



**Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala**

**El Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) aplicado a
la enseñanza de las ciencias naturales en sexto grado
de primaria**

**Que para obtener el título de:
Licenciada en Psicología**

P R E S E N T A

Nayeli Alejandra Gaspar Cortés

Director de Tesis: Dra. Ofelia Contreras Gutiérrez

Los Reyes Iztacala, Edo. de México, 2011



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTOS

A MIS PADRES HIGINIO Y ESTELA

Por entregarme todo lo que estuvo a su alcance,
y por su esfuerzo para lograrlo.

Gracias por sus preocupaciones y desvelos,
que pasaron por mí.

Gracias por darme la vida,
y recuerden que este triunfo también es de ustedes.

Los amo.

AL HOMBRE DE MI VIDA... JESÚS

Gracias por tu apoyo incondicional y tu amor
que es lo más valioso que tengo.

Gracias por ser como eres y por enseñarme a valorar,
y disfrutar cada momento de la vida

Te amo.

A MI FAMILIA

Gracias por su apoyo y sus ánimos,
en los momentos más difíciles de mi vida.

Gracias por su cariño que ha sido uno de los pilares,
para lograr alcanzar esta meta.

**GRACIAS DIOS MIO
POR PERMITIRME LLEGAR
A ESTE MOMENTO
Y DISFRUTAR DE LO BELLO DE LA VIDA**

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	1
ÍNDICE	2
RESUMEN	4
INTRODUCCIÓN	6
FUNDAMENTACIÓN	8
CAPÍTULO 1. LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA	16
Pubertad: desarrollo físico	16
La autoestimulación	20
Relaciones sexuales en la adolescencia	21
Embarazo en la adolescencia	24
Aborto	26
Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)	29
Métodos anticonceptivos	32
CAPITULO 2. EL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS (ABP)	35
¿Qué es el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)?	35
Características del ABP	37
Fases del ABP	41
Evaluación en el ABP	45
CAPITULO 3. MÉTODO	49
Planteamiento del problema	49
Objetivo General	49
Objetivos específicos	49
Población Meta	50
Participantes	50
Materiales y aparatos	50
Instrumentos	50
Procedimiento	51
CAPITULO 4. RESULTADOS	56
Análisis cuantitativo	56
CAPITULO 5. CONCLUSIONES	76
BIBLIOGRAFIA	79
ANEXOS	84
Anexo 1	84
Anexo 2	85

Anexo 3	86
Anexo 4	88
Anexo 5	94

RESUMEN

La presente investigación retoma la metodología del Aprendizaje Basado en Problemas como una nueva estrategia de enseñanza. De tal forma, que el objetivo de dicha investigación es desarrollar, poner en práctica y evaluar un programa de intervención con base en el modelo didáctico del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) dirigido a dos grupos de alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero”, para la enseñanza de la sexualidad en la adolescencia.

La investigación se desarrolla en tres fases:

Primera fase: evaluación de las ideas previas de los alumnos respecto al tema “Sexualidad”. Con duración de una sesión de 1 hora por grupo. Aplicándose la Prueba para la evaluación de ideas previas.

Segunda Fase: aplicación del programa de intervención denominado “La sexualidad en la adolescencia”. Del 19 de Octubre al 03 de diciembre del 2010. Teniendo como objetivo que los participantes mediante la resolución de problemas reales, conocieran aspectos relacionados con la sexualidad en la adolescencia y adquirieran elementos para la toma de decisiones responsables con respecto al ejercicio de su propia sexualidad conforme a sus valores individuales, familiares y sociales; y con una actitud de respeto a la sexualidad de los demás. El programa se conformó por siete temas: Pubertad: desarrollo físico, la autoestimulación, las relaciones sexuales en la adolescencia, embarazo en la adolescencia, aborto, y enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. Cada tema se desarrolló en dos sesiones con duración de 1 hora cada una por cada grupo.

Tercera fase: evaluación del programa de intervención denominado “La sexualidad en la adolescencia”. Aplicándose la Prueba Final para la evaluación de ideas previas.

De acuerdo con los resultados, se muestra significativamente un aumento del porcentaje de los conocimientos de los alumnos relacionados al tema de Sexualidad, y la adquisición de elementos para la toma de decisiones

responsables con respecto al ejercicio de su propia sexualidad, así como también la forma de resolver problemas reales mediante la aplicación de la metodología ABP. Por lo cual se puede concluir que la metodología ABP, es una muy buena propuesta para la enseñanza de las ciencias naturales, ya que permite la adquisición de conocimientos, valores, actitudes y habilidades con base en problemas reales; el desarrollo de la capacidad de aprender autónomamente y de resolver problemas reales.

INTRODUCCIÓN

Campanario y Moya (1999) afirman que investigaciones realizadas sobre la didáctica de las ciencias han identificado diversas dificultades en los procesos de aprendizaje. Como ejemplo: la estructura lógica de los contenidos conceptuales, el nivel de exigencia formal de los mismos y la influencia de los conocimientos previos y preconcepciones del alumno. Sin embargo, Campanario y Moya (1999) agregan que en los últimos años, se presta cada vez más atención a factores tales como las concepciones epistemológicas de los alumnos, sus estrategias de razonamiento o a la metacognición.

Las concepciones epistemológicas se refieren a las ideas acerca del conocimiento en general, cómo se estructura, cómo se evoluciona y cómo se produce (Hammer 1994, citado en Campanario y Moya, 1999). De esta manera, las concepciones epistemológicas sobre la ciencia guardan relación con las concepciones sobre cómo se desarrolla el conocimiento científico. Contrario a lo que muchos alumnos piensan. Por ejemplo, muchos alumnos se confunden al pensar que el conocimiento científico se desarrolla solo mediante ecuaciones y definiciones que tienen que ser memorizadas más que comprendidas. Y esto se vuelve un obstáculo para el aprendizaje de las ciencias, y causa que los enfoques que se proponen para la enseñanza de las ciencias fracasen. (Linder 1993, citado en Campanario y Moya, 1999).

Respecto a esto, Huertas (2008) también comenta que la mayor parte de nosotros está familiarizado con modelos de enseñanza en los cuales primero aprendemos contenidos a través de la clase del profesor, la enseñanza directa y el descubrimiento guiado, luego aplicamos ese nuevo aprendizaje en situaciones estructuradas, contextos problemáticos y en ejercicios de respuesta única para comprobar si aprendimos o dominamos lo que se enseñó. Es decir, seguimos la secuencia enseñar-aprender-aplicar.

Por lo tanto, es necesario cambiar la noción de un método de enseñanza por una estrategia de enseñanza. Es decir, descartar los enfoques de enseñanza

basados únicamente en la transmisión de información, y reorganizar las actividades de enseñanza que conduzcan hacia un aprendizaje significativo. Para esto, existe una alternativa, la metodología del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP). El principio básico del ABP consiste en enfrentar al alumno a una situación y darle una tarea, un desafío como fuente de aprendizaje. (Huertas, 2008).

Por esto la siguiente investigación, surge de un interés por desarrollar un aprendizaje significativo, pero sobre todo, por desarrollar en los alumnos pensamientos reflexivos y que los conocimientos adquiridos les sean útiles para enfrentar problemas en su vida cotidiana.

La metodología ABP se aplica en la siguiente investigación como modelo didáctico para la enseñanza de las ciencias naturales en sexto grado de nivel primaria. Basado en el interés que existe por el conocimiento sobre temas relacionados con la sexualidad, y para ofrecer una educación sexual que les sea útil y oriente a los alumnos a enfrentarse con los cambios que implica la adolescencia, así como, tomar las decisiones más pertinentes para desarrollar una vida sexual placentera y saludable.

El objetivo de la presente investigación es desarrollar, poner en práctica y evaluar un programa de intervención con base en el modelo didáctico del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) dirigido a los alumnos de sexto grado de primaria para la enseñanza de la sexualidad en la adolescencia. Para lograr este objetivo, la metodología a seguir parte de una detección de necesidades dirigida a los alumnos de Sexto Grado de la Escuela Primaria "Vicente Guerrero", y en base a los resultados realizar la planeación del programa de intervención, tomando como base la metodología ABP. Y en seguida poner en práctica dicho programa de intervención, con dos grupos de sexto grado de la Escuela Primaria "Vicente Guerrero". Así mismo, se tomo en cuenta la evaluación del programa de intervención, de forma cuantitativa y cualitativa.

En los siguientes apartados se describirán paso a paso, cada una de las fases que conforman dicha investigación, así como los resultados obtenidos.

FUNDAMENTACIÓN

Carrera (1985) señala que como todas las conductas son aprendidas el hombre tiene que seguir un proceso de desarrollo, bajo el rigor de las influencias biológicas y sociales, y finalmente el comportamiento será determinado por la preparación y la capacitación. Es por esto, que no existe una condición sexual natural.

Libreros, Fuentes y Pérez (2008) puntualizan que la adolescencia sigue siendo ese período de transición y aprendizaje en el que a menudo es difícil acceder a una demanda de información y educación sexual en el que se encuentra el individuo con serios obstáculos para acceder a los anticonceptivos y medidas de prevención de enfermedades de transmisión sexual, lo cual puede acarrear una peor entrada en el mundo de las relaciones sexuales trayendo consecuencias conocidas y alarmantes como el número creciente de embarazos no deseados en menores de edad, matrimonios apresurados, abandono de la escuela, riesgos de aborto, y el riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual entre los adolescentes.

De igual forma, Libreros, Fuentes y Pérez (2008) afirman que la sexualidad se refiere a una dimensión fundamental del ser humano basada en el sexo, incluyendo el género, la identidad de sexo, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva, el amor y la reproducción, es decir que la sexualidad forma parte de la vida de todos los seres humanos, por lo tanto, debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano. Respecto a la etapa de la adolescencia, Libreros, Fuentes y Pérez (2008) comentan que es en ésta, donde se consolidan las actitudes hacia la sexualidad; y que estas actitudes influyen significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercuten en la problemática de salud que puede aparecer en ese momento o en las sucesivas etapas del ciclo vital. Las actitudes las integran las opiniones, creencias, sentimientos, intenciones o tendencias hacia un objeto, factores que no son innatos, sino que se forman a lo largo de la vida. Dentro de este marco, Libreros, Fuentes y Pérez (2008) opinan que la actitud de los adolescentes hacia la sexualidad, varía según el nivel cultural, las creencias religiosas, las

relaciones afectivas con los padres y la edad de los adolescentes. Por ejemplo, al aumentar el nivel educativo, los chicos son menos precoces en iniciarse en determinados comportamientos, relacionan más la afectividad a la sexualidad y comparten la iniciativa respecto a sus relaciones coitales con su pareja.

Por último, Libreros, Fuentes y Pérez (2008) concluyen que teniendo en cuenta que el ser humano es un ser biopsicosocial y que la sexualidad está contenida en estas tres dimensiones del individuo, es indudable que la educación sexual es necesaria desde los primeros años de la vida para el desarrollo de una conducta sexual responsable y satisfactoria, logrando de esta manera que los adolescentes culminen favorablemente este período de su vida al evitar problemas emocionales, sociales y de salud.

Díaz-Infante (2001) señala que a nivel mundial los adolescentes cubren una quinta parte de la población total. Y de acuerdo al XI censo de población y vivienda realizado en 1990, existen en México 23.9 millones de jóvenes de entre 15 y 24 años de edad, lo equivale al 29.4% de la población total. El doble porcentaje registrado en 1970. Ahora bien, respecto al tema de la sexualidad, Díaz-Infante (2001) detalla que durante la Segunda Conferencia Nacional sobre Maternidad sin Riesgos celebrada en 1998, se declaró que en México, el 11% de la población adolescente inicia su vida sexual antes de los 16 años. Por lo cual, Díaz-Infante (2001) agrega que las adolescentes antes de los 19 años se embarazan y pueden estar expuestas junto con sus parejas sexuales a contraer una enfermedad de transmisión sexual.

Hidalgo San Martín y Szasz (1997) opinan que la sexualidad tiene un destacado significado en la vida de los adolescentes en dos dimensiones: una, la de riesgos, que incluye embarazos, enfermedades de transmisión sexual y violencia sexual, y otra, la dimensión del factor protector de un desarrollo sano. En un estudio realizado por Hidalgo San Martín y Szasz (1997) se destacó que al ingresar a la secundaria, ya existe la presencia de comportamientos sexuales, como el noviazgo, la masturbación, caricias íntimas y el coito. Por lo cual, Hidalgo San Martín y Szasz (1997) sugieren que desde la primaria, se

debe proporcionar una educación sexual orientadora y preventiva de riesgos, a mujeres y especialmente en hombres, en una necesidad mayor.

Dussaillant (2010) comenta que uno de los comportamientos más riesgosos de la etapa de la adolescencia, es la actividad sexual. Ya que cuando se realiza de forma poco consciente, las consecuencias pueden ser negativas: como el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual, además de embarazos que pueden marcar al o a la joven por el resto de su vida, sin dejar de tomar en cuenta, que ese niño nacerá en condiciones posiblemente desventajosas.

Kirby (2007 citado en Dussaillant, 2010) señala que existen factores familiares, ambientales y personales que han demostrado incidir más en la conducta adolescente. Estos factores, Kirby (2007 citado en Dussaillant, 2010) los divide en “factores de riesgo” y “factores protectores” según si producen una conducta más distante o cercana a la conducta optima sexual en los adolescentes.

De esta forma, los factores protectores serian los que retardan la iniciación sexual, incrementan el buen uso de métodos anticonceptivos, previenen de ETS (enfermedades de transmisión sexual) para los adolescentes que ya iniciaron una vida sexual, disminuyen el número de parejas sexuales de los adolescentes y disminuyen la frecuencia del sexo y la probabilidad de tener sexo desprotegido. Por otro lado, los “factores de riesgo” son los que actúan en dirección opuesta, Kirby (2007 citado en Dussaillant, 2010) comenta que existen más de 500 factores, algunos de ellos son asociados a la comunidad donde vive el joven, como la desorganización, violencia, uso de drogas; asociados a la estructura familiar (familias donde hay divorcios o madres solas; problemas de delincuencia, abuso del alcohol o drogas; la depresión y pensamientos suicidas también determinan conductas sexuales riesgosas; así como las distintas actitudes frente al sexo; las relaciones de pareja también pueden ser un factor de riesgo, como tener citas con mayor frecuencia. Como se puede observar la prevención de las actitudes riesgosas por parte de los adolescentes es un desafío difícil de lograr.

Sin embargo, esto no quiere decir, que los adolescentes no sean capaces de tomar decisiones responsables y razonables, más bien las conductas riesgosas pueden estar asociadas a una red socioemocional todavía inmadura.

Dussaillant (2010) propone que es urgente diseñar programas alternativos que tomen en cuenta la realidad sexual de los jóvenes de hoy en día. Estos programas deben informar a los jóvenes sobre temas biológicos de su sexualidad y deben incluir capacitación sobre los distintos métodos de prevención disponible y su efectividad en la prevención del embarazo y enfermedades de transmisión sexual y al mismo tiempo capacitarlos en estrategias de negociación y liderazgo que les permitan sobrellevar y contrarrestar la presión tanto de sus pares como de su pareja para hacer aquello que no se desea hacer.

En una investigación realizada por Carrera (1985), se mostró que con respecto al primer coito en la adolescencia, el 30% de los hombres y 14% de las mujeres lo recuerdan como muy satisfactorio, mientras que para el 9% de los hombres y el 26% de las mujeres resultó ser un fracaso. Más aún, el 20% de los hombres y el 45% de las mujeres se sintieron decepcionados. Carrera (1985) concluye de acuerdo a sus resultados, que el primer coito suele ser improvisado, y se lleva a cabo en condiciones poco propicias. Son uniones fugaces, precipitadas y torpes, por lo cual, existe un alto porcentaje de personas que guardan un mal recuerdo que mucho va a afectar su vida futura. Es por esto, que Carrera (1985) afirma que la experiencia coital no debe vivirse como un delito ni tampoco debe tener aspectos de ilegalidad. Sino más bien que se entienda, que esa primera experiencia tiene una profunda trascendencia en la salud y en el comportamiento de las personas, y lejos de mantener el tabú de las relaciones sexuales prematrimoniales, las aceptemos para que pierdan su carga de peligrosidad.

Por otro lado, Rivera (2003) comenta que dentro de los factores que hacen que un adolescente se convierta en madre están el visualizar la sexualidad como “algo malo”, los adolescentes por lo general, tienen ideas muy vagas y distorsionadas, ya que no esperan quedar embarazadas después de una

relación sexual. Según Rivera (2003) los adolescentes son naturalmente impulsivos y es menos probable que actúen de forma planeada como los adultos, y que acudan a los servicios de salud posteriormente. Por esto, un embarazo no deseado conduce también a la búsqueda de un aborto provocado. Rivera (2003) señala que en el caso de los adolescentes sin experiencia y avergonzados, buscan realizar este tipo de aborto cuando el embarazo ya está avanzado, lo que conlleva a mayores riesgos de salud, la fecundidad futura y la vida de la joven, aumentando aun más el riesgo, al realizar esta práctica de forma clandestina. Sin embargo, como lo señala Rivera (2003) la preocupación real en el caso del embarazo adolescente, no está centrada en las condiciones físicas y sus riesgos sino más bien en las crisis psicológicas y sociales que pueden llegar a producir depresión, intentos suicidas, pérdida de autonomía, dificultades para relacionarse con otras personas, sentimientos de soledad e incapacidad para proyectarse en el futuro.

Por esto, es importante considerar que la disminución del embarazo adolescente, como lo señala Rivera (2003) depende en gran medida de trabajar las condiciones en que hombres y mujeres aprenden a ser hombres y mujeres, encarando esto mediante un diálogo abierto que lleve a los adolescentes a la reflexión.

Por último, Lescaille, Odelín, González, Alfonso y Arencibia (2009) comentan que lo importante es potenciar en los adolescentes una vida sexual y social placentera, plena y responsable, a través de los caminos que ellos mismos escojan y de las decisiones que sean capaces de tomar, por lo cual, es indispensable una buena orientación sexual desde que inician la etapa de la adolescencia.

Actualmente, se puede observar que en las guías escolares de Sexto Grado de Primaria (Hernández et al, 2010) se presentan temas relacionados con reproducción humana, fecundación, parto, infecciones y enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, para que el aprendizaje sea eficaz se “requiere que los alumnos operen activamente en la manipulación de la información, pensando y actuando sobre ella para revisarla, expandirla y

asimilarla” (Chadwick, 2001, p.112). De esta manera, los alumnos estarán construyendo estructuras a través de la interacción con su medio y los procesos de aprendizaje, es decir, de las distintas formas que tienen para organizar la información. Estas estructuras les facilitarán a la vez a los alumnos en su aprendizaje futuro. Por esto, es indispensable estimular el desarrollo de estas estructuras. Chadwick (2001) señala que las estructuras son las representaciones organizadas de experiencias previas. Las cuales sirven para codificar, categorizar y evaluar la información nueva en relación con alguna experiencia relevante. Chadwick (2001) también agrega que, por lo general, la nueva información está asociada con información previa existente en estas estructuras, y a la vez esta información puede reestructurar o reorganizar la información existente.

Por último, Chadwick (2001) señala que las estructuras pueden estar compuestas por esquemas, representaciones de una situación concreta o de un concepto, lo que permite que sean útiles para enfrentarse a una situación igual o parecida a la realidad. Es por esto, que Coll (citado en Chadwick, 2001) insiste en que la cuestión clave de la educación está en asegurar el desarrollo de aprendizajes significativos, a través de los cuales el alumno construye la realidad atribuyéndole significados. Ya que entre mayor significado tenga el aprendizaje realizado, también mayor será su funcionalidad.

“El ABP promueve el aprendizaje significativo y por descubrimiento, probablemente, esto sea debido a la elección de los escenarios planteados, sin una solución predeterminada” (García de la Vega, 2010, p. 1). La importancia de la metodología ABP radica en los problemas que se plantean al inicio del proceso, ya que estimulan la curiosidad de los alumnos, los prepara para pensar críticamente y para que busquen de forma apropiada los recursos y fuentes de información necesarias para resolverlos. El planteamiento de problemas en el ABP promueve también, el pensamiento divergente y convergente, y fomenta la creatividad, ya que los alumnos tienen la oportunidad de emplear diferentes estrategias para darle solución a los problemas.

Así mismo, Porres et al. (2006) señalan que uno de los pilares del ABP siguiendo la filosofía constructivista, es la activación del conocimiento previo por parte de los alumnos en el proceso de la resolución de los problemas. De esta manera, entre más conocimientos tenga el alumno, más fácil le será formular hipótesis y posibilidades de solución. De esta forma, los alumnos al relacionar sus conocimientos previos con la nueva información que van adquiriendo durante el proceso de investigación, logran obtener verdaderos aprendizajes significativos, que les pueden ser muy útiles para su desarrollo personal.

De esta forma, emplear esta metodología en la educación escolarizada, favorece no solo el dominio de los contenidos, sino al mismo tiempo desarrolla en los estudiantes habilidades para aprender, buscar información útil para la resolución de los problemas, desarrollar habilidades argumentativas en el intercambio de opiniones con sus compañeros, negociación para llegar a una solución acordada. Todas ellas, importantes competencias para la vida cotidiana.

Gil et al (1999) son de opinión que, en realidad, en las escuelas no se enseña a resolver problemas, por lo cual los alumnos al inicio se sienten perdidos y no saben ni por donde comenzar. Y esto, porque los profesores explican soluciones que son conocidas para ellos y no les genera ningún tipo de dudas, ni les exige tentativas. Y en consecuencia, los estudiantes aprenden dicha solución y suelen repetirla ante situaciones idénticas, pero en realidad no aprenden a afrontar un verdadero problema y cualquier pequeño cambio les crea grandes dificultades provocando que lleven a cabo procedimientos no significativos de datos, fórmulas e infinidad de dudas y finalmente la desesperación y el abandono.

Por esto, es necesario, implementar en las instituciones educativas modelos de enseñanza que generen alumnos con un pensamiento crítico y reflexivo, que aprendan de forma autónoma, y principalmente que desarrollen la habilidad para resolver problemas que se les presenten en su vida personal y académica.

Cuando se abordan temas que están íntimamente ligados a las inquietudes y necesidades de la persona que aprende, la posibilidad de hacer significativos los contenidos aumenta cuando se emplea la metodología ABP, entre otras razones, porque existe una gran identificación entre la misma problemática que el estudiante está viviendo y aquellos problemas que se emplean para la instrucción.

Es por ello recomendable utilizar el ABP en temáticas que de forma tradicional es difícil que se incorporen de forma significativa en la estructura cognoscitiva de los estudiantes, como es el caso de la sexualidad; tal como expusimos en el primer apartado de este trabajo, a pesar de que este tema forma parte de los programas oficiales de Ciencias Naturales, la aproximación didáctica que se emplea, suele orientarse a dar información general, de carácter anatómico o fisiológico, de forma más bien abstracta, y circunscrita a la reproducción. Mientras que los problemas asociados al ejercicio de la sexualidad por parte de los adolescentes se ha incrementado, en especial la asociada a prácticas de alto riesgo, o que culminan con embarazos precoces, que ponen en riesgo la vida de las adolescentes, y su futuro educativo, social, laboral y emocional.

Al parecer la información que reciben los estudiantes no se convierte en conocimiento, que les sirva de guía para la toma de decisiones responsables en relación con el cuidado de su cuerpo, y el ejercicio responsable de su sexualidad.

En el siguiente apartado hablaremos un poco sobre la sexualidad en la adolescencia.

CAPÍTULO 1. LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA

La adolescencia es una etapa dentro del proceso del desarrollo del ser humano, comprendida entre la niñez y la adultez. Díaz-Infante (2001) señala que la adolescencia es una época de cambios, de temores, de contradicciones, (...) de enamoramientos, de riesgos.

Monreal, Martí y Gispert (1986) define esta etapa como el periodo de la vida del joven en el que éste, sujeto a importantes cambios psicológicos que ponen en juego toda la estructura de su personalidad, está completando los aprendizajes que le van a permitir asumir sus responsabilidades en la sociedad. Por lo cual, es importante que los adolescentes estén lo suficientemente informados y orientados, para que puedan disfrutar de esta etapa, y sepan tomar decisiones correctas en cualquier circunstancia que se les presente, y principalmente respecto a su sexualidad.

Por esto, en los siguientes apartados, se expondrán algunos temas relacionados con la sexualidad en la etapa de la adolescencia. Como los principales cambios físicos que ocurren en la pubertad, la autoestimulación y su función en la adolescencia, el tema de las relaciones sexuales y los factores que se deben tomar en cuenta para efectuarlas con responsabilidad, el embarazo en la adolescencia, el aborto, y finalmente, las principales infecciones y enfermedades de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos para prevenirlas, y prevenir un embarazo no deseado.

