

**LA RELACIÓN SALUD Y AMBIENTE EN LA FORMACIÓN INICIAL DE
PROFESORES DE CIENCIAS: EL CASO DE LA DROGADICCIÓN**

MÓNICA ALEJANDRA GARCÍA GIRALDO

**UNIVERSIDAD DEL VALLE
INSTITUTO DE EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ENFASIS EN
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL
Santiago de Cali, 2015**

**LA RELACIÓN SALUD Y AMBIENTE EN LA FORMACIÓN INICIAL DE
PROFESORES DE CIENCIAS: EL CASO DE LA DROGADICCIÓN**

MÓNICA ALEJANDRA GARCÍA GIRALDO

Trabajo de grado:

**LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN CIENCIAS
NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL**

Director:

**EDWIN GERMÁN GARCÍA ARTEAGA
Ph.D EN EDUCACIÓN**

UNIVERSIDAD DEL VALLE

INSTITUTO DE EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA

**LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ENFASIS EN
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL**

Santiago de Cali, 2015



INSTITUTO DE EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA
Subdirección Académica

ACTA DE EVALUACIÓN DE TRABAJO
DE GRADO

Programa Académico LIC. EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN Fecha
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

Día	Mes	Año
3	9	2015

Título del Trabajo o Proyecto de Grado		
LA RELACIÓN SALUD Y AMBIENTE EN LA RELACIÓN INICIAL DE PROFESORES DE CIENCIAS: EL CASO DE LA DROGADICCIÓN		
Se trata de:		
Proyecto ☐	Informe Final ☒	
Director		
EDWIN GERMAN GARCÍA		
Nombre del Primer Evaluador		
MIREYA MARMOLEJO		
Nombre del Segundo Evaluador		
Estudiantes		
Nombres y Apellidos	Código	Programa Académico
MONICA ALEJANDRA GARCÍA GIRALDO	200942612	3467-VES
Evaluación		
Aprobado ☒	Meritorio ☐	Laureado ☐
Aprobado con recomendaciones ☐	No Aprobado ☐	Incompleto ☐
En el caso de ser Aprobado con recomendaciones (diligenciar la página siguiente), éstas deben presentarse en un plazo máximo de _____ (máximo un mes) ante:		
Director del Trabajo o Proyecto de Grado ☐	Primer Evaluador ☐	Segundo Evaluador ☐
En el caso de que el Informe Final se considere Incompleto (diligenciar la página siguiente), se da un plazo máximo de _____ semestre (s) para realizar una nueva reunión de Evaluación el: _____		
En el caso que no se pueda emitir una evaluación por falta de conciliación de argumentos entre Director, Evaluadores y Estudiantes, expresar la razón del desacuerdo y las alternativas de solución que proponen (diligenciar la página siguiente).		
Firmas		
EDWIN GERMAN GARCÍA	MIREYA MARMOLEJO	
Director del Trabajo o Proyecto de Grado	Primer Evaluador	Segundo Evaluador

[illegible]



VICERRECTORIA ACADÉMICA
División de Bibliotecas

**AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN
DIGITAL DE OBRAS**

PARTE 1. Términos de la licencia general para publicación digital de obras en el repositorio institucional de Acuerdo a la Política de Propiedad Intelectual de la Universidad del Valle

Actuando en nombre propio los AUTORES o TITULARES del derecho de autor confieren a la UNIVERSIDAD DEL VALLE una Licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integra en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

a) Estará vigente a partir de la fecha en que se incluye en el Repositorio, por un plazo de cinco (5) años, que serán prorrogables indefinidamente por el tiempo que dure el derecho patrimonial del AUTOR o AUTORES. El AUTOR o AUTORES podrán dar por terminada la licencia solicitando por escrito a la UNIVERSIDAD DEL VALLE con una antelación de dos (2) meses antes de la correspondiente prórroga.

b) El AUTOR o AUTORES autorizan a la UNIVERSIDAD DEL VALLE para que en los términos establecidos en el Acuerdo 023 de 2003 emanado del Consejo Superior de la Universidad del Valle, la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993 y demás normas generales sobre la materia, publique la obra en el formato que el Repositorio lo requiera (impreso, digital, electrónico, óptico, usos en red o cualquier otro conocido o por conocer) y conocen que dado que se publica en Internet por este hecho circula con un alcance mundial.

