar (*ej.: pueden responder: obtener mejores notas, ir a clases, etc.*).

**Actividad 2:** Escribe metas a largo plazo.

El o la mentor(a) explica qué son las metas a largo y cómo las metas a corto plazo son la clave primordial para poder lograr las metas a largo plazo. Se indica por medio de ejemplos que las personas deben de proponerse metas medibles, realistas y establecer un límite de tiempo para llevarlas a cabo.

Mediante el siguiente ejercicio el o la mentor(a) pone en práctica lo explicado anteriormente de las metas de corto plazo y largo plazo. Se pide escribir una meta a largo plazo para cuatro aspectos de su vida (*físico, espiritual, académico y personal*), después describir las metas a corto plazo que deben de llevarse a cabo para cumplir satisfactoriamente cada meta a largo plazo; seguido escribir las acciones que deben de evitar o lo que podría poner en riesgo cumplir sus metas a corto plazo. El o la mentor(a) puede sugerir ideas para ayudar a quienes que necesiten un ejemplo para estructurar sus propias metas. Se menciona la importancia de escribir las metas y ubicarlas en lugares donde se puedan ver y el o la mentor(a) sugiere enfocar esfuerzos, tiempo y recursos para llevarlas a cabo.

**Actividad 3:** Juegos- Dinámicas de grupo que conlleven a la participación colectiva, a la sana competencia y sobre todo para integrar a los estudiantes del grupo para empezar a hacer lazos de amistad.

**Actividad 4:** ¿Qué pasaría con estas metas si te embarazas o contraes una infección de transmisión sexual?

Esta es una actividad que enfoca la autorreflexión. Se pide la respuesta individualmente con el objetivo de escuchar todos los puntos de vista y recalcar que tener relaciones sexuales puede en gran manera bloquear las metas propuestas. Esta idea prepara al grupo para la próxima sesión en la cual se hablará de las consecuencias del sexo.

**Resumen:** Se enfatizan las ideas principales que se desea que los y las participantes recuerden. Normalmente el resumen contiene las respuestas correctas al pre/postest:

- Tengo un plan de mi futuro para después de terminar la escuela.
- Escribir mis metas aumenta mi potencial en alcanzarlas.
- Cada vez que voy a hacer algo debo de pensar en las consecuencias que va a tener mi acción en mi futuro.

**Tarea.** Investigar enfermedades de transmisión sexual.

El o la mentor(a) prepara a los y las participantes previo a la próxima sesión. Se pide a hacer un poco de investigación, una lectura rápida de signos y síntomas de enfermedades de transmisión sexual.

### **Sesión 5. Consecuencias del Sexo.**

**Nota:** Dada la sensibilidad del tema, la calidad y cantidad de información a ser presentada por el o la mentor(a) se sugiere la presencia de un profesional en las áreas de la salud para despejar cualquier duda que los y las estudiantes deseen evacuar. En caso de no tener dicho recurso, el adulto a cargo debe de estar preparado para responder las preguntas o dar indicaciones adecuadas para que los y las estudiantes sepan: dónde ir, a quién acudir y que hacer dependiendo de la situación sugerida.

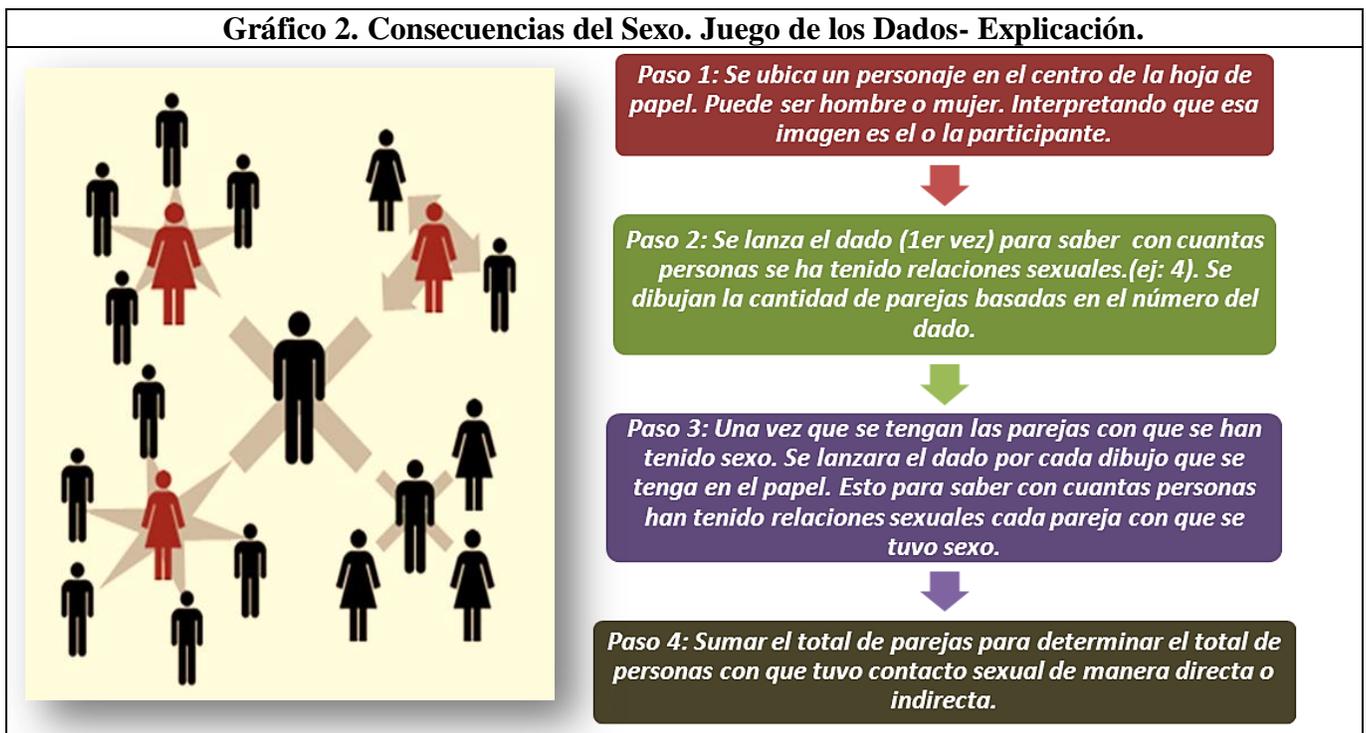
**Objetivos:**

**A-** Proveer información acerca de las consecuencias físicas y emocionales de ser una persona sexualmente activa. La discusión incluirá: efectos emocionales y físicos de las enfermedades, embarazos no deseados o tener un hijo a temprana edad.

**B-** Entender el impacto espiritual o la percepción de separación que puede ocurrir cuando se actúa fuera del plan perfecto de DIOS para el sexo.

### Actividad 1 – Los Dados

Este es un juego en el cual el o la mentor(a) ilustra con cuánta gente se puede tener el riesgo de estar en contacto al tener sexo con una sola persona. La premisa principal es explicar a los y las participantes que al tener relaciones sexuales con una persona, también indirectamente se tiene algún contacto sexual con TODAS las personas con quien la otra persona haya tenido encuentro sexual.



### Actividad 2: ¿Agua?

No todas las veces es posible saber si la persona con la cual se tiene relaciones sexuales tiene o no una Infección de Transmisión Sexual (ITS). El o la mentor(a) abrirá una discusión con respecto a: (a) la poca información que se tiene de la pareja, esto para que los y las participantes comprendan la importancia de la comunicación dentro de una relación. Si la pareja tiene una ITS no necesariamente lo van a mencionar y (b) hay gente que no sabe que tienen una ETS, esto para hacer consciencia de la importancia de asistir a las clínicas en caso de que algo fuera de lo normal ocurra en su cuerpo.

El o la mentor(a) prepara, fuera de la vista de los y las participantes, un vaso con agua potable y otro con agua potable al cual se le ha añadido 2 cucharadas de sal. Se pasa los vasos frente a los y las participantes y se les pregunta: “¿ven alguna diferencia en los vasos?”, al final se pide la participación de una persona para que tome un poco de agua de ambos vasos y diga la diferencia. Se miran igual pero son diferentes. El o la mentor(a) hace mención de que lo mismo pasa con las personas que tienen ETS. El contagio pasa de persona a persona teniendo relaciones sexuales hasta que llegan a contagiarse por el resto de sus vidas. Se abre una discusión respecto al tema.