Pubertad: desarrollo físico

Monreal, Martí y Gispert (1986) designan la *pubertad* como la edad en que acontecen los cambios físicos que marcan el paso de la infancia a la edad adulta. Y aunque sujeto a notables diferencias entre los individuos en cuanto al momento de su aparición, se trata de un periodo relativamente breve de unos tres años de duración, en el cual se adquieren, la mayoría de los caracteres sexuales, finalizando con el proceso de maduración sexual: con la aparición de la primera menstruación en las mujeres, y las primeras eyaculaciones espermáticas en los hombres. “Los cambios biológicos de la pubertad (...) dan

por resultado un rápido aumento de estatura y peso, cambios en las proporciones y formar corporales y la adquisición de la madurez sexual” (Papalia, Olds y Feldman, 2005, pag.429).

Estos cambios físicos son muy importantes, y forman parte de un largo y complicado proceso de maduración, que se puede contemplar desde el nacimiento hasta la edad adulta.

Herrera, Pavía y Yturriaga (1994) mencionan que existen diversos factores, hereditarios, nutricionales y ambientales que pueden influir sobre la edad en que se produce la pubertad.

Gaete y Codner (2006) señalan los cambios físicos de la pubertad se explican por fenómenos hormonales, caracterizados por una activación progresiva del eje hipotálamo-hipófisis-gonadal (HHG). Estos cambios hormonales producen la secuencia de cambios físicos: en el hombre el primer signo es el aumento de los testículos, seguido por la aparición de vello pubiano y axilar, y posteriormente, el crecimiento del pene y el estirón puberal. En la mujer, la pubertad se inicia con la aparición de tejido mamario, seguido por la aparición de vello pubiano y axilar, y finalmente la aparición de la primera menstruación (menarquía).

A continuación se analizarán los principales cambios en las estructuras físicas involucradas en el proceso reproductivo, llamadas “características sexuales primarias” (Araújo de Vanegas et al, 2000). Que en el varón son los testículos, el pene, la próstata y las vesículas seminales, y en la mujer son los ovarios, el útero, la vagina y el clítoris. La edad en que maduran estas características sexuales depende de cada púber.

Araújo de Vanegas et al (2000) señala 5 etapas en que se desarrollan estas características sexuales en los varones:

Etapas 1. Estadio prepubescente. Están presentes los testículos y el pene en la infancia.

Etapa 2. Los testículos comienzan a aumentar de tamaño y hay un ensanchamiento en forma de bolsa del escroto. Aproximadamente a los 12 años. Herrera, Pavía y Yturriaga (1994) comentan que la mayor parte del desarrollo de los testículos tiene lugar durante la pubertad.

Etapa 3. Agrandamiento del pene y crecimiento de la próstata. Se presenta hacia los 13 años.

Etapa 4. Aparece la primera eyaculación del semen y el esperma. Crecimiento constante de los testículos e incremento del diámetro del pene. A los 14 años, aproximadamente.

Etapa 5. Desarrollo completo de los testículos y del pene. Aproximadamente a los 18 años.

En cuanto al desarrollo femenino, Araújo de Vanegas et al (2000) señala que las características sexuales se presentan en 4 etapas.

Etapa 1. La pubescencia. Los pechos aun son de niña, el útero y los ovarios son pequeños e inactivos.

Etapa 2. Se presenta el desarrollo de las mamas, existe un agrandamiento de la aréola. Herrera, Pavía y Yturriaga (1994) determinan que el crecimiento mamario comienza con una ligera elevación del pezón, y el aumento del diámetro de la areola.

Etapa 3. Los pechos de las púberes se vuelven más grandes y semejan un cono. Esto ocurre aproximadamente a los 12 años.

Etapa 4. Los pechos se encuentran más redondos y maduros. En esta etapa ocurre la menarquía (primera menstruación). Esta fase se contempla entre los 10 y 16 años y medio.

Araújo de Vanegas et al (2000) también señala que estas características sexuales primarias contribuyen a desarrollar otros cambios físicos y nuevas estructuras físicas:

- La aparición de vello en el cuerpo. Herrera, Pavía y Yturriaga (1994) señalan que se desarrolla el vello pubiano, axilar tanto en hombres como mujeres, y el vello facial más enfatizado en los hombres. El vello pubiano comienza a aparecer muy suave, sin embargo, va tomando un color oscuro, se vuelve más abundante y rizado. Se extiende en toda el área

pubiana. En las mujeres empieza a ser evidente después de iniciado el desarrollo mamario, aunque en algunos casos puede empezar antes o desarrollarse al mismo tiempo. Araújo de Vanegas et al (2000) puntualizan que la salida del vello púbico empieza después de los 11 años en las niñas, y a los 12 años en los niños, aproximadamente. En cuanto al vello axilar, se desarrolla 1 o 2 años más tarde que el vello pubiano. Por último, el primer signo de la aparición del vello fácil, suele ser un aumento de la longitud y pigmentación de los vellos en las comisuras del labio superior.

- Los cambios en la textura de la piel.
- Cambios en el funcionamiento de las glándulas subcutáneas y,
- Los cambios en la voz.

Respecto a la maduración sexual, Barreda (2005) puntualiza algunos cambios que le ocurren al púber durante la pubertad.

Erecciones: Sucede cuando el pene se agranda y endurece, levantándose. La razón por la que se endurece, es porque se llena de sangre.

Eyacuación: Cuando el semen sale repentinamente de la punta del pene a través de la uretra. Esto sucede cuando los músculos que se encuentran en la base del pene comienzan a estirarse y a contraerse. Ocurre cuando el hombre se encuentra muy excitado sexualmente.

Emisión nocturna: se presentan eyacuaciones mientras el hombre se encuentra dormido. Se le llama emisión nocturna o sueño húmedo.

Barreda (2005) señala que todos los hombres de todas las edades pueden tener erecciones, desde los bebés hasta los hombres de edad avanzada. La diferencia reside en que solo pueden producir espermatozoides y semen, los hombres que han entrado a la etapa de la pubertad.

Así mismo, Papalia, Olds y Feldman (2005) señalan que el principal signo de madurez sexual en los hombres, es la producción de esperma y en las mujeres, es la aparición de la menstruación. La cual se define como “el cambio mensual del tejido del revestimiento del útero” (Papalia, Olds y Feldman, 2005, p. 432).

Papalia, Olds y Feldman (2005) puntualizan que la primera menstruación recibe el nombre de menarquía. En promedio, una niña blanca estadounidense menstrua por primera vez a los 12 años, mientras que en una niña hispana o negra se presenta de tres a seis meses antes (Chumlea et al 2003, citado en Papalia, Olds y Feldman, 2005).

La autoestimulación

Aguirre (1994) señalan que en la masturbación, el adolescente busca la descarga de la tensión sexual fuera de toda relación real y afectiva con otras personas, mediante la autoestimulación de los órganos genitales. Es decir, la autoestimulación es una actividad que practica el individuo para sí mismo.

“La masturbación es absolutamente normal. Tiene como fin obtener placer y aliviar la tensión sexual” (Estalovski, 2000, p. 33). La masturbación responde a una necesidad y de esta manera, debe ser entendida. Además de que permite al adolescente conocer las sensaciones no sólo de la zona genital, sino de todas las zonas erógenas de su cuerpo, lo cual le beneficiara al momento de tener una relación sexual, pues sabrá qué es lo que le gusta.

Alegret, Comellas, Font y Funes (2005) señalan que hoy en día, la masturbación se considera una práctica sexual normal y natural, formando parte de los descubrimientos sexuales de los adolescentes. “Es una práctica que han llevado a cabo antes de los dieciocho años el 90% de los chicos y en algo más del 60% de las chicas” (Alegret, Comellas, Font y Funes, 2005, p.104).

Así mismo, Estalovski (2000) puntualiza que es más probable que los chicos comiencen a masturbarse antes que las chicas, debido a que están más acostumbrados a tener contacto con sus genitales, ya que en el momento de orinar se tocan el pene.

La masturbación ayuda a los adolescentes a conocer la respuesta de su organismo ante la excitación sexual, a experimentar placer, y sentirse mejor

con su propio cuerpo. Estos son elementos importantes para sí mismos, pero también cuando inicien su vida sexual con otras personas.

De igual manera, Marcelli y De La Borie (2005) comentan que la masturbación es una etapa que ayuda a conocer mejor nuestro cuerpo y a prepararse para una sexualidad compartida. Ya que mediante el autoconocimiento que obtenemos mediante esta práctica, podemos guiar a nuestra pareja para obtener un mayor placer sexual. Sin embargo, Marcelli y De La Borie (2005) también puntualizan que si la masturbación se convierte en una necesidad que rodea la obsesión y se constituye en la única forma de liberar la excitación, la ira o una violencia difícil de contener por otras vías, si todos los pensamientos giran en torno a la masturbación, se necesita una ayuda psicológica, para poder devolver la libertad esencial para la vida y evitar que esto, se vuelva una obsesión sexual.

Por lo cual es importante, tomar en cuenta, que existen otras formas de descargar la tensión, como practicando algún deporte, el conocer gente nueva, que abre la posibilidad de conocer nuevos placeres, como el de la complicidad amorosa.

Por último, Estalovski (2000) comenta que es indispensable que los padres muestren absoluta comprensión respecto al tema de la masturbación, y respondan con sinceridad a todas las dudas que puedan surjan en las charlas con sus hijos. Y de ser posible, que las dudas de los adolescentes, sean disipadas por adultos de su mismo sexo, es decir, en el caso de las chicas por la madre, y en el de los chicos por, el padre.

Relaciones sexuales en la adolescencia

Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002) menciona que la relación sexual es una de las muchas maneras en las que los seres humanos podemos expresar nuestros sentimientos, ideas y emociones. Ya que como medio de comunicación puede llegar a ser una experiencia muy agradable y enriquecedora. Sin embargo, se puede convertir en una experiencia no muy

bonita si los jóvenes no piensan y aclaran algunas cosas, como las que determinan Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002): ¿Por qué lo quiero hacer?, ¿es un buen momento este para hacerlo?, ¿qué pasaría si no me cumplen las expectativas que tengo?, ¿con quién lo voy a hacer?, ¿sé cómo prevenir las consecuencias tales como un embarazo no deseado o una enfermedad de transmisión sexual?.

Podemos observar que en las relaciones de noviazgo entre adolescentes, uno o ambos miembros, no están totalmente convencidos de tener una relación sexual, y solo los motiva el hecho de que la mayor parte de sus amigos ya tuvo su primera relación, o por el hecho de complacer a su pareja y que éste o ésta no se enoje o termine con la relación.

Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002) señalan que no se es recomendable ceder a la presión ni tener relaciones sexuales para quedar bien con las demás personas, ya que es mucho más importante estar bien con uno mismo. De esta forma, prevenimos arrepentimientos y sentimientos de culpa, por haber hecho algo que no queríamos hacer. Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002) comentan también, que si no queremos tener relaciones sexuales, debemos decirlo claramente a nuestra pareja, haciéndole saber que así como se aceptan las caricias y los besos, se puede evitar llegar al coito, es decir, a la penetración del pene en la vagina. Incluso si en el momento, un miembro de la pareja se arrepiente, es válido decir no, o abandonar el lugar donde se encuentren.

Campillo, Álvarez y López (2004) señalan que las relaciones sexuales también reciben el nombre de relaciones íntimas, pues comprometen aspectos privados o íntimos de los sentimientos, pensamientos y cuerpos de las personas. Por lo cual, la decisión de tener relaciones sexuales es algo personal. Campillo, Álvarez y López (2004) recomiendan tomar en cuenta los valores personales, el desarrollo emocional, así como la etapa de la vida de cada individuo antes de implicarse en una relación sexual.

Krauskopf (2007) determina que la edad de inicio de la sexualidad activa de gran parte de las mujeres en América Latina se encuentra cercana a los 17 años. Estudios efectuados muestran que en Guatemala, la edad media de inicio de las relaciones sexuales fue para las mujeres de 16,7 en Costa Rica de 16,6, en México a los 17 años (AGES, 1987; Asociación Demográfica Costarricense, 1987; Morris et al, 1987 citados en Krauskopf, 2007).

Campillo, Álvarez y López (2004) hacen mención de algunas consecuencias negativas que pueden traer las relaciones sexuales, cuando las personas no están preparadas, como: las decepciones, el incumplimiento de expectativas, los sentimientos de culpa, problemas familiares, y siendo las más graves, infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Las relaciones sexuales también implican el haber alcanzado una madurez psicológica (Campillo, Álvarez y López, 2004), ya que de no tenerse, pueden provocar dependencia por parte de uno de los miembros de la pareja, lazos y ataduras que impiden que los adolescentes, realicen otras actividades como salir o pasar más tiempo con sus amigos, estudiar, practicar algún deporte o actividad recreativa, o simplemente estar solos.

Melgosa (2000) señala otro problema asociado con el coito, el deterioro de la amistad existente. En ocasiones, el respeto mutuo que existía antes de la unión sexual parece perderse por causa de ella. Es frecuente, sobre todo en los muchachos, la actitud de rechazo una vez logrado el coito y la consiguiente ruptura para buscar una nueva pareja. Melgosa (2000) también comenta que el acto sexual puede llegar a ser especialmente negativo para las adolescentes, cuando se presentan sentimientos de culpa y de inferioridad, que se ven acrecentados por haber perdido "algo". Esta pérdida por lo general se relaciona como la virginidad, o bien al respeto por sí misma.

Por esto, lo más recomendable para los adolescentes, según Melgosa (2000) es que una experiencia tan importante y de tanta trascendencia la lleven a cabo con todas las garantías que ofrece el contexto en pareja, haciendo de este acto algo muy gratificante y gozoso, que deje en ellos una huella perdurable.

En relación a esto, Marcelli y De La Borie (2005) comentan que para que en una relación sexual se pueda alcanzar el placer compartido, es necesario que existan juegos preliminares, que incluyen hablar, descubrirse, besarse y acariciarse de forma cada vez más íntima, en especial los órganos genitales. Por último, Marcelli y De La Borie (2005) señalan que durante las primeras relaciones sexuales, es preferible evitar un embarazo y protegerse de las enfermedades de transmisión sexual, siendo el preservativo lo mejor, sobre todo si uno de los dos ya ha tenido relaciones sexuales.

Embarazo en la adolescencia

“La fecundación de un óvulo ocurre cuando se une con un espermatozoide, y la combinación de información genética de estas dos células la heredará el nuevo ser” (Hernández et al, 2010, p.68). El embarazo en el ser humano es de nueve meses, tiempo en el que el feto se desarrolla dentro del vientre materno, produciéndose después el parto, momento en que la madre recibe señales que le indican que el bebé está en condiciones de nacer.

Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002) afirman que los embarazos en la adolescencia están aconteciendo cada día más en todo el mundo, y aunque las adolescentes ya hayan iniciado con su desarrollo hormonal y físico, no están lo suficientemente preparadas para responder a un reto tan grande e importante como es educar y cuidar a un bebé.

Para Marín, Jaramillo, Gómez y Gómez (2008) el aumento de los embarazos en adolescentes ha sido influenciado por la disminución de la edad de la menarca (primera menstruación), la contracepción inadecuada y la pobreza. Sin embargo, Marín, Jaramillo, Gómez y Gómez (2008) afirman que no existen bases para asumir que todos los embarazos en los adolescentes son no deseados, no intencionados o a desatiempo, ya que en ocasiones, podemos encontrar adolescentes cuyo embarazo significa una salida de un hogar descompuesto, en el cual reciben maltratos y rechazo constante.

Marín, Jaramillo, Gómez y Gómez (2008) señalan otros factores de riesgo para la maternidad adolescentes, como son: vivir fuera de casa, tener familias con un solo padre, familias disfuncionales, madres con una educación inadecuada, y a su vez, madres que fueron madres adolescentes.

Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002) señalan que en los últimos veinte años se han analizado las consecuencias de los embarazos en la adolescencia. Entre los más importantes se mencionan los siguientes:

- Por lo general, como el embarazo es no deseado, y prefieren esconderlo, las mujeres no asisten desde los primeros meses a control prenatal, lo cual pone en riesgo el desarrollo del embarazo.
- Problemas familiares, tanto de la adolescente embarazada, como del joven que tuvo la relación sexual con ella.
- La educación de la adolescente y de su pareja se ve truncada, o se atrasa.
- La adolescente se convierte en madre soltera, u ocurre un matrimonio forzado que terminan siendo poco adecuados para el desarrollo emocional, físico e intelectual del bebé.

Así mismo, Krauskopf (2007) afirma que la mayor parte de jóvenes solteras enfrentan la maternidad en inestables condiciones de vida, arriesgando la continuidad de su propio crecimiento y otorgando a otros gran parte de las tareas que le corresponden respecto a la crianza de su bebé. De esta forma, las abuelas se apropian del rol materno, y la adolescente, estable con una relación de dependencia con su madre. Sin embargo, Krauskopf (2007) también comenta que existen otras adolescentes, que eligen entregar a sus hijos en adopción o a instituciones que se los reciban.

Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002) comentan que muchas veces los adolescentes comienzan a salir con alguien que les gusta, y aunque a veces se hacen novios otras no, la atracción y el interés aumenta, y no se contempla que se puede llegar a tener una relación sexual. Por esto, no se piensa y no se planea. Por lo cual tampoco se hace nada para prevenirlo.

Gurrea (1985) añade que la incapacidad para reconocer las consecuencias de una relación sexual sin protección es la causa principal de embarazo en las adolescentes. Las adolescentes más jóvenes no tienen un desarrollo intelectual suficiente para entender el concepto del embarazo y sus consecuencias. “Algunas piensan que a su edad sólo pueden quedarse “un poco embarazadas”, y la mayor o menor accesibilidad de método anticonceptivos tiene muy poca influencia en su comportamiento” (Gurrea, 1985, p.90).

Y aunque la educación sexual juega un papel importante en la prevención de embarazos no deseados, hay muchas jóvenes sin la suficiente madurez emocional para absorber esta valiosa información que se les proporciona.

Aborto

El aborto probablemente es el tema que causa más controversia, respecto al tema de la sexualidad. Ya que como señala Elizondo (2005) este tema involucra factores sociales, morales, políticos y económicos.

Rivera de Peraza (2008) define el aborto, en términos médicos, como “la terminación voluntaria del embarazo antes de que el feto haya alcanzado la capacidad propia de vivir independientemente” (p.49). Es decir, cuando la mujer acepta, o se induce la interrupción del embarazo.

Rivera de Peraza (2008) distingue tres formas de aborto: Espontáneo, provocado y terapéutico.

Aborto espontáneo (involuntario): “Obedece a causas maternas u ovulares (...) que producen la patología o la muerte del huevo con su consecuente expulsión” (Rivera de Peraza, 2008, p.49). Generalmente, esta situación se puede presentar por alguna enfermedad de la madre, como la diabetes; por algún percance, por ejemplo: una caída, un golpe, intoxicación, accidente, o cuando las mujeres poseen un útero débil; cuando las mujeres presentan algunos hábitos, como fumar, beber, consumir drogas. Rivera de Peraza (2008) comenta que se llama aborto espontáneo, porque nadie tuvo la pretensión ni la

intención de interrumpir la vida del bebe que se estaba gestionando. Sin embargo, aunque el aborto espontáneo es un hecho lamentable, las mujeres deben tratar de evitarlo, tomando con responsabilidad su embarazo.

Elizondo (2005) señala que “el aborto espontáneo comienza con un sangrado por la vagina, seguido por dolor cólico debido a las contracciones del útero. Finalmente, se expulsa completa o parcialmente el bebé en desarrollo, unas pocas horas después o inclusive hasta días más tarde”. Por esto, es muy importante que las mujeres estén en constante revisión con su médico, como una medida de prevenir un aborto espontáneo. Elizondo (2005) afirma que después de que una mujer ha tenido uno o dos abortos, la probabilidad de que sigan ocurriendo es muy alta, del 46%, así mismo, el riesgo de abortar aumenta visiblemente en mujeres mayores de 40 años.

Aborto provocado (Inducido): “Acto voluntario, directo o indirecto, realizado por un médico, un empírico o por la misma madre gestante para producir la muerte de su bebé y su posterior evacuación” (Rivera de Peraza, 2008, p.50).

Rivera de Peraza (2008) señala que hay dos tipos de aborto provocado: aborto directo y aborto indirecto.

El aborto directo se da de forma premeditada, teniendo con fin principal el de librarse del niño, ya sea para salvaguardar la honra, la salud, la vida o cualquier otro bien de la madre o de otras personas.

El aborto indirecto, para Rivera de Peraza (2008) es el no querido directamente, es el que no se realiza como medio o como fin de la acción, sino más bien como una secuencia accidental, y si se pudiera se evitaría el aborto.

Elizondo (2005) señala que cuando menos 55 millones de abortos provocados se llevan a cabo cada año en todo el mundo. La equivalencia es de 300 abortos por cada 1,000 embarazos, y la mayor parte son mujeres adolescentes.

Rivera de Peraza (2008) también realiza una clasificación del aborto provocado:

Aborto clandestino: este se efectúa generalmente en lugares y condiciones inapropiados. Y es provocado por personas no profesionales, desafiando las leyes de un Estado que prohíbe o limita el aborto. Rodríguez (2004) señala algunas consecuencias de los abortos inseguros, como son: la muerte de la mujer por uso de procedimientos peligrosos y graves. Según la cifra que da a conocer Rodríguez (2004) son 78,000 muertes anuales en el mundo. Además de que se reportan secuelas físicas a lo largo de la salud de la mujer como discapacidad, sangrado agudo, lesiones de los órganos internos e infertilidad.

Aborto legalizado: es el aborto realizado basándose en las leyes de un Estado, es decir, el que se lleva a cabo en los países donde el aborto está legalizado. Este tipo de aborto se realiza en hospitales oficiales o clínicas, con la autorización y control de las autoridades.

Aborto eugenésico: se provoca para evitar que el bebe nazca con defectos físicos o mentales. Sin embargo, como lo señala Rentería (2001) en este caso, es la mujer quien decide libremente, sin necesidad de justificaciones de orden médico o jurídico, interrumpir el proceso de gestación.

Aborto por incidencia demográfica: se realiza para evitar que una familia que ya tiene varios hijos, crezca aún más; o un ambiente con alta tasa de crecimiento demográfico, se complique, aumentando con nuevos nacimientos.

Aborto con indicación socioeconómica: aquel que se lleva a cabo debido a las pobres condiciones económicas de los padres que no tienen con qué mantener a otro hijo.

Aborto terapéutico: se realiza cuando la vida de la madre corre peligro. Es un servicio de salud especializado y cuya finalidad es salvar la vida de la madre cuando se encuentra en peligro a consecuencia de un embarazo. Sin embargo,

Rivera de Peraza (2008) señala que es un aborto provocado orientado a la disolución de riesgos reales y aparentes.

Rentería (2001) señala que estudios recientes de la Organización Mundial de la Salud muestran que anualmente los abortos clandestinos efectuados en los países en desarrollo fueron aproximadamente 20 millones, y para la formación de esta cifra, México participó en una forma consistente, ya que se practicaron anualmente entre 500,000 y 1,000,000 de abortos. Por lo cual, como menciona Rentería (2001) no se puede ocultar la gravedad de la situación, en la cual podemos ver que infinidad de mujeres deciden poner en riesgo su salud con tal de interrumpir un embarazo no deseado.

Desde el punto de vista de Rodríguez (2004) uno de los beneficios más importantes de la legalización y de la despenalización del aborto, es la disminución de los problemas de salud física y mental, y sobre todo de las muertes por aborto. Rodríguez (2004) señala que en los países que ofrecen servicios de aborto seguro y legal, el porcentaje de muertes por aborto es muy bajo, a comparación de países donde el aborto es penalizado. Por lo cual, la legalización del aborto, ha provocado potencial de vida, y mejoras en cuanto a la salud de las mujeres.

Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

“Las enfermedades de transmisión sexual se adquieren al tener relaciones sexuales en condiciones higiénicas inapropiadas o con personas infectadas. Requieren de un tratamiento médico para que no causen daños irreversibles” (Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio, 2002, p. 164). Muchas enfermedades de transmisión sexual se adquieren al tener relaciones sexuales sin protección, por falta de higiene, por relacionarse con personas infectadas o cuando se tiene contacto con líquidos generados por los aparatos reproductores del hombre o de la mujer.

Las ETS de acuerdo con Monroy (2004) son padecimientos:

- Infecciosos (producidas por bacterias, virus, parásitos y hongos).
- Contagiosos (se transmite de una persona a otra).
- Transmitida por contacto sexual (la vía más frecuente de entrada de estas enfermedades al cuerpo son los órganos genitales y la boca).

Este tipo de enfermedades son transmitidas por bacterias, virus, parásitos y hongos.

Hernández et al (2010) señalan que las infecciones de transmisión sexual más conocidas son: Gonorrea, sífilis, papiloma humano y el SIDA, siendo la enfermedad de transmisión sexual más severa.