c) El AUTOR o AUTORES aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto renuncian a recibir emolumento alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente Licencia y de la *Licencia Creative Commons* con que se publica.

d) El AUTOR o AUTORES manifiestan que se trata de una obra original y la realizó o realizaron sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, obra sobre la que tiene (n) los derechos que autoriza (n) y que es él o ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante la UNIVERSIDAD DEL VALLE y ante terceros. En todo caso la UNIVERSIDAD DEL VALLE se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del AUTOR o AUTORES y la fecha de publicación. Para todos los efectos la UNIVERSIDAD DEL VALLE actúa como un tercero de buena fé.

e) El AUTOR o AUTORES autorizan a la UNIVERSIDAD DEL VALLE para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión. El AUTOR o AUTORES aceptan que la UNIVERSIDAD DEL VALLE pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE, LOS AUTORES GARANTIZAN QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.



VICERRECTORÍA ACADÉMICA
División de Bibliotecas

**AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN
DIGITAL DE OBRAS**

PARTE 2. Autorización para publicar y permitir la consulta y uso de obras en el Repositorio Institucional.

Con base en este documento, Usted autoriza la publicación electrónica, consulta y uso de su obra por la UNIVERSIDAD DEL VALLE y sus usuarios de la siguiente manera;

a. Usted otorga una (1) licencia especial para publicación de obras en el repositorio institucional de la UNIVERSIDAD DEL VALLE (Parte 1) que forma parte integral del presente documento y de la que ha recibido una (1) copia.

Si autorizo ☒ No autorizo ☐

b. Usted autoriza para que la obra sea puesta a disposición del público en los términos autorizados por Usted en los literales a), y b), con la **Licencia Creative Commons Reconocimiento - No comercial - Sin obras derivadas 2.5 Colombia** cuyo texto completo se puede consultar en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/co/> y que admite conocer.

Si autorizo ☒ No autorizo ☐

Si Usted no autoriza para que la obra sea licenciada en los términos del literal b) y opta por una opción legal diferente describala¹:

En constancia de lo anterior,

Título de la obra: LA RELACIÓN SALUD Y AMBIENTE EN LA FORMACIÓN INICIAL DE PROFESORES DE CIENCIAS: EL CASO DE LA DEGRADACIÓN.

Autores:

Nombre: MONICA ALEJANDRA GARCIA GIRALDO

Firma:
C.C. 1144034489

Nombre:

Firma: _____
C.C. _____

Nombre:

Firma: _____
C.C. _____

Fecha: _____

¹ Los detalles serán expuestos de ser necesario en documento adjunto

Dedico este trabajo a Dios que siempre ha sido fiel,

A mi madre que nunca escatima esfuerzos,

A la memoria de mi padre,

A Carolina y Santiago por su amor,

A mis amigos, en especial Lorena y David que han sido incondicionales,

A mi familia: Guillermo, Gloria, Luz, Julián, Esteban, Camilo, María,

Oscar y Oswaldo.

AGRADECIMIENTOS

Expreso mis agradecimientos a:

La Universidad del Valle y todos los profesores que aportaron a mi formación.

A mi director Edwin Germán García por la valiosa oportunidad de trabajar con él y por el privilegio de contar con su acompañamiento en mi proceso de formación.

A Martha Lucía Castillo por su apoyo.

Al grupo de investigación Ciencia, Educación y Diversidad, en especial a mis compañeras de semillero de investigación: Claudia Millán, Samantha Culma, Yeimi Medina, Francly Tálaga, Carolina Morcillo y Aidaly Peñafiel.

CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	8
INTRODUCCIÓN	10
1. CAPITULO 1: EL PROBLEMA	13
1.1 Descripción del problema	13
1.2 Objetivo general	16
1.3 Objetivos específicos	16
1.4 Antecedentes	17
1.4.1 La salud desde el punto de vista conceptual y social desde la perspectiva sociocultural	17
1.4.2 La salud desde el punto de vista conceptual y social desde la perspectiva sociocultural	18
1.4.3 La drogadicción desde sus distintas perspectivas	19
1.5 Metodología	20
2. CAPÍTULO 2: ENSEÑAR CIENCIAS Y FORMAR DOCENTES	23
2.1 Enseñanza tradicional	23
2.2 Una forma alterna de enseñar ciencias	24
2.3 Formación docente desde la perspectiva sociocultural	26
2.4 El libro de texto en la enseñanza de las ciencias	27
2.4.1 La función de los libros de texto en la enseñanza tradicional	27
2.4.2 La función de los libros de texto en la enseñanza desde la perspectiva sociocultural	28
3. CAPÍTULO 3: LA RELACIÓN SALUD Y AMBIENTE	30
3.1 ¿Cómo entender el ambiente?	30
3.2 ¿Cómo se construye la salud desde El Yo?	32
3.3 Cómo se construye la salud desde El Otro?	33