**Actividad 3:** Crea tu panfleto informativo.

El o la mentor(a) provee un panfleto informativo que contiene diferentes características, tratamientos, signos y síntomas de varias ETS. Se indica a los y las participantes que elijan una dentro de todas ellas y creen en una hoja de papel su propio panfleto informativo. Con esta actividad se incentiva a la creatividad para poder pasar información de las ETS a otros jóvenes de una manera más sencilla y llamativa; al mismo tiempo que los y las participantes se informan sobre las ETS. Como resumen de esta actividad se menciona que usar protección durante el sexo (*ej.: condón, píldoras anticonceptivas, dispositivo intrauterino*) NO necesariamente va a proteger del VIH o de las ETS todo el tiempo, y hay probabilidades de morir por no cuidarse. En caso de presentarse alguna duda se pueden dirigir al profesional en salud o al adulto responsable para su respectiva evacuación.

**Actividad 4:** Juegos- Dinámicas de grupo que conlleven a la participación colectiva, a la sana competencia y sobre todo para integrar a los estudiantes del grupo para empezar a hacer lazos de amistad.

**Actividad 5:** Consecuencias emocionales.

No solo el físico se expone a ser dañado por las ETS, también los sentimientos y la salud mental de los y las jóvenes. El o la mentor(a) dirige la atención de los y las participantes a las consecuencias emocionales de tener relaciones sexuales a temprana edad. A manera voluntaria se piden *consecuencias* de tener sexo a temprana edad. La 2da columna *situaciones* que originen este sentimiento en cuestión. La 3ra columna se escriben *efectos* que origina el sentimiento. Se permite añadir más información a la tabla. Se abre una discusión referente a lo que se siente después de haber tenido relaciones sexuales antes del matrimonio o que comenten como se han sentido personas que ellos y ellas conozcan después de haber tenido relaciones sexuales.(Tabla 1).

### Actividad 6 – Complemento - Testimonio.

En coordinación con los líderes comunales, religiosos o con los representantes del MINSA o MINED evaluar la posibilidad de, tener a una madre joven, a alguien que haya tenido un hijo a temprana edad o a alguien que haya padecido de ETS como invitado especial para esta sesión. Se solicita que hable con el grupo acerca de los efectos en la vida real que estas decisiones han hecho en sus vidas. También se puede dar a los invitados las siguientes preguntas para que estén

mejor preparadas sus respuestas: *¿Qué cosas harías diferente si tuvieras otra oportunidad?, ¿Cómo crees que teniendo un hijo / padecer de ETS cambio tus planes de tu futuro? y ¿Qué crees que sería IMPORTANTE para los jóvenes de aprender en una relación al tener sexo antes de casarse o tener sexo sin protección?*

**Resumen:** Se enfatizan las ideas principales que se desea que los y las participantes recuerden. Normalmente el resumen contiene las respuestas correctas al pre/postest:

- Tener sexo a temprana edad VA a afectar tu futuro.
- Estudiar los Síntomas y Signos de las enfermedades, para estar preparado a ayudar a alguien que conozcas y necesite la información que recibiste.
- Usar protección para evitar un embarazo, NO te protege para evitar que te contagies de una ETS.

**Tarea:** El o la mentor(a) indica a los y las participantes que en la próxima sesión hablaremos de lo que la biblia dice acerca de estos temas y de cómo podemos ganar apoyo y comodidad en la palabra de Dios mismo. Antes de la próxima sesión, si se tiene una Biblia, buscar versículos que estén relacionados a la sexualidad y las relaciones para compartir. *(Se provee ayuda en libros específicos... Eclesiastés, Proverbios, Corintios, Efesios, Romanos, etc.).*

<b>Consecuencia</b>	<b>¿Por qué?</b>	<b>efectos</b>
<i>Preocupación</i>	Miedo a un embarazo, etc.	Malas notas, falta de concentración, etc.
<i>Arrepentimiento y culpa</i>	La persona se siente usada, abusada, ha perdido sus valores morales.	Depresión.
<i>Miedo a futuras relaciones.</i>	Temor al abandono.	Evitar tomar en serio futuras relaciones
<i>Baja autoestima.</i>	Daño a la reputación.	Víctima de chismes.
<i>Depresión.</i>	Decepción/odio contra uno mismo,	Pérdida de peso, no está alegre, etc.

## **Sesión 6. Plan de Dios para el Sexo y el matrimonio.**

### **Objetivos:**

A- Hacer que los miembros comprendan la importancia de la abstinencia antes del matrimonio en concordancia con su plan perfecto para nosotros.

B- Motivar a los miembros a tomar la abstinencia de relaciones sexuales hasta el matrimonio, obedeciendo la palabra de Dios

**Actividad 1:** Preguntas a discutir.

**Pregunta 1: Si el sexo es tan divertido, ¿Por qué Dios lo diseña para ser disfrutado solo por dos personas el resto de su vida?**

El o la mentor(a) enfoca la discusión de esta pregunta a que Dios sabe que el sexo es tan poderoso que cuando es usado de la manera equivocada, puede dar origen a daño físico y emocional a como ha sido planteado en las sesiones anteriores.

**Pregunta 2: ¿Por qué no puedo tener sexo con mi novio(a) para que sepa que me preocupo, y también para conocernos mejor?**

El o el mentor(a) dirige la discusión y la enfoca de tal manera que quede claro que: la parte más importante en una relación NO es el aspecto sexual. La relación es la que mejora el sexo y no es el sexo que mejora la relación.

**Pregunta 3: ¿Qué pasa si ya he tenido sexo? O ¿Qué pasa si llego a tener sexo antes del matrimonio?**

El o la mentor(a) dirige la discusión y la enfoca la respuesta a la concepción de la idea que TODOS CAEMOS EN PECADO, no debemos de juzgar a las personas por sus actos (*se retoman acá las ideas de la sesión 3: autoestima y respeto*). Para quienes ya han tenido relaciones sexuales, se les orienta que no se puede ser virgen de nuevo pero se puede perdonar. Se orienta que todo lo que se debe de hacer es tratar de no pecar/ tener relaciones sexuales de nuevo. Abstenerse del sexo es difícil pero ÉL invita a ser sexualmente puro y otorga la fuerza para hacerlo.

**Pregunta 4: ¿Por qué debería de preocuparme del matrimonio a mi edad?**

La razón por la cual el o la mentor(a) dirige la discusión a esta preocupación es para que los y las participantes consideren qué quieren hacer o ser antes de tomar este compromiso serio (*se retoman las*

*metas y las ideas expuestas por los y las participantes durante el desarrollo de la sesión 4: Fijación de metas).*

**Pregunta 5: ¿Cuándo sé que estoy “enamorado”? , ¿Consideras que amor es un VERBO o un SENTIMIENTO?**

El o la mentor(a) dirige la discusión enfocado en que los y las participantes mencionaran diversas maneras en que ellos perciben la idea del enamoramiento (*ej.: sudor en las manos, mariposas en el estómago, sonreír inexplicablemente, etc*). Se aclara que la mayoría de las veces el “amor” se confunde como un fuerte sentimiento hacia la otra persona. Ese sentimiento NO es amor. Cuando los actos físicos comienzan a ser más fuertes en una relación, enmascaran las debilidades de la relación (*ej.: mucha gente se ha casado con la persona equivocada debido a que la pasión los cegó*).

**Actividad Final:** Una carta de Dios.

Se indica a los y las participantes escribir una carta. La carta se escribe de una manera muy peculiar: Se va a escribir una carta para sí mismos desde el punto de vista de Dios. Se pide considerar todo lo que se ha aprendido en las sesiones pasadas para saber lo que Dios siente por su persona.

**¡Graduación!:** El o la mentor(a) entrega un brazalete distintivo de los y las participantes que han cursado satisfactoriamente las 6 sesiones del curso EMPOWER. Se les agradece su asistencia y se les imparte el postest para evaluar el conocimiento adquirido.

**Reclutamiento y preparación:** El adulto a cargo recoge los nombres, direcciones, correos electrónicos y números de teléfono o celular de las personas interesadas en ser mentores. A las personas interesadas se les enseñaran tres sesiones más enfocadas a aprender cómo enseñar los temas de las sesiones a otros jóvenes, uso adecuado del material didáctico, preparación de refrigerios, control de grupo, adecuar dinámicas que correspondan a las diferentes temáticas que abarca el curso, que hacer en situaciones difíciles (*ej.: casos de suicidio, víctimas de abuso familiar, físico o verbal, etc.*) entre otras habilidades. Al terminar estas sesiones extras un brazalete distintivo de MENTOR(a) será entregado y podrá trabajar para EMPOWER.