Gonorrea: Provoca secreciones y sangrado. De acuerdo con Westheimer (2006) las mujeres suelen presentar un flujo vaginal verdoso o amarillento, sienten ardor al orinar y dolor en la pelvis, hinchazón o sensibilidad extrema en la vulva. En los hombres se presenta dolor al orinar y presentan un flujo como pus por la uretra. Esta enfermedad puede ocasionar infertilidad, artritis, problemas cardiacos, y en el sistema nervioso central.

Sífilis: Marín, Jaramillo, Gómez y Gómez (2008) señalan que el *Treponema Pallidum* es el agente causal de esta enfermedad. Primero se manifiesta como una úlcera única, de borde levantado, de base limpia y no dolorosa. La lesión sana espontáneamente, sin embargo, unas semanas después se manifiesta por un exantema generalizado que compromete palmas y plantas, fiebre, malestar y adenopatías generalizadas; posteriormente, la enfermedad pasa a un estadio de latencia permaneciendo asintomática por años, para reaparecer décadas después con graves manifestaciones óseas, cardiovasculares y neurológicas.

Papiloma Humano: Hernández et al (2010) comentan que esta enfermedad origina irritaciones y verrugas en la zona de los aparatos reproductores, y es la causa del cáncer cérvicouterino.

SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida): esta enfermedad se produce por el virus VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana). Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002) señalan que este virus no permite que el sistema inmunológico funcione de manera adecuada. Por lo cual, la persona infectada de sida, no puede evitar enfermedades producidas por hongos, bacterias y otros virus. Esto hace a la persona más susceptible de padecer neumonía, problemas de los ganglios, y como lo señalan Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002) padecer un tipo de cáncer de la piel llamado Sarcoma de Kaposi.

Pick, Givaudan, Troncoso y Tenorio (2002) exponen las principales formas en que se transmite el virus:

- * Cuando el semen de una persona infectada entra en el cuerpo de otra durante una relación sexual.
- * Cuando los fluidos vaginales de una persona entran en contacto con una herida o mucosas de otra persona.
- * Cuando la sangre de una persona infectada entra en el cuerpo de otra. Mediante transfusiones de sangre o por compartir ciertos instrumentos como rasuradoras, jeringas, o instrumentos dentales.
- * Cuando la leche de la madre infectada entra en contacto con el bebe, durante el embarazo, parto o lactancia.

Monroy (2004) hace mención de algunas medidas de prevención:

1. Proporcionar información sobre las características de las ETS, cómo se contraen, cómo se detectan y consecuencias.
2. Promover la abstinencia entre los adolescentes.
3. Si ya han comenzado a tener relaciones sexuales, promover el condón y la monogamia, ya que el adolescente es poco selectivo en sus parejas.
4. Si tiene relaciones sexuales con más de una persona, será necesario:
 - Usar condón en todas las relaciones sexuales.
 - Asearse con agua y jabón el área genital después del contacto sexual.
 - Acudir al médico periódicamente, y realizar estudios clínicos y de laboratorio.
 - Efectuar pruebas antes del embarazo para evitar ETS en los recién nacidos.
 - En los casos de violación efectuar pruebas inmediatas para descartar ETS.

- Explicar el por qué y colaborar con el médico, proporcionando la información requerida para que pueda identificar los contactos de la persona afectada para tener un adecuado control epidemiológico.
- Es necesario hacer énfasis en que los remedios caseros, la automedicación y la charlatanería no curan el padecimiento y si contribuyen a agravarlo.

Métodos anticonceptivos

Una forma de evitar algunas consecuencias al tener relaciones sexuales, como un embarazo no deseado o alguna Enfermedad de Transmisión Sexual, es el uso de métodos anticonceptivos.

De acuerdo con Martín y Cano (2003) un método anticonceptivo es “el que sirve para evitar el encuentro de las células germinales, es decir, de un óvulo y un espermatozoide. Así mismo, Martín y Cano (2003) hacen la siguiente clasificación: según su forma de actuación, los métodos anticonceptivos son el coitus interruptus que consiste en retirar el pene de la vagina. Los métodos de abstinencia periódica basados en evitar el coito en los días considerados fértiles. Los métodos de barrera se interponen entre el semen y el orificio cervical. El dispositivo intrauterino (DIU) crea un medio desfavorable en el útero. Y la esterilización quirúrgica interrumpe las vías fisiológicas de acceso al lugar de la fecundación.

Respecto a este último punto, Westheimer (2006) señala dos métodos anticonceptivos, la ligadura de trompas y la vasectomía. Las trompas son los conductos en los cuales el óvulo es fertilizado por el primer espermatozoide que lo encuentre. Sin embargo, la ligadura consiste en atar estos dos conductos, y de esta manera, el óvulo y los espermatozoides jamás podrán encontrarse. Por otro lado, la vasectomía consiste en cortar los conductos por los que se desplazan los espermatozoides. Sin embargo, muy pocos hombres llevan a cabo este tipo de intervención quirúrgica ambulatoria.

Westheimer (2006) señala otro anticonceptivo, la píldora, método de control natal muy eficaz. La píldora previene la ovulación, pero principalmente previene

el embarazo haciendo el moco cervical más denso, para que los espermatozoides no puedan penetrarlo. También hace un recubrimiento uterino menos receptivo a la implantación de los espermatozoides. La píldora se debe tomar todos los días, y de preferencia a la misma hora, esto con el fin de que las hormonas funcionen mejor.

De igual forma, Schwarcz et al (2002) hace una clasificación de los métodos anticonceptivos:

- Anticonceptivos hormonales: Combinados orales, sólo de progesterona o minipíldora, anticonceptivo de emergencia, inyectables mensuales y gestágenos de depósito.

- Anticonceptivos de barrera: Preservativo y diafragma.

El preservativo masculino (condón), es un revestimiento de látex muy delgado que se coloca sobre el pene erecto antes de la penetración y se utiliza durante toda la relación sexual, hasta que ocurre la eyaculación; Goldstein y Glejzer (2006) señalan que al desplegarlo, hay que asegurarse de que llegue hasta la base del pene. Para evitar que se salga en el momento de la penetración. Goldstein y Glejzer (2006) también comentan que es muy recomendable usar el preservativo, ya que es el único método anticonceptivo que evita embarazos accidentales y que previene al cuerpo de ITS y del SIDA.

Respecto al diafragma Schwarcz et al (2002) indican que es un aro de goma cubierto por una membrana del mismo material que se adapta a la vagina, cubriendo el cérvix y obstruyendo el orificio externo. Con el fin de impedir el paso a los espermatozoides.

- Anticonceptivos químicos: Espermicidas (Cremas, jaleas, espumas, tabletas, óvulos y esponjas vaginales).

- Método de la Lactancia (MELA): El método de la Lactancia Materna o MELA consiste en utilizar la lactancia como método temporal de planificación familiar.

Como método anticonceptivo, el MELA sólo es válido si:

- La lactancia es exclusiva y la madre amamanta tanto de día como de noche.
- Sus períodos menstruales no han reiniciado.
- El bebé tiene menos de 6 meses de edad.

El MELA detiene la ovulación, ya que la lactancia materna produce cambios en la velocidad a la que se liberan las hormonas naturales.

- Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad de la mujer: calendario, moco cervical, temperatura basal y sintotérmico.
- Métodos de esterilización: Vasectomía y ligadura de Trompas de Falopio.

CAPITULO 2. EL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS (ABP)

¿Qué es el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP)?

Como su nombre lo indica, el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) busca que los alumnos aprendan a través de la resolución de problemas. Este nuevo método reclama un protagonismo por parte del alumno, ya que él es el principal responsable de su propio aprendizaje. De esta manera, y como lo señala Díaz-Barriga y Hernández (2002 citados en Porres et al., 2006) el profesor se convierte así “en un organizador y mediador en el encuentro del alumno con el conocimiento”. Es decir, se convierte en un facilitador del aprendizaje.

El Aprendizaje Basado en Problemas se fundamenta en el paradigma constructivista, el cual sostiene que los seres humanos son resultado de su capacidad para adquirir conocimientos y para recapacitar sobre su persona. Lo cual ha permitido que las personas anticipen, expliquen y controlen de manera eficaz la naturaleza y construyan su cultura.

Esteban (2003) señala que el enfoque constructivista establece que el conocimiento es elaborado individual y socialmente por los aprendices fundado en las propias experiencias y representaciones del mundo y sobre la base de los conocimientos declarativos ya conocidos.

De igual manera, Coll (1990 citado en Suárez, 2007) define el conocimiento como una perspectiva que hace énfasis en el papel activo del alumno en la construcción de su propio conocimiento. Es decir, que guiándonos del paradigma constructivista, el conocimiento ya no es una copia fiel de la realidad, sino una construcción que realiza el propio individuo.

Es así, que el principal objetivo de la educación, basado en el paradigma constructivista es crear alumnos que sean capaces de generar cosas nuevas, que no repitan lo que han hecho otras personas, sino que sean personas

críticas, reflexivas, que inventen cosas, que descubran su mundo por ellos mismos.

Guiado por el mismo enfoque, Chadwick (2001) indica que el aprendizaje no es un asunto sencillo de transmisión, internalización y acumulación de conocimientos, sino un proceso activo por parte de los alumnos que consiste en enlazar, extender, restaurar e interpretar y, por lo tanto, construir conocimiento desde los recursos de la experiencia y la información que recibe. Por lo cual el aprendiz debe relacionar, organizar e inferir los significados de éstas. Por esto, un aprendizaje eficaz de acuerdo con Chadwick (2001) requiere que los alumnos operen activamente en la manipulación de la información, pensando y actuando sobre ella para revisarla, expandirla y asimilarla.

Así mismo, Huertas (2008) hace énfasis en otras teorías en que se basa este nuevo método, como la teoría del procesamiento de información, en la que se muestra cómo el conocimiento se adquiere en un proceso que se inicia con la activación del conocimiento previo y termina con la construcción del conocimiento propio a través de un proceso de incorporación del razonamiento y la elaboración del conocimiento; y el aprendizaje en colaboración, que define y exige la fijación de metas grupales, la retroalimentación entre los participantes en el aprendizaje, y las tareas compartidas por los miembros de un grupo, que deberán producir una mejor capacidad de solucionar problemas que el aprendizaje individual competitivo.

Reigeluth (1999) hace referencia a que el aprendizaje colaborativo tiene como objetivos fundamentales el desarrollo de los contenidos del conocimiento en los ámbitos de estudio complejos, la resolución de problemas y las técnicas de razonamiento crítico y participativo. Y en cuanto a los valores principales en que se basa esta teoría se incluyen: técnicas de pensamiento crítico y de resolución de problemas; entornos de aprendizaje que sean situacionales, centrados en el alumno, integrados y participativos; experiencia real y pertinente de aprendizaje para los alumnos con dominio de la misma; cultivar relaciones de apoyo y respeto entre los alumnos, así como entre los alumnos y

el educador; y desarrollar el deseo de adquirir un aprendizaje duradero y unas técnicas que lo sustenten.

Es así, que el aprendizaje colaborativo permite que los alumnos participen en los procesos de resolución de problemas participativos, eficaces y eficientes.

Por último, Huertas (2008) señala que el principio básico del ABP consiste en enfrentar al alumno a una situación y proporcionarle una tarea o un desafío como fuente de aprendizaje. Lo cual es muy pertinente, ya que la solución de problemas es una de las situaciones más comunes que desarrollamos las personas en la vida diaria.

Características del ABP

Galli (1997) aporta un análisis del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), comparándolo con el currículo tradicional, por lo cual, presenta diversas ventajas potenciales para el aprendizaje de los alumnos: los estudiantes sometidos a un currículo ABP podrían estar mejor motivados; podrían resolver problemas con mayor facilidad; podrían estar mejor capacitados para aprender y recuperar información y podrían ser capaces de integrar bien el conocimiento de las ciencias básicas en la solución de problemas clínicos.

Sin embargo, Geoffrey, Norman, Henk y Schmidt (1992 citados en Galli, 1997) también señalan algunas conclusiones basadas en evidencias experimentales sobre el Aprendizaje Basado en Problemas: 1) no existe evidencia alguna de que el currículo ABP resulte en la mejoría en general de las habilidades de resolución de problemas ajenas al contenido del mismo; 2) el aprendizaje bajo un formato ABP podría llegar a reducir inicialmente los niveles de aprendizaje, pero podría llegar a fomentar, en períodos de varios años, el aumento en la retención de los conocimientos; 3) evidencias preliminares sugieren que el currículo ABP podría llegar a mejorar tanto la transferencia de los conceptos a nuevos problemas como la integración de los conceptos de las ciencias básicas en los problemas clínicos; 4) ABP mejora el interés intrínseco en los temas de estudio, es decir, existe una mayor motivación para aprender, ya que los

conocimientos adquiridos sirven para enfrentar una problemática de la vida real; 5) el ABP mejora las habilidades para el autoaprendizaje, y esta mejora se mantiene en el tiempo. De esta manera, podemos afirmar que el ABP permite a los alumnos adquirir estrategias de aprendizaje, y sobre todo que los alumnos aprenden a aprender.

El Center of Teaching and Learning (2001) en la revista *Speaking of Teaching*, discute el impacto del ABP en el aprendizaje y la motivación del alumno. Se señala que en general, el ABP es un método efectivo para mejorar las habilidades resolutivas de problemas de los estudiantes. Los alumnos establecen fuertes conexiones entre conceptos cuando aprenden los hechos y habilidades al operar activamente con la información, en vez de recibirla pasivamente (Gallagher, 1997; Resnick y Klopfer, 1989, citados en Center of Teaching and Learning, 2001). Es decir, que entre más activa sea la adquisición de conocimientos, se logra una mayor retención y por mucho más tiempo, a comparación de una recepción pasiva, que solo consta de memorizar datos, pero que al poco tiempo desaparecen de nuestra memoria.

El ABP incentiva en los alumnos la confianza en sus propias habilidades resolutivas de problemas, y desafía por convertirlos en aprendices auto-dirigidos. Estas habilidades permiten a los alumnos de ABP ubicarse en una posición de ventaja en tanto en los próximos cursos como en sus carreras. Es decir, que a comparación de alumnos que siguen una metodología tradicionalista, los alumnos de ABP podrán resolver cualquier dificultad que se les presente tanto en la vida escolar como en la vida diaria. Ya que tendrán un criterio firme de que es lo que tienen que hacer y que estrategias y habilidades utilizar para resolver dichos problemas.

De acuerdo con su investigación, Hernández (2006) señala que una de las principales características del ABP es impulsar en el alumno una actitud positiva hacia el aprendizaje, quien aprende sobre los contenidos y la propia experiencia de trabajo. En el ABP, toda la información que se dispersa en el grupo es buscada, aportada, e incluso generada por el mismo grupo.

Hernández (2006) también indica otras características del ABP:

- Es un enfoque pedagógico multimetodológico y multididáctico, encaminado a facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje.
- Posee un importante papel catalizador de conocimientos previos.
- Estimula el autoaprendizaje.
- Orienta a la solución de problemas que tienen significado para los estudiantes y que son diseñados para lograr el aprendizaje de ciertos conocimientos.
- Promueve la reflexión y discusión de un problema, el aprendizaje surge de la experiencia de trabajar sobre ese problema.
- Busca que el alumno comprenda y profundice en la respuesta a los problemas que se usan para aprender.
- Desarrolla el pensamiento crítico en el mismo proceso de enseñanza-aprendizaje.
- El aprendizaje se centra en el alumno, y no en el profesor o los contenidos.
- Se utiliza el error como una oportunidad más para aprender y no para castigar. El ABP otorga un valor importante a la autoevaluación y a la evaluación formativa, cualitativa e individualizada.
- Valora el carácter interactivo y el trabajo de grupo en una experiencia colaborativa de aprendizaje
- El maestro se convierte en un facilitador u tutor del aprendizaje.
- Exige la aplicación de pasos lógicos de la investigación y valora la importancia de un resultado.

Por último, Hernández (2006) puntualiza que el ABP es una estrategia de enseñanza-aprendizaje, en la cual, tanto la adquisición de conocimientos como el desarrollo de habilidades y actitudes, resulta de vital importancia.

Dueñas (2001) agrega otra característica importante del ABP: se trabaja en grupos pequeños de estudiantes. Se asegura que el número ideal de estudiantes es entre 6 y 8, y en todo caso no más de 10. Dueñas (2001) señala que con el enfoque de ABP es posible lograr que el estudiante se responsabilice de su propio proceso de aprendizaje y de formación, desarrolle objetividad para la auto-evaluación; desarrolle habilidades para la comunicación, las relaciones interpersonales y el trabajo en equipo; esto le

permitirá al alumno un autoaprendizaje y la autoformación como acto cotidiano de por vida.

Después, Huertas (2008) realiza una investigación sobre el ABP aplicado en la enseñanza básica regular. Huertas (2008) menciona que las principales aportaciones del ABP son: que compromete activamente a los estudiantes como responsables de una situación problemática, organiza el currículo alrededor de problemas holísticos y genera un ambiente de aprendizaje en el que los docentes motivan a sus alumnos a pensar, guiándolos, orientándolos, favoreciendo así la comprensión. De esta manera, los problemas deben ser lo más parecidos a la realidad, y que sean problemáticas que impliquen que los alumnos razonen, critiquen, e indaguen.

Ahora bien, como estrategia didáctica implica una modificación en el camino convencional del proceso de aprendizaje: tradicionalmente primero se expone la información y luego se busca la aplicación en la resolución de un problema. Sin embargo, en el caso del ABP primero se presenta el problema a los alumnos, quienes investigan y recopilan la información necesaria, para finalmente volver al problema y darle una solución. Lo cual permite que los alumnos estén en constante actividad, analizando, buscando, comprendiendo y resolviendo el problema.

Así mismo, Huertas (2008) identifica algunas ventajas del ABP: despierta interés en los alumnos, ya que al ser problemas parecidos a los de la vida cotidiana, los alumnos se sienten mayor motivados a aprender a resolverlos; promueve el aprendizaje significativo, ya que el ABP toma en consideración los conocimientos previos con los que cuenta cada alumno, para mezclarlos con la nueva información y crear nuevas estructuras de conocimientos; desarrolla habilidades de pensamiento; posibilita mayor retención de información, ya que los conocimientos se adquieren mediante la práctica y la propia experiencia del alumno, y no basada simplemente en la memorización.

Fases del ABP

Díaz y Quiroz (1998) realizaron una investigación en la que se analizó la eficacia de dos tratamientos de intervención cognitiva implementados en la enseñanza de las ciencias naturales, de cuarto grado de Educación primaria, y determinar la habilidad para la resolución de problemas en contaminación ambiental. Esta habilidad fue observada en las siguientes fases: ante una situación conflictiva se examinó el nivel de comprensión logrado por los alumnos, el planteamiento de preguntas que realizaron al respecto, la elaboración de posibles respuestas, el diseño de actividades para examinar la respuesta, la selección de recursos e instrumentos que requerirían para ello y la interpretación que logra de todo el proceso de la resolución del problema.

Ahora bien, es importante señalar que esta innovación psicopedagógica para la enseñanza de las ciencias naturales, está orientada con estrategias de aprendizaje (elaboración y regulación) y habilidades de procesamiento de la información (interpretación).

Entre los resultados que obtuvieron de dicha investigación, Díaz y Quiroz (1998) señalan: La evolución de los componentes que constituyen cada una de las unidades de análisis permite observar la construcción de procesos cognitivos cada vez más capacitados desde la interacción en el grupo; las unidades de análisis, al ser observadas como fases de un proceso en continuo proceso, facilitan la información que evidencia un hecho indiscutible: para que un proceso de aprendizaje sea significativo debe iniciar con las concepciones previas de los estudiantes y desarrollar una estrategia de intervención que integre sus representaciones o ideas y los modelos explicativos construidos por la ciencia.

Es decir, que para iniciar cualquier proceso de aprendizaje, es primordial tomar en cuenta los conocimientos previos de los alumnos, los cuales serán punto de partida para la construcción de conocimientos científicos que se desean enseñar.

Díaz y Quiroz (1998) señalaron también que los niños, al conocer, probar experiencias nuevas, modelos explicativos opcionales, descubrir aspectos relativos a los fenómenos, formulaban preguntas que revelan no solamente su interés, sino también, sus búsquedas y construcciones del saber, su curiosidad mental, y sus construcciones de modelos explicativos.

Por último, Díaz y Quiroz (1998) mencionan que es difícil lograr que los niños transformen sus conocimientos previos en un enfoque científico si no se les enseña medios para conseguir, comprender y gestionar la información, es decir, habilidades cognitivas. Y es aquí donde radica, la importancia de que el profesor se convierta en un facilitador del aprendizaje. Es decir, que sea guía y apoyo para sus alumnos, proporcionándoles estrategias y habilidades para que los alumnos aprendan significativamente.

Después, Gómez, Rivas, Mercado y Barjola (2009) presentaron una actividad del ABP coordinada entre 2 asignaturas (Desarrollo Bucofacial y Psicología) de la Licenciatura de Odontología realizada durante el curso académico 2007/2008. Para el desarrollo de la actividad se tomó como base el modelo de ABP 4x4 diseñado por Alfredo Prieto (Prieto y Col, 2006) con ciertas modificaciones.

Básicamente, el modelo se desarrolla en 4 escenarios de trabajo (trabajo con clase completa, trabajo en pequeño grupo con y sin tutor y trabajo individual) a través de cuatro fases (Método AIRE, Acrónimo de las fases: Activación, Investigación, Resolución y Evaluación). Este modelo ofrece como principal ventaja la posibilidad de poder trabajar con un número de alumnos elevado (por encima de 100), solventando una de las principales dificultades que presenta la utilización de estas metodologías en el modelo universitario actual.

En la primera fase, la tarea del profesor es presentar el problema y los estudiantes forman los grupos de trabajo, activan sus conocimientos previos y formulan algunas hipótesis; en la fase de investigación, el profesor dirige a los alumnos hacia los recursos y proporciona retroalimentación, y su papel consiste en organizar la información y emiten informes intermedios, después,

en la fase de resolución, el profesor pide soluciones, y los alumnos se dedican a pensar, discutir y vuelven a buscar información para ir dando soluciones al problema; por último, en la etapa de evaluación, el profesor dirige la discusión y reflexión grupal, evalúa el desempeño de competencias, y los alumnos se encargan de presentar al resto del grupo sus soluciones para discutir las, así mismo, los alumnos evalúan a sus compañeros y la actividad realizada. La actividad se llevó a cabo a lo largo de 13 semanas.

Por último, Porres et al (2006) comentan que una parte esencial del ABP, es el tránsito que el alumno debe hacer por una serie de etapas, a las cuales se les denomina los “siete pasos” del ABP. Los siete pasos del ABP son:

1. Presentación y lectura comprensiva del escenario. Porres et al (2006) señalan que el escenario es un testimonio que puede presentarse con un texto, mapa o imagen, hasta un archivo sonoro, mediante el cual el profesor presenta a sus alumnos el problema o problemas que se desea plantear y que éstos deberán resolver. En caso de que fuese un texto, el propósito sería hacer una verdadera lectura comprensiva del escenario.

2. Definición del problema. Identificar el problema, es decir, detectar qué se está planteando en el escenario y cuáles son los retos que deben afrontarse.

3. Lluvia de Ideas: Una vez identificado el tema, los alumnos deberán plantearse qué es lo que hay que conocer para encontrar la solución, partiendo de la toma de conciencia entre lo que se sabe y lo que no. Es el momento para preguntarse el qué, cómo, dónde, cuándo, por qué, para qué, etc. En este paso se exponen las hipótesis formuladas por los alumnos, y que conforme avance la investigación se podrán confirmar.

4. Clasificación de las ideas. Por lo general, las ideas expuestas en el paso anterior, producen en los alumnos cierta confusión y crear un desorden. Por esto, es necesario clasificar las ideas según una intención dada, debe existir jerarquía y ser muy conscientes de las relaciones existentes entre las

diferentes ideas referidas. Esto permitirá una estructura formal de la investigación que se llevará a cabo para la solución del problema.

5. Formulación de los objetivos de aprendizaje. Una vez ordenadas las ideas, se procederá a la formulación de los objetivos de aprendizaje, los cuales van a guiar a los alumnos en su investigación para resolver el problema.

6. Investigación. Establecidos los objetivos de aprendizaje, cada grupo estará ya en condiciones de salir al encuentro del conocimiento. Es el turno ahora de la investigación, los alumnos indagaran en los lugares precisos y en las fuentes de información adecuadas. Se deberán realizar lecturas comprensivas de dicha información, extrayendo los conceptos clave y las ideas principales. Por último, los alumnos deberán realizar una interpretación correcta del material recopilado.