3.4 Cómo se construye la salud desde Lo Otro?	36
4. CAPÍTULO 4: LA DROGADICCIÓN ¿UN PROBLEMA DE SALUD?	38
4.1 Marco legal	39
4.2 Las Drogas: ¿Qué son? ¿Cómo se clasifican?	42
4.3 ¿Cómo actúan las drogas en el funcionamiento del cuerpo del ser humano?	44
4.4 Drogas y el daño a la salud de las personas	46
4.5 Las drogas en los contextos culturales	48
5. CAPÍTULO 5. DATOS Y ANÁLISIS	52
5.1 La encuesta	52
5.1.1 La organización de datos cualitativos y cuantitativos	52
5.1.1.1 Sobre la Relación Salud y Ambiente: Resultados y Análisis	54
5.1.1.2 Sobre la formación inicial docente: Resultados y Análisis	56
5.1.1.3 Sobre Drogadicción: Resultados y Análisis	59
5.2 Análisis del manejo de la salud en el libro de Biología general	62
6. CAPÍTULO 6: ELEMENTOS PARA UNA PROPUESTA DE ENSEÑANZA	66
6.1 Formación docente a partir de considerar personas reales en contextos reales	66
6.2 La salud de las personas, más que ausencia de enfermedad	67
6.3 Calidad de vida desde la construcción de conocimiento	68
6.4 ¿Por qué hablar de temas que relacionen salud y ambiente, en particular la drogadicción?	69
6.5. ¿Desde cuáles dimensiones se puede abordar el consumo de drogas?	70
6.6. Construir conocimiento desde la particularidad de los contextos	71
7. CONCLUSIONES	76

7.1. Conclusiones generales	76
7.2. Conclusiones Específicas	77
8. REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS	80
9. ANEXOS	86

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Información sobre la encuesta	52
Tabla 2. Elementos que se relacionan con la salud	55
Tabla 3. Datos sobre la relación Salud y Ambiente	56
Tabla 4. Datos sobre la formación docente en temas de salud	57
Tabla 5. Datos sobre elementos a tener en cuenta en un proceso de promoción de la salud	57
Tabla 6. Datos sobre drogadicción	59
Tabla 7. Rejilla de análisis al libro de Biología general	62

LISTA DE DIAGRAMAS

	Pág.
Diagrama N° 1. La relación salud y ambiente a partir de las tres esferas de interrelación	31
Diagrama N° 2 Caracterización de diferentes tipos de consumo de drogas	41

RESUMEN

En éste trabajo se aborda la inclusión de la relación salud y ambiente en la formación inicial de profesores de ciencias desde la perspectiva sociocultural. La necesidad de asumir el asunto como un proyecto de investigación surge dado que, desde la experiencia en el aula (a nivel de bachillerato) se hace explícito el requerimiento de abordar temas de salud sobre los cuales el docente ha de ser formado, pero desde la bibliografía consultada se evidencia que tradicionalmente se ha manejado la salud en la escuela desde el enfoque biologicista, el cual es inapropiado considerando las necesidades actuales como el abordar temas contextuales (como la drogadicción), lo que permite suponer que ésta situación es un problema en la formación inicial de los profesores.

Se hace una revisión de los elementos de enseñanza de la salud en la formación inicial de docentes en la licenciatura en educación básica con énfasis en ciencias naturales y educación ambiental, por medio de aplicación de encuestas sobre la relación salud y ambiente, la formación docente y drogadicción. Además se revisa el libro de biología general más utilizado en cursos de biología con el fin de evidenciar el manejo que se le dan a los temas de salud. A partir de esta revisión (de encuestas y del libro de biología) se encuentra que los docentes en formación carecen en gran manera de orientación explícita en temas de salud, y en los casos en los que se da, es desde el enfoque biologicista, encontrándose así una relación con lo enunciado en los referentes iniciales.

Dado lo anterior, en atención al objetivo del trabajo sobre incluir la relación salud y ambiente en la formación inicial de profesores de ciencias, se retoman los aportes de autores en función del papel del docente como sujeto cultural, la construcción de la relación salud y ambiente desde EL YO, EL OTRO Y LO OTRO, lo que permite tener una visión más amplia para abordar asuntos como la drogadicción.

A partir de la información obtenida tanto del programa de licenciatura (encuesta a docentes en formación y libro de biología) como de los aportes de los diferentes autores, se plantean elementos a tener en cuenta en la enseñanza de la relación Salud y Ambiente en el marco de temas particulares y contextuales como el de la drogadicción. Se concluye en general que resulta fundamental que al reconocer al docente como sujeto cultural se busque incorporar elementos que le permitan hacer lectura el contexto y educar pertinentemente, por tanto desde la construcción de la relación Salud y Ambiente ha de posibilitar en gran medida lograr ese propósito desde procesos de construcción de conocimiento que a la vez generen construcción de calidad de vida desde las acciones cotidianas y los hábitos de las personas, entendiendo que la educación ha de ser una vía para que las personas puedan mejorar su salud en tanto sean conscientes de su integralidad como seres y de su relación con los demás y con el medio en el que viven.

Palabras clave: Enseñanza de las ciencias, formación inicial docente, relación Salud y Ambiente, perspectiva sociocultural, drogadicción.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación hace parte de un proyecto más amplio “Relaciones entre el conocimiento científico y la educación Ambiental en la formación inicial de profesores: un estudio entre Brasil y Colombia” por parte del grupo de investigación Ciencia, Educación y Diversidad. Particularmente el desarrollo de éste trabajo surge de un interés que se da desde la experiencia como profesora de ciencias (a nivel de bachillerato), en contextos que exigen el manejo de temas relacionados con la salud y ambiente, particularmente la drogadicción.

Este trabajo encuentra su sentido en tanto problemáticas reales como el caso de la drogadicción, (en el marco de la cual muchas personas están involucradas y por lo cual se plantean interrogantes, tienen necesidades de tipo legal, requieren la atención seria de parte de la sociedad, porque no sienten la estigmatización y la marginación como una solución al problema) representan un contexto del quehacer del docente de ciencias, como un sujeto que inmerso en una cultura hace lectura de las necesidades de esta, de sus fortalezas y las pone en juego para la construcción de conocimiento.

Por lo anterior, pensar la salud desde su relación con el ambiente sugiere abordarla desde la complejidad que la caracteriza (y que permite ubicar el problema de la drogadicción por fuera de la discriminación y el señalamiento social), desde su carácter de construcción personal y colectiva, que atienda a los requerimientos de las personas, que les permita encontrarse con ellos mismos y decidir sobre sus opciones de vida, por tanto es pertinente ubicar la relación salud y ambiente en el marco de formación de docentes de ciencias, ya que representa una respuesta a las necesidades reales de nuestros contextos y cierra la gran brecha (que en muchos casos existe) entre el conocimiento y la vida cotidiana (las preocupaciones y todo lo inherente al sujeto que aprende).

A continuación encontrará una serie de capítulos que buscan exponer elementos desde la formación inicial docente, la relación salud y ambiente, y la drogadicción desde la perspectiva sociocultural, de tal modo que logre estructurarse una manera de entender el ambiente y cómo se relaciona con la salud desde su pertinencia en la incorporación en la formación inicial docente que permiten generar la construcción de la calidad de vida por medio del conocimiento.

En el primer capítulo, se identifica el problema, haciendo una descripción de sus fundamentos, se presentan los antecedentes que permiten comprender el contexto del problema, los objetivos (general y específicos) que orientan el proyecto de investigación, y la metodología para el desarrollo del mismo.

El segundo capítulo, en el cual se indican las reflexiones que llevaron a asumir el problema dentro de la formación inicial del docente considerando la importancia de su rol social, haciendo una revisión de la enseñanza tradicional y de la enseñanza desde enfoques socioculturales dentro de los cuales tienen sentido el asunto de la relación salud y ambiente, y en particular problemas contextuales como el de la drogadicción.

En el tercer capítulo se pone en evidencia un marco teórico en la relación Salud y Ambiente, construido desde una manera particular de asumir el ambiente y cómo éste influye en la salud de las personas construyéndose desde lo que es cada individuo, las relaciones que establece con los otros y la relación con el medio, esto se logra desde los aportes de varios autores, por supuesto desde el enfoque sociocultural que caracteriza éste trabajo.

El cuarto capítulo se presenta un caso concreto de la relación Salud y Ambiente sobre la drogadicción, en el cual se reflexiona en torno a si se trata de un problema de salud, desde el marco normativo, desde la definición de droga, los tipos de droga que hay, sus efectos en el cuerpo humano y su impacto en la salud, además de su carácter

cultural, todo esto en la búsqueda de dimensionar una problemática tan compleja que vincula leyes, cultura, maneras de entender el problema socialmente, etc, donde la persona y su calidad de vida debe ser consideradas en su plena relevancia y sin escatimar esfuerzos de ningún tipo.

En el capítulo cinco, se presentan los datos obtenidos con los instrumentos aplicados y los resultados encontrados, así como el análisis que se deriva de los mismos para la enseñanza de las ciencias a docentes en formación inicial.

En el capítulo seis, se evidencian elementos para la enseñanza de la relación salud ambiente desde la perspectiva sociocultural en procesos de formación inicial de profesores, retomando los aportes de la información recogida en todos los escenarios del presente trabajo tanto de las encuestas y análisis del libro, como de los aportes teóricos de los distintos autores, esto desde la manera que se considera pertinente entender dicha relación entre salud y ambiente.

Finalmente, en el capítulo siete se presentan las conclusiones derivadas del proyecto (generales y específicas del trabajo investigativo) desde lo construido y por supuesto la necesidad de lo que está por construir en el marco de la relación salud y ambiente en la formación inicial de profesores desde la perspectiva sociocultural.

1. CAPÍTULO: EL PROBLEMA

El manejo biologicista que ha caracterizado la enseñanza de la salud, no es el mas pertinente para atender las necesidades de nuestro contexto.

1.1 Descripción del problema

La visión de salud desde la que se habla en la escuela se caracteriza por reducir al ser humano (y su salud) únicamente a aspectos físicos y fisiológicos, restándole importancia a su complejidad y sus relaciones con otros y con el medio. Así, Gavidia (2001) advierte que orientados por esta manera de asumir la salud, se abordan normalmente temas que corresponden a esta idea, tales como: higiene, limpieza, desinfección, vacunación, y normas a seguir ante determinadas situaciones para no contraer determinadas enfermedades.

Si bien ésta manera de entender la salud es considerada como una construcción cultural con unas particularidades e implicaciones específicas, no es propósito desde este trabajo descalificarla; sin embargo, es importante revisar primero, que se han propuesto alternativas para asumir la salud teniendo en cuenta otros elementos que complejizan el asunto, y segundo que es necesario evaluar la pertinencia de la construcción de la salud desde una perspectiva u otra dentro de contextos y necesidades específicas.

Desde una idea de salud tan limitante como la que suele manejarse en la escuela tradicionalmente, el individuo no logra asociar su salud con las condiciones del medio (considerando que las personas influyen en el medio y viceversa), ni con las relaciones que establece con las demás personas, ni tampoco con aspectos de sí mismo que no están directamente ligados a su cuerpo. Tampoco es posible que el individuo vincule sus problemáticas complejas como por ejemplo la drogadicción

como un problema de salud en el que se afecta como ser integral, pero también como ser que establece relaciones con otros y con el medio.

Así, una postura desde la que se pueda abordar la salud en la escuela de tal modo que se asuma desde sus múltiples componentes y complejidad, atendiendo a las particularidades de los contextos y las personas aún no ha llegado desde lo educativo y es tal vez porque no hay una formación inicial docente que responda a esta necesidad. De acuerdo a lo anterior, una pregunta que se hace relevante en este trabajo de investigación es:

¿Cómo incluir la relación salud y ambiente en la formación inicial de profesores de ciencias desde una perspectiva sociocultural?

Desde enfoques socioculturales es pertinente la relación salud y ambiente en cuanto tiene que ver con contextos y comunidades desde donde se ha pensado llevar a cabo este trabajo de investigación, en este sentido Rodríguez (1986) y Peris (2001) plantean que gran parte de las problemáticas relacionadas con la salud son de carácter cultural, especialmente con sus maneras de comprenderla y en consecuencia abordarla, de diversas formas relacionadas con el modo de entender el ser, desde lo físico, lo emocional o lo espiritual, o desde enfoques que permitan una visión más compleja y que desde esta perspectiva cada persona logre conscientemente construir su salud y en consecuencia calidad de vida.

Sin embargo no es posible pensar un manejo adecuado de la salud para nuestro contexto si se asume desde posturas reduccionistas que sitúan al individuo en un papel pasivo y fragmentado, lejano de las construcciones sociales y de las relaciones con el medio; además, de inconsciente de su complejidad como ser humano. Por tanto, es fundamental desde la escuela devolverle a los sujetos y a la sociedad el papel activo en la construcción de su salud a partir del conocimiento de sí mismos como seres integrales, sus relaciones con los demás y su relación con el medio.

Dado lo anterior en relación a la pertinencia de abordar la salud en la escuela, se retoman los planteamientos de autores como Gavidia (20019. quien sustenta que la educación en salud siempre ha sido tratada en la escuela ya sea de manera intensa o no, especialmente en las ciencias, de tal manera que es un asunto que le compete al docente de ciencias, que desde los libros, la escuela y la sociedad se espera que asuma, además representa gran potencialidad educativa en términos de que al ser un problema contextual permite un aprendizaje significativo y desde procesos de la cotidianidad de tal modo que desde la construcción de conocimiento se genera calidad de vida.

Es fundamental resaltar el papel de la escuela en los procesos sociales, dado que se tiene la potencialidad de perpetuar discursos, ideologías, mostrar perspectivas y dar manejo de la información y del conocimiento de un modo u otro, de tal manera que las personas logran construir formas de entender su papel, en este caso frente a la salud y su proyecto de vida, que serán más significativos en tanto se generen desde las realidades más cercanas que los involucran.

También es pertinente considerar ¿Por qué hablar de drogadicción? Dado que es una problemática contextual, es importante tener presente que uno de los propósitos de la educación es atender las necesidades del individuo, pero la escuela esta lejos de identificarlas y abordarlas, por lo tanto esta es una posibilidad para empezar a entenderlas, asumirlas y volverlas objeto de reflexión y de construcción de conocimiento.

Además la drogadicción es un problema por el cual muchas personas han sido señaladas, etiquetadas y discriminadas, sin embargo se sigue presentando en aparente aumento, por tanto en coherencia con la exigencias sociales a las que atiende la escuela es pertinente abordarse desde una mirada que se centre más en las personas y en que sean conscientes de sus procesos de desarrollo como individuos, que hacen parte de colectivos en los cuales tienen influencia

Particularmente este problema se considera complejo porque reúne esfuerzos desde distintos focos (la psicología, la sociología, la educación, la política, entre otros.) buscando alternativas para superarlo, a su vez es posible asumirlo desde diversas posturas que en algunos casos terminan siendo formas que marginan a las personas, las estigmatizan y etiquetan. Lo anterior, representa una posibilidad para llevarse al aula y tenerse como objeto de reflexión ya que de algún modo u otro es un problema cercano a las personas y desde el cual se pueden construir maneras (coherentes con los contextos) de entender la salud.

Además es importante reconocer que dependiendo de las posturas que se tomen respecto a la problemática de las drogas ya sea viéndola como de carácter social o de salud tendrá implicaciones en la manera de abordarla, tanto en términos jurídico-legales y sociales como en lo educativo, por tanto es coherente hacer una revisión de la situación actual de la problemática en el contexto particular para plantear un modo de asumirlo de manera coherente con el conocimiento de las ciencias naturales desde enfoques culturales.

1.2 Objetivo General:

Incluir la relación salud y ambiente en la formación inicial de profesores de ciencias desde la perspectiva sociocultural.

1.3 Objetivos Específicos:

- Identificar vacíos o dificultades en relación al tema de salud y ambiente en la formación inicial de profesores de ciencias.
- Revisar los contenidos asociados a Salud y Ambiente en el texto de biología general.

- Identificar aspectos sobre salud, la relación Salud y Ambiente, y drogadicción, para la educación.
- Proponer elementos para la enseñanza de temas de salud desde la perspectiva Sociocultural.

1.4 Antecedentes

Considerando el problema descrito, se ha realizado la búsqueda de antecedentes en torno a tres ejes fundamentales: El tema de la salud en la formación inicial docente, la salud desde el punto de vista conceptual y social desde una perspectiva sociocultural, y la drogadicción desde sus distintas perspectivas. Estos permiten tener un panorama general de trabajos realizados con enfoques en común que brindan la posibilidad de entender las necesidades propias del contexto histórico y social.

1.4.1 La salud desde el punto de vista conceptual y social desde la perspectiva sociocultural

Gil y Gutiérrez (s.f) en su documento “Un modo de concebir el funcionamiento del cuerpo humano desde sus relaciones”, plantea un ejercicio con docente que trasciende los temas y permite entender el funcionamiento del cuerpo desde las funciones conjuntas de los órganos, lo cual representa una manera de entender la salud desde la función del cuerpo como un sistema, representa un aporte en tanto rompe con las maneras tradicionales de abordar el cuerpo desde las partes pasando a pensarlo desde los procesos.

Sauvé (2004) Plantea la importancia de orientar la educación ambiental partiendo de considerar el ambiente no como un tema, sino como una realidad culturalmente y contextualmente determinada, como socialmente construida, interrelacionándose a través de tres esferas: La esfera de relación con EL YO, la esfera de relación con EL

OTRO, y la esfera de relación con EL OIKOS. Éste es un aporte en tanto plantea una manera de entender el ambiente desde una perspectiva amplia y desde allí generar procesos de formación docente que actúe en coherencia para transformar ese ambiente y generar procesos educativos para las personas que construyen ese ambiente.

1.4.2 La salud desde el punto de vista conceptual y social desde la perspectiva sociocultural

Peris (2001), permite esbozar a partir de su trabajo la relación Salud- cultura, donde la manera de asumir la salud es una construcción sociocultural, de tal modo que las maneras de entender la salud varía de un contexto a otro, y por tanto las búsquedas de ésta y las maneras de asumir la enfermedad son el resultado del devenir histórico y cultural. De tal modo éste trabajo representa un aporte en tanto permite comprender las distintas formas de asumir la salud, brindando un panorama que nos muestra la salud como algo construible, ante lo cual las personas son mas activas de lo que en muchos casos se considera.

Payán (2006) Con su artículo «la salud del otro» hace alusión a la manera fragmentada que caracteriza nuestra visión de salud, y hace un llamado a considerar al ser humano y su salud desde el Holismo. Así el autor desde el uso de acontecimientos históricos nos muestra como la manera de asumir la salud en Colombia ha cambiado por causa de acontecimientos que modificaron el ambiente (como espacio cultural) y ha llevado a responder a unos modelos concretos que responden a maneras de ver al ser humano. Este trabajo representa un aporte valioso sobre la mirada a la salud desde un contexto histórico propio.

Gavidia (2001) Habla de la salud en la escuela desde el enfoque anatómico-fisiológico desde el cual se ha orientado, de tal modo que se manejan temas como higiene, limpieza, vacunación, etc. que reduce la salud a un problema únicamente del cuerpo. Así que resalta la necesidad de asumirla desde perspectivas mas complejas y propone el empezar a generar ambientes en el aula que favorezcan la salud de los estudiantes. Este trabajo representa un aporte en tanto permite reconocer en cierta medida como se ha venido enseñando la salud en la escuela y a cargo de que docente ha estado (el docente de ciencias naturales) de tal modo que es un elemento para sustentar la necesidad de formar docentes con elementos para asumir dichos requerimientos que en últimas son de carácter social.

1.4.3 La drogadicción desde sus distintas perspectivas

Alonso (2009) Señala la importancia de abordar la drogadicción en la escuela ya que la sociedad lo demanda, su enfoque es desde la prevención y representa un aporte para reconocer las acciones en la escuela frente a ésta problemática, aunque es una propuesta que se maneja en un contexto diferente al Colombiano (en España), es interesante el llamado del autor para abordar éstos temas en la escuela desde niveles educativos tempranos, lo que representa para el proyecto un sustento más sobre la necesidad de una formación docente que pueda responder a tales requerimientos.