## **Diseño Metodológico.**

- 1. Tipo de Estudio:** Cuasi – Experimental, antes-después de una intervención educativa (categoría: Evaluación de Programas Educativos).
- 2. Área de Estudio:** Comunidades urbanas y rurales del Departamento de León en donde se impartió el curso de EMPOWER.
- 3. Unidad de Análisis.**  
Adolescentes y jóvenes
- 4. Población de Estudio:** 339 Jóvenes y adolescentes que iniciaron y finalizaron el curso de EMPOWER ; además de haber hecho el pretest y postest. Durante los meses de Julio 2014 a Diciembre 2014.
- 5. Fuente de Información:** Primaria, por medio de los análisis a todos los pre/postest y Fichas Demográficas realizados a los y las participantes de las 6 sesiones de EMPOWER.
- 6. Métodos e instrumentos de recolección de datos:** El método fue la encuesta. Se hizo uso de técnicas como el cuestionario para estimar el nivel de conocimientos. El instrumento fue empleado antes y después de las sesiones para medir el conocimiento, fue un mismo formulario con 17 preguntas cerradas, con tres opciones de respuesta. (1) “SI”, (2) “MAS O MENOS” y (3) “NO”.
- 7. Procedimiento para la recolección de datos:** Los y las mentores(as) visitan casa a casa sus respectivos barrios para invitar a jóvenes y adolescentes a las sesiones de EMPOWER. Una vez que tienen un grupo que esté interesado en tomar el curso se hacen las coordinaciones de agenda con el adulto en cargo: días, lugar y horas de trabajo son establecidas. El adulto responsable se encarga de avisar a los padres de las actividades y proporciona información acerca de EMPOWER. El primer día de sesión el o la mentor(a) entrega los PRETEST al grupo, se pide que solamente se marque solamente una opción (con una X, con un *check* o rellenando el círculo respectivo a la respuesta) y evitar dejar pregunta sin contestar; cualquier fallo a estas indicaciones se considerará NULA la respuesta. Al final de la sexta sesión se entregará el mismo formulario y se llevan a cabo las mismas indicaciones. Los valores serán acumulados y luego comparados para determinar si existe o no incremento en los conocimientos para cada tema.
- 8. Procesamiento de la Información.**  
La información fue procesada a través del programa EPI-info 3.5.4 para Windows. Se estimará la frecuencia simple de cada una de las variables. Se valorarán los cambios en los conocimientos

mediante la comparación del porcentaje por cada respuestas del pre test (basados en la cantidad de “Sí”, “Mas o menos” y “No”) y con el porcentaje por cada respuestas del pos test, restando ambos para determinar el incremento. Los resultados se plasmarán en cuadros y gráficos.

**9. Aspectos Bioéticos.** Debido a que el trabajo es realizado con menores de edad, el adulto responsable (líder comunal en la mayoría de los casos) asiste a las casas de los padres para explicar las actividades y porque se va a beneficiar el hijo o la hija de esta información. Si se realiza alguna actividad de esparcimiento (salidas al mar, limpieza de la comunidad) se informa a los padres con detalles todo lo referido a la actividad. **Los padres dan el visto bueno para que su hijo participe en el curso EMPOWER.**

**10. Operacionalización de Variables.**

<b>Variables</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento al momento de participar en el curso.		Referencias	Número
Sexo	Características biológicas que definen su rol reproductivo.		Observación	Hombre
				Mujer
Escolaridad	Año escolar en curso al momento de formar parte del curso EMPOWER.		Selección	Primaria
				Secundaria
				Universidad
				Ninguna
Estado Civil	Situación de una persona en relación a la compañía de otra.		Selección	Casado(a)
				Soltero(a)
				Novio(a)
				Viviendo con Alguien
Estado Civil Padres	Situación de la relación del Padre de Familia con relación a la compañía de otra persona.		Selección	Soltero(a)
				Casados
				Divorciados
				Viudos
Responsable Principal	Persona la cual está a cargo el bienestar de el o la joven.		Selección	Padres
				Mamá Soltera
				Papá Soltero
				Familiar

<b>Variables</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>
Religión.	Profesión de fe con que se identifica una persona.		Selección	Católica
				Evangélica
				Otro
Asistencia a servicio religiosos	Frecuencia de congregación en actos de índole religiosa		Selección	Mensual
				Semanal
				Otro
Enseñanza sobre Métodos Anticonceptivos.	Lugar en donde se recibe información sobre Métodos anticonceptivos		Selección	Casa
				Escuela
				Otro
Sexualmente Activo	Tener relaciones sexuales de manera frecuente.		Selección	Si
				No
Uso de Drogas	Hábito de consumo de drogas ilícitas.		Selección	Si
				No
Deseo de seguir estudiando.	Intención de perseguir un nivel académico superior.		Selección	Si
				No
Apoyo Familiar	Ayuda o interés por parte de la familia para con su futuro.		Selección	Si
				No
Bullying	Acoso físico, verbal o de cualquier otra índole por parte de otra persona.		Selección	Si
				No
Conocimiento sobre aspectos de Salud Sexual y reproductiva.	Información adquirida por los y las jóvenes por diferentes medios y que guardan en su memoria al momento de la encuesta	Sexo, medios de comunicación y tú	Tres preguntas que configuran el tema	Si
				Más o menos
				No
		Auto estima y respeto	Tres preguntas que configuran el tema	Si
				Más o menos
				No
		Fijación de metas	Tres preguntas que configuran el tema	Si
				Más o menos
				No
		Consecuencias del sexo	Tres preguntas que configuran el tema	Si
				Más o menos
				No
Plan de Dios para el sexo	Tres preguntas que configuran el tema	Si		
		Más o menos		
		No		

## Resultados.

A- Según los datos ofrecidos en la Ficha Demográfica se obtiene la siguiente información de los asistentes (*para más detalles ver Tabla 1*)

Con respecto a los asistentes: La distribución fue bastante equitativa entre las diferentes edades. El 52.5% de los asistentes son hombres y 47.5 % mujeres. Del total de participantes el 79.35% estudia en secundaria y 15.34% cursa escuela primaria. En lo referente su estado civil: 65.78% están solteros (as), con novio(a) 21.83%. Viven en hogares conformado por padres casados 52.21%. Los participantes son en su mayoría Católicos 48.38%, y refieren participar en actividades de índole religiosas de manera semanal un 39.23%.

Con respecto a información de índole sexual 57.82% de los y las participantes han recibido enseñanza de métodos anticonceptivos o información referente a salud sexual en su respectivo centro de estudio. Refieren NO haber tenido relaciones sexuales el 78.5% de los participantes, en contraste con 21.5% que refieren tener o haber tenido relaciones sexuales; de estos últimos 51.8% son hombres y 48.2% son mujeres. Basados en los y las participantes que SI refieren tener o haber tenido sexo: 55.7% han tenido solo 1 pareja sexual. 26.5% de los sexualmente activos no se protegen del embarazo y 73.5% lo hacen; en este grupo el método anticonceptivo más usado es el condón con 55.2%.

Solamente 5.7% han usado o usan Drogas; de estos 58.8% han usado drogas una sola vez.

Desean seguir estudiando un 98.8%; en Universidad 73.2%, secundaria 15.6% y técnico 11.2%. La familia les respalda para seguir sus metas: Si 95% y No 5%.

En lo referente a haber sufrido abuso (*bullying*), independiente de lugar: 87.61% contestaron NO y 12.39% contesto que Sí.

B- Según la media de los resultados en el pretest y postest, los y las participantes de las sesiones adquirieron más conocimientos en casi todas las sesiones. El tema que tiene mayor aumento de información es “El plan de Dios para el Sexo” con +29.7%; seguido de “Sexo medio de comunicación y tú” con +27.4; el tercer tema con mayor aumento de información “Consecuencias del sexo 1” con +23.1% (*Cabe resaltar que una variable del tema afecta el valor total del conocimiento total adquirido y se presenta como una variable aparte dentro de la misma sesión*). El tema “Consecuencias del sexo 2”

es referido a la pregunta 4: “Si me protejo de un embarazo, me protejo de una ITS” es el único tema que presenta un decremento de información con -14.5%. (Ver Gráfico 1)

*(A continuación el comportamiento por sesión del incremento de información de manera individual.)*

El aprendizaje de la sesión 2: Sexo Medios de Comunicación y Tú se evalúa con 3 preguntas: **(1) “Los medios de comunicación dirigen mi opinión”**: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “NO” (62.0%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtiene “NO” con 86.9% como respuesta predominante. **(2) “Me comparo con las imágenes que aparecen en los medios”**: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “NO” (81.7%), seguido de “MAS O MENOS” (11.7%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtienen los siguientes resultados: “NO” con 92.3%, seguido de “SI” con 4.1%. **(3) “Creo en lo que dicen los medios de comunicación sobre los productos”**: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “MAS O MENOS” (36.8%), y “SI” (27.9%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtienen los siguientes resultados: “NO” con 76.6%, seguido de “SI” con 5.9%. (ver Gráfico 2)

El aprendizaje de la sesión 3: Autoestima y Respeto se evalúa con 4 preguntas: **(1) “La mejor manera de expresar a alguien que lo quiero es teniendo sexo”**: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “NO” (89.1%), seguido de “MAS O MENOS” (5.9%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtiene “NO” con 97.0% como respuesta predominante **(2) “Me gusta tener la atención del sexo opuesto.”**: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “NO” (46.1%), seguido de “SI” (31.7%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtiene “NO” con 82.0% como respuesta predominante **(3) “Me gusto como soy”**: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (90.4%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtienen las siguientes medias de resultados: “SI” con 92.6%, seguido de “MAS O MENOS” con 4.5%. **4) “Estoy consciente de mis buenas cualidades”**: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (81.6%), seguido de “MAS O MENOS” (15.2%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se se obtiene “SI” con 94.4% como respuesta predominante (ver Gráfico 4)

El aprendizaje de la sesión 4: Fijación de Metas se evalúa con 3 preguntas: (1) ***“Yo tengo un plan de mi futuro después de la escuela”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (87.5%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtiene “SI” con 96.4% como respuesta predominante (2) ***“Escribir mis metas aumentará el potencial en alcanzarlas”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (71.8%), seguido de “MAS O MENOS” (19.9%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtienen las siguientes medias de resultados: “SI” con 91.1%, seguido de “MAS O MENOS” con 6.5% .(3) ***“Cada vez que voy a hacer algo pienso en las consecuencias que tendrá en mi futuro”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (62.6%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se se obtiene “SI” con 90.5% como respuesta predominante. (ver Gráfico 5)

El aprendizaje de la sesión 5: Consecuencias del Sexo se evalúa con 4 preguntas: (1) ***“Yo siento que teniendo sexo a temprana edad puede afectar mi futuro”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (76.8%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtiene “SI” con 92.5% como respuesta predominante. (2) ***“Tener sexo antes del matrimonio causará un impacto en mi vida”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (67.3%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtiene “SI” con 92.2% como respuesta predominante (3) ***“Yo conozco signos y síntomas de las ITS”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (55.6%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se se obtiene “SI” con 83.2% como respuesta predominante. (4) ***“Si me cuido de un embarazo, me estoy cuidando de una ITS”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (62.3%), seguido de “NO” (22.1%) y “MAS O MENOS” (15.6%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtienen las siguientes medias de resultados: “SI” con 84.5%, seguido de “NO” con 9.34% y luego “MAS O MENOS” con 6.3%.

El aprendizaje de la sesión 6: Plan de Dios se evalúa con 3 preguntas: (1) ***“El plan de Dios incluye el sexo”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “NO” (57.5%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtienen las siguientes medias de resultados: “SI” con 71.0%, seguido de “NO” con 16.8%. (2) ***“Solo Dios perdona mis pecados relacionados al sexo”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de

los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (77.0%),. Una vez terminado el curso y aplicado el post test se obtiene “SI” con 92.7% como respuesta predominante.(3) ***“Me interesa saber más de Dios y el Sexo.”***: Según la media de resultados obtenidos en el pre test la mayoría de los y las jóvenes y adolescentes opina que “SI” (68.5%). Una vez terminado el curso y aplicado el post test se se obtiene “SI” con 92.7% como respuesta predominante

## Discusión de Resultados.

Según los datos extraídos de los pretest y postest la percepción de la información otorgada por el o la mentor(a) del curso EMPOWER fue la siguiente:

TEMA 2 - “Sexo medios de Comunicación y Tú”: día a día los jóvenes están bombardeados por anuncios publicitarios que, con el fin de vender un producto, enseñan imágenes que perfilan un erróneo estándar de “belleza” de hombres y mujeres, lo cual hace que los jóvenes tomen ejemplos para definir su imagen ante los demás basados en la moda. EMPOWER, enseña que el objetivo principal de los anuncios es hacer los productos lo más atractivo posible para su venta, aunque para esto se tenga que tergiversar la realidad o recurrir a poses sexuales para llamar la atención. Por medio de ejercicios prácticos EMPOWER hace reflexionar y mejorar los conocimientos sobre: (1) evitar que la moda dirija la opinión o dicte lo que tiene que ser atractivo para todos, los participantes se les indica que cada uno somos independientes y con diferentes gustos los cuales se deben de tolerar (*diferencia entre el pre y postest*= +24.9%); (2) no compararse con las imágenes que aparecen en propagandas, son malos ejemplos que ponen en riesgo la salud del consumidor<sup>16</sup> (+10.6%) y (3) no dirigir nuestra opinión acerca del consumir el producto solo por lo que se dice de este sino en basar la apreciación de un producto en la experiencia que tengan con este (+41.3%),.

Tema 3 – “Autoestima y Respeto”: El interactuar con personas de diferente género es una actividad muy común durante la adolescencia. Se desarrollan patrones de lo que será atractivo o no para cada persona y de allí determinar sus preferencias. Empower emplea una metodología atractiva donde abre espacios de discusión entre los participantes de diferente género y tratar temas de común relevancia entre los jóvenes. Por ejemplo jóvenes que tratan de encajar en cierto grupo y ponen en riesgo su salud para llamar la atención, a como sucede en otros países<sup>17</sup>. Dentro de las discusiones se menciona la presión por parte de los varones de pedir la “prueba del amor” a la pareja para continuar con la relación; esto es visto como a un chantaje emocional al cual algunas acceden; se discute acerca de los métodos o la manera en que ahora los varones llaman la atención del sexo opuesto, algunos no son atractivos (ej.: con sonidos y palabras groseras). EMPOWER crea espacios optimos en los que se abordan temas pertinentes al entorno en que se desenvuelven los participantes y que no son abordados por adultos; tal es el caso de discusiones en que se menciona que la mayoría de los padres de familia no miran ni cultivan características positivas en ellos y ellas, son característica apreciadas por personas de su edad o de su

círculo de amistades. EMPOWER medio de la participación activa en las discusiones observa: (1) que los las participantes entienden de que no necesariamente se expresa el cariño hacia una persona solamente con relaciones sexuales(+7.9), (2) Los y las participantes mejoran su ideas con respecto a llamar la atención del sexo opuesto para sentirse atractivo o deseado (+35.9), (3) Los y las participantes aumentan levemente sus conocimientos acerca de las cualidades que ellos miran como positivas en su persona (+9.4) y (4) los y las adolescentes expresan su conformidad con el físico y otros detalles intrínsecos que no habían tomado en cuenta antes de las actividades (+2.2).

Tema 4 -“Fijación de Metas”: Cuál es una meta en el futuro es fácil de responder, lo que no se ha cuestionado es el PLAN para llegar a conquistar esa meta. La mayoría de las y los participantes reconoce la importancia de la educación y como ésta trae consigo trabajo, bienestar, salud, etc. Están conscientes de la situación socio-económica del país para los jóvenes profesionales (*ej.: plantean la idea de que “trabajos hay pocos”, “solo con “pata” se llega a los buenos trabajos”, “no se le paga bien a los recién egresados”... entre otros comentarios negativos*) aun así plantean metas reales y adecuadas a su entorno. EMPOWER estructura las actividades y discusiones para hacer ver que las acciones “comunes”, que ven en sus entornos familiares, escolares y en las comunidades <sup>18</sup> (como: uso de drogas, malas amistades y alcoholismo) son los principales vicios a evitar, puesto que – a como afirman los participantes. Ninguna persona adulta y cercana se ha tomado el tiempo en demostrar que sus acciones tienen una reacción, a nivel de núcleo familiar se indica “que no hacer”, mas no se informa el “por qué no hacerlo”. EMPOWER para canalizar las energías y ayudar a estructurar un plan lógico, con actividades enfocadas a culminar sus respectivas metas, desarrolla técnicas de focalización como lo es escribir metas; muchos encuentran la idea muy cómoda y simple de escribir metas a corto plazo; qué se debe de hacer y qué se debe de evitar para llevar a cabo la gran meta. EMPOWER por medio de ejercicios, dinámicas y participación logra: (1) madurar la idea de una meta en el futuro (+8.9), (2) Incrementa la capacidad de enfocar y estructurar sus energías implementar un método sencillo y organizado para sus metas a corto plazo y a largo plazo(+19.3) y (3) Al poner en perspectiva como sus metas pueden truncarse por las malas decisiones los participantes demuestran un aumento en el conocimiento con respecto a pensar siempre en la consecuencias de sus actos (+27.9),

Tema 5- “Consecuencias del Sexo”: EMPOWER, en un ambiente de respeto y ordenado, abre discusiones acerca de temas de contenido sexual, promueve un acercamiento más amigable para abordar dichos temas y elabora discusiones sobre el entorno en que se desarrollan los jóvenes que en su mayoría, no ha comenzado su actividad sexual.

EMPOWER aborda temas como “Tener sexo a temprana edad arruinaría mi futuro” o “Sexo antes del matrimonio causa algún impacto” en los cuales los participantes están cómodos para opinar según lo que han aprendido del medio que le rodea (ej: que es mal visto que una joven tenga relaciones sexuales a temprana edad porque puede sufrir discriminación, es devaluada como persona, entre otras repercusiones; miran muy positivo que la mujer llegue virgen al matrimonio; algunos opinan que no tiene relevancia si se tiene sexo o no con la pareja, o vivir juntos, afirmando que es mejor conocerse profundamente antes del matrimonio para evitar cometer un error de casarse con una persona no adecuada, etc.). EMPOWER demuestra con ejemplos cómo el sexo antes del matrimonio o el embarazo a temprana edad cambio sus metas, estilo de vida y sus prioridades para consigo y su familia

Los temas de educación sexual no son ajenos a los participantes (61.4% han sido informados en sus respectivos centros escolares, en casa un 23.8% y en otros lugares un 14.7%). A pesar que se ha demostrado que las intervenciones educativas que incluyen a padres de familia favorecen comportamientos sexuales saludables en los y las jóvenes y adolescentes<sup>19,20,21</sup> no hay o es muy poca la intervención de los padres o guardianes en la educación en temas de sexualidad. Mencionan los y las participantes saber algo o muy poco acerca de las ITS, normalmente mencionadas de manera general en el colegio o clínicas; EMPOWER por medio de actividades prácticas (*elaborar un panfleto y el vaso con agua*), afianza conocimientos y se enseña más ITS que afectan al organismo en diferentes maneras; algunas no son perceptibles a simple vista o aparecen sus efectos a largo plazo.

EMPOWER logra en este tema: (1) los y las participantes incrementaron sus conocimientos en lo referente a las consecuencias de tener sexo no solo a temprana edad (+15.7), sino también antes del matrimonio (+24.9) y (3) todos los participantes incrementaron y/o reforzaron sustancialmente sus conocimientos acerca de las ITS (+27.6).

En la discusión “Si me cuidó de un Embarazo, me cuidó de una ITS” los conocimientos disminuyeron (-12.8) dado que no es clara la idea de separar las dos consecuencias (*embarazo y adquirir ITS*) al protegerse de solamente para evitar un embarazo.

Tema 6- “Plan de Dios para el Sexo”: Muchos participantes advierten especialmente para este tema que EMPOWER da un punto de vista que no es ofrecido por su líder espiritual, que es muy poco mencionado y de mucho interés. Dado que en su gran mayoría desconocen la información que contiene la Biblia en este tema EMPOWER al abordar este tema se rompe el paradigma: “Dios no se relaciona con el tema de sexo”, la nueva perspectiva de la información les parece atractiva y desean aprender más de ello. EMPOWER elabora un conjunto de preguntas reflexivas con el fin de enfocar y cambiar la perspectiva de un “Dios que condena” (ej: Algunos participantes mencionan que se tilda como pecadores a quienes han tenido relaciones sexuales antes del matrimonio y estar por siempre “condenado”) a un Dios que “da otra oportunidad” para seguir adelante. EMPOWER presenta este tema de una manera muy abierta y respetuosa; de tal manera que parte de los y las participantes (pertenecen o han sido parte de algún grupo religioso ) les parece positivo poder informarse más, compartir y hablar de este tema con las personas en sus respectivos centros religiosos. EMPOWER por medio de ejercicios, dinámicas y participación logra (1) demostrar, con bases bíblicas, que Dios tiene un plan para nuestras vidas y que éste plan también incluye el Sexo (+46.9); (2) ofrecer la concepción de la nueva idea de Dios como un “Reconciliador” en vez de un “Castigador” (+15.8) y (3) motivar a las y los jóvenes que no pertenecen o practican activamente su profesión de fe a adquirir más dirección y entendimiento de la palabra de Dios en este tema.

## Conclusiones.:

1. Los y las participantes del curso EMPOWER son en su mayoría jóvenes, solteros(as), católicos, proveniente de las áreas urbanas y rurales del departamento de León. Las edades de la mayoría de los participantes oscila entre 13-15 años y refieren no haber iniciado vida sexual. La gran mayoría vive con sus padres y reciben educación de SSR en colegios.
2. Realizando la comparación de resultados del pretest y posttest: Los participantes incrementaron sus conocimientos en varias áreas por medio del curso de EMPOWER.
  - 2.1.El tema que tiene mayor incremento de aprendizaje es el que aborda *El plan de Dios para el Sexo* puesto que el curso EMPOWER introduce el *sexo* como un nuevo contexto religioso y desde una perspectiva atractiva de tal manera que se observa en los resultados el deseo en aprender más sobre el tema.
  - 2.2.El tema *Sexo medios de comunicación y Tú* abre los ojos ante la realidad del marketing, falsos estándares y conceptos erróneos de “belleza”. Aun cuando los participantes no se comparan con las imágenes, este tema del curso EMPOWER incentiva a no dejarse influenciarse por lo que dicen las marcas comerciales, que el criterio hacia un producto no sea dirigido por la propaganda que tergiversa la realidad.
  - 2.3.*Consecuencias del Sexo* a pesar de ser un tema ampliamente entendido refleja incremento de aprendizaje sobre todo en ITS y relaciones sexuales antes del matrimonio. Se afianzo más la información por medio de las dinámicas desarrolladas para la sesión. Pero no se alcanzó un buen nivel de aprendizaje en los que respecta a información relacionada a la protección de embarazos y protección ante ITS dado que no fue ofrecida de manera acertada y clara, como resultado se hubo confusión en los participantes.
  - 2.4.La gran mayoría de participantes ya saben que desean ser en el futuro, el aprendizaje del tema “*Fijación de metas*” abarca la enseñanza de: cómo llevar orden lógico del planteo de metas acorto plazo para alcanzar las de largo plazo, qué se debe de prevenir, ser responsables y pensar en las consecuencias de los actos para el futuro.
  - 2.5.Hubo poco aprendizaje en *Autoestima y respeto* debido a que los participantes están seguros de sí mismos, pues saben de sus buenas cualidades y gustarse uno mismo. Saben que no es necesario demostrar cariño con sexo. El único aprendizaje es en el aspecto de “seguridad” dado que no se basa en la atención que recibe del sexo opuesto, sino en la aceptación de la persona tal como es.

## **Recomendaciones.**

- **Analizar los resultados por tema y evaluar donde se obtiene el menor cambio de conocimientos. Fortalecer el programa fomentando la educación continua que permitan la mejora de los conocimientos de los y las mentores; y realizar ajustes de diseño del material didáctico.**
- **Introducir este curso a la comunidad educativa. Exponer lo que se ha logrado, cómo se trabaja, qué beneficio se persigue en las metas del curso y realizar ajustes pertinentes a la presentación del programa; esto con el fin de lograr alcanzar y enseñar a más jóvenes que cursan estudios en entidades privadas o públicas.**
- **Crear un método de control de calidad que contemple la evaluación sistemática a los y las mentoras para identificar debilidades y superarlas de manera adecuada y oportuna por medio de la implantación de un plan de mejoras.**
- **Desarrollo de estudios a largo plazo (3 a 5 años) para medir el impacto de este curso en los jóvenes.**

## Referencias

1. Sanchez M. Caracterización del rol, espacio y límite del adolescente en una muestra de topografía familiar. Facultad de Psicología - Universidad de la Habana, 2008.  
  
Stern Claudio. El Embarazo en la adolescencia como problema público: una visión crítica. Salud Pública de México. Vol39,Num 2. Cuernavaca Mar1997; ISSN:0036-3634
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Estudio sobre la situación de adolescentes y Jóvenes en 43 Municipios de Nicaragua: Derechos, Convivencia, Participación y Salud Sexual Y Reproductiva. Managua: UNFPA, 2013 ISBN: 978-99964-25-43-1
3. Román -Pérez R, Carrasco E., Cubillas MJ, Valdés EA. Adolescencia, Sexualidad y Embarazos en contexto de colonias populares de Hermosillo, Sonora. México. México, DF: Universidad Iberoamericana & Plaza y Valdés, 1995; vol2:167-182.
4. López Jamileth. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y su futuro hijo. Revista de Cubana de Enfermería. Vol. 27 Núm. 4. Ciudad de la Habana Septiembre – Diciembre 2011.ISSN: 0864-0319
5. Núñez M, Hernández B, García C, González D, Walker D. Embarazo no deseado en adolescentes y utilización de métodos anticonceptivos posparto. Salud Publica de México Vol.45 Suplemento 1, Cuernavaca Enero 2003 ISSN:0036-3634
6. García E, Menéndez E, Gracia P, Rico R. Influencia del sexo y genero en el comportamiento sexual de una población adolescente. Psicothema. 2010;22(4): 608-612
7. Santon C, Torrico E, Lopez MJ, Revilla C. Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. Anales de la Psicología. 2003;19(1):81-90
8. Moore S, Rosenthal D. Sexuality in adolescence. Ed. Routledge Adolescence Society Series, London, New York 1993:23-43.
9. Haberland N, Rogow D. Sexuality Education: Emerging Trends in Evidence and Practice. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.08.013>
10. Encuesta de Demografía y Salud, Nicaragua. ENDESA 2011-2012.
11. Ley orgánica de Salud de Nicaragua.

12. Organización Panamericana de Salud, Perfil de Sistemas de Salud en Nicaragua: Monitoreo y Análisis de los procesos de Cambio y reforma. 3ra ed. Washington DC, Mayo 2008.
13. Syanemyr J, Amin A, Robles O, Greenee M. Creating an Enabling Environment for Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Framework and Promising Approaches. *Journal of adolescent health*. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jadohealth.2014.09.011>
14. Vara E, Pons R, Lajara F, Molina S. Influencia de los hábitos de la población adolescente sobre la autoimagen y el riesgo de trastorno de la conducta alimentaria. *Revista de Atención Primaria* Vol 13 N 51, Madrid.2011; ISSN: 1139-7632
15. López Jamileth. Embarazo en la adolescencia y su repercusión biopsicosocial sobre el organismo de la madre y su futuro hijo. *Revista de Cubana de Enfermería*. Vol. 27 Núm. 4. Ciudad de la Habana Septiembre – Diciembre 2011.ISSN: 0864-0319
16. Guerrero-Prado, D.; Barjau J, Chinchilla A. Epidemiología de los trastornos de la conducta alimentaria e influencia mediática: una revisión de la literatura. *Servicio de Psiquiatría. Hospital Ramón y Cajal. Madrid. Actas Esp Psiquiatr* 2001;29(6):403-410
17. Marín V. Trastornos de la conducta alimentaria en escolares y adolescentes. *Revista chilena de nutrición* v.29 n.2 Santiago ago. 2002. ISSN 0717-7518.
18. Sánchez-Ventura, J y Grupo PrevInfad/PAPPS Infancia y Adolescencia. Prevención del consumo de alcohol en la adolescencia. *Revista de Pediatría Atención Primaria* vol.14 no.56 Madrid oct.-dic. 2012; ISSN 1139-7632
19. Atienzo E, Campero L, Estrada F, Rouse C, Walker D. “Intervenciones con padres de familia para modificar el comportamiento sexual en adolescentes”. *Salud pública Méx* vol.53 no.2 Cuernavaca mar./abr. 2011, ISSN 0036-3634
20. Pantin H, Prado G, Lopez B, Huang S, Tapia MI, Schwartz SJ, et al. A randomized controlled trial of Familias Unidas for Hispanic adolescents with behavior problems. *Psychosom Med* 2009;71:987-995.
21. Schuster MA, Corona R, Elliott MN, Kanouse DE, Eastman KL, Zhou AJ, et al. Evaluation of Talking Parents, Healthy Teens, a new worksite based parenting programme to promote parent-adolescent communication about sexual health: randomised controlled trial. *BMJ* 2008;337:a308.

## **Anexos.**

**Tabla 1. Datos Demográficos.**

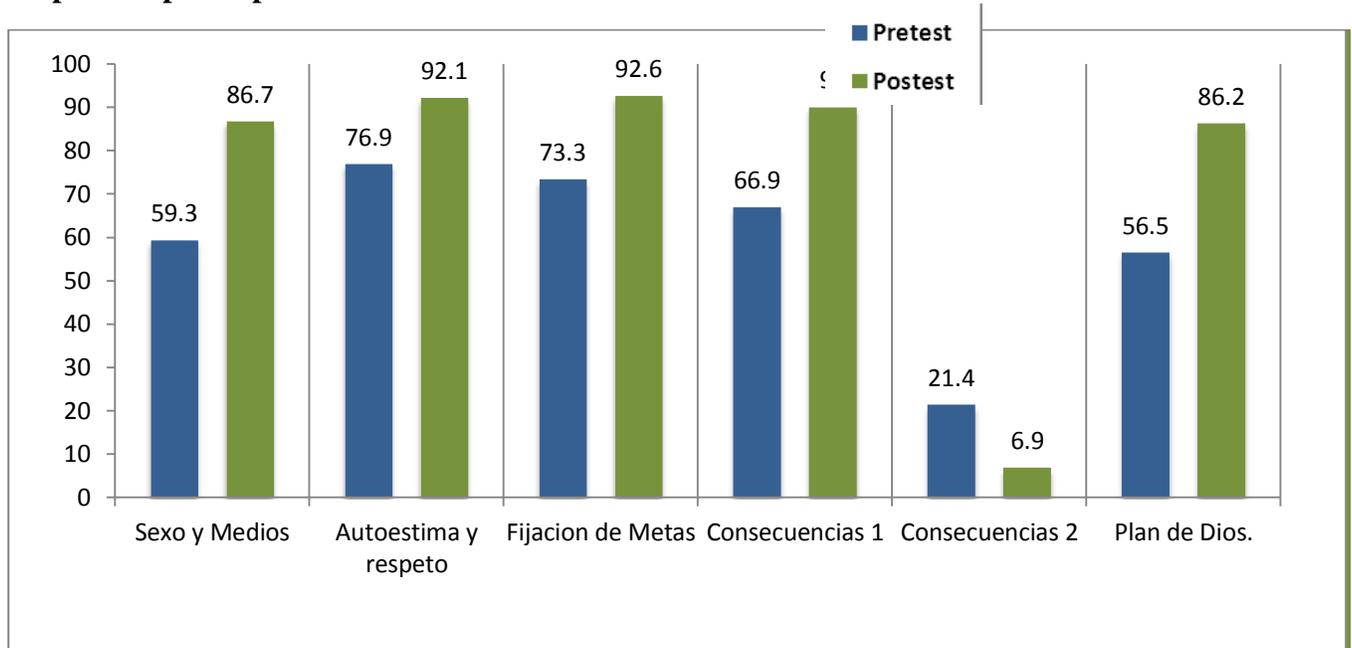
Edad	Cantidad	%	Género				Escolaridad								Estado civil					
			Masculino	%	Femenino	%	Primaria	%	Secundaria	%	Universidad	%	Otro	%	Soltero(a)	%	Novio(a)	%	otro	%
10	4	1.18	2	50.0	2	50.0	4	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	100.0	0	0.0	0	0
11	12	3.54	8	66.7	4	33.3	12	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	10	83.3	2	16.7	0	0
12	18	5.31	10	55.6	8	44.4	12	66.7	5	27.8	0	0.0	1	5.6	13	72.2	1	5.6	4	22.22
13	56	16.5	24	42.9	32	57.1	10	17.9	44	78.6	0	0.0	2	3.6	40	71.4	7	12.5	9	16.07
14	87	25.7	40	46.0	47	54.0	9	10.3	76	87.4	0	0.0	2	2.3	63	72.4	14	16.1	10	11.49
15	53	15.6	30	56.6	23	43.4	2	3.8	48	90.6	1	1.9	2	3.8	31	58.5	16	30.2	6	11.32
16	32	9.44	21	65.6	11	34.4	1	3.1	30	93.8	0	0.0	1	3.1	19	59.4	12	37.5	1	3.125
17	33	9.73	15	45.5	18	54.5	0	0.0	32	97.0	1	3.0	0	0.0	15	45.5	14	42.4	4	12.12
18	13	3.83	8	61.5	5	38.5	0	0.0	12	92.3	0	0.0	1	7.7	11	84.6	1	7.7	1	7.692
19	7	2.06	4	57.1	3	42.9	0	0.0	7	100.0	0	0.0	0	0.0	3	42.9	1	14.3	3	42.86
20	24	7.08	16	66.7	8	33.3	2	8.3	15	62.5	7	29.2	0	0.0	14	58.3	6	25.0	4	16.67
	339		178	52.51	161	47.49	52	15.34	269	79.35	9	2.655	9	2.655	223	65.78	74	21.83	42	12.39

Edad	Cantidad	%	Estatus padres							Responsable Principal							Religión							
			Casado(a)	%	Soltero(a)	%	Divorciados	(%)	otro	%	Mama Sol	%	Papa Soltero	%	Familiar	%	Padres	%	Católica	%	Evangélica	%	Otro	(%)
10	4	1.18	3	75.0		0.0		0.0	1	25.0	1	25.0	1	25.0		0.0	2	50.0	2	50.0	2	50.0		0.0
11	12	3.54	9	75.0	1	8.3	1	8.3	1	8.3	2	16.7	1	8.3	1	8.3	8	66.7	5	41.7	5	41.7	2	16.7
12	18	5.31	10	55.6	2	11.1	3	16.7	3	16.7	9	50.0	2	11.1	2	11.1	5	27.8	10	55.6	3	16.7	5	27.8
13	56	16.52	30	53.6	11	19.6	11	19.6	4	7.1	18	32.1	1	1.8	11	19.6	26	46.4	29	51.8	17	30.4	10	17.9
14	87	25.66	48	55.2	17	19.5	13	14.9	9	10.3	30	34.5		0.0	21	24.1	36	41.4	38	43.7	28	32.2	21	24.1
15	53	15.63	30	56.6	13	24.5	7	13.2	3	5.7	13	24.5	2	3.8	7	13.2	31	58.5	27	50.9	15	28.3	11	20.8
16	32	9.44	11	34.4	6	18.8	13	40.6	2	6.3	13	40.6	2	6.3	7	21.9	10	31.3	15	46.9	11	34.4	6	18.8
17	33	9.73	13	39.4	12	36.4	4	12.1	4	12.1	17	51.5	2	6.1	3	9.1	11	33.3	20	60.6	10	30.3	3	9.1
18	13	3.83	6	46.2	5	38.5		0.0	2	15.4	7	53.8		0.0	2	15.4	4	30.8	4	30.8	5	38.5	4	30.8
19	7	2.06	3	42.9	3	42.9		0.0	1	14.3	3	42.9		0.0	3	42.9	1	14.3	3	42.9	2	28.6	2	28.6
20	24	7.08	14	58.3	1	4.2	7	29.2	2	8.3	8	33.3	3	12.5	6	25.0	7	29.2	11	45.8	8	33.3	5	20.8
	339		177	52	71	21	59	17	32	9.4	121	36	14	4.1	63	19	141	42	164	48	106	31.3	69	20.4

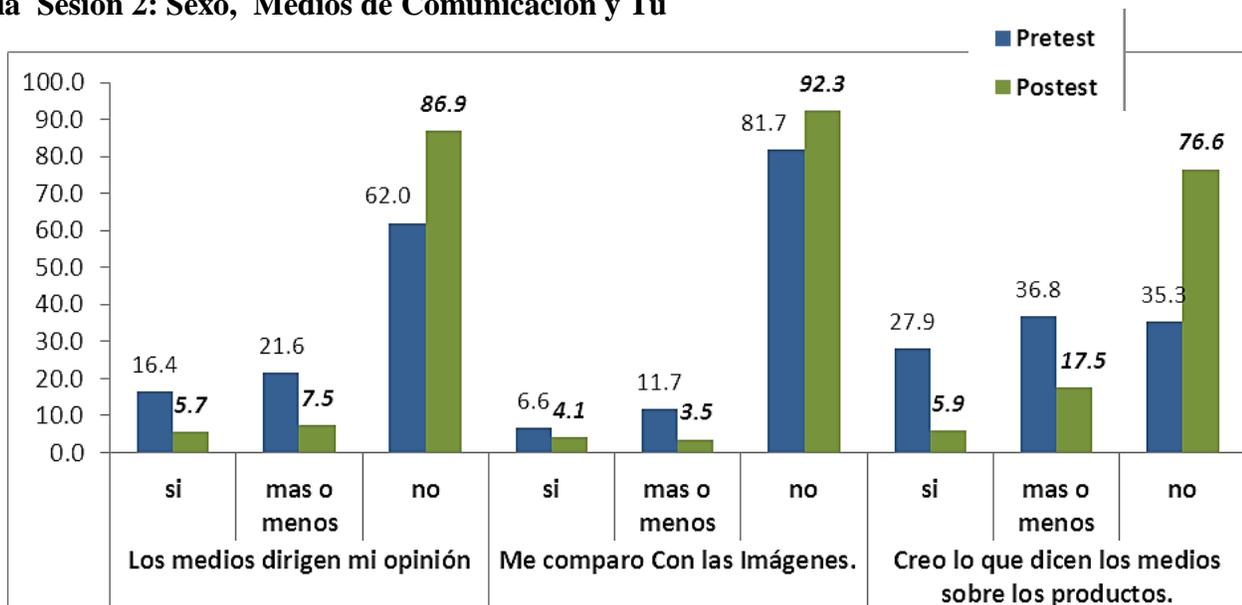
## Continuación...

Edad	Cantidad	%	Frecuencia de Asistencia						Enseñanza de Métodos Anticonceptivos.						Tu familia...				Bullying			
			Mensual	%	Semanal	%	Otro	(%)	Casa	%	Escuela	%	Otro	(%)	Apoya	%	No Apoya	%	Si	%	No	%
≤ 10	4	1.18		0.0	3	75.0	1	25.0	1	25.0	1	25.0	2	50.0	4	100.0		0.0		0.0	4	100.0
11	12	3.54	1	8.3	7	58.3	4	33.3	7	58.3	2	16.7	3	25.0	12	100.0		0.0	2	16.7	10	83.3
12	18	5.31		0.0	11	61.1	7	38.9	7	38.9	8	44.4	3	16.7	18	100.0		0.0	1	5.6	17	94.4
13	56	16.52	7	12.5	22	39.3	27	48.2	16	28.6	34	60.7	6	10.7	52	92.9	4	7.1	7	12.5	49	87.5
14	87	25.66	13	14.9	33	37.9	41	47.1	13	14.9	60	69.0	14	16.1	82	94.3	5	5.7	4	4.6	83	95.4
15	53	15.63	8	15.1	21	39.6	24	45.3	8	15.1	37	69.8	8	15.1	52	98.1	1	1.9	12	22.6	41	77.4
16	32	9.44	6	18.8	10	31.3	16	50.0	7	21.9	18	56.3	7	21.9	28	87.5	4	12.5	5	15.6	27	84.4
17	33	9.73	2	6.1	14	42.4	17	51.5	8	24.2	19	57.6	6	18.2	33	100.0		0.0	7	21.2	26	78.8
18	13	3.83	1	7.7	4	30.8	8	61.5	1	7.7	6	46.2	6	46.2	13	100.0		0.0	2	15.4	11	84.6
19	7	2.06	3	42.9	1	14.3	3	42.9	3	42.9	2	28.6	2	28.6	7	100.0		0.0		0.0	7	100.0
20≥	24	7.08	2	8.3	7	29.2	15	62.5	5	20.8	9	37.5	10	41.7	21	87.5	3	12.5	2	8.3	22	91.7
	339		43	12.7	133	39.2	163	48.1	76	22.4	196	57.8	67	19.8	322	95.0	17	5.0	42	12.4	297	87.6

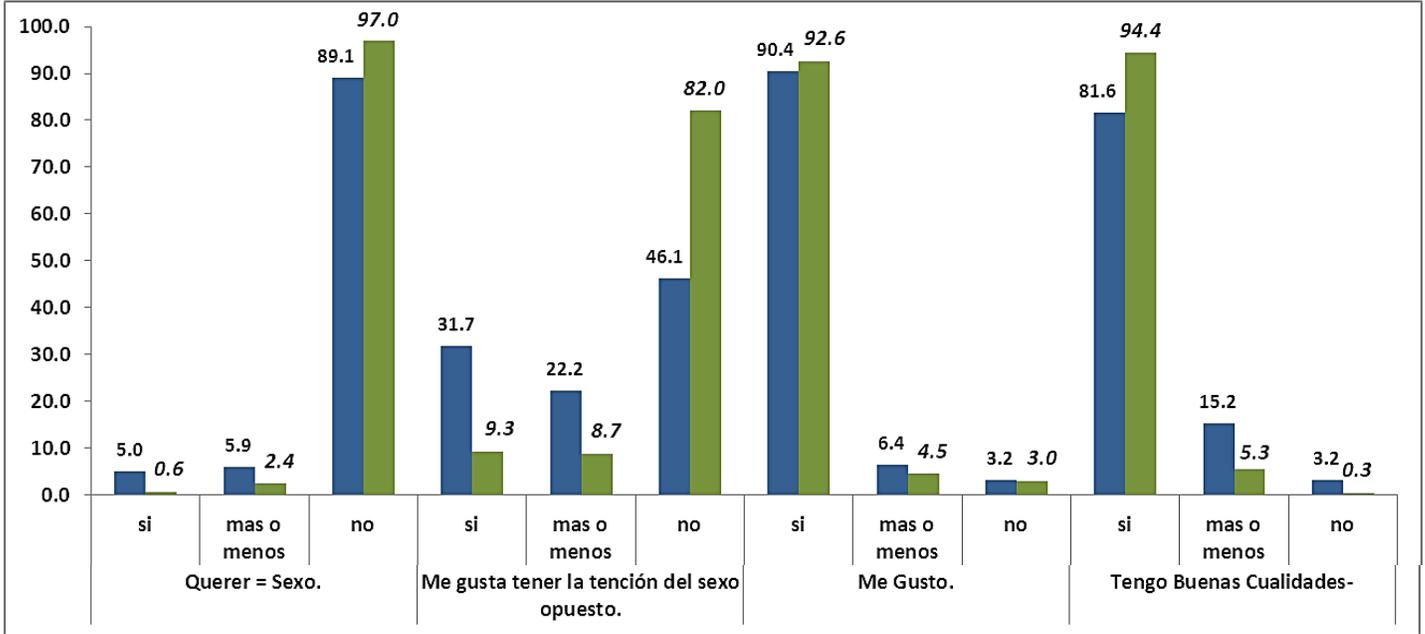
**Gráfico 1- Porcentaje general en los conocimientos obtenido por los y las participantes antes y después de participar en el curso EMPOWER.**



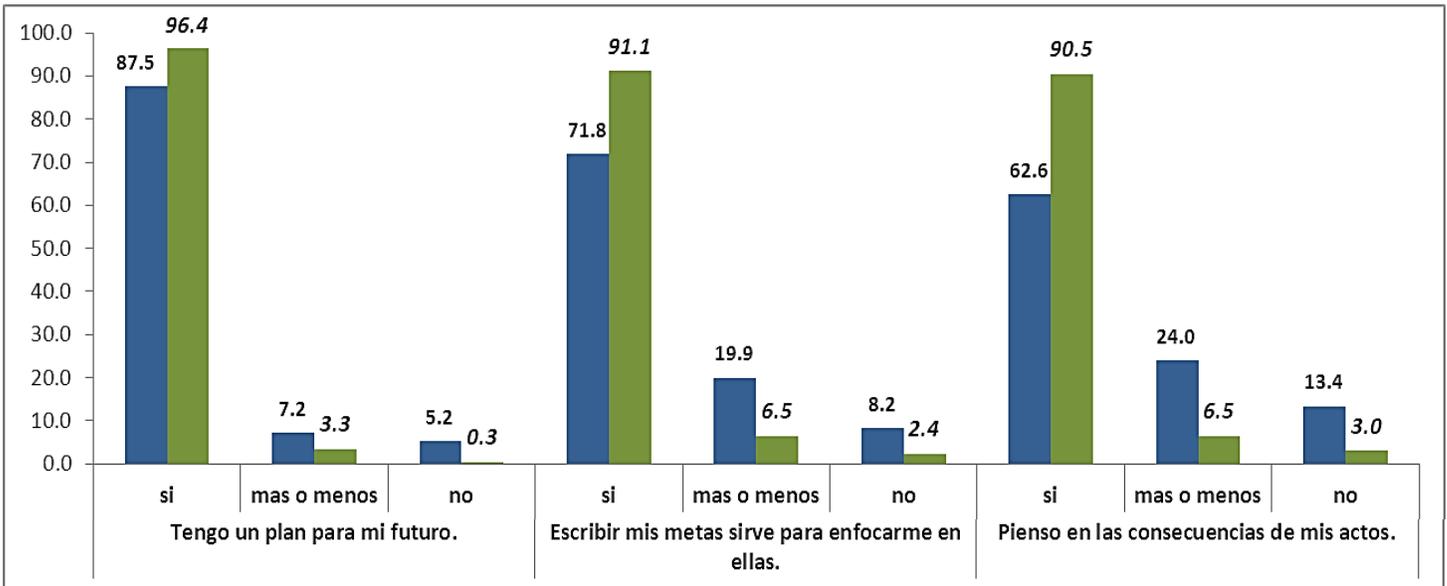
**Gráfico 2- Comparación de Media de Puntajes obtenidos en pretest y pos test de respuestas de la Sesión 2: Sexo, Medios de Comunicación y Tú**



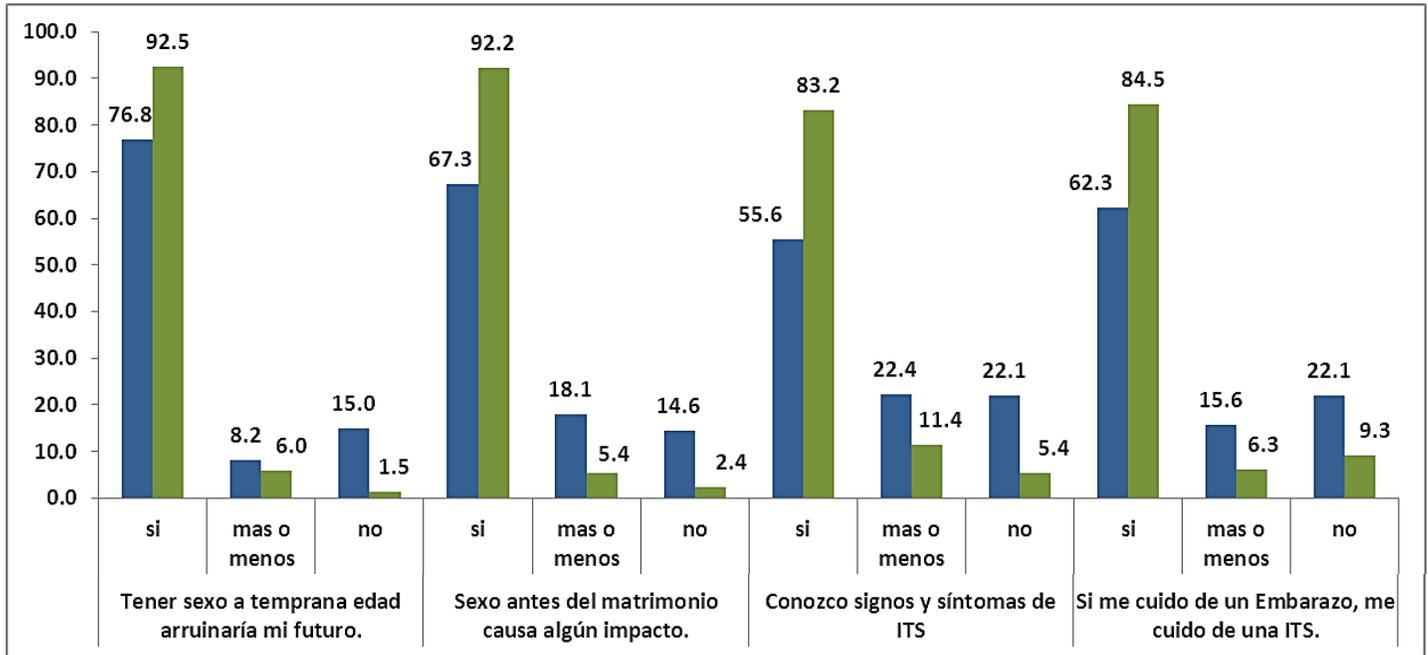
**Gráfico 3- Comparación de Media de Puntajes obtenidos en pretest y pos test de respuestas de la Sesión 3: Autoestima y Respeto**



**Gráfico 4- Comparación de Media de Puntajes obtenidos en pretest y pos test de respuestas de la Sesión 4: Fijación de Metas: El Mapa de tu futuro hoy**



**Gráfico 5- Comparación de Media de Puntajes obtenidos en pretest y pos test de respuestas de la Sesión 5: Consecuencias del Sexo**



**Gráfico 6- Comparación de Media de Puntajes obtenidos en pretest y pos test de respuestas de la Sesión 6: Plan de Dios.**