7. Presentación y discusión de los resultados. El séptimo paso es el último y definitivo. En esta etapa los alumnos discuten los resultados, logrando una retroalimentación para sí mismos, y obtener una sola solución al problema. Por último, se presentan los resultados ante el grupo. La presentación de los resultados siempre de ser cuidadosa, y desarrollando las estrategias precisas que aseguren su eficacia. Todo se puede venir abajo si la exposición de los resultados no se realiza adecuadamente y no se logra defender con solidez teórica los argumentos en el debate.

Porres et al (2006) puntualiza que no se trata de dar saltos de uno a otro paso sin fundamento alguno, ya que debemos tomar en cuenta, que cada fase reclama su tiempo. Lo verdaderamente importante es cumplir con los requerimientos de cada paso, así como la exigencia que demanda el ABP en su conjunto.

Evaluación en el ABP

Si cambian las maneras de aprender y de enseñar también será necesario modificar la forma de evaluar los aprendizajes. El Servicio de Innovación Educativa (2008) afirma que el alumno “ideal” ya no es aquel que en examen final obtiene una sobresaliente calificación porque ha estudiado de memoria la lección, ahora el alumno “ideal” es aquel que ha adquirido, mediante un aprendizaje autónomo y cooperativo, los conocimientos necesarios, ha realizado una reflexión profunda del tema y una construcción activa de los aprendizajes.

El Servicio de Innovación Educativa (2008) comenta que existen diferentes técnicas para poder evaluar estos aprendizajes.

- Caso práctico. En el cual los alumnos tienen la oportunidad de poner en práctica todo lo que han aprendido.
- Un examen no basado en la reproducción automática de los contenidos estudiados, sino que implique que el alumno organice congruentemente sus conocimientos.
- Autoevaluación. Se pueden establecer ciertos aspectos para que el alumno se autoevalúe: aprendizaje logrado, tiempo invertido, proceso seguido, entre otros.
- Co-evaluación. El alumno durante su proceso de aprendizaje, ha trabajado con sus compañeros cooperativamente. Por lo tanto, la opinión de los compañeros resulta muy importante. Algunos aspectos a considerar son: ambiente cooperativo dentro del grupo, reparto de tareas, cumplimiento de expectativas como grupo, etc.

Así mismo, Huertas (2008) indica que cuando se aplica el ABP en los cursos es de vital importancia mejorar los sistemas de evaluación. Huertas (2008) señala que los profesores o también llamados, facilitadores o tutores, deben buscar diferentes formas de evaluación en los ámbitos cognitivos, actitudinales y procedimentales que además de evaluar, sean un instrumento más del proceso de aprendizaje de los alumnos.

“El ABP se fundamenta en el constructivismo [por lo cual] la evaluación debe estar pendiente de todo el proceso de construcción del conocimiento y no sólo del final”. (Huertas, 2008, p.7). De esta forma, la evaluación se convierte en un instrumento que retroalimenta tanto al alumno como al profesor. Y mediante esta retroalimentación se va puliendo el aprendizaje.

Huertas (2008) puntualiza que la evaluación debe cubrir cuando menos los siguientes aspectos:

- Los resultados del aprendizaje de los contenidos programados.
- El conocimiento que el alumno aporta al proceso de razonamiento del equipo.
- Las interacciones personales del alumno con sus compañeros.
- Las actitudes frente al proceso de aprendizaje.
- La toma de decisiones como actitud de conducción en el aprendizaje.

A su vez, Huertas (2008) menciona que los estudiantes deben aprender a:

- Autoevaluarse.
- Evaluar a sus compañeros.
- Evaluar al profesor-facilitador.
- Evaluar el proceso de trabajo del equipo y sus resultados.

Las evaluaciones mencionadas tienen como objeto retroalimentar al alumno en sus debilidades y fortalezas, de manera que pueda transformar sus deficiencias para que pueda reformular sus propios procesos de aprendizaje.

Es responsabilidad del profesor-facilitador-tutor, llevar a cabo de manera oportuna y regular la retroalimentación de los estudiantes. La retroalimentación debe tener un propósito orientador y descriptivo, que identifique y aproveche todas las opciones de mejora que sean posibles para el desempeño integral del aprendizaje del alumno.

Huertas (2008) indica algunas áreas que pueden ser evaluadas en los estudiantes que integran el equipo de trabajo:

- **Preparación para la sesión.** El alumno utiliza materiales relevantes durante la sesión de trabajo, los conocimientos previos los pone en práctica, presenta muestras de iniciativa, curiosidad y organización.
- **Contribución y participación al trabajo del equipo.** La participación es constructiva y apoya el proceso del equipo. El alumno proporciona y recibe retroalimentación constructiva y estimula el trabajo colaborativo en el equipo.
- **Habilidades interpersonales.** El alumno tiene la habilidad para comunicarse con sus compañeros, escucha y atiende las diferentes propuestas, es ordenado y respetuoso en su participación, es colaborativo y responsable.
- **Contribuciones al proceso del equipo.** El alumno muestra su apoyo al trabajo del equipo colaborando con sus compañeros y aporta ideas e información que recabó. Estimula las aportaciones de los demás miembros del equipo y reconoce sus aportaciones.
- **Actitudes y habilidades humanas.** El alumno está consciente de sus capacidades y limitaciones personales, escucha las opiniones de sus compañeros, tolera los defectos de los demás y estimula su desarrollo.
- **Evaluación crítica.** El alumno clarifica, define y analiza el problema, tiene la capacidad de generar y probar hipótesis e identifica los objetivos de aprendizaje.

Por último, Morales y Landa (2004) comentan que en la aplicación del ABP, el profesor, al mismo tiempo que proporciona el problema, debe indicar a los alumnos cuáles serán los criterios de evaluación. Los cuales se pueden llevar a cabo a través de una rúbrica o matriz de valoración. Morales y Landa (2004) señalan que es importante considerar, en el momento de planificar la evaluación, tanto el aporte de individual como el trabajo grupal.

A continuación se presentan algunas acciones aptas para ser evaluadas en el ABP, propuestas por Morales y Landa (2004):

Aporte individual. Se refiere al trabajo (en forma de reporte, ensayo, etc.) que el alumno genera como producto de sus actividades para la solución del problema y como parte de un equipo. Puede ser el análisis o síntesis de cierta información, la obtención de datos experimentales o algún otro producto que demuestre el trabajo individual del alumno.

Aporte en equipo. El trabajo se presenta semejante al aporte individual, pero ahora como resultado del trabajo conjunto del equipo.

Evaluación del compañero. Es la evaluación que hace un alumno a sus compañeros, en base a una tabla de características y nivel de desempeño.

Autoevaluación. Es la evaluación que hace el alumno sobre sí mismo, con base en una reflexión de lo que ha aprendido y su contraste con los objetivos del problema o curso.

CAPITULO 3. MÉTODO

Planteamiento del problema

De acuerdo con la problemática respecto a la sexualidad en la adolescencia, tratada en el apartado anterior, las preguntas que guiaran la investigación son: ¿Cuáles son las necesidades de aprendizaje de los alumnos de sexto grado de primaria respecto al tema de “sexualidad”?, y ¿El Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) como método didáctico, es pertinente para la enseñanza de la sexualidad en alumnos de sexto grado de primaria?

Objetivo General

Desarrollar, poner en práctica y evaluar un programa de intervención con base en el modelo didáctico del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) dirigido a los alumnos de sexto grado de primaria para la enseñanza de la sexualidad en la adolescencia.

Objetivos específicos

Conocer los intereses de los alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero” respecto al tema “La sexualidad en la adolescencia”.

Conocer las ideas previas que poseen los alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero” sobre el tema “La sexualidad en la adolescencia”.

Desarrollar un programa de intervención basado en el modelo didáctico del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) dirigido a los alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero” sobre el tema “La sexualidad en la adolescencia”.

Evaluar el impacto del programa de intervención basado en el modelo didáctico del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) aplicado a los alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero”.

Población Meta

Estudiantes de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero”. Institución pública, ubicada en el Centro de la Ciudad de Oaxaca. Con dirección en González Ortega # 317.

Participantes

Los participantes fueron dos grupos de alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero”.

El grupo Sexto “B” conformado por 32 alumnos. La población está conformada por 15 niñas y 17 niños.

El grupo Sexto “C” conformado por 29 alumnos. La población está conformada por 18 niñas y 11 niños.

Materiales y aparatos

Se utilizaron materiales didácticos, como presentaciones en Power Point con imágenes, y videos. En cuanto a los aparatos, se utilizaron laptop, proyector, hojas de papel y lápices.

Instrumentos

Prueba para la evaluación de ideas previas (Ver anexo 1): se diseño y utilizó esta prueba con los siguientes objetivos:

1. Conocer los intereses de los alumnos sobre el tema “La sexualidad en la adolescencia”.
2. Evaluar los conocimientos previos que poseen los alumnos del tema “La sexualidad en la adolescencia”.

3. Identificar los preconceptos que poseen los alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero” sobre el tema “La sexualidad en la adolescencia”.

Para el desarrollo de la intervención se empleó un diseño A, B, y C. Donde A es la fase de evaluación previa a la intervención, B es la fase de intervención a través de la participación de los niños y niñas en el taller denominado “La sexualidad en la adolescencia”, y C es la fase de evaluación posterior al taller. A continuación se describen cada una de las fases en el procedimiento.

Procedimiento

A) Elección del tema: Se habló con las profesoras a cargo de los grupos 6° “B” y 6° “C”, para tener conocimiento de los temas que estaban trabajando en la asignatura de Ciencias Naturales, y elegir un tema a desarrollar con la metodología ABP. El tema a desarrollar fue “Sexualidad en la Adolescencia”.

Primera fase: Evaluación de las ideas previas de los alumnos respecto al tema “Sexualidad”. Esta fase se llevó a cabo, durante una sesión de 1 hora por grupo. Se aplicó la *Prueba para la evaluación de ideas previas (Ver anexo 1)*. Los alumnos elaboraron sus dudas respecto al tema de “La sexualidad”, y/o preguntas de lo que siempre quisieron saber de Sexo. En seguida, se escogieron algunas preguntas al azar, y se asignó una pregunta por fila. Los alumnos expusieron su respuesta a la pregunta asignada de forma anónima.

Una vez culminada la aplicación de la prueba para evaluar las ideas previas de los alumnos, se analizaron los resultados para el diseño del programa de intervención denominado “La sexualidad en la adolescencia”.

Conforme a los resultados, se fueron delimitando los temas a desarrollar en el taller, los cuales fueron siete: Pubertad: desarrollo físico, la autoestimulación, relaciones sexuales en la adolescencia, embarazo en la adolescencia, aborto, infecciones y enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.

Así mismo, se establecieron los objetivos a cumplir, así como las sesiones que conformarían dicho taller dirigido a los alumnos de sexto grado de la escuela primaria “Vicente Guerrero”.

B) Implementación del taller denominado “La sexualidad en la adolescencia”.

El tema principal del Taller fue “la sexualidad”, se diseñó de acuerdo a la metodología del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP).

Segunda Fase: en esta fase se llevó a cabo la aplicación del programa de intervención denominado “La sexualidad en la adolescencia”.

Del 19 de Octubre al 03 de diciembre del 2010.

El objetivo del taller fue que los participantes mediante la resolución de problemas reales, conocieran aspectos relacionados con la sexualidad en la adolescencia y adquirieran elementos para la toma de decisiones responsables con respecto al ejercicio de su propia sexualidad conforme a sus valores individuales, familiares y sociales; y con una actitud de respeto a la sexualidad de los demás.

El taller denominado “La sexualidad en la Adolescencia” estuvo conformado por siete temas: Pubertad: desarrollo físico, la autoestimulación, las relaciones sexuales en la adolescencia, embarazo en la adolescencia, aborto, y enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. (Ver anexo 2) Cada tema se desarrolló en dos sesiones con duración de 1 hora cada una por cada grupo.

En la primera sesión se llevaron a cabo los siguientes pasos:

1. Presentación del problema: los alumnos identificaron el problema, y se determinaron los retos a afrontar. (Duración 10 minutos).

El tema se presentó a los alumnos mediante una presentación en Power Point, apoyada de imágenes. Sin embargo, en el tema de “Relaciones Sexuales en la Adolescencia” se presentó a los alumnos un video llamado “Relaciones

Sexuales con Responsabilidad". (Ver anexo 3). Con el objetivo de activar las ideas previas de los alumnos respecto al tema. Los alumnos dieron sus opiniones respecto al video.

2. Lluvia de Ideas: los alumnos dieron a conocer lo que sabían respecto al tema. Y proporcionaron algunas soluciones posibles al problema. Se establecieron las siguientes preguntas respecto al problema: cómo, dónde, cuándo, por qué, y para qué. (Duración 10 minutos).

3. Formación de equipos: los equipos estuvieron conformados de 6 a 7 integrantes. Esto con el objetivo de que los alumnos trabajaran juntos para maximizar su propio aprendizaje y el de sus demás compañeros, y desarrollaran la capacidad de dar y recibir retroalimentación constructiva. Los alumnos formaron sus equipos. (Duración 10 minutos).

4. Objetivos de aprendizaje: en este paso los alumnos establecieron con la orientación del tutor, los objetivos de aprendizaje, los cuales los guiaron para resolver el problema. (Duración 10 minutos).

5. Recopilación del Material: El tutor repartió a los equipos el material necesario y adecuado para que los alumnos pudieran comenzar con la búsqueda de la respuesta al problema. Se pidió a los alumnos que realizaran una lectura comprensiva del material proporcionado. (Duración 20 minutos).

En la segunda sesión se llevaron a cabo los siguientes pasos:

1. Discusión: una vez que los alumnos realizaron la lectura comprensiva del material, los alumnos llevaron a cabo una discusión de las posibles soluciones al problema en base a la información consultada. Finalmente, propusieron una única respuesta al problema de parte del equipo. (Duración 20 minutos).

2. Cada equipo pasó al frente, y expuso ante el grupo su respuesta al problema. Al terminar de exponer el equipo, el tutor y el resto del grupo retroalimentaron al equipo, comentando sobre la respuesta del equipo, y

corrigiendo en caso de ser necesario. Se realizaron algunas preguntas al equipo de parte del tutor y del resto del grupo, para saber el por qué habían llegado a dicha conclusión. La exposición de los equipos, estuvo apoyada en presentaciones en Power Point. (Duración 40 minutos).

C) Evaluación del programa de intervención denominado “La sexualidad en la adolescencia”.

Tercera fase: Al término del taller se aplicó una *Prueba Final para la evaluación de ideas previas* (Ver anexo 4) para evaluar los conocimientos adquiridos por los alumnos en relación a sus dudas planteadas al inicio de dicho taller. (Duración 20 minutos).

Se les pidió a los alumnos elaboraron sus dudas que aun tuvieran respecto al tema de “sexualidad”, y/o preguntas sobre “sexo”. Y en caso de no tener ninguna duda, anotaran la frase “no tengo dudas”.

En seguida, y con base en los resultados obtenidos en la primera prueba de evaluación de ideas previas, se les presentó a los alumnos cinco preguntas elaboradas por ellos mismos. A cada fila, se le hizo una pregunta diferente, y se les pidió a los alumnos que la contestaran y que entregaran su respuesta al ponente. Se les comentó a los alumnos que si no conocían la respuesta deberían de escribir “no se” o “no recuerdo”.

Los objetivos de esta evaluación final fueron:

1. Evaluar los conocimientos que adquirieron los alumnos durante el taller denominado “La sexualidad en la adolescencia”.
2. Comparar los conceptos que poseían los alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero” sobre el tema “Sexualidad” con los conceptos que adquirieron en base al taller denominado “La Sexualidad en la adolescencia”.

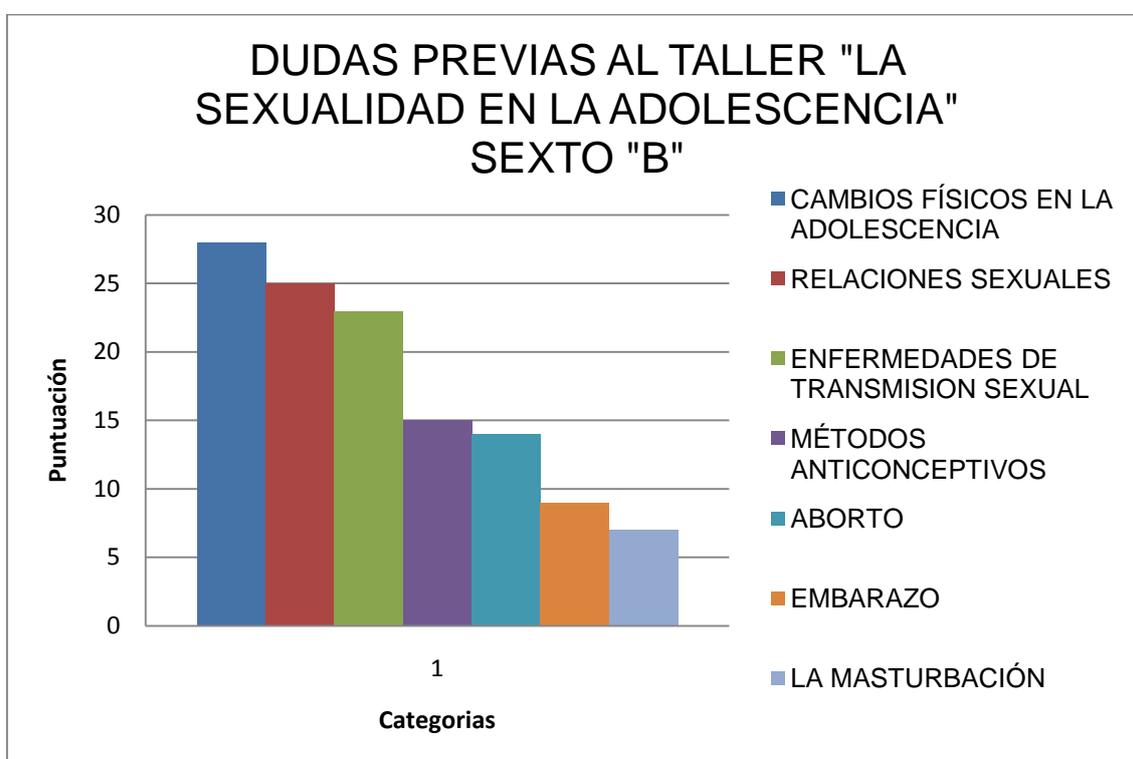
Así mismo, se aplicó una Escala Likert con el objetivo de evaluar los conocimientos adquiridos por los alumnos, el taller brindado y al ponente. De igual forma, los alumnos realizaron una Co-evaluación para sus compañeros. (Ver anexo 5). (Duración 40 minutos)

CAPITULO 4. RESULTADOS

A continuación se presentaran los resultados que se obtuvieron antes y después de aplicar el programa de intervención basado en el Aprendizaje Basado en Problemas. Así como también, los resultados obtenidos de la Escala Likert aplicada en los dos grupos de sexto participantes de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero”.

Análisis cuantitativo

Resultados de la etapa de Diagnóstico

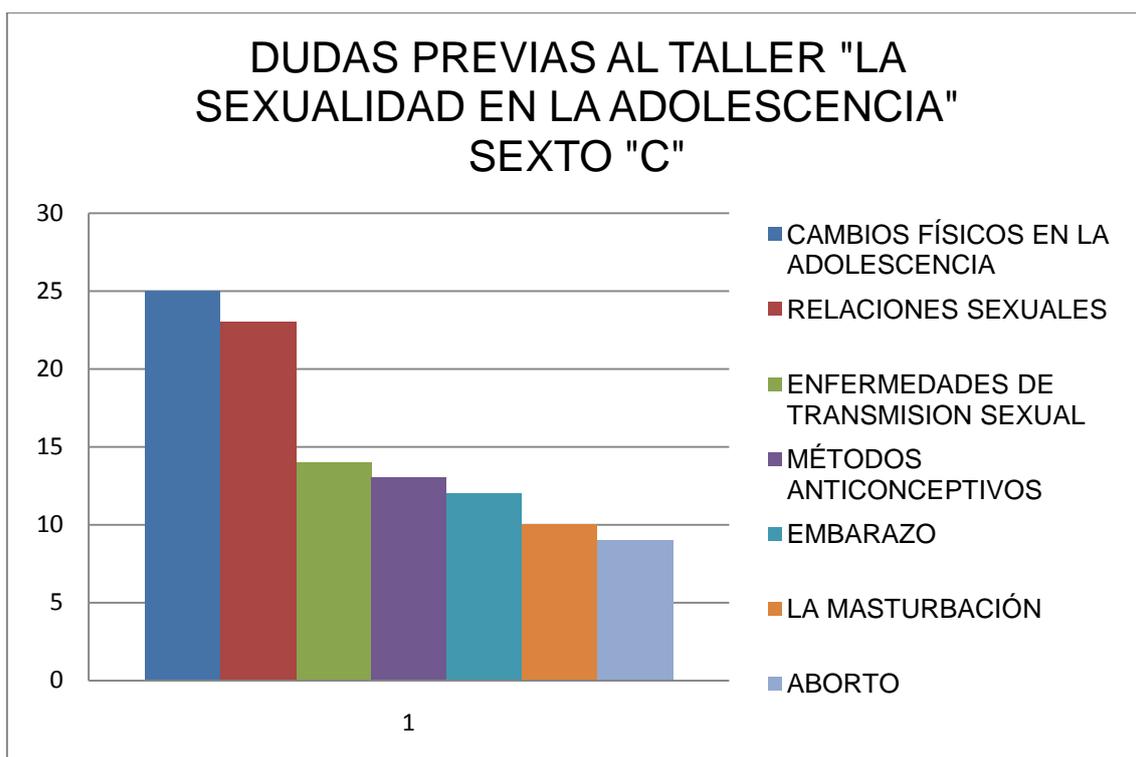


Gráfica 1. Detección de Necesidades de Aprendizaje Grupo “B”.

Como se puede observar en la gráfica 1, en el grupo de Sexto Grado “B” de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero”, las categorías con más dudas fueron: los cambios físicos en la adolescencia, teniendo como temas principales ¿Qué es la menstruación? y ¿Qué es la eyaculación? con un total de 28 dudas; la categoría de relaciones sexuales, sobresaliendo temas como ¿Qué es una relación sexual?, ¿Qué es sexo? con un total de 25 dudas; la categoría de Enfermedades de Transmisión Sexual, teniendo como principales dudas

¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual? con un total de 23 dudas.

Le siguieron las categorías de Métodos anticonceptivos y el Aborto, el primero con 15 dudas y el segundo con 14 dudas. En estas dos categorías los temas principales fueron, en la primer categoría sobre ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos? Y para la segunda categoría ¿En qué casos es bueno abortar?, por último, están las categorías de embarazo con 9 dudas, teniendo como principal tema el saber ¿Por qué las mujeres se embarazan?, y la categoría de masturbación, teniendo como principal tema ¿Qué es la masturbación?, esta categoría tuvo en total 7 dudas. En total se obtuvieron 121 dudas del grupo de Sexto "B" respecto al tema de "Sexualidad", o dudas que tuvieran respecto a la palabra "Sexo".



Gráfica 2. Detección de Necesidades de Aprendizaje Grupo "C".

De acuerdo con la gráfica 2, los alumnos del Sexto grado grupo "C", de la Escuela Primaria "Vicente Guerrero", expusieron mayor número de dudas en las siguientes categorías: Cambios físicos en la adolescencia, con un total de 25 dudas, de las cuales los temas más recurrentes fueron respecto a ¿Qué es

la eyaculación? y ¿Qué es la menstruación?; relaciones sexuales, con un total de 23 dudas, siendo los temas más frecuentes ¿En qué consiste una relación sexual? y ¿Qué es una relación sexual?.

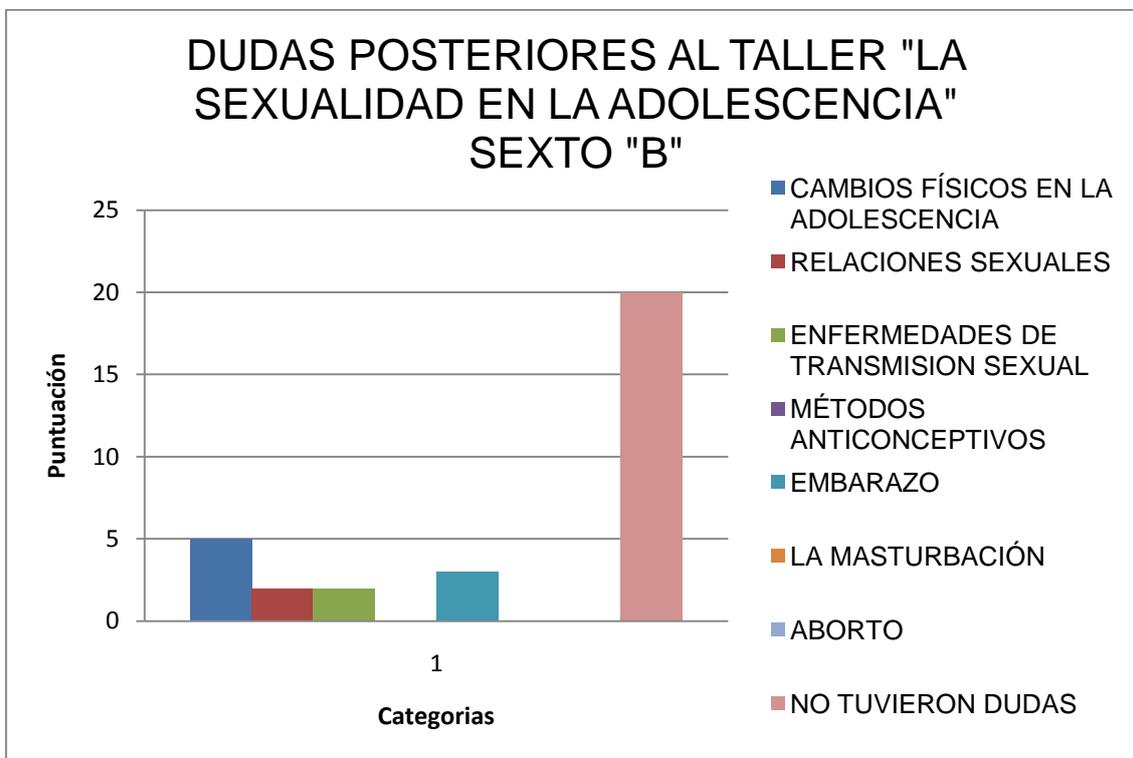
En seguida, se encontraron las categorías de enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. La primera con un total de 14 dudas y la segunda con 13 dudas. En estas categorías los temas principales respecto a la primera fueron sobre ¿Qué es el SIDA? y de manera general qué es y cuáles son las enfermedades de transmisión sexual. Respecto a la segunda categoría, los temas más recurrentes fueron sobre cómo se usa un condón, y cuáles son los métodos anticonceptivos.

Las siguientes categorías fueron embarazo, con un total de 12 dudas, cuyo tema principal fue ¿Cómo se produce un embarazo?; masturbación, con un total de 10 dudas, cuyas dudas recurrentes fueron en torno a ¿Qué es la masturbación? y ¿Por qué los hombres se masturban?. Por último, se encuentra la categoría de aborto, con un total de 9 dudas. En esta categoría se pudo observar que las dudas más repetitivas fueron respecto a ¿Qué es el aborto?, y los riesgos que pueden existir al abortar. En total se obtuvieron 106 dudas del grupo de Sexto "C" respecto al tema de "Sexualidad", o dudas que tuvieran respecto a la palabra "Sexo".

De acuerdo a los resultados de esta primera Prueba para la evaluación de ideas previas, aplicada a los dos grupos de sexto grado participantes en esta investigación, los temas principales fueron respecto a los cambios físicos que ocurren en la adolescencia y sobre las relaciones sexuales. Y de este último, es del que se desprenden los demás temas, como el embarazo, aborto, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.

Los resultados anteriores fueron el punto de partida para la planeación y diseño del taller denominado "La Sexualidad en la Adolescencia".

A continuación se presentan los resultados obtenidos de la Prueba Final para la evaluación de ideas previas.

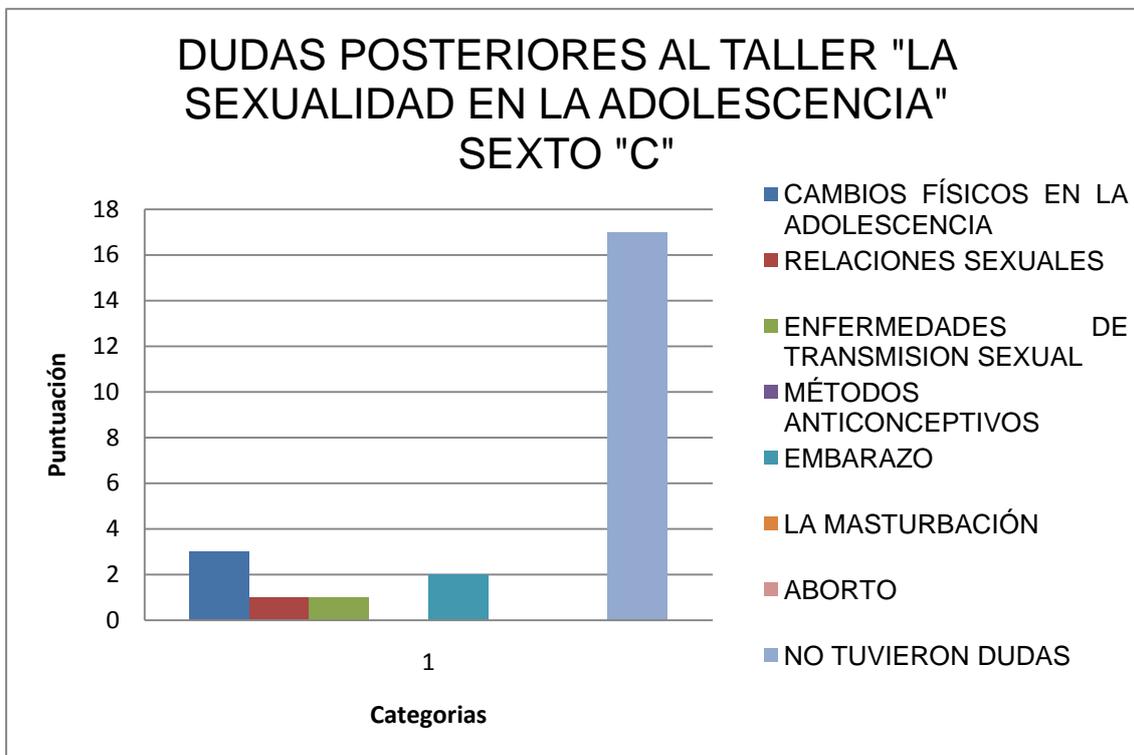


Gráfica 3. Detección de Necesidades de Aprendizaje Posterior al Taller "La Sexualidad en la Adolescencia" Grupo "B".

De acuerdo con la gráfica 3, los alumnos del Sexto grado grupo "B", de la Escuela Primaria "Vicente Guerrero", disminuyeron considerablemente sus dudas respecto al tema de "Sexualidad". La categoría con mayor número de dudas sigue siendo la de cambios físicos en la adolescencia, sin embargo, esta vez el total fue solo de 5 dudas, cuyos temas fueron sobre: sí ¿es normal que una mujer no menstrúe cada mes y que tenga cólicos?, si ¿las personas mayores menstrúan o eyaculan?, y si ¿los hombres tienen un tiempo para eyacular al igual que las mujeres tienen tiempo para menstruar?; la siguiente categoría fue la del embarazo con 3 dudas, teniendo dudas sobre ¿Por qué una mujer no se embaraza?.

Por último, las otras dos categorías con 2 dudas cada una, fue la de relaciones sexuales y ETS. Quedando dudas sobre si ¿el SIDA tiene cura? y ¿qué pasaría si orinaran cuando tuvieran una relación sexual?. De igual forma, podemos

observar que la mayor parte del grupo, ya no tuvo dudas sobre el tema de "Sexualidad", lo que indica que las dudas de la mayoría de los alumnos fue despejada, siendo un total de 20 alumnos los que despejaron sus dudas que expresaron antes del taller.



Gráfica 4. Detección de Necesidades de Aprendizaje Posterior al Taller "La Sexualidad en la Adolescencia" Grupo "C".

De acuerdo a la gráfica 4, se puede observar que en el grupo de Sexto "C", de la Escuela Primaria "Vicente Guerrero", la mayor parte de los alumnos del grupo despejaron sus dudas planteadas antes del Taller "La Sexualidad en la Adolescencia", siendo un total de 17 alumnos. Sin embargo, quedaron algunas dudas en las siguientes categorías: cambios físicos en la adolescencia sigue siendo la que tiene más dudas, pero esta vez solo con 3 dudas, cantidad muy baja a comparación de la prueba realizada antes del Taller.

Le siguen las categorías de embarazo, relaciones sexuales y ETS. Con dudas como por ejemplo: ¿si una mujer está embarazada y tiene relaciones sexuales su bebe podría nacer con alguna malformación?, ¿si dos chicas tienen

relaciones sexuales pueden quedar embarazadas? y ¿ cómo le da SIDA al hombre?.

En base a estos resultados se puede argumentar que el Taller “La Sexualidad en la Adolescencia” fue de utilidad para despejar las dudas en la mayor parte del grupo, tanto del “B” como del grupo “C”.

A continuación se presentan los resultados de las respuestas que los alumnos de sexto grado de los grupos “B” y “C” plasmaron respecto a las preguntas asignadas.

GRUPO “B”



Figura 1. Porcentajes de respuestas antes del Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.

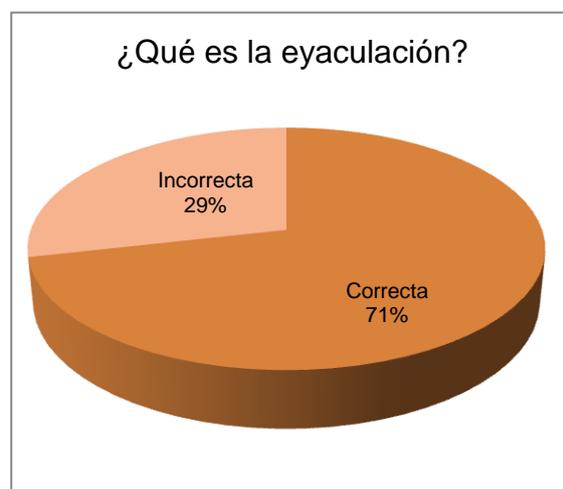


Figura 2. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.

Como se observa en la figura 1, las respuestas de los alumnos fueron en un 86% incorrecta, lo cual nos indica que los conceptos e ideas previas de los alumnos estaban equivocados respecto a ¿qué era una eyaculación?.

Sin embargo, se puede apreciar en la figura 2, que los resultados posteriores al taller “La Sexualidad en la Adolescencia”, fueron demás favorecedores, ya que el 71% de las respuestas fueron correctas. Lo cual nos indica que el Taller fue de mucha utilidad, ya que la mayoría de los alumnos aprendieron el concepto de eyaculación.



Figura 3. Porcentajes de respuestas antes del Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".



Figura 4. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".

De acuerdo a la figura 3, la respuesta de los alumnos en su mayoría fue incorrecta, con respecto a la pregunta ¿Para qué sirve la menstruación?, con un 67%. Lo cual indica que los alumnos no tenían la suficiente información de la función de la menstruación. Solo un 33% tenía nociones de este tema.

Sin embargo, en la figura 4, se observa que el resultado después de aplicar el taller "La sexualidad en la adolescencia", es muy satisfactoria, ya que el porcentaje de preguntas correctas aumentó a un 83%, lo que indica que el taller fue de utilidad para que los alumnos adquirieran conocimientos respecto al tema de la menstruación.

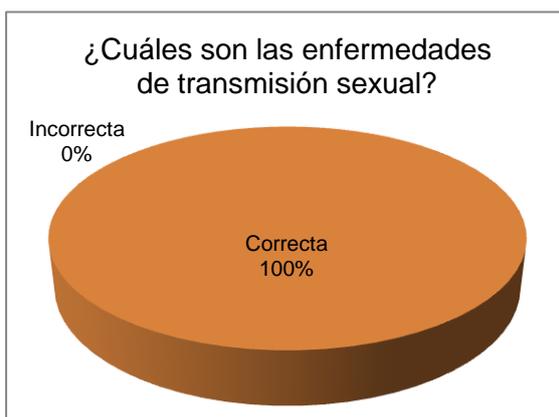


Figura 5. Porcentajes de respuestas antes del Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".

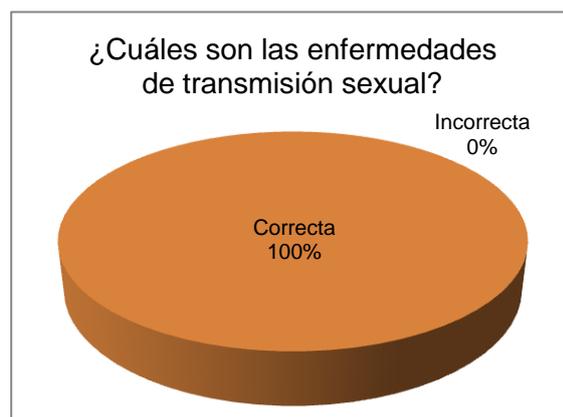


Figura 6. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".

Respecto a las figuras 5 y 6, se puede observar que no hay diferencias considerables, ya que en las dos fases, antes y después del taller "La sexualidad en la adolescencia" las respuestas fueron 100% correctas.

Sin embargo, hay que recalcar, que las respuestas de los alumnos antes del taller, eran muy cortas, por ejemplo solo se mencionaban enfermedades como el SIDA y Sífilis, pero, después de la aplicación del taller, las respuestas de los alumnos fueron más completas, ya que mencionaron otras enfermedades como la gonorrea, hepatitis B y Herpes Genital. Y aunque quizá no recordaron todas las ETS estudiadas, si incrementaron palabras a sus respuestas después del taller.



Figura 7. Porcentajes de respuestas antes del Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".



Figura 8. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".

De acuerdo con la figura 7, se puede observar que la mayoría de los alumnos tenían conocimiento de algunos métodos anticonceptivos como el condón, y las pastillas anticonceptivas e inyecciones. Pero un 17% tenían una idea errónea, al confundir el DIU con las siglas DEU.

Sin embargo, a comparación con los resultados de la figura 8, se puede señalar que los alumnos después del taller "La sexualidad en la adolescencia" conocieron más métodos anticonceptivos, y aclararon sus dudas con respecto al nombre correcto del método del DIU de cobre. Por lo cual, y de acuerdo con la figura 8, se puede constatar que un 100% de los alumnos ya cuenta con conocimientos respecto a los métodos anticonceptivos que existen.



Figura 9. Porcentajes de respuestas antes del Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.



Figura 10. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.

De acuerdo a la figura 9, se puede señalar que la mayoría de los alumnos no tenían ideas claras de lo que significaba la palabra “sexo”, las respuestas incorrectas cubrieron un 83%, sin embargo, se puede observar en la figura 10, después de la aplicación del taller “La sexualidad en la adolescencia”, porcentajes muy alentadores, ya que las respuestas correctas se elevaron a un 71%, por lo cual, se puede afirmar que los alumnos mediante el taller le otorgaron un nuevo significado a la palabra sexo, y el taller fue de gran ayuda para clarificar este término.

GRUPO “B”

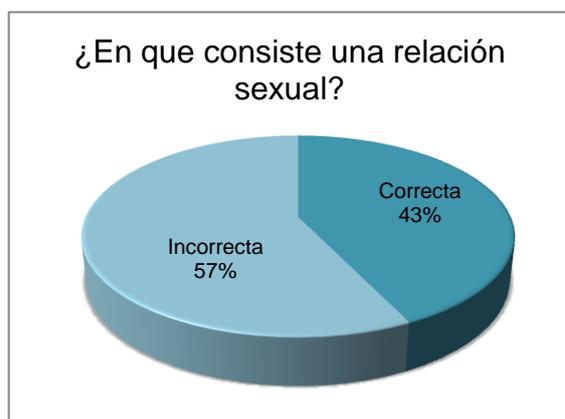


Figura 1. Porcentajes de respuestas antes del Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.



Figura 2. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.

De acuerdo con la figura 1, se puede observar que las respuestas incorrectas de los alumnos sobresalieron con un 57% a comparación de las respuestas correctas con un 43%, lo que nos indica que la mayoría de los alumnos poseía

ideas erróneas en relación a las relaciones sexuales y en algunos casos, ni siquiera sabían en qué consistía una relación sexual.

Sin embargo, después del taller “La sexualidad en la adolescencia”, los resultados fueron más favorecedores, como se muestra en la figura 2. Ya que las respuestas correctas cubrieron un 60%, señalando con esto, que la información que se ofreció en el taller fue de utilidad para que los alumnos tuvieran un mayor aprendizaje con respecto a las relaciones sexuales.

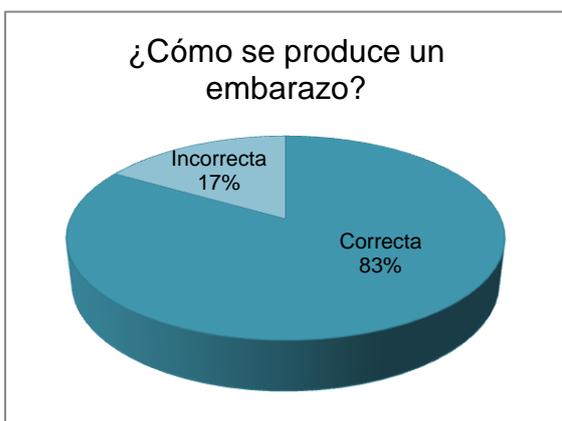


Figura 3. Porcentajes de respuestas antes del Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.

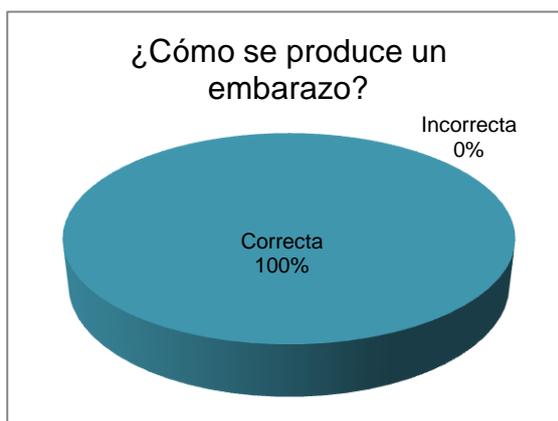


Figura 4. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.

De acuerdo con la figura 3, se puede señalar que las respuestas correctas fueron satisfactorias en un 83%, sin embargo, no se llegó al 100%, lo cual demuestra un pequeño rezago de información sobre el tema de embarazo.

Sin embargo, en la figura 4, se puede observar que después de aplicar el taller “La sexualidad en la adolescencia” las respuestas expuestas por los alumnos fueron correctas en un 100%. Estos resultados sugieren que el taller fue muy útil, ya que los alumnos incrementaron sus conocimientos respecto al tema de embarazo.



Figura 5. Porcentajes de respuestas antes del Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".



Figura 6. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".

Respecto a la figura 5, se puede notar claramente que las respuestas de los alumnos están divididas, ya que un 50% de las respuestas son correctas y el otro 50% son incorrectas. Lo cual nos indica que las ideas previas de los alumnos están divididas, y solo la mitad de éstas son acertadas en relación a qué es la menstruación.

Sin embargo, en la figura 6 se señala que las respuestas correctas aumentaron en un 80%, lo cual nos indica que la información ofrecida en el taller "La sexualidad en la adolescencia" fue de provecho para los alumnos. Ya que la mayoría de los alumnos contestaron correctamente en relación a qué era la menstruación.



Figura 7. Porcentajes de respuestas antes del Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".



Figura 8. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller "La Sexualidad en la Adolescencia".

De acuerdo con la figura 7, se puede señalar que las respuestas plasmadas por los alumnos, fueron en un mayor porcentaje incorrectas respecto al tema

de eyaculación, lo cual indica que los alumnos no cuentan con ideas previas acertadas respecto a este tema.

Por otro lado, en la figura 8, se muestra que una vez terminado el taller “La sexualidad en la adolescencia” las respuestas incorrectas redujeron considerablemente a un 20%, incrementando las respuestas correctas a un 80%. Lo que significa que el taller ofrecido fue de provecho para los alumnos, ya que incrementaron sus nociones respecto a la eyaculación.



Figura 9. Porcentajes de respuestas antes del Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.

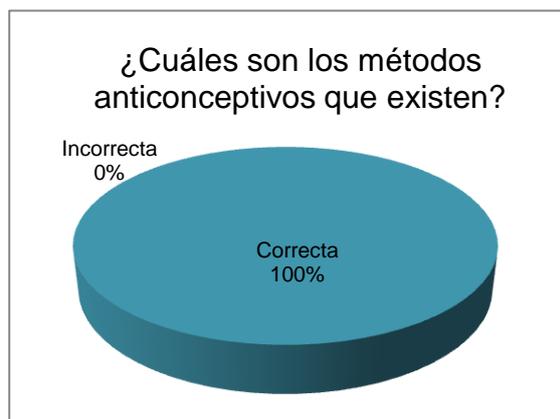


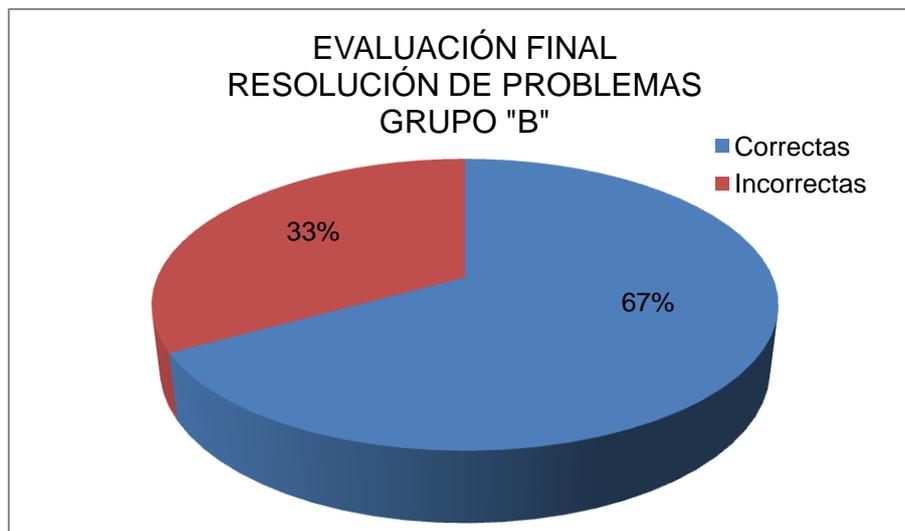
Figura 10. Porcentajes de respuestas posteriores al Taller “La Sexualidad en la Adolescencia”.

De acuerdo a las figuras 9 y 10, se puede observar que en las dos fases las respuestas de los alumnos fueron en su totalidad correctas. Sin embargo, previo al taller, las respuestas más recurrentes de los alumnos eran con respecto al condón y la pastilla de la Y.

Pero ya en la fase, después de aplicar el taller “La sexualidad en la adolescencia”, los alumnos ofrecieron respuestas más completas, mencionando un mayor número de métodos anticonceptivos, como el condón femenino y masculino, pastillas anticonceptivas, DIU de cobre, la abstinencia, entre otras. Por lo cual, se puede afirmar que el taller sirvió para dar a conocer a los alumnos mayor número de métodos anticonceptivos.

A continuación se presentan los resultados obtenidos de la aplicación de la Escala Likert.

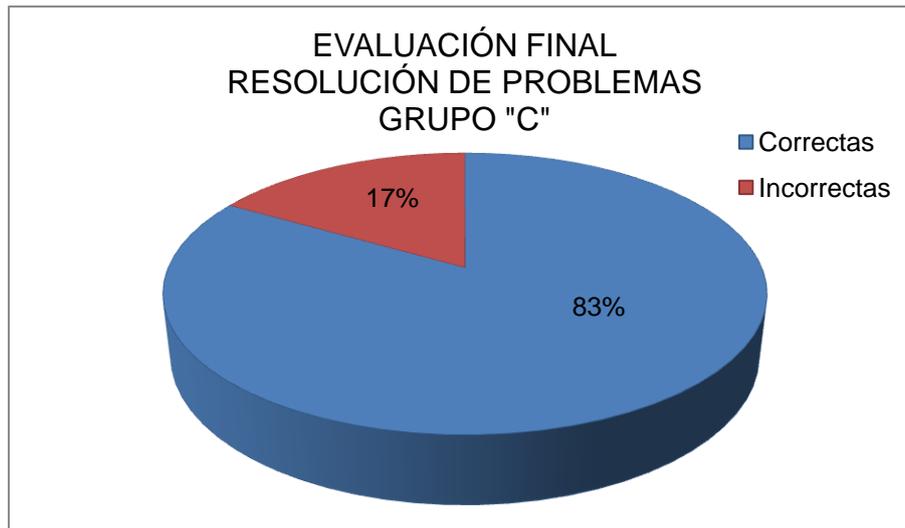
EVALUACIÓN DE LOS CONTENIDOS



Gráfica 1. Evaluación del Alumno. Porcentaje de respuestas en la Resolución de Problemas. Grupo "B".

Como se puede observar en la gráfica 1, los resultados fueron favorecedores en el grupo de Sexto "B", ya que un 67% de las respuestas plasmadas por los alumnos a los problemas planteados en la Escala Likert fueron correctas, lo cual indica que el taller "La sexualidad en la adolescencia" fue de provecho para los alumnos, ya que obtuvieron conocimientos acertados que se vieron plasmados en dicha evaluación.

Los temas en los que se obtuvieron mayores respuestas correctas fueron: relaciones sexuales, la menstruación, aborto, lo cual indica que los alumnos pudieron desarrollar más aprendizajes significativos. Respecto al tema de masturbación también hubo avance pero en menor medida, ya que fue muy poca la diferencia entre respuestas correctas e incorrectas. Por último, la categoría en la cual no se notó tanta mejoría fue respecto a la de Enfermedades de Transmisión Sexual, ya que los alumnos no pudieron distinguir los síntomas correspondientes a cada enfermedad. Hubo un mayor porcentaje de respuestas incorrectas. Y esto es un punto que queda pendiente por resolver, para futuras investigaciones.

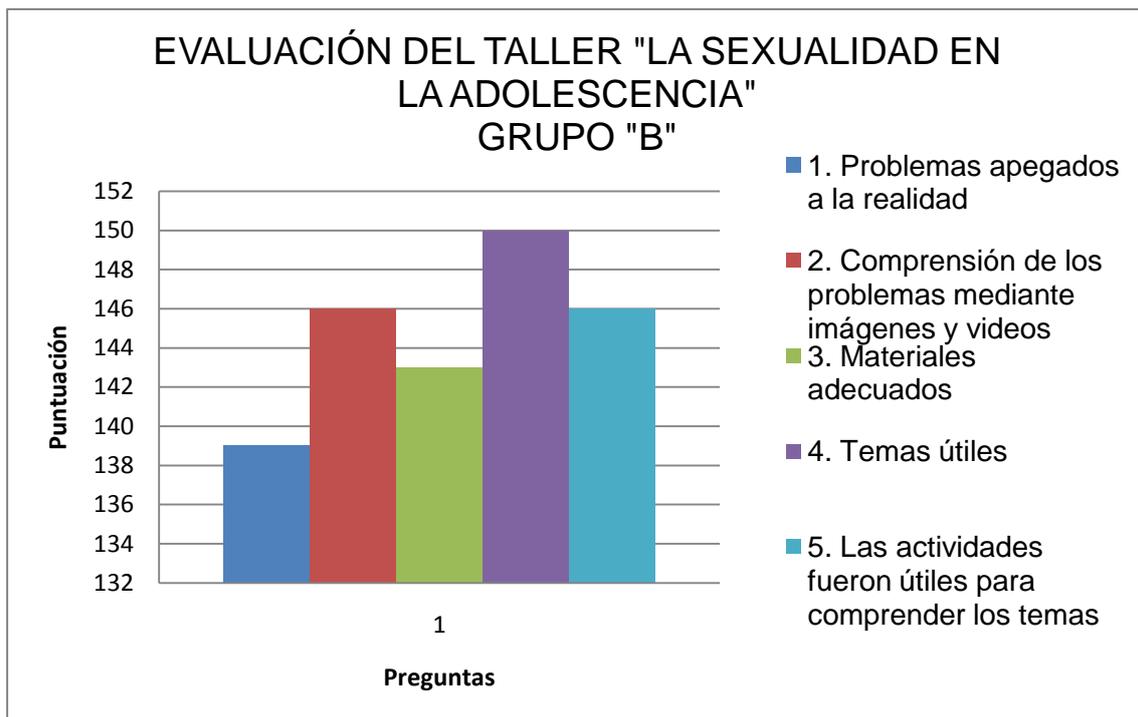


Gráfica 2. Evaluación del Alumno. Porcentaje de respuestas en la Resolución de Problemas. Grupo "C".

Como se puede observar en la gráfica 2, los resultados fueron muy satisfactorios en el Sexto "C", ya que un 83% de las respuestas originadas por los alumnos a los problemas planteados en la Escala Likert fueron correctas. Por lo tanto, se puede afirmar que el taller "La sexualidad en la adolescencia" tuvo éxito. La mayoría de los alumnos adquirieron conocimientos acertados, que se vieron plasmados al resolver los casos. Todos los temas presentaron un mayor número de respuestas correctas, sin embargo los de mayor auge fueron: menstruación, masturbación y relaciones sexuales.

Estos resultados muestran que la intervención fue muy acertada, ya que contribuyó al desarrollo de aprendizajes significativos para los alumnos. Los alumnos fueron capaces de reconstruir sus conocimientos, relacionando sus ideas previas sobre los temas con la nueva información que se les proporcionó durante el taller. Así mismo, fueron capaces de reflexionar y buscar las mejores soluciones a los problemas planteados.

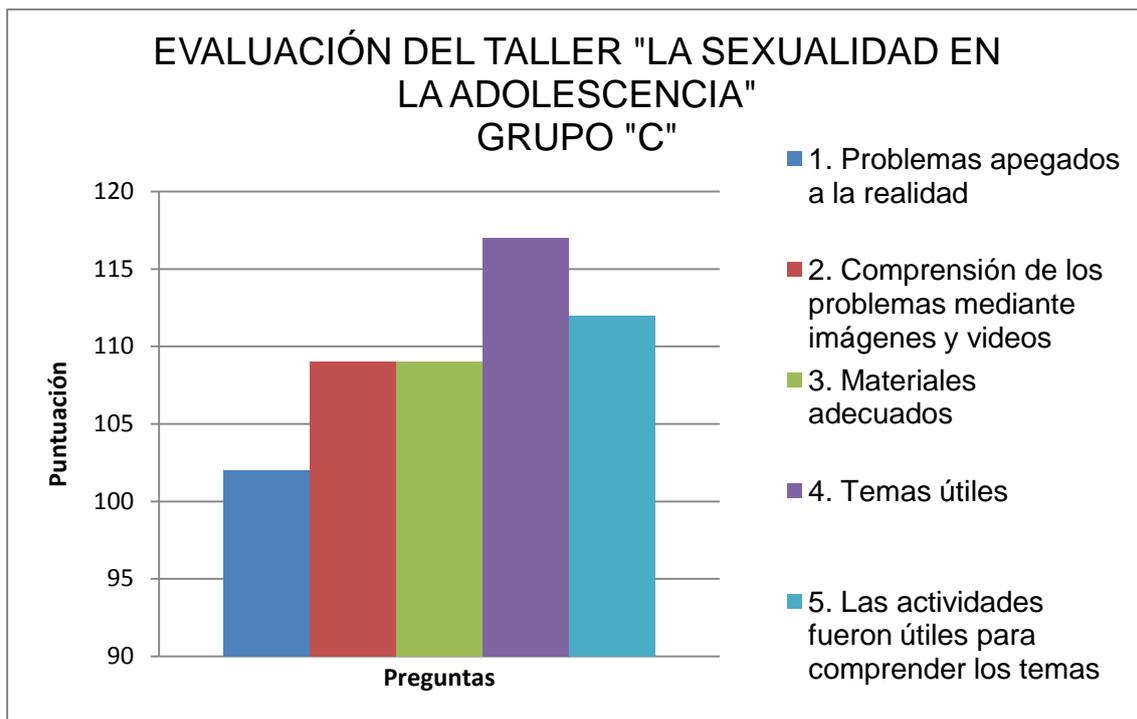
EVALUACIÓN DEL TALLER "LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA"



Gráfica 3. Evaluación del taller "La Sexualidad en la Adolescencia". Grupo "B".

Tomando en cuenta los resultados de la gráfica 3, la evaluación del taller fue favorecedora por parte del grupo de sexto "B". Se puede notar que la gran mayoría de los alumnos estuvo totalmente de acuerdo en que los temas fueron de utilidad para ellos, además de que las imágenes y videos les ayudaron a comprender mejor los problemas expuestos. Así como también las actividades fueron muy útiles para comprender los temas.

En general, podemos señalar que los alumnos evaluaron muy bien el taller, y que les agrado la forma de trabajar los temas, basados en la metodología del ABP.

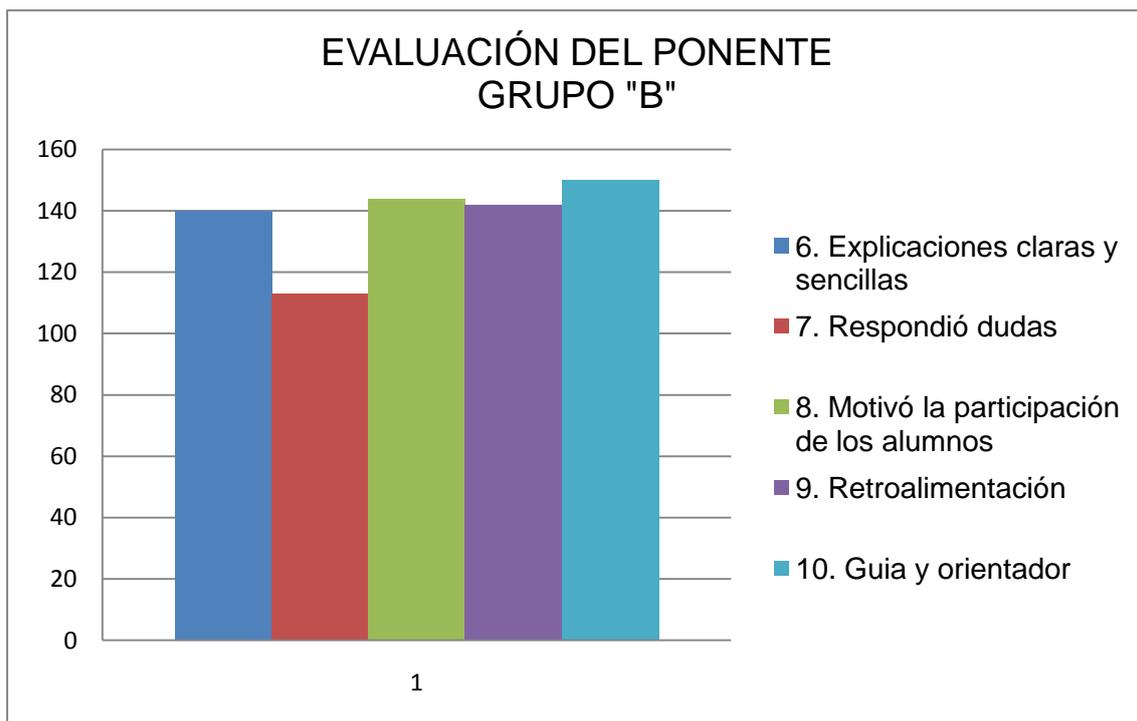


Gráfica 4. Evaluación del taller "La Sexualidad en la Adolescencia". Grupo "C".

De acuerdo con la gráfica 4, podemos señalar que la evaluación por parte del grupo de Sexto "C", fue satisfactoria. Se remarca que la mayoría de los alumnos estuvieron totalmente de acuerdo en que los temas visto durante el taller "La sexualidad en la adolescencia" fueron de gran utilidad, además de que las actividades que se implementaron durante el taller sirvieron para comprender mejor los temas. Así mismo, se puede observar que los alumnos en su mayoría coincidieron en que las imágenes y videos presentaron les ayudaron a comprender mejor los problemas planteados. De acuerdo a la opinión de los alumnos los materiales que se utilizaron también fueron los adecuados.

En general, se puede señalar que los alumnos evaluaron muy bien el taller, y que las actividades realizadas fueron de su agrado. Sin embargo, a pesar de que todas las calificaciones resultaron por encima de 100 puntos, una característica que es importante atender, es sobre elaborar problemas más apegados a la realidad, como por ejemplo, la modificación de edades o circunstancias en que se desarrolla la problemática.

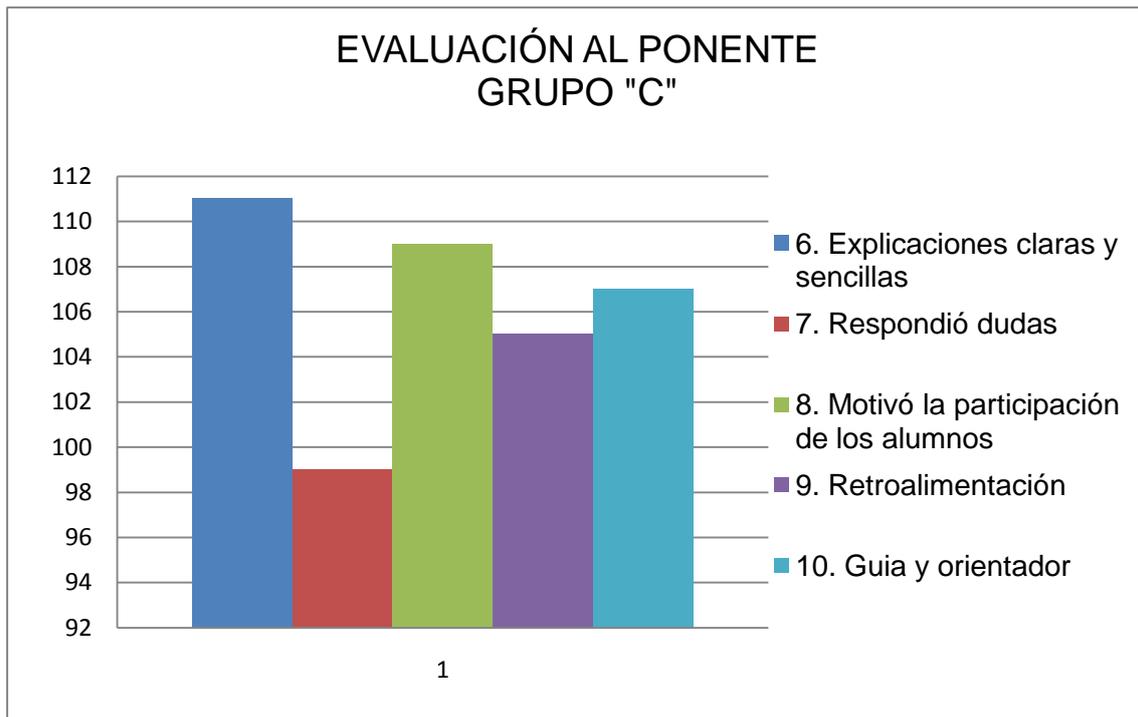
EVALUACIÓN DEL PONENTE



Gráfica 5. Evaluación del Ponente del Taller "La Sexualidad en la Adolescencia" Grupo "B".

De acuerdo con los resultados que se muestran en la gráfica 5, la evaluación del ponente fue positiva. La mayoría de los alumnos del grupo de Sexto "B", estuvieron totalmente de acuerdo en que el ponente fue guía y orientador durante el trabajo que se realizó en cada tema del taller "La sexualidad en la adolescencia", así mismo se puede observar que el ponente fue capaz de motivar la participación de los alumnos durante el taller. De igual forma, los alumnos estuvieron de acuerdo en que el ponente ofreció explicaciones claras y sencillas de los temas e indicaciones, también ofreció retroalimentaciones a todos los equipos.

En general, se puede señalar de acuerdo a los resultados que el ponente realizó satisfactoriamente su trabajo como guía y orientador, papel que le corresponde en el modelo de enseñanza basado en el ABP.

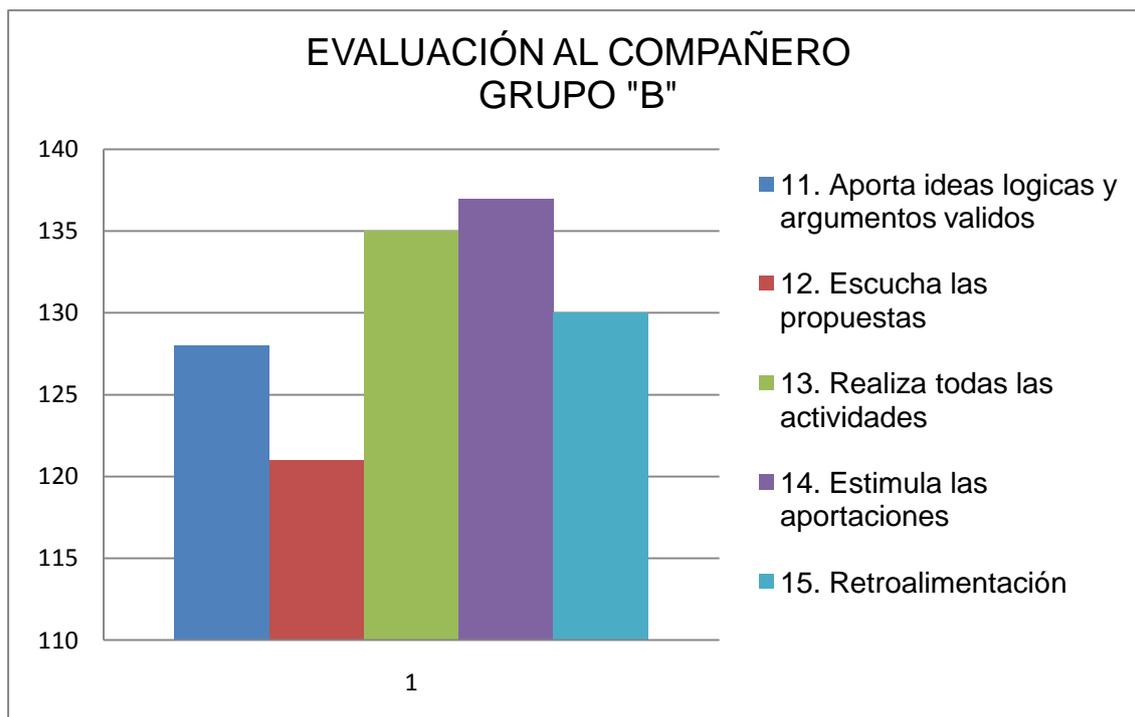


Gráfica 6. Evaluación del Ponente del Taller “La Sexualidad en la Adolescencia” Grupo “C”.

De acuerdo con la gráfica 6, se puede observar que la evaluación del ponente fue buena por parte del grupo del Sexto “C”. La mayoría de los alumnos está totalmente de acuerdo en que el ponente ofreció explicaciones claras y sencillas respecto a los temas trabajados, así como también, resaltaron que el ponente supo motivar la participación de los alumnos.

Se puede también analizar, de acuerdo a los resultados que el ponente fue guía y orientador en todas las actividades que se desarrollaron durante el taller “La sexualidad en la adolescencia”, y llevó a cabo la retroalimentación para los equipos. Sin embargo, se visualiza que al responder dudas, el ponente se mostró un poco bajo, a comparación del resto de las categorías. Por lo cual, es un punto que queda pendiente de trabajar para próximas intervenciones.

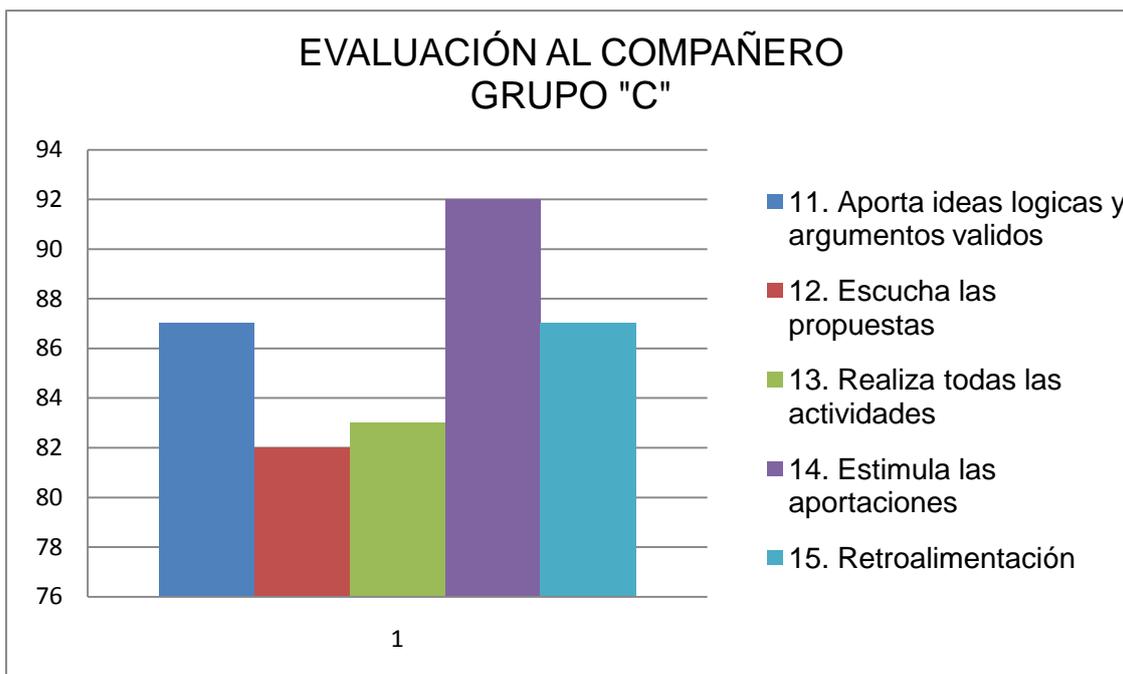
EVALUACIÓN AL COMPAÑERO (CO-EVALUACIÓN)



Gráfica 7. Co-evaluación en el Taller "La Sexualidad en la Adolescencia" Grupo "B".

De acuerdo con la gráfica 7, se puede analizar que la co-evaluación que realizaron los alumnos del grupo Sexto "B" fue en general buena. Cada alumno evaluó de forma anónima a un compañero, y de forma general estos fueron los resultados: se puede observar que la mayoría de los alumnos coincidió en que sus compañeros fueron capaces de estimular las aportaciones de los integrantes del equipo, además de que consideran que los compañeros realizaron todas las actividades asignadas por el mismo equipo. Así mismo, se puede notar que existió una buena retroalimentación dentro de los equipos, y aportación de ideas lógicas y argumentos validos por parte de los integrantes de cada equipo.

Sin embargo, es importante seguir trabajando para que los compañeros escuchen las propuestas del resto del equipo, ya que la mayoría de los alumnos no lo realiza correctamente, cuyo aspecto es importante trabajar para próximas intervenciones.



Gráfica 8. Co-evaluación en el Taller "La Sexualidad en la Adolescencia" Grupo "C".

De acuerdo con la gráfica 8, se puede observar que la co-evaluación realizada por el grupo de Sexto "C", fue buena. La mayoría de los alumnos coincidieron en que sus compañeros fueron capaces de estimular las aportaciones del resto del equipo. Además de que aportaron ideas lógicas y argumentos validos a las discusiones en equipo. De igual forma, los alumnos consideraron que sus compañeros fueron capaces de ofrecer retroalimentación al resto del equipo, cuyo aspecto era importante lograr en la metodología ABP. Sin embargo, como se nota en la gráfica es importante seguir trabajando para que los alumnos realicen todas las actividades asignadas y aprendan a escuchar mejor al resto de sus compañeros.

De forma general, se puede observar que las co-evaluaciones fueron buenas, sin embargo, aún faltan por refinar varios aspectos relacionados con la responsabilidad de los alumnos dentro de un equipo de trabajo y que aprendan a escuchar las opiniones de sus demás compañeros. Finalmente, y en base a los resultados, se puede afirmar que el taller "La sexualidad en la adolescencia" fue de utilidad para desarrollar habilidades como la aportación de ideas lógicas y argumentos con validez, la retroalimentación y que los alumnos estimularan las aportaciones de sus demás compañeros, habilidades necesarias para trabajar en la metodología del ABP.

CAPITULO 5. CONCLUSIONES

Por todos los argumentos expuestos en este trabajo, el Aprendizaje Basado en Problemas constituye una alternativa valiosa al método tradicional de aprendizaje. Ya que es un método que resulta muy práctico para ser utilizado por los profesores en la mayoría de los contenidos académicos. Entre sus principales ventajas se puede señalar que: despierta el interés en los alumnos, promueve aprendizajes significativos y desarrolla habilidades de pensamiento. (Huertas, 2008).

En la metodología ABP el aprendizaje está centrado en el alumno (Huertas, 2008), es decir que el alumno es un sujeto activo dentro de su formación, que reflexiona y comprende la información que se le va presentando, todo con el fin de buscar las soluciones correctas a los problemas. De acuerdo con Huertas (2008) el ABP también permite desarrollar diferentes habilidades en los alumnos, como: comunicar los resultados de una investigación en forma oral, gráfica y por escrito, razonar crítica y creativamente la información presentada, tomar decisiones razonadas en situaciones originales, colaborar productivamente en el trabajo del equipo, y lograr una autoconfianza necesaria para usar sus habilidades de comunicación y de pensamiento ante un grupo de personas.

Y es precisamente esto, lo que se dio a conocer con este trabajo, los alumnos adquirieron nuevos aprendizajes pero de forma más significativa, ya que reestructuraron sus conocimientos previos, al relacionarlos con la nueva información adquirida mediante los temas vistos en el taller “La sexualidad en la adolescencia”, así mismo, los alumnos aumentaron su capacidad crítica para analizar la información que les ofrece la misma búsqueda. Sin embargo, aun hay mucho trabajo por desarrollarnos en esta metodología del ABP, como el trabajo en equipo, que los alumnos aprendan a escuchar las opiniones de sus compañeros, y se responsabilicen tanto en sus actividades personales, como las asignadas por el equipo de trabajo.

Respecto al papel del ponente del programa de intervención denominado “La sexualidad en la adolescencia” fue muy gratificante, ya que basado en las evaluaciones realizadas por los alumnos, se considero que cumplió con su papel de guía y orientador en las actividades que se realizaron durante dicha intervención. Lo cual es un aspecto importante de la metodología ABP, ya que el profesor pasa de ser el sujeto activo, el que se enseña, al sujeto guía que solo apoya y orienta a los alumnos en las actividades que se deben realizar. Es decir, se convierte en facilitador de la metodología ABP en una determinada asignatura. El profesor, en esta metodología ABP, recibe también el nombre de tutor, porque es quien guía al alumno hacia los objetivos de aprendizaje, y finalmente, es quien decide como evaluar los aprendizajes adquiridos.

De igual forma, se puede concluir que el propósito de este trabajo, que fue la implementación y evaluación de un programa de intervención aplicado en la enseñanza de las ciencias naturales se cumplió satisfactoriamente. Ya que se implementó con éxito el taller denominado “La sexualidad en la adolescencia” dirigida a los alumnos de sexto grado de la escuela primaria “Vicente Guerrero”, el cual también cubrió con su objetivo principal de que los participantes mediante la resolución de problemas reales, conocieran aspectos relacionados con la sexualidad en la adolescencia y adquirieran elementos para la toma de decisiones responsables con respecto al ejercicio de su propia sexualidad conforme a sus valores individuales, familiares y sociales; y con una actitud de respeto a la sexualidad de los demás. Y esto se vio plasmado mediante la evaluación realizada a los alumnos. De igual forma, la evaluación respecto al programa de intervención fue muy favorable y positiva.

Por lo anterior, se afirma que la metodología ABP, es una muy buena propuesta para la enseñanza de las ciencias naturales, porque como lo señalan Martínez y Cravioto (2002) el ABP permite la adquisición de conocimientos, valores, actitudes y habilidades con base en problemas reales; el desarrollo de la capacidad de aprender por cuenta propia y la capacidad de identificar y resolver problemas. Es decir, esta estrategia didáctica permite desarrollar en el alumno el razonamiento y el juicio crítico.

Por último, se recalca que el Aprendizaje Basado en Problemas, no es simplemente un método para facilitar el aprendizaje, sino más bien es una propuesta para la interpretación particular del proceso enseñanza-aprendizaje muy diferente a la implícita en la didáctica tradicional. Por esto, Martínez y Cravioto (2002) señalan que este método requiere una considerable atención por parte del profesor y del alumno sobre los objetivos de aprendizaje, y la identificación de los procesos cognitivos adecuados.

BIBLIOGRAFIA

- Aguirre, B. A. (1994). *Psicología de la Adolescencia*. España: Marcombo.
- Alegret, J., Comellas, M., Font, P. y Funes, J. (2005). *Adolescentes. Relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo*. España: GRAÓ.
- Araújo de Vanegas, A., García de Quijano, M., Arteaga de Durán, J., Ortiz, B., Hincapié, R., Abadía de Gómez. et al. (2000). *Pubertad. La aventura de educar*. Bogotá: Universidad de la Sabana.
- Barreda, P. (2005). *La pubertad: etapa de sorpresas y desafíos*. Recuperado el 12 de Octubre del 2010, de <http://www.pediatraldia.cl>.
- Campanario, J., y Moya, A. (1999). ¿Cómo enseñar ciencias? Principales Tendencias y Propuestas. *Enseñanza de las Ciencias*, 17 (2), 179-192.
- Campillo, P., Álvarez, A. y López, D. (2004). *Cómo ser adolescente y ser feliz en el intento*. México: Limusa.
- Carrera, D. F. (1985). Jóvenes y sexo. *Nueva Sociedad*, 76, 36-43.
- Chadwick, C. B. (2001). La psicología de aprendizaje del enfoque constructivista. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*. 04, 111-126.
- Center of Teaching and Learning. (2001). *Aprendizaje Basado en Problemas. Speaking of Teaching*, 1, 1-11.
- Díaz-Infante, M. M. (2001). *La sexualidad en la adolescencia. Propuesta de un programa educativo sobre salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes para el ISSSTE*. Tesis de Maestría no publicada. Universidad Nacional Autónoma de México. México, D.F.

Díaz, M. y Quiroz, P. (1998). Enseñanza cognitiva y estratégica en ciencias naturales para el desarrollo de la habilidad de solución de problemas de contaminación ambiental. *Revista Educación y Pedagogía*, 21, 97-116.

Dueñas, R. V. (2001). El Aprendizaje Basado en Problemas como enfoque pedagógico en la educación en salud. *Colombia Médica*, 4, 189-196.

Dussailant, L. F. (2010). Comportamientos riesgosos entre los jóvenes: el caso de la actividad sexual. Centro de Estudios Públicos. Chile.

Elizondo, L. L. (2005). Principios básicos de la salud segunda parte. México: Limusa.

Estalovski, G. B. (2000). Adolescencia: claves para una sexualidad responsable. Imaginador.

Esteban, M. (2003). Los entornos de aprendizaje abiertos (EAA). *Revista de Educación a Distancia*, 008. 1-5.

Gaete, V. y Codner, D. (2006). Adelanto de la pubertad en Chile y el mundo. *Revista Chilena de Pediatría*, 5, 456-465.

Galli, A. (1997). Bases psicológicas del aprendizaje basado en problemas: análisis de las evidencias.

García de la Vega, A. (2010). Aprendizaje basado en problemas: aplicaciones a la didáctica de las Ciencias Sociales en la Formación Superior. Universidad Autónoma de Madrid. 1-9.

Gil, P., Furió, M., Valdés, P., Salinas, J., Martínez-Torregrosa, J., Guisasola, J. et al. (1999). ¿Tiene sentido seguir distinguiendo entre aprendizaje de conceptos, resolución de problemas de lápiz y papel y realización de prácticas de laboratorio?. *Enseñanza de las ciencias*, 17 (2), 311-320.

Goldstein, B. y Glejzer, C. (2006). Sexualidad. Padres e Hijos. Preguntas probables, respuestas posibles. Albatros.

Gómez, E. F., Rivas, M. I., Mercado, R. F., y Barjola, V. P. (2009). Aplicación interdisciplinaria del aprendizaje basado en problemas (ABP) en ciencias de la salud: una herramienta útil para el desarrollo de competencias profesionales. *Revista de Docencia Universitaria*, 4, 1-19.

Gurrea, J. (1985). La Sexualidad. Sexo, embarazo y contracepción en la adolescencia. España: Montesinos.

Hernández, M. C. (2006). El Aprendizaje Basado en Problemas como estrategia para la enseñanza de la Biología. Tesis de Licenciatura no publicada. Universidad Nacional Autónoma de México. México, D.F.

Hernández, B., Hernández, A., Martínez de Garay, M., Lugo de la Tejera, J., Guajardo, S., Everaert, C. et al. (2010). *La Guía 6 Santillana. Habilidades y Competencias*. México: Santillana.

Herrera, E., Pavía, C. y Yturriaga, R. (1994). La pubertad. España: Díaz de Santos.

Hidalgo San Martín, A. y Szasz, I. (1997). Adolescencia... *Boletín Trimestral de la Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud del Adolescente*, 9, 1-8.

Huertas, R. C. (2008). Aplicación del A.B.P. en la Enseñanza Básica Regular.

Krauskopf, D. (2007). Adolescencia y educación. Costa Rica: EUNED.

Lescaille, R., Odelín, V., González, M., Alfonso, A. y Arencibia, A. (2009). Valoración de la sexualidad en la adolescencia a partir de los estereotipos sexuales. *MEDISAN*, 13(2).

Libreros, L., Fuentes, L. y Pérez, A. (2008). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 4 (9).

Marcelli, D. y De La Borie, G. (2005). Adolescentes, malos rollos, complejos y comeduras de coco. España: EDAF.

Marín, A., Jaramillo, B., Gómez, R. y Gómez, U. (2008). Manual de Pediatría Ambulatoria. Colombia: Médica Panamericana.

Martín, Z. y Cano, P. (2003). Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. España: Elsevier.

Martínez, V. N., y Cravioto, M. A. (2002). El aprendizaje basado en problemas. *Revista de la facultad de Medicina*, 4 (45).

Melgosa, J. (2000). Para adolescentes y padres. España: Safeliz.

Monreal, J., Martí, J. y Gispert, C. (1986). Programa de Formación de Padres. Adolescencia. España: Océano.

Monroy, A. (2004). Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. México: Pax.

Morales, B. P. y Landa, F. V. (2004). Aprendizaje Basado en Problemas. *Theoria*, 13, 145-157.

Papalia, D., Olds, S. y Feldman, R. (2005). Desarrollo Humano. México: McGraw-Hill.

Pick, S., Givaudan, M., Troncoso, A. y Tenorio, A. (2002). Formación Cívica y Ética 2. Yo quiero, Yo puedo. México: Noriega.

Porres, H., Sola, A., Gentil, P., Epstein Cal y Mayor, L., Lapuente, S., Limón, C. et al. (2006). *Aprendizaje Basado en Problemas. De la teoría a la práctica*. México: Trillas.

Reigeluth, C. M. (1999). *Diseño de la instrucción. Teorías y modelos*. Madrid: Santillana.

Rentería, D. A. (2001). *El aborto. Entre la moral y el derecho*. México: UACJ.

Rivera, A. S. (2003). *Embarazo en adolescentes. Aspectos de tipo social, psicológico y cultural*.

Rivera de Peraza, O. L. (2008). *Aborto, ¿Qué sabe sobre él?*. Colombia: CLC.

Rodríguez, R. G. (2004). *El aborto*. México: UNAM.

Schwarcz, R., Castro, R., Galimberti, D., Martínez, I., García, O., Lomuto, C. et al. (2002). *Guía para el uso de métodos anticonceptivos*. Ministerio de Salud de la Nación.

Servicio de Innovación Educativa. (2008). *Aprendizaje Basado en Problemas*. Universidad Politécnica de Madrid.

Suárez, P. (2007). *Cómo se produce conocimiento significativo en el aula*. Material de aprendizaje realizado por exprofeso para la Licenciatura de Psicología en el Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia de la FES Iztacala.

Westheimer, R. (2006). *Sexo para Dummies*. Colombia: Norma.

ANEXOS

Anexo 1

PRUEBA PARA LA EVALUACION DE IDEAS PREVIAS

Fecha: _____ Grado: 6º Grupo: _____ Total de Alumnos: _____

Turno Matutino: _____ Horario: _____

Grupo a cargo de la Profesora: _____

En esta primera fase se les presentará a los alumnos el nombre del tema a tratar en el programa de intervención basado en el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) de forma escrita, en el pizarrón:

“La sexualidad en la adolescencia”

En seguida, se cuestionará a los alumnos sobre los temas que ellos consideran que se deben ver en este programa de intervención al que se dará inicio, se organizará una lista de palabras, las cuales serán anotadas en el pizarrón:

Ejemplo:

SEXO EMBARAZO ABORTO

Con base a estas palabras anotadas en el pizarrón se les solicitará a los alumnos que realicen un ejercicio, el cual consistirá en que cada uno escriba sus dudas respecto al tema de “La sexualidad en la adolescencia”, y/o preguntas de lo que siempre ha querido saber de Sexo. Al término de la elaboración de éstas, se deberán entregar al ponente de forma anónima.

En seguida, el ponente escogerá 4 preguntas y hará una pregunta diferente a cada fila de alumnos, y de igual forma, las respuestas se entregaran anónimamente al ponente. Se les comentará a los alumnos que si no conocen la respuesta deberán escribir que no saben la respuesta o que no la recuerdan.

El objetivo de esta primera prueba diagnóstica es:

1. Conocer los intereses de los alumnos sobre el tema “Reproducción Humana y la sexualidad en la adolescencia”.
2. Evaluar los conocimientos previos que poseen los alumnos del tema “Reproducción Humana y la sexualidad en la adolescencia”.
3. Identificar los preconceptos que poseen los alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero” sobre el tema “Reproducción Humana y la sexualidad en la adolescencia”.

Anexo 2.

Video “Relaciones Sexuales con Responsabilidad”.

A continuación se muestra el link para poder ver el video “Relaciones Sexuales con Responsabilidad”. El cual se utilizó en el tema “Relaciones Sexuales en la Adolescencia” del Taller denominado “La Sexualidad en la Adolescencia”.

<http://www.youtube.com/watch?v=uwHDzMQZATQ>

Anexo 3

PRUEBA PARA EVALUACION FINAL DE IDEAS PREVIAS GRUPO "B"

Fecha: _____ Grado: 6° Grupo: "B" Total de Alumnos: _____

Turno Matutino: _____ Horario: _____

Grupo a cargo de la Profesora: _____

Indicaciones: Con base en los resultados obtenidos en la primera prueba de evaluación de ideas previas, se les presentará a los alumnos cinco preguntas, elaboradas por ellos mismos.

A cada fila, se le hará una pregunta diferente, y los alumnos deberán contestarla y entregar su respuesta al ponente.

Se les comentará a los alumnos que si no conocen la respuesta deberán escribir que no saben la respuesta o que no la recuerdan.

Las preguntas son las siguientes:

1. ¿Qué es la eyaculación?
2. ¿Para qué sirve la menstruación?
3. ¿Cuáles son las enfermedades de transmisión sexual?
4. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos?
5. ¿Qué es sexo?

El objetivo de esta evaluación final es:

1. Evaluar los conocimientos que adquirieron los alumnos durante el taller denominado "La sexualidad en la adolescencia".
2. Comparar los conceptos que poseían los alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria "Vicente Guerrero" sobre el tema "Sexualidad" con los conceptos que adquirieron en base al taller denominado "La Sexualidad en la adolescencia".

PRUEBA PARA EVALUACION FINAL DE IDEAS PREVIAS GRUPO "C"

Fecha: _____ Grado: 6° Grupo: "C" Total de Alumnos: _____

Turno Matutino: _____ Horario: _____

Grupo a cargo de la Profesora: _____

Indicaciones: Con base en los resultados obtenidos en la primera prueba de evaluación de ideas previas, se les presentará a los alumnos cinco preguntas, elaboradas por ellos mismos.

A cada fila, se le hará una pregunta diferente, y los alumnos deberán contestarla y entregar su respuesta al ponente.

Se les comentará a los alumnos que si no conocen la respuesta deberán escribir que no saben la respuesta o que no la recuerdan.

Las preguntas son las siguientes:

1. ¿En qué consiste una relación sexual?
2. ¿Cómo se produce un embarazo?
3. ¿Qué es la menstruación?
4. ¿Qué es la eyaculación?
5. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que existen?

El objetivo de esta evaluación final es:

1. Evaluar los conocimientos que adquirieron los alumnos durante el taller denominado "La sexualidad en la adolescencia".
2. Comparar los conceptos que poseían los alumnos de sexto grado de la Escuela Primaria "Vicente Guerrero" sobre el tema "Sexualidad" con los conceptos que adquirieron en base al taller denominado "La Sexualidad en la adolescencia".

ESCALA LIKERT



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA



Fase 1

Evaluación de los contenidos

Indicaciones: Resuelve los siguientes problemas, de acuerdo con los conocimientos adquiridos en el taller denominado “La Sexualidad en la Adolescencia”.

1. Luisa está por cumplir 15 años, y se encuentra muy preocupada porque no ha tenido su primera menstruación, sus compañeras le han dicho que podría tener alguna enfermedad grave. Esto la ha confundido aún más y no sabe cuáles son las causas y consecuencias de su situación.

2. Erick tiene 14 años de edad, y empezó a masturbarse, lo hace dos veces por semana. Sin embargo, últimamente ha sentido mucha comezón, irritación y dolor en el pene. El aprendió a masturbarse mediante unos videos que observó en internet. Sin embargo, esta confundido, porque no sabe por qué se presentan estos síntomas, cuando ha escuchado que la masturbación solo genera placer y su principal función es el autoconocimiento.

3. Bety y su novio tienen 16 años. Acabaron de cumplir 6 meses, y han decidido tener su primera relación sexual. Sin embargo, tienen muchas dudas, porque no saben si es el momento adecuado para hacerlo, que consecuencias podría traer en sus vidas si tienen una relación sexual sin responsabilidad, y qué alternativas existen para evitar dichas consecuencias.

4. Mariana tiene 15 años de edad, tuvo relaciones sexuales con su novio, sin protección. Ahora tiene 3 meses de embarazo y el doctor le diagnosticó que su bebe viene con una discapacidad. Ella quiere abortarlo, pero no sabe si lo podrá hacer legalmente o no, y porqué.

5. Escribe el nombre de la ETS que corresponde a cada síntoma.

Fiebre, Tos, Diarrea, Perdida de Peso. _____

Palpación de bolitas en la ingle y ovarios. Cáncer cérvicouterino.

Ulceras abiertas. Dolor y comezón genital. _____

Ulceras genitales. Manchas en la piel. _____

Hígado hinchado. Orina color oscuro y evacuaciones color claro.

Pus en el pene y dolor. Ardor al orinar. _____

Fase 2

Evaluación del Taller denominado “La Sexualidad en la Adolescencia”

Indicaciones: Marca con una X la respuesta que más se apegue a tu opinión personal. El objetivo de este cuestionario es evaluar el taller sobre “La Sexualidad en la Adolescencia”, al ponente y compañeros de equipo.

1. Los problemas que se presentaron durante el taller fueron apegados a la realidad.

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) Indeciso

d) En desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

2. Las imágenes y videos que se presentaron en las sesiones ayudaron a comprender mejor los problemas.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

3. Los materiales que se proporcionaron fueron los adecuados para resolver los problemas.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

4. Los temas vistos en el taller fueron útiles para vivir una adolescencia responsable.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

5. Las actividades que se realizaron durante las sesiones fueron de utilidad para comprender los temas.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

6. El ponente ofreció explicaciones claras y sencillas de comprender.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso

- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

7. El ponente nunca respondió dudas durante el taller.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

8. El ponente realizó actividades para motivar la participación de los alumnos.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

9. El ponente retroalimentó a los equipos respecto a sus respuestas a los problemas.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

10. El ponente fue guía y orientador para los equipos al momento de resolver los problemas.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

11. Mi compañero aporta ideas lógicas y argumentos validos a la discusión del equipo.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

12. Mi compañero escucha y atiende todas las propuestas de los demás compañeros del equipo.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

13. Mi compañero realiza las actividades asignadas en el equipo en tiempo y forma.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

14. Mi compañero estimula las aportaciones de los demás miembros del equipo, reconociendo sus aportaciones.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

15. Mi compañero proporciona retroalimentación constructiva al resto del equipo.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Indeciso
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

Por tu colaboración. Gracias

Anexo 5

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN DENOMINADO “LA SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA”

DURACIÓN DEL TALLER: del 19 de Octubre al 03 de Diciembre del 2010

NUMERO DE SESIONES: 14 Sesiones con duración de 1 hora cada una.

DÍAS DE LA SEMANA: martes y miércoles de 12:00 pm a 1:00 pm

Viernes de 11:00 am a 1:00 pm

CARACTERISTICAS DE LA POBLACIÓN A LA QUE VA DIRIGIDA EL PROGRAMA DE INTERVENCIÓN:

Se trabajará con dos grupos de sexto año de la Escuela Primaria “Vicente Guerrero”.

El grupo 6° “B” conformado por 32 alumnos. 15 niñas y 17 niños.

El grupo 6° “C” conformado por 29 alumnos. 18 niñas y 11 niños.

OBJETIVO GENERAL:

Los alumnos mediante la resolución de problemas reales, conocerán aspectos relacionados con la sexualidad en la adolescencia y adquirirán elementos para la toma de decisiones responsables con respecto al ejercicio de su propia sexualidad conforme a sus valores individuales, familiares y sociales; y con una actitud de respeto a la sexualidad de los demás.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Los participantes en el taller mediante la metodología de Aprendizaje Basado en Problemas:

1. Identificarán los cambios físicos más importantes que ocurren en el inicio de la adolescencia.
2. Analizarán la función que cubre la autoestimulación en el conocimiento de su propio cuerpo, sus zonas erógenas y su respuesta sexual humana.
3. Identificarán las diferentes fases de la reproducción humana: fecundación, embarazo y parto, y sus implicaciones en su vida, los cuales les permitirán tomar decisiones correctas al iniciar su vida sexual.

4. Definirán cuáles son las prácticas que implican la posibilidad real de un embarazo, las cuales les permitirán tomar decisiones responsables al momento de comenzar con su vida sexual activa.
5. Conocerán qué es un aborto, los tipos de aborto que existen, y en qué casos está autorizado realizarlo.
6. Identificarán las consecuencias de tener relaciones sexuales sin protección en la adolescencia, principalmente las diferentes Enfermedades de Transmisión Sexual.
7. Enunciarán los diferentes métodos anticonceptivos que existen para prevenir un embarazo no deseado y enfermedades de transmisión sexual.

CONTENIDO TEMÁTICO:

- Pubertad: Desarrollo Físico
- La autoestimulación
- Relaciones sexuales en la adolescencia
- Embarazo en la adolescencia
- Aborto
- Infecciones y Enfermedades de Transmisión Sexual
- Métodos anticonceptivos

CARTAS DESCRIPTIVAS

Nombre del Proyecto: El Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) como modelo didáctico para la enseñanza de las ciencias naturales en sexto grado de primaria.

Ponente: Nayeli Alejandra Gaspar Cortés

Institución en donde se impartirá el proyecto: Escuela Primaria "Vicente Guerrero".

Participantes: Alumnos del grupo "B" y "C" de Sexto grado de Primaria

SESIÓN 1

TEMA		PUBERTAD: DESARROLLO FÍSICO		FECHA:		18-19-20/OCT/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO		
Los alumnos mediante la resolución de un problema real, identificarán cuales son los cambios físicos más importantes que ocurren en la etapa de la Pubertad.	Materiales: Pizarrón Plumones	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación del problema: Los alumnos identificarán el problema, y determinarán los retos que deben afrontarse. 2. Lluvia de Ideas: Los alumnos deberán plantearse qué es lo que hay que conocer para encontrar la solución, partiendo de la toma de conciencia entre lo que se sabe y lo que no. En esta actividad los estudiantes realizaran una lista de las posibles soluciones al problema, y que 	<p>Paty, es una chica de 15 años, y Luis un chico de 16 años. Ambos no han notado cambios en su cuerpo, por lo cual se encuentran muy preocupados, y quieren saber qué es lo que está sucediendo. Ya que han observado, que los demás chicos y chicas de su edad, han presentado varios cambios importantes en su cuerpo.</p> <p>Busca y analiza la información</p>	- Argumentos por parte de los alumnos para resolver el problema.	1 hora		

		<p>conforme se recaude la información, se podrán confirmar. Es el momento para preguntarse el qué, cómo, dónde, cuándo, por qué, y para qué.</p> <p>3. Se procederá a la formación de los equipos de trabajo. Cada equipo de trabajo estará formado de 6 a 7 integrantes. Esto con el objetivo de que los alumnos trabajen juntos para maximizar su propio aprendizaje y el de sus demás compañeros, y desarrollen la capacidad de dar y recibir retroalimentación constructiva.</p> <p>4. Objetivos de aprendizaje: Una vez plasmadas las posibles soluciones, cada equipo de trabajo procederá al planteamiento de los objetivos de</p>	<p>necesaria, para que determines por qué Paty y Luis no han presentando aún cambios en su cuerpo, como los otros chicos de su edad.</p>		
--	--	---	--	--	--

		<p>aprendizaje. Los cuales guiaran al alumno en la resolución del problema.</p> <p>5. Cada equipo de trabajo discutirá sobre las fuentes de información adecuadas: expertos, libros, sitios web, etc.</p>			
Actividad Extra clase		Investigación: Los alumnos indagaran en las fuentes de información (expertos, libros, sitios web, etc.) la información que fundamente las soluciones planteadas al inicio.			

SESIÓN 2

TEMA		PUBERTAD: DESARROLLO FÍSICO		FECHA:		21-22-/OCT/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO		
Los alumnos mediante la resolución de un problema real, identificarán cuales son los cambios físicos más importantes que ocurren en la etapa de la Pubertad.	<p>Materiales:</p> <p>Pizarrón</p> <p>Plumones</p>	<p>1. Presentación y discusión de los resultados: Los alumnos de cada equipo de trabajo discutirán los resultados, logrando una retroalimentación para sí mismos, y sus compañeros. Para después obtener una solución final al</p>	<p>Paty, es una chica de 15 años, y Luis un chico de 16 años. Ambos no han notado cambios en su cuerpo, por lo cual se encuentran muy preocupados, y quieren saber qué es lo que está sucediendo. Ya</p>	<p>-La habilidad de comunicación oral o escrita por parte de los alumnos al presentar sus soluciones al problema.</p> <p>- La</p>	1 hora		

		<p>problema.</p> <p>2. Finalmente, cada equipo de trabajo presentará los resultados al grupo.</p> <p>Cada equipo expondrá al resto del grupo sus conclusiones y los fundamentos en los cuales se basan. Es momento de establecer claramente tanto el problema como su solución final. La presentación será de forma oral o escrita.</p>	<p>que han observado, que los demás chicos y chicas de su edad, han presentado varios cambios importantes en su cuerpo.</p> <p>Busca y analiza la información necesaria, para que determines por qué Paty y Luis no han presentado aún cambios en su cuerpo, como los otros chicos de su edad.</p>	<p>organización de la información presentada por los alumnos en la solución del problema.</p>	
--	--	---	--	---	--

SESIÓN 1

TEMA		LA AUTOESTIMULACIÓN		FECHA:	25-26-27/OCT/2010
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO
<p>Mediante la resolución de un problema real, los alumnos analizarán la función que cubre la autoestimulación en el</p>	<p>Materiales: Pizarrón Plumones</p>	<p>1. Presentación del problema: Los alumnos identificarán el problema, y determinarán los retos que deben afrontarse.</p> <p>2. Lluvia de Ideas: Los</p>	<p>Felipe es un adolescente de 15 años de edad, hace un mes comenzó a masturbarse, primero lo hacía una vez por semana, luego</p>	<p>- Argumentos por parte de los alumnos para resolver el problema.</p>	<p>1 hora</p>

<p>conocimiento de su propio cuerpo, sus zonas erógenas y su respuesta sexual humana.</p>		<p>alumnos deberán plantearse qué es lo que hay que conocer para encontrar la solución, partiendo de la toma de conciencia entre lo que se sabe y lo que no. En esta actividad los estudiantes realizarán una lista de las posibles soluciones al problema, y que conforme se recaude la información, se podrán confirmar. Es el momento para preguntarse el qué, cómo, dónde, cuándo, por qué, y para qué.</p> <p>3. Se procederá a la formación de los equipos de trabajo. Cada equipo de trabajo estará formado de 6 a 7 integrantes. Esto con el objetivo de que los alumnos trabajen juntos para maximizar su propio aprendizaje y el de sus demás</p>	<p>tres veces por semana, y ahora lo realiza diario. Incluso, cuando sus familia tiene que ir a una fiesta él prefiere quedarse en casa solo, para realizar esta práctica. Sin embargo, Felipe se encuentra confundido, por qué no sabe exactamente cuál es la función de la masturbación en esta etapa de su vida, y qué medidas debe tomar en cuenta para realizarla con responsabilidad.</p>		
---	--	---	---	--	--

		<p>compañeros, y desarrollen la capacidad de dar y recibir retroalimentación constructiva.</p> <p>4. Objetivos de aprendizaje: Una vez plasmadas las posibles soluciones, cada equipo de trabajo procederá al planteamiento de los objetivos de aprendizaje. Los cuales guiarán al alumno en la resolución del problema.</p> <p>5. Cada equipo de trabajo discutirá sobre las fuentes de información adecuadas: expertos, libros, sitios web, etc.</p>			
Actividad Extra Clase		Investigación: Los alumnos indagaran en las fuentes de información (expertos, libros, sitios web, etc.) la información que fundamente las soluciones planteadas al inicio.			
SESIÓN 2					
TEMA	LA AUTOESTIMULACIÓN		FECHA:	28-29/OCT/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO

<p>Mediante la resolución de un problema real, los alumnos analizarán la función que cubre la autoestimulación en el conocimiento de su propio cuerpo, sus zonas erógenas y su respuesta sexual humana.</p>	<p>Materiales: Pizarrón Plumones</p>	<p>1. Presentación y discusión de los resultados: Los alumnos de cada equipo de trabajo discutirán los resultados, logrando una retroalimentación para sí mismos, y sus compañeros. Para después obtener una solución final al problema.</p> <p>2. Finalmente, cada equipo de trabajo presentará los resultados al grupo. Cada equipo expondrá al resto del grupo sus conclusiones y los fundamentos en los cuales se basan. Es momento de establecer claramente tanto el problema como su solución final. La presentación será de forma oral o escrita.</p>	<p>Felipe es un adolescente de 15 años de edad, hace un mes comenzó a masturbarse, primero lo hacía una vez por semana, luego tres veces por semana, y ahora lo realiza diario. Incluso, cuando sus familia tiene que ir a una fiesta él prefiere quedarse en casa solo, para realizar esta práctica. Sin embargo, Felipe se encuentra confundido, por qué no sabe exactamente cuál es la función de la masturbación en esta etapa de su vida, y qué medidas debe tomar en cuenta para realizarla con responsabilidad.</p>	<p>-La habilidad de comunicación oral o escrita por parte de los alumnos al presentar sus soluciones al problema.</p> <p>- La organización de la información presentada por los alumnos en la solución del problema.</p>	<p>1 hora</p>
---	--	--	--	--	---------------

TEMA	RELACIONES SEXUALES EN LA ADOLESCENCIA		FECHA:	9-10/NOV/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO
<p>Mediante la resolución de un problema, los alumnos conocerán en qué consiste una relación sexual y qué factores se deben tomar en cuenta para practicarla con responsabilidad.</p>	<p>Materiales: Pizarrón Plumones</p> <p>Recursos: Video "Relaciones Sexuales con Responsabilidad".</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentación del video "Relaciones sexuales con responsabilidad" a los alumnos con el propósito de que activen sus ideas previas respecto al tema a estudiar. Los alumnos darán sus opiniones respecto al video. 2. Presentación del problema: Los alumnos identificarán el problema, y determinarán los retos que deben afrontarse. 3. Lluvia de Ideas: Los alumnos deberán plantearse qué es lo que hay que conocer para encontrar la solución, partiendo de la toma de conciencia entre lo que se sabe y lo que 	<p>Katy es una chica de 16 años de edad, y hablando con sus amigas de su misma edad, le dijeron que ellas ya habían tenido su primera relación sexual, pero que no sintieron ninguna emoción y placer. Incluso una de ellas, les confesó que estaba arrepentida, porque su novio la había dejado al otro día que tuvieron relaciones sexuales, y ahora tiene la sospecha de estar embarazada. Sin embargo, Katy ha decidido tener su primera</p>	<p>- Argumentos por parte de los alumnos para resolver el problema.</p> <p>-La habilidad de comunicación oral o escrita por parte de los alumnos al presentar sus soluciones al problema.</p> <p>- La organización de la información presentada por los alumnos en la solución del problema.</p>	<p>2 Horas</p>

		<p>no. En esta actividad los estudiantes realizarán una lista de las posibles soluciones al problema, y que conforme se recaude la información, se podrán confirmar. Es el momento para preguntarse el qué, cómo, dónde, cuándo, por qué, y para qué.</p> <p>4. Se procederá a la formación de los equipos de trabajo. Cada equipo de trabajo estará formado de 6 a 7 integrantes. Esto con el objetivo de que los alumnos trabajen juntos para maximizar su propio aprendizaje y el de sus demás compañeros, y desarrollen la capacidad de dar y recibir retroalimentación constructiva.</p> <p>5. Objetivos de aprendizaje: Una vez</p>	<p>relación sexual con su novio, pero tanto él como ella, tienen muchas dudas, porque no saben si es el momento adecuado, que deben hacer para que sea una experiencia grata y placentera, y que factores deben tomar en cuenta para que sea algo de lo cual no se tengan que arrepentir.</p>		
--	--	---	---	--	--

		<p>plasmadas las posibles soluciones, cada equipo de trabajo procederá al planteamiento de los objetivos de aprendizaje. Los cuales guiaran al alumno en la resolución del problema.</p> <p>6. El ponente proporcionará a los alumnos el material necesario, para que los alumnos lo lean y puedan encontrar la solución al problema de manera fundamentada.</p> <p>7. Presentación y discusión de los resultados: Los alumnos de cada equipo de trabajo discutirán los resultados, logrando una retroalimentación para sí mismos, y sus compañeros. Para después obtener una solución final al problema.</p>			
--	--	---	--	--	--

		<p>8. Finalmente, cada equipo de trabajo presentará los resultados al grupo.</p> <p>Cada equipo expondrá al resto del grupo sus conclusiones y los fundamentos en los cuales se basan. Es momento de establecer claramente tanto el problema como su solución final. La presentación será de forma oral o escrita.</p>			
--	--	--	--	--	--

SESIÓN 1

TEMA		EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA		FECHA:		11-12/NOV/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO		
Mediante la resolución de un problema, los alumnos definirán cuáles son las prácticas que implican la posibilidad real de un embarazo, las cuales les permitirán tomar	<p>Materiales:</p> <p>Pizarrón</p> <p>Plumones</p>	<p>1. Presentación del problema: Los alumnos identificarán el problema, y determinarán los retos que deben afrontarse.</p> <p>2. Se procederá a la formación de los equipos de trabajo. Cada equipo de</p>	<p>MITOS SOBRE EL EMBARAZO</p> <p>A continuación se presenta una lista con 8 afirmaciones, de las cuales algunas son solo mitos y otras son verdades.</p>	- Argumentos por parte de los alumnos para determinar si la afirmación es falsa o verdadera.	1 Hora		

<p>decisiones responsables al momento de comenzar con su vida sexual activa.</p>		<p>trabajo estará conformado por 4 integrantes. Esto con el objetivo de que los alumnos trabajen juntos para maximizar su propio aprendizaje y el de sus demás compañeros, y desarrollen la capacidad de dar y recibir retroalimentación constructiva.</p> <p>3. Se llevará a cabo una pequeña rifa, para saber con qué enunciado trabajará cada equipo. Una vez que se le haya asignado el enunciado, el equipo deberá determinar si se trata de un mito o si es correcta la afirmación. Y fundamentarlo con datos científicos.</p> <p>4. Lluvia de Ideas: Los alumnos deberán plantearse qué es lo que hay que investigar para saber si la afirmación es</p>	<p>* Si la penetración sólo transcurre durante unos segundos, una mujer puede quedarse embarazada.</p> <p>* Una mujer puede quedar embarazada si se mete a bañar en una alberca donde un hombre acaba de eyacular.</p> <p>* Una mujer no puede quedar embarazada en su primera relación sexual.</p> <p>* El embarazo sólo se produce si el varón eyacula adentro de la vagina.</p> <p>* El coito interrumpido es suficiente para que una mujer no quede embarazada.</p> <p>* Una mujer puede quedar</p>		
--	--	--	---	--	--

		<p>correcta o no, partiendo de la toma de conciencia entre lo que se sabe y lo que no.</p> <p>5. Objetivos de aprendizaje: Cada equipo de trabajo procederá al planteamiento de los objetivos de aprendizaje. Los cuales guiarán al alumno en la resolución del problema.</p> <p>6. Cada equipo de trabajo discutirá sobre las fuentes de información adecuadas: expertos, libros, sitios web, etc.</p>	<p>embarazada si mantiene relaciones sexuales durante su menstruación.</p> <p>*Una mujer no puede quedar embarazada si su himen no se rompe durante la relación sexual.</p> <p>* Si la mujer orina inmediatamente después de haber tenido relaciones sexuales, ayuda a evitar un embarazo.</p>		
--	--	---	--	--	--

Actividad Extra Clase	Investigación: Los alumnos indagaran en las fuentes de información (expertos, libros, sitios web, etc.) la información que fundamente las soluciones planteadas al inicio.
-----------------------	--

SESION 2

TEMA		EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA		FECHA:	
				8-9-10/NOV/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO
Mediante la resolución de un problema, los	Materiales: Pizarrón Plumones	1. Presentación y discusión de los resultados: Los	MITOS SOBRE EL EMBARAZO	-La habilidad de	1 Hora

<p>alumnos definirán cuáles son las prácticas que implican la posibilidad real de un embarazo, las cuales les permitirán tomar decisiones responsables al momento de comenzar con su vida sexual activa.</p>		<p>alumnos de cada equipo de trabajo discutirán los resultados, logrando una retroalimentación para sí mismos, y sus compañeros. Para después determinar si la afirmación es falsa o verdadera.</p> <p>2. Finalmente, cada equipo de trabajo presentará los resultados al grupo. Cada equipo expondrá al resto del grupo sus conclusiones y los fundamentos en los cuales se basan. La presentación será de forma oral o escrita.</p>	<p>A continuación se presenta una lista con 8 afirmaciones, de las cuales algunas son solo mitos y otras son verdades.</p> <p>* Si la penetración sólo transcurre durante unos segundos, una mujer puede quedarse embarazada.</p> <p>* Una mujer puede quedar embarazada si se mete a bañar en una alberca donde un hombre acaba de eyacular.</p> <p>* Una mujer no puede quedar embarazada en su primera relación sexual.</p> <p>* El embarazo sólo se produce si el varón eyacula adentro de la vagina.</p>	<p>comunicación oral o escrita por parte de los alumnos al presentar sus soluciones al problema.</p> <p>- La organización de la información presentada por los alumnos en la solución del problema.</p>	
--	--	---	---	---	--

			<p>* El coito interrumpido es suficiente para que una mujer no quede embarazada.</p> <p>* Una mujer puede quedar embarazada si mantiene relaciones sexuales durante su menstruación.</p> <p>* Una mujer no puede quedar embarazada si su himen no se rompe durante la relación sexual.</p> <p>* Si la mujer orina inmediatamente después de haber tenido relaciones sexuales, ayuda a evitar un embarazo.</p>		
--	--	--	---	--	--

SESION 1

TEMA		ABORTO		FECHA:	15-16-17/NOV/2010
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO
Mediante la resolución de un	Materiales: Pizarrón	1. Presentación del problema: Los	* Lucia, es una mujer de 14	- Argumentos por parte de	1 Hora

<p>problema real, los alumnos conocerán qué es un aborto, los tipos de aborto que existen, y en qué casos está autorizado realizarlo.</p>	<p>Plumones</p>	<p>alumnos identificarán el problema, y determinarán los retos que deben afrontarse.</p> <p>2. Se procederá a la formación de los equipos de trabajo. Cada equipo de trabajo estará conformado por 8 integrantes. Esto con el objetivo de que los alumnos trabajen juntos para maximizar su propio aprendizaje y el de sus demás compañeros, y desarrollen la capacidad de dar y recibir retroalimentación constructiva.</p> <p>3. Se llevará a cabo una pequeña rifa, para saber con qué caso trabajará cada equipo, y determinar si es un caso autorizado o no para realizar el aborto.</p> <p>4. Lluvia de Ideas: Los alumnos deberán plantearse qué es lo</p>	<p>años, y fue violada, como consecuencia quedó embarazada. Ella quiere realizarse un aborto.</p> <p>* Andrea tiene 17 años, está embarazada y tiene tres meses, el doctor le indicó que su bebé se está desarrollando con Síndrome de Down, y ella quiere abortarlo.</p> <p>* Karina tiene 17 años, y está embarazada, sin embargo, ha presentado muchas complicaciones durante los primeros tres</p>	<p>los alumnos para resolver el problema.</p>	
---	-----------------	---	--	---	--

		<p>que hay que investigar para conocer si el caso, cuenta con la autorización para practicar el aborto, partiendo de la toma de conciencia entre lo que se sabe y lo que no.</p> <p>5. Objetivos de aprendizaje: Cada equipo de trabajo procederá al planteamiento de los objetivos de aprendizaje. Los cuales guiaran al alumno en la resolución del problema.</p> <p>6. Cada equipo de trabajo discutirá sobre las fuentes de información adecuadas: expertos, libros, sitios web, etc.</p>	<p>meses de embarazo, el doctor le ha indicado que es de alto riesgo, y que está en peligro su vida. Ella ha decidido abortarlo.</p> <p>* Cecilia es una adolescente de 15 años, tuvo relaciones sexuales sin protección y quedó embarazada. Ahora ella no quiere tener a su bebe porque menciona que está muy joven para afrontar esta responsabilidad. Quiere abortarlo.</p>		
--	--	---	--	--	--

Actividad Extra Clase		Investigación: Los alumnos indagaran en las fuentes de información (expertos, libros, sitios web, etc.) la información que fundamente las soluciones planteadas al inicio.			
SESION 2					
TEMA		ABORTO		FECHA:	
				18-19/NOV/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO
Mediante la resolución de un problema real, los alumnos conocerán qué es un aborto, los tipos de aborto que existen, y en qué casos está autorizado realizarlo.	Materiales: Pizarrón Plumones	<p>1. Presentación y discusión de los resultados: Los alumnos de cada equipo de trabajo discutirán los resultados, logrando una retroalimentación para sí mismos, y sus compañeros. Para después determinar si el caso está autorizado o no para llevar a cabo un aborto.</p> <p>2. Finalmente, cada equipo de trabajo presentará los resultados al grupo. Cada equipo expondrá al resto del grupo sus conclusiones y los</p>	<p>* Lucia, es una mujer de 14 años, y fue violada, como consecuencia quedó embarazada. Ella quiere realizarse un aborto.</p> <p>* Andrea tiene 17 años, está embarazada y tiene tres meses, el doctor le indicó que su bebé se está desarrollando con Síndrome de Down, y ella quiere abortarlo.</p>	<p>-La habilidad de comunicación oral o escrita por parte de los alumnos al presentar sus soluciones al problema.</p> <p>- La organización de la información presentada por los alumnos en la solución del problema.</p>	1 Hora

		<p>fundamentos en los cuales se basan. La presentación será de forma oral o escrita.</p>	<p>* Karina tiene 18 años, y está embarazada, sin embargo, ha presentado muchas complicaciones durante los primeros tres meses de embarazo, el doctor le ha indicado que su embarazo es de alto riesgo, y que está en peligro su vida. Ella ha decidido abortarlo.</p> <p>* Cecilia es una adolescente de 15 años, tuvo relaciones sexuales sin protección y quedó embarazada. Ahora ella no</p>		
--	--	--	--	--	--

			quiere tener a su bebe porque menciona que está muy joven para afrontar esta responsabilidad. Quiere abortarlo.		
SESION 1					
TEMA	INFECCIONES Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL		FECHA	22-23-24/NOV/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO
Mediante la resolución de un problema real, los alumnos identificaran las consecuencias de tener relaciones sexuales sin protección en la adolescencia, principalmente las diferentes Enfermedades de Transmisión Sexual.	Materiales: Pizarrón Plumones	1. Presentación del problema: Los alumnos identificarán el problema, y determinarán los retos que deben afrontarse. 2. Lluvia de Ideas: Los alumnos deberán plantearse qué es lo que hay que conocer para encontrar la solución, partiendo de la toma de conciencia entre lo que se sabe y lo que no. En esta actividad	Fernando es un adolescente de 16 años, últimamente ha presentado algunos síntomas como: dolores de cabeza, diarrea, y mucho vomito, además de presentar unas pequeñas verrugas en sus genitales. Ella está muy asustada por qué no sabe qué es lo tiene.	- Argumentos por parte de los alumnos para resolver el problema.	1 Hora

		<p>los estudiantes realizaran una lista de las posibles soluciones al problema, y que conforme se recaude la información, se podrán confirmar. Es el momento para preguntarse el qué, cómo, dónde, cuándo, por qué, y para qué.</p> <p>3. Objetivos de aprendizaje: Una vez plasmadas las posibles soluciones, se procederá al planteamiento de los objetivos de aprendizaje. Los cuales guiaran al alumno en la resolución del problema.</p> <p>4. Los alumnos discutirán sobre las fuentes de información adecuadas: expertos, libros, sitios web, etc.</p>			
<p>Actividad Extra Clase</p>		<p>Investigación: Los alumnos indagaran en las fuentes de información (expertos, libros, sitios web, etc.) la información que fundamente las soluciones planteadas al inicio.</p>			

SESION 2

SESION 2					
TEMA	INFECCIONES Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL		FECHA	25-26/NOV/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO
<p>Mediante la resolución de un problema real, los alumnos identificarán las consecuencias de tener relaciones sexuales sin protección en la adolescencia, principalmente las diferentes Enfermedades de Transmisión Sexual.</p>	<p>Materiales: Pizarrón Plumones</p>	<p>1. Una vez recaba y analizada la información, cada alumno comprobará si su solución al problema era la correcta tomando en cuenta la información recaba, esto con el fin de retroalimentarse y corregir si es necesario.</p> <p>2. Finalmente, los alumnos de forma voluntaria, presentarán sus soluciones ante el grupo y los fundamentos en los que se basan. Es momento de establecer claramente tanto el problema como su solución final. La presentación será de forma oral o</p>	<p>Fernando es un adolescente de 16 años, últimamente ha presentado algunos síntomas como: dolores de cabeza, diarrea, y mucho vomito, además de presentar unas pequeñas verrugas en sus genitales. Ella está muy asustada por qué no sabe qué es lo tiene.</p>	<p>-La habilidad de comunicación oral o escrita por parte de los alumnos al presentar sus soluciones al problema.</p> <p>- La organización de la información presentada por los alumnos en la solución del problema.</p>	<p>1 Hora</p>

		escrita.			
SESION 1					
TEMA	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS		FECHA	29-30/NOV Y 01/DIC/2010	
OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO
Mediante la resolución de un problema real, los alumnos enunciarán los diferentes métodos anticonceptivos que existen para prevenir un embarazo no deseado y enfermedades de transmisión sexual.	Materiales: Pizarrón Plumones	<p>1. Presentación del problema: Los alumnos identificarán el problema, y determinarán los retos que deben afrontarse.</p> <p>2. Lluvia de Ideas: Los alumnos deberán plantearse qué es lo que hay que conocer para encontrar la solución, partiendo de la toma de conciencia entre lo que se sabe y lo que no. En esta actividad los estudiantes realizaran una lista de las posibles soluciones al problema, y que conforme se recaude la información, se podrán confirmar. Es</p>	Gustavo es un chico de 17 años de edad, tiene una novia de 16 años. Y han decidido tener su primera relación sexual, sin embargo, el quiere saber cuáles son los métodos anticonceptivos más eficaces para evitar que su novia quede embarazada y prevenir una infección o enfermedad de transmisión sexual.	- Argumentos por parte de los alumnos para resolver el problema.	1 Hora

		<p>el momento para preguntarse el qué, cómo, dónde, cuándo, por qué, y para qué.</p> <p>3. Objetivos de aprendizaje: Una vez plasmadas las posibles soluciones, se procederá al planteamiento de los objetivos de aprendizaje. Los cuales guiaran al alumno en la resolución del problema.</p> <p>4. Los alumnos discutirán sobre las fuentes de información adecuadas: expertos, libros, sitios web, etc.</p>			
--	--	--	--	--	--

Actividad Extra Clase	Investigación: Los alumnos indagaran en las fuentes de información (expertos, libros, sitios web, etc.) la información que fundamente las soluciones planteadas al inicio.
-----------------------	--

SESION 2

TEMA	MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	FECHA	02-03/DIC/2010		
------	-------------------------	-------	----------------	--	--

OBJETIVO DE APRENDIZAJE	MATERIALES Y RECURSOS	ACTIVIDAD	PROBLEMA	EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE	TIEMPO
-------------------------	-----------------------	-----------	----------	---------------------------	--------

Mediante la resolución de un	Materiales: Pizarrón Plumones	1. Una vez recaba y analizada la	Gustavo es un chico de 17 años	-La habilidad	1 Hora
------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------	--------

<p>problema real, los alumnos enunciarán los diferentes métodos anticonceptivos que existen para prevenir un embarazo no deseado y enfermedades de transmisión sexual.</p>		<p>información, cada alumno comprobará si su solución al problema era la correcta tomando en cuenta la información recaba, esto con el fin de retroalimentarse y corregir si es necesario.</p> <p>2. Finalmente, los alumnos de forma voluntaria, presentarán sus soluciones ante el grupo y los fundamentos en los que se basan. Es momento de establecer claramente tanto el problema como su solución final. La presentación será de forma oral o escrita.</p>	<p>de edad, tiene una novia de 16 años. Y han decidido tener su primera relación sexual, sin embargo, el quiere saber cuáles son los métodos anticonceptivos más eficaces para evitar que su novia quede embarazada y prevenir una infección o enfermedad de transmisión sexual.</p>	<p>de comunicación oral o escrita por parte de los alumnos al presentar sus soluciones al problema.</p> <p>- La organización de la información presentada por los alumnos en la solución del problema.</p>	
--	--	---	--	--	--