Slapak & Grigoravicius (2006) Hacen un importante recorrido sobre las representaciones sociales que ha tenido el problema de las drogas y cómo las construcciones sociales al respecto han generado incidencia en la forma de asumirlo, además de que las maneras de asumirlo han sido cambiantes de acuerdo a los momentos históricos y a los distintos contextos culturales, pero que de un modo u otro termina teniendo implicaciones en distintos ámbitos y trascienden en medidas de orden político.

Ley 1566 de Julio de 2012 en la que el congreso de Colombia decreta el reconocimiento de la drogadicción como una enfermedad que requiere atención integral, por tanto es un documento que representa un aporte valioso en tanto permite reconocer la postura legal del país en torno al problema de las drogas y desde allí se generaran acciones desde los distintos entes para asumirlo acorde a dicha postura. Por tanto permite desde la investigación hacer planteamientos coherentes con las posibilidades del país.

1.5 Metodología

La metodología para el desarrollo de éste trabajo de investigación es mixta dado que el proceso de formación docente se encuentra en un escenario de alta complejidad, por tanto como lo indica Hernández (2008) el uso de método mixtos representa un proceso que implica la recolección de datos cuantitativos y cualitativos para realizar inferencias de la información encontrada en la investigación, por tanto la metodología se ha estructurado en cinco fases que se explican a continuación:

Primera fase: identificación de vacíos en la formación inicial docente en relación a la salud

Consiste en la revisión de materiales para obtener información sobre la formación docente en el programa de licenciatura en educación básica con énfasis en ciencias naturales y educación ambiental de la Universidad del Valle, para tal fin se recurre a la aplicación de una encuesta semi- abierta a estudiantes de último semestre de la licenciatura en mención haciendo preguntas en torno a la relación salud y ambiente, la formación inicial docente y la drogadicción.

Segunda fase: revisión de temas de salud en el libro de biología general de Curtis

Se trata de explorar el manejo de temas de salud en el libro de biología general más usado en los cursos de ésta línea para licenciados, es el libro de Curtis y se revisan los elementos que se vinculen con el tema, el manejo directo o indirecto de la salud y en consecuencia la manera de entender y mostrar la salud.

Tercera fase: identificación de aspectos teóricos de la relación Salud y Ambiente en la formación inicial docente

Revisión bibliográfica desde tres ejes fundamentales: El tema de la salud en la formación inicial docente, la salud desde el punto de vista conceptual y social, además de los distintos aspectos concernientes al tema de la drogadicción. Esto con el propósito de identificar desde los autores como se ha pensado la relación salud y ambiente en la formación de docentes en ciencias, además de los autores que permiten identificar las posibles posturas desde las que se piensa la salud, y maneras de entender el ambiente que respondan al enfoque cultural que caracteriza este estudio. Finalmente, autores que permitan mostrar las maneras de entender el problema de la drogadicción desde sus distintas perspectivas.

Es importante resaltar que la manera como se retoman los aportes de cada autor corresponde con la idea de salud que se pretende rescatar (desde este trabajo), no como la única existente sino como una alternativa pertinente y coherente con la propuesta de la enseñanza de las ciencias desde enfoques culturales.

Cuarta fase: Aplicación de instrumentos y análisis de datos.

En ésta fase se recoge la información obtenida en los instrumentos de recolección desde las encuestas, (se hace la tabulación de los datos y se generan gráficos de éstos) de tal modo que se identifican las percepciones de los docentes en formación sobre los temas de Salud y Ambiente, la formación docente y la drogadicción. Además se

registra la información obtenida de los distintos capítulos del libro de biología general de Curtis sobre temas de salud.

Quinta fase: Planteamiento de elementos para la enseñanza de la relación Salud y Ambiente desde la perspectiva Sociocultural.

Planteamiento de elementos a tener en cuenta para la enseñanza de la Salud, de tal modo que el docente en formación pueda verse como un sujeto cultural con capacidad de generar procesos educativos acordes a los contextos y desde donde se fortalezca la relación salud y ambiente desde el caso concreto de la drogadicción. De tal modo que se pueda utilizar la cercanía de un caso particular para propiciar procesos reflexivos y de construcción de conocimiento, en los cuales cada persona tiene un papel fundamental, ya que desde lo que un ser humano es como individuo, así, aporta a las construcciones de los grupos a los que pertenece.

Estos elementