

Prácticas académicas con responsabilidad social. Hacia la promoción del desarrollo humano y la construcción de estilos de vida y hábitos saludables

Flor Ángela Tobón Marulanda¹.

Grupo CHHES, Facultad de Educación Universidad de Antioquia

*“Sólo cuando la mente está libre de ideas y creencias
Puede actuar correctamente”*

Krishnamurti. Legado de mil soles

Resumen

Se presenta el resultado de una intervención educativa en las prácticas académicas de los estudiantes de los cursos de farmacología y vigilancia farmacológica del programa en Tecnología en Regencia de Farmacia de la Universidad de Antioquia, en el Oriente Antioqueño, dirigidas hacia las prioridades de educación en salud de las comunidades, a promocionar la salud y fomentar la prevención de la enfermedad, y al uso adecuado de los medicamentos. La experiencia está cimentada en una postura reflexiva constructivista del proceso complejo de la educación y formación integral superior con responsabilidad social y con un enfoque de desarrollo humano integral. Para el efecto se parte de la hipótesis de que en la interacción entre la comunidad, el profesor y el estudiante, todos saben mucho y todos pueden aprender más sobre ¿qué hacer y cómo hacerlo? Los resultados llaman la atención sobre dos aspectos básicos: la necesidad de introducir al estudiante en la investigación social a partir de los primeros semestres y la importancia de buscar el mejor método pedagógico y didáctico, de carácter participativo, con el fin de explorar alternativas en el proceso enseñanza-aprendizaje-formación para una comunicación efectiva de la ciencia farmacéutica, de una manera ligada al desarrollo integral del estudiante, de la comunidad y del profesor.

Palabras clave: prácticas académicas, ciencia farmacéutica estudiante-profesor-comunidad

Summary

This article presents the results of an educational intervention in the academic practices of pharmacy and pharmacologic vigilance as part of the curriculum of Technology in Pharmacy Administration from the University of Antioquia. Such practices are oriented towards priorities of health educations for communities: promoting health, preventing disease and an adequate use of pharmacologic products. The experience is grounded on a reflexive and constructivist approach to the complex process of higher education with social responsibility and focusing on human

¹ Química Farmacéutica, Especialista en Atención Farmacéutica. MSc-Farmacología. Profesora Universidad de Antioquia. Facultad de Química Farmacéutica. jvm@une.net.co.

development. For this purpose we depart from the hypothesis that students, communities and teacher know a lot about what and how to do what has to be done. The results call for the need to introduce the students in social research during the initial phases of their career and the importance of searching for didactic strategies demanding participation. This would ensure effective communication of pharmaceutical science linked to well round education of students, communities, and the teacher himself.

Key Words: Academic practices, pharmaceutical science, student-teacher-community

Introducción

El trabajo se presenta como una intervención educativa sobre las prácticas académicas de los cursos de farmacología y vigilancia farmacológica con estudiantes de Tecnología en Regencia de Farmacia de la Universidad de Antioquia, del programa de regionalización en el Oriente Antioqueño.

Teniendo en cuenta el *conocimiento*, la *prudencia* y la *sabiduría moral* como los dos ejes esenciales para poner en práctica la responsabilidad social de los estudiantes, las prácticas se planearon en el aula desde la perspectiva de hacer transferencia de conocimientos teóricos a las comunidades a las cuales pertenecía cada estudiante:

1. *El conocimiento*, entendido éste como la transmisión de actitudes, habilidades y experiencias para perseguir cualquier meta y desde los siguientes dos conceptos:

1.1. La pedagogía social, orientada a servir de puente entre el estudiante y las comunidades, tratando de aproximarse a la filosofía de aprender-haciendo para fortalecer sus potencialidades y su conocimiento intuitivo. Concebida, además, como el proceso de la enseñabilidad y de la educación de un saber y, en este caso, apoyada en la relación de los aspectos asociados con los medicamentos y afines en el complejo salud-enfermedad; y además, articulados con el proyecto rector de enseñar la farmacología con base en problemas, con un sentido y significación del proceso pedagógico social. Estos elementos son relevantes para seducir y despertar deseo por el conocimiento en el sujeto, de manera que se le facilite el desarrollo armónico de sí mismo y la inserción a la comunidad, con respeto, amor, confianza, gratitud, libertad, justicia y equidad.

1.2. Educación disciplinar y epistemológica. Las comunidades académicas necesitan ser educadas y formadas en conocimientos y valores para la redefinición de paradigmas y procesos acerca de la educación en una disciplina, para servir a la sociedad y contribuir a dar respuesta a sus necesidades mediante algunas intervenciones educativas y actividades informativas. Esto se logra conjugando los principios de la formación integral: el ser, el saber, el servir, el trascender y la convivencia para sembrar cambios positivos en estilos y hábitos de vida para cumplir como profesional sanitario su responsabilidad y función social esencial.

La responsabilidad social se traduce en transferencia de conocimientos a las comunidades mediante el desarrollo de acciones educativas en forma sistémica, en aspectos técnicos, científicos y administrativos relacionados con los medicamentos y afines, para estimular la

autoresponsabilidad y el autocuidado. Para lograrlo es necesario el diálogo con otros saberes básicos como la pedagogía social, sociología, antropología y psicología.

2. *La prudencia y la sabiduría moral.* Éstas son necesarias para que los profesionales y los estudiantes cumplan su papel en la sociedad, con una comprensión amplia de la responsabilidad de adquirir y transmitir el conocimiento desde el lugar que ocupen en la sociedad, de incrementar su conocimiento y aplicarlo en la vida cotidiana.

Los profesionales de la salud cada vez son más llamados a resolver problemas éticos complejos, por lo que se les debe brindar una educación en este aspecto, para que ellos desarrollen sus propios sistemas de evaluación y estándares éticos que rijan su comportamiento y les permita enfrentar responsabilidades, tomar decisiones, y comprender los alcances de las consecuencias de sus actos.

Metodología

El diseño de la metodología es cualitativo y emergente con el fin de determinar conjuntamente entre el estudiante, el profesor y la comunidad algunas de las necesidades de información y educación relacionadas con aspectos de salud y el uso de los medicamentos, teniendo en cuenta que dichas experiencias se van realizando a medida que avanza la teoría articulada a la práctica (reflexivo) y la investigación exploratoria (interventiva), mediante la observación, la encuesta, la descripción y algunas categorizaciones para el análisis. Ellas son realizadas de forma simultánea con el desarrollo de los cursos de laboratorio de farmacología y práctica en farmacovigilancia, confrontando el conocimiento teórico en farmacología con la salud pública. La metodología utilizada fue cualitativa.

Los espacios elegidos para las prácticas son las poblaciones de donde los alumnos provienen, con el fin de que, tempranamente, participen en forma activa en el proceso de construcción del bienestar de sus localidades, mediante actividades e intervenciones educativas en aspectos farmacéuticos articulados con temas teórico-prácticos del área farmacológica y de la Salud Pública, teniendo en cuenta que la disciplina farmacéutica dispone de instrumentos básico-técnicos para describir y desarrollar temáticas propias de esta ciencia inmersa en las ciencias biomédicas y sociales. En este marco, se requiere involucrar algunas técnicas educativas provenientes de las ciencias sociales y enfocarlas hacia la educación farmacéutica con el fin de ubicar a las personas como la razón de ser de las ciencias farmacéuticas. Todo esto, con el interés de apoyar y acompañar procesos de atención en salud en la comunidad del oriente. En este sentido, se plantea la comunidad como objeto de estudio, susceptible de interlocutar en la tríada estudiante-profesor-comunidad, la cual se da en forma horizontal, facilitada por la conexión del profesor con la región y los estudiantes como parte de ella.

La metodología de corte cualitativo pretende iniciar a los estudiantes en la observación del día a día, con respecto a la relación entre la educación farmacéutica y el contexto social, con el propósito de generar en ellos inquietudes y reflexión sobre su propio entorno para lograr una visión más acorde con su responsabilidad social esencial, vinculada con su misión como profesionales del área de la salud. Dicha metodología usó los siguientes instrumentos: observación, entrevista abierta, grupos focales, talleres y ayudas audiovisuales –videos, acetatos, carteleras, impresos-. Para realizar un primer acercamiento con la comunidad, con el fin de identificar los temas de interés común, se tuvieron en cuenta los siguientes criterios básicos en estos instrumentos:

1. Identificar las enfermedades más frecuentes en algunas comunidades del oriente antioqueño.
2. Establecer con las comunidades su interés y necesidad de conocer acerca de las enfermedades más frecuentes y de su tratamiento no farmacológico y farmacológico.
3. Ajustar los intereses y las necesidades de las comunidades con el contenido del cronograma de los cursos de laboratorio de farmacología y farmacovigilancia para el programa de Tecnología en Regencia de Farmacia de la regionalización en el oriente antioqueño.

La técnica de *talleres pedagógicos*, empleada en esta práctica académica, busca orientar al profesor y a los estudiantes en la comprensión de las situaciones más que en la solución de ellas, obteniendo datos cualitativos. En esta técnica se involucran exposiciones magistrales, uso de material impreso, ayudas audiovisuales, discusiones sobre temas a estudiar y reflexiones conjuntas. La interrelación entre estudiante-profesor-comunidad, sigue la evolución del pensamiento hacia la búsqueda de la verdad, con el propósito de superar la educación bancaria en una sola vía. La elaboración académica de las prácticas se comienza en el aula de clase, durante dos semestres académicos continuos, con la perspectiva que un simple contacto con la realidad y un inicio de cambio en la secuencia formativa puede tener grandes implicaciones para los intereses, la educación, la formación y la motivación de los estudiantes y la comunidad, hecho importante para que los estudiantes fortalezcan la habilidad de pensar críticamente, analizar y examinar la lógica de los problemas sociales y aprendan a tomar decisiones en determinado contexto. La concepción del instrumento taller como técnica pedagógica social se fundamenta en la pregunta, la cual ayuda a la apertura de procesos interactivos de aprendizaje y formación integral disciplinar, basada en la construcción de estilos y hábitos saludables que mejoren las condiciones de vida del estudiante y de la población. Ello en el marco de la concepción educativa y epistemológica, en la que se enfatiza la necesidad del enlace equilibrado entre la teoría y la práctica en un permanente aprendizaje con una actitud y desarrollo de aptitudes hacia el conocimiento amplio de la farmacoterapia en los sistemas de atención en salud. Teniendo en cuenta la ética y la comunicación relacional, los cuales deben enseñarse en paralelo con la ciencia básica correspondiente.

Análisis de esta experiencia académica de acercamiento aplicado

Las prácticas se desarrollan en el Departamento de Antioquia, en los municipios de Cocorná, Marinilla, Granada, Rionegro y Medellín, cuyo análisis describe:

1. La información preliminar recolectada mediante las siguientes investigaciones exploratorias de corte transversal en la categoría de *Prácticas académicas de formación integral y de intervención educativa*, las cuales proporcionan hipótesis para formular futuras investigaciones analíticas de tipo experimental:

1.1. Evaluación de conocimiento en el tratamiento y el control de la hipertensión arterial en los adultos. Cocorná - Antioquia. Esta es una investigación exploratoria y descriptiva con el propósito de conocer el concepto que la población urbana de Cocorná tiene sobre la hipertensión arterial (HTA), sus factores protectores y sus factores de riesgo, los modos de vida para la prevención, el tratamiento y el control de dicha enfermedad, buscando ayudar a disminuir la incidencia de la HTA en la región.

Según datos obtenidos de la Empresa Social del Estado (ESE) de dicho municipio, la hipertensión arterial es el tercer problema de salud, después de la Infección Respiratoria Aguda y enfermedades de piel y tejidos. La HTA tiene relación con los estilos y hábitos de la comunidad, los cuales pueden ser factores que contribuyen a mejorarla o a empeorarla. Se gestionaron 198 entrevistas con adultos, en el área urbana del municipio de Cocorná, cuya información se tabuló y se procesó mediante EPI-INFO 6.03. La información recolectada indicó que el 52% de los cocorneños desconocen si son o no hipertensos. El 65.7% desconocen cuáles son los principales factores protectores de la HTA. El 48.6% de las personas entrevistadas no saben o no responden sobre los factores de riesgo asociados a la HTA. De éstas, el 75 % desconoce el uso del cigarrillo y el consumo de alcohol como factores de riesgo asociados con la fisiopatología de la enfermedad. Estos datos indican la necesidad y la importancia de mejorar el conocimiento, prevención, tratamiento y monitoreo de la HTA en la población de Cocorná. Se sugieren algunas pautas a seguir en el desarrollo y perfeccionamiento de este propósito a la ESE de este municipio, para estructurar y desarrollar un programa educativo que sea constante y continuo sobre estas variables y que origine cambios de actitud frente a ellas.

1.2. *Sensibilización a la comunidad rural y urbana de Marinilla-Antioquia acerca de aspectos de salud.* Este es un estudio cualitativo sobre la visión de la comunidad acerca de aspectos concernientes a la salud pública en la población urbana y rural de Marinilla-Antioquia (Colombia). La metodología utilizada fue la observación y la entrevista directa, mediante la visita a 25 familias del área urbana y rural del municipio y, consulta a los empleados encargados del tratamiento del agua. La información se tabuló y se procesó mediante EPI-INFO 6.03. Los resultados señalan la necesidad de la promoción de la salud, como un parámetro que contribuye a mejorar la calidad de vida y el desarrollo integral. Se busca obtener datos parciales que permitan formular futuras investigaciones analíticas sobre desarrollo humano integral sostenible para proponerle al equipo de salud y de gobierno de este municipio, la estructuración y desarrollo de un programa educativo sobre la promoción de actitudes frente a las variables que se identifican como “importantes” para la comunidad. Según la comunidad, la promoción de la salud es muy deficiente con relación a las campañas de salud, información y educación sobre el tratamiento del agua, higiene y alimentación balanceada. Los problemas de salud más comunes, según las familias entrevistadas, son complicaciones de embarazo, parto, puerperio y enfermedad diarreica aguda.

1.3. *Evaluación de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de bachillerato de los municipios de Granada y Rionegro -Antioquia-*. Esta es una investigación cualitativa basada en el contacto directo con estudiantes de bachillerato en las poblaciones mencionadas, a quienes se les consultó sobre la automedicación y uso de sustancias psicoactivas, con el fin iniciar esfuerzos de reflexión y concientización, para descubrir aspectos de la dinámica de la construcción de la vida humana, su sentido y significado como realización personal, social y cultural. Se partió de la hipótesis que, según “VESPA”², señala una alta incidencia y prevalencia de consumo en la ciudad de Medellín y en el país³, por lo que se puede inferir el mismo fenómeno en Granada y Rionegro. Se ejecutaron 200 entrevistas a jóvenes de 6 a 11 grado de bachillerato (100 en Granada y 100 en Rionegro), cuya información se tabuló y procesó mediante el programa Epi-Info 6.03. El estudio

² VESPA = Vigilancia epidemiológica en sustancias psicoactivas

³ Torres y Ministerio de Salud de Colombia. En: Estudio nacional de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas. Medellín, 1993. Ponencias y conclusiones del Primer Congreso Nacional de Toxicología. U. de A. 1996.

reveló que el 98 % de los entrevistados expresó automedicarse, sin saber la causa precisa de los signos y de los síntomas de su enfermedad. El 2% señaló que no se automedica. De la muestra consultada de jóvenes en Rionegro, sólo el 18% contestó que conoce los efectos buenos y malos asociados a los medicamentos, mientras que el 82% respondió que desconoce los posibles riesgos relacionados con ellos. Esto puede ser un factor de riesgo para que los jóvenes se inicien en la farmacodependencia. La información suministrada indica que la población entrevistada se automedica generalmente más de un fármaco para solucionar algún síntoma o signo, desconociendo o subestimando el posible riesgo al que puede conducir la automedicación y la posible interacción medicamentosa al ingerir más de un fármaco conjuntamente, sin conocer el diagnóstico preciso de la enfermedad. Por ejemplo, tomar conjuntamente Acetaminofén (Dolex) con Ácido Acetilsalicílico (Aspirina) puede aumentar el riesgo de daño al riñón por ambos fármacos. La población consultada consume más de una sustancia psicoactiva en forma simultánea, por ejemplo, el 50% consume marihuana, cigarrillo y bebidas alcohólicas. Ellos desconocen o subestiman sus riesgos o no tienen la suficiente conciencia de la responsabilidad que tienen con su salud y con la ciudadanía en general, teniendo en cuenta que el consumo de sustancias psicoactivas tiene impacto psicobiológico, clínico, social y político, lo cual influye en el desarrollo psicológico, económico y social del individuo y de la sociedad. Por este motivo se debe educar a los estudiantes y a la comunidad en autocuidado, autoresponsabilidad, servicio, competencia y competitividad para buscar rentabilidad humana y el ser humano gane y produzca riqueza desde lo particular y lo colectivo con el fin de apoyar el servicio de atención en salud de su localidad en todo lo relacionado con medicamentos y sustancias psicoactivas como posible factor protector o de riesgo. Esto incidirá en el mejoramiento de su calidad de vida, en tener iniciativa en equipo con otros profesionales de la salud para su propio bienestar y el de los demás.

1.4. Comparación de la efectividad pedagógica de medios audiovisuales para transmitir mensajes saludables a población escolar visitante a Expouniversidad, Medellín.

Esta es una investigación exploratoria y descriptiva de corte transversal en una muestra por conveniencia de 231 niños entre 5 y 13 años. Con el objetivo de evaluar la efectividad de medios audiovisuales, se realizó una encuesta a población infantil, aplicada antes y después de transmitirles mensajes sobre promoción de la salud y el papel que juegan los fármacos en el complejo salud-enfermedad. Se buscó obtener datos parciales que sirvan de insumo para futuras investigaciones cuantitativas-analíticas sobre el tema y proponer un programa educativo aplicable desde la etapa de gestación y preescolar, constante y continuo, para promover cambios de actitud que contribuyan a disminuir la incidencia de enfermedades y el uso incorrecto de los medicamentos y, en consecuencia, apoyar el mejoramiento y el bienestar de la sociedad. Para el estudio se diseñaron y se produjeron una página web, un video con títeres, un cartel, un semáforo y una fotonovela en forma sencilla que permitiera a los niños, previas instrucciones de uso, observar, leer, escuchar e interactuar con los mensajes educativos que pueden influenciar cambios de actitudes negativas, estilos y hábitos de vida para generar salud. La información se tabuló y se creó una base de datos que se analizó mediante Statistica 98. Los resultados obtenidos señalaron: el 89.6% de la población consultada piensa que los medicamentos les cura todas las enfermedades. Evalúan excelente la página web (72.0%), el video (67.7%), el cartel (60.0%), la fotonovela (55.6%) y el semáforo (51.2%). El 96.9% expresó que los mensajes transmitidos les dejó algún mensaje nuevo útil para la vida, relacionado con la salud. Este estudio mostró la necesidad de mejorar el conocimiento sobre salud y medicamentos, mediante el uso de medios pedagógicos audiovisuales para promover factores protectores desde temprana edad. Para ello se sugieren algunas

pautas a seguir en el desarrollo y perfeccionamiento de este propósito, considerando que los medios de mayor aceptación fueron la página web y el vídeo.

2. Análisis de los logros de las prácticas académicas

Este trabajo muestra la necesidad de iniciar modificaciones pedagógicas y metodológicas de los cursos teórico-prácticos, con el propósito de apoyar el concepto de la práctica basada en la realidad social y estimular a los estudiantes para que aprendan a diferenciar entre rentabilidad y competitividad humana, frente a rentabilidad y competitividad económica, apoyándose en sus habilidades reflexivas, críticas y analíticas, entrenadas en el proceso enseñanza-aprendizaje-formación basado en problemas de su entorno. El educador debe motivar a los estudiantes para tener una actitud observadora interrogante y reconocer que el solo aprendizaje de un currículo, no le suministra todos los elementos necesarios para el desarrollo de su profesión futura.

Formar a los estudiantes con un espíritu crítico, a través del cuestionamiento intelectual profundo que les estimule la curiosidad profesional, es tarea inaplazable para la transformación de su perfil. Este tipo de formación asertiva en los educandos, debe ser el fundamento para aprender en el camino de la vida como sujetos sociales. Esto con el fin de que los estudiantes se aproximen al ideal de lo que debe ser la función y la responsabilidad social de la disciplina farmacéutica, acorde con las necesidades que requieren satisfacer hoy las comunidades en aspectos de promoción de la Salud Pública y en el papel de riesgo que juegan los medicamentos, algunas veces, asociados como un problema de esta ciencia. Por tanto, es necesario articular la docencia, la investigación y la extensión de las ciencias farmacéuticas en las prácticas académicas y profesionales como ejes fundamentales que deben servir a la sociedad para abordar sus problemas sociales; dichos ejes fundamentales deben ser armonizados en sus contenidos, metodologías y formas de reflexión procedentes de la comunidad que aportan al complejo proceso de enseñanza –aprendizaje.

Los logros en las prácticas académicas realizadas se conciben como el inicio de una acción transformadora en el acto pedagógico de las ciencias farmacéuticas. El conocimiento de la realidad surge del diálogo temático entre educandos, profesor y comunidad, para superar y trascender en conjunto y en forma progresiva algunas características de los individuos, tales como la cultura del silencio sobre lo que sienten, simplificación de los problemas, decisión de tomar o no medicamentos para solucionar dificultades físicas y mentales, sin conocer la causa de los signos y síntomas de la enfermedad.

Además pareciera, que la comunidad académica de la Facultad de Química Farmacéutica tiene poco interés en la investigación social, fragilidad en la argumentación y marcado estilo subjetivo. Por estos motivos, este trabajo solidario suscita un ambiente pedagógico abierto a la pregunta y a la problematización, oponiéndose a la educación bancaria, permitiendo orientar el proceso complejo enseñanza-aprendizaje por el objetivo primordial propuesto de promover y potenciar las capacidades del sujeto, para caminar en el propósito de la perfección de *la educación, de la formación y del desarrollo de la persona.*

Este propósito no es una acción para cumplir, sino una posibilidad para interpretar y comprender modos de vida en cada contexto particular, los cuales pueden influir en la salud o en la enfermedad, considerando que el sujeto se expresa dentro de su contexto social con unos valores destacados que inciden en el progreso de la evolución del individuo, y teniendo en cuenta que los valores son influenciados por la época histórica, los factores cognitivos, socioculturales,

emocionales, económicos, sentimentales, el tipo de educación, el tipo de formación y calidad de las mismas.

La formación integral se da entonces a partir del sujeto, quién construye conocimientos, saberes, actitudes, prácticas, deseos, significados y costumbres que conciben la vida, la salud y el bienestar. Luego, el ideal del método pedagógico y didáctico de la educación se debe dirigir hacia el sujeto, articulado a la práctica social, como una opción de buscar la perfección académica y humana que no se alcanza y la cual no se mide únicamente por la cantidad de las investigaciones analíticas o por la cantidad de conocimientos científico-técnicos absorbidos, sino también por el impacto social que alcanza un vínculo estrecho con principios, valores y enfoques pedagógicos sociales integrales e integrados a la realidad del contexto.

Jiddu Krishnamurti (1953)⁴ en *La educación y el significado de la vida*, propone seguir las tendencias integrales a partir de las siguientes ideas:

“...Para lograr verdadera educación debemos, evidentemente, comprender el significado de la vida integral y para ello tenemos que admitir la capacidad de pensar con rectitud y veracidad... La educación no es la simple adquisición de conocimientos, ni coleccionar, ni correlacionar datos, sino ver el significado de la vida como un todo. La función de la educación es crear seres humanos integrados y por lo tanto inteligentes... La educación debe ayudarnos a descubrir valores permanentes para que no nos conformemos meramente con fórmulas y lemas. La educación nos debe ayudar a demoler las barreras sociales y nacionales en lugar de reforzarlas, porque éstas crean antagonismos entre los hombres... Los sistemas educativos o políticos no cambian misteriosamente; se transforman cuando nosotros cambiamos fundamentalmente”.

La escuela de la universidad, desde sus aulas, vive a través de la cotidianidad social y la transformación de sus sujetos; para ello, debe superar debilidades como las que evidencia la UNESCO en la Revista Diálogos⁵, muchas de ellas, producto del modelo tradicional implantado en sus aulas y que acarrea entre otras consecuencias: la tendencia hacia la homogenización -desconociendo la diversidad-, el aprendizaje memorístico, la limitación en las posibilidades de relación con el otro y con el entorno, la relación autoritaria entre el profesor como dueño del saber y los alumnos como agentes pasivos de recepción del conocimiento, la dificultad para lograr trabajo en equipo, la falta de opciones para preguntar y emprender búsquedas del conocimiento por vías diferentes a las establecidas por el docente, el alejamiento de la escuela de la realidad social. Esto produce la descontextualización y la disminución de la capacidad de comprensión del mundo real, el distanciamiento entre familia y Escuela que hace más difícil el proceso del estudiante para adaptarse al cambio, originando bajo nivel académico y baja capacidad de entender y comunicarse con el otro; además de las expectativas inusitadas, ocasionadas en algunos casos por la desproporcionalidad en las exigencias del perfil del maestro, a quien se le demanda un alto nivel académico y una excelente evaluación por diferentes fuentes, comparada con la exigencia laxa para administradores y políticos de la educación, en el país en general.

⁴ Jiddu Krishnamurti. “La educación y el significado de la Vida”. Cáp.1, p. 1-4. 1953. Consultada, abril 24 de 2007. En: <http://www.santuario.cl/libros>.

⁵ Guillermo Arancibia Canales, Isabel Vargas Calvert, Pedro Urzúa Gómez. perfeccionamiento docente - matemática: haciendo una trilla interdisciplinaria. Revista Electrónica Diálogos Educativos, No.6, 1995. Consultada abril 24 de 2007. En: http://www.umce.cl/revistas/dialogoseducativos/dialogos_educativos_n6_articulo_02.html.

Por todo lo anterior los proyectos de aula, de prácticas académicas y profesionales deben ser discutidos, analizados y acordados con todos los actores de la unidad académica, permitiendo interactuar al profesor con el estudiante y con la comunidad para formular un sistema de acciones e intervenciones pertinentes al contexto de desarrollo social, cultural, político, económico, académico y ambiental.

Conclusiones

- Las prácticas académicas acercaron a los estudiantes a la realidad de las comunidades, permitiéndoles expresar sus deseos e interpretar las diferentes necesidades sociales de su región, para comprender el papel relevante del farmacéutico en el proceso complejo de la salud y de la enfermedad.
- Los estudiantes intercambiaron conocimiento con la comunidad de manera consecuente con los retos que exigen las políticas de salud en el ámbito local, nacional y de la globalización, desde una pedagogía social de la educación disciplinar, desde la persona, con las personas y para las personas.
- En este proceso de reflexión y análisis, se encuentran preguntas que sugieren ampliar la visión del objeto de conocimiento de una disciplina con el objeto de estudio de otras ciencias relacionadas.
- Los estudiantes, en esta experiencia, entendieron la intención metodológica teórica-práctica, basada en problemas, como una opción del profesional farmacéutico para ennoblecer la educación farmacéutica y comenzar a sembrar una nueva conciencia más profunda de la formación integral, entendida como una manera de alcanzar el ideal de perfección equilibrada del ser humano (cuerpo-mente-emociones, es decir, formar manos, cabeza, corazón), por medio del conocimiento disciplinar y del conocimiento de unos valores mínimos, superándose, en cierta medida cualitativa, las tensiones inherentes al cambio del método tradicional, de la clase magistral, por el método de construir conocimiento en equipo, promoviendo el análisis de la realidad social desde el aula de clase y en interrelación con la comunidad para promover enfoques organizados y coordinados de planes, programas y acciones de desarrollo humano desde lo cultural, social, político, económico, psicológico y ambiental que sean más amables, flexibles, dinámicos y participativos, que contribuyan al mejoramiento del bienestar individual y colectivo de manera permanente en el contexto.

Recomendaciones

La Universidad de Antioquia como institución pública de educación superior y en cumplimiento de su responsabilidad y función social, debe aumentar su interés y dar prioridad en plantear, analizar profundamente, concertar y ejecutar alternativas de solución a los problemas de las comunidades con participación real de todos, en forma organizada y coordinada. Para ello es urgente la transformación de la universidad hacia la aspiración del desarrollo humano integral, sostenible y diverso, básicamente en las esferas ontológica, política, económica, sociocultural, ambiental y tecnológica, ligando la experiencia de práctica académica e impulsando intervenciones educativas relacionadas con el sistema de garantía de calidad de la educación, acorde con los recursos físcos y el talento humano idóneo en la pedagogía social.

➤ La política académico-administrativa debe emprender la cultura de proyectos de investigación-acción-participación, que propicien el logro de los objetivos propuestos, coherentes con el plan de desarrollo de la universidad, de la región y del país, articulados con los procesos de formación académica y de proyección social en el contexto de la Ley 115 de 1994 o Ley General de Educación.

Reflexionar, discutir y analizar las siguientes inquietudes:

- ✓ *¿Qué impacto real puede generar la investigación y la extensión como otra escuela reflejada en la docencia en la Universidad de Antioquia, coherente con su misión social?*
- ✓ *¿Cómo formar una nueva escuela con otra forma de pensar que sea amplia, con mentalidad de empresa gerencial y enfoque sistémico integrado a su entorno interno y externo?*
- ✓ *¿Cuál es el conocimiento que todo profesional de la Universidad de Antioquia debe tener acerca de las ciencias sociales y qué impacto puede obtenerse en la construcción de modelos positivos de intervención y de análisis socio-cultural?*

Bibliografía consultada

1. GADOTTI, M. Cruzando Fronteras: Lecciones de Freire. Cuadernos Pedagógicos de la Escuela 2. Traducción: Martha Cecilia Herrera. Bogotá, D.C., editor, Prerensa e Impresión Servigraphic Ltda., 2001, P. 47
2. SEGURA, D. ¿Es posible pensar otra escuela?, Primera edición. Bogotá Editor, Escuela Pedagógica Experimental, 2000, P. 206.
3. GIRALDO, J L. Cómo concibo una escuela saludable. Grupo Estrategia de Escuela Saludable. Medellín. Universidad de Antioquia. Impreso universitario, 2003, P. 2.
4. ZAPATA, V. V. Introducción a la Educación Integral. Programa de Desarrollo Pedagógico Docente. Medellín. Universidad de Antioquia, Impreso universitario, 2003, P. 10.
5. QUINTERO, M.; GIRALDO J. L. El maestro en la perspectiva de la formación: La emergencia del sujeto en el acto pedagógico. Profesores Universidad de Antioquia. Impreso universitario, Medellín, 2003, P. 20.
6. CARDONA, Á. Historia, ciencia y salud-enfermedad. 1ª edición. Editorial Zeus Medellín, 1995, P. 292.
7. RESTREPO, L E. Promoción de la salud y equidad: un nuevo concepto para la acción en salud pública. Educación médica y salud, 29 (1), 1995. P. 76 a 91.
8. TORO, J. B. El saber social y los contextos de aprendizaje. Impreso universitario. Universidad de Antioquia, Medellín, 2001. P. 13
9. GIRALDO, J.L; HURTADO, R.D. La Reflexión en el aula: un medio para la formación. Segunda edición. L & V Impresores, Medellín, 2003. P. 50.

10. CORTINA, A. El mundo de los Valores: “Ética mínima” y educación. 2000, Primera edición. Editorial El Búho Ltda. Bogotá, D.C., P. 142.
11. SANDOVAL, C. Características comunes a las diversas modalidades de investigación de orden cualitativo y sus diferencias con las de tipo cuantitativo. En: Investigación Cualitativa. Santa Fe de Bogotá: ICFES-ACUIP, 1996, pp. 25 a 42.
12. --- Pharmacy Education: A vision of the future. American association of colleges of Pharmacy, commission to implement change in pharmaceutical education. Content of Pharmaceutical Education, background paper I: ¿What is the mission of Pharmaceutical Education? 1999. P.38.
13. QUIRINO, C.T., DEL MURO, R., NOGUEZ, N. A., MACIN, S. A. La formación farmacéutica mediante el modelo de enseñanza-aprendizaje por Objetos de Transformación. *Ars Pharmaceutica*, 41(3), 2000. P. 279 a 286.
14. LOPERA, E. Actividad cognitiva y aprendizaje. Legado del saber. Editorial, Contribución de la U. de A. al conocimiento, Medellín, 2003. P. 54.
15. AGUIRRE, Á. Etnografía: Metodología cualitativa en la investigación sociocultural. Editores Alfaomega, México, D.F., 1997. P. 355.
16. COFFEY A., ATKINSON P. Encontrar el sentido a los datos cualitativos: Estrategias complementarias de investigación. Primera edición en español. Editorial, Universidad de Antioquia, Medellín, 2003. P. 233.
17. SANDOVAL, C. Enfoques y modalidades de investigación cualitativa: rasgos básicos. En: Investigación Cualitativa. Santa Fe de Bogotá. ICFES-ACUIP, 1996. P. 51 a 85.
18. AGUDELO F M., ÁLVAREZ M C., Gómez D. N., Orozco L M. El desarrollo humano como potencializador de individuos y comunidades saludables. Impreso universitario, U. de A., Medellín, 2003. P. 26.
19. GARCÉS, J F. Humanismo Ético, Pedagogía y nuevas Tecnologías Educación y Pedagogía 28, Vol. XII. U. de A., Facultad de Educación. Medellín, 2000. P.41 a 56.
20. BEDOYA, J I. Pedagogía: ¿Enseñar a pensar? Reflexión filosófica sobre el proceso de enseñar. Segunda edición, Bogotá. Ecoe Ediciones, 2000 P. 170.
21. BERGUER, P. L. La construcción social de la realidad. Los fundamentos del conocimiento en la vida cotidiana. Primera edición. Argentina. Thomas Luckman Amorrorth, editors, 1998. Capítulo. P. 36 a 63.
22. VILLAVECES, J. L. Del origen del valor universal de las ciencias. Debate. Universidad de Antioquia. Medellín, abril-agosto 2003, pp. 42 a 47.
23. JARAMILLO, J. La universidad pública que queremos para el siglo XXI: las comunicaciones y los medios en el marco de la educación. Debate. Universidad de Antioquia. Medellín, abril-agosto 2003. P. 48 a 53.

24. OPS/OMS. La Conexión salud-Desarrollo Editores Rosalía Rodríguez G y Ann Goldman. Washington, D.C. 1996. P. 207.
25. DE LA CUESTA C. –Compiladora-. Salud Enfermedad: Lecturas básicas en sociología de la medicina. Primera edición. Editorial Universidad de Antioquia. Medellín, 1999. P. 311.
26. Comisión Nacional para el Desarrollo de la Educación Superior. Hacia una agenda de transformación de la educación superior: planteamientos y recomendaciones. Santa Fe de Bogotá. Impreso Universitario, Universidad de Antioquia, febrero de 1997. P. 34.
27. Instituto de la cooperación internacional de la asociación alemana para educación de adultos. Educación y desarrollo: Educación para todos. Editor: Heribert Hinzen, 54, 2000. P. 364.
28. OPS Representación Colombia, Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública. II Congreso Internacional de Salud Pública. Medellín, noviembre 15 al 17 2003. Memorias. P. 307.
29. RAMÍREZ, O. El Taller. Impreso universitario. Universidad de Antioquia. Medellín, 2003. P. 4.
30. MAYA, A. El taller educativo. ¿Qué es?, Fundamentos, ¿Cómo organizarlo y dirigirlo? ¿Cómo evaluarlo? Conceptos básicos. Editorial Magisterio. Bogotá, 1996. P.11 a 37.
31. RESTREPO B., MARÍN E. Calidad y eficiencia interna de la educación en el occidente colombiano Primera edición. Editorial Universidad de Antioquia. Medellín, 1998. P. 132.
32. Seminario Internacional Filosofía de la Educación Superior. Transformación de la Universidad Siglo XXI. Universidad de Antioquia, Memorias. Medellín, 2 al 6 de septiembre de 1996.
33. OSPINA, B. Técnicas de comunicación terapéutica. Primera edición. Editorial Universidad de Antioquia. Medellín, 1999. P. 86.
34. MESA O., GONZÁLEZ E., SALINAS M. L., CORREA J., GALEANO J. Evaluación y Currículo. Cuadernos Pedagógicos. Edición especial, número 5. Editorial Universidad de Antioquia. Medellín, 1998. P. 129.
35. SABATER F. Educar: Un acto de coraje. Tomado de “Educación: La agenda del siglo XX”. PNUD-TM editores. Instituto Latinoamericano de Liderazgo: desarrollo humano y organizacional. Bogotá, 1998. P. 2.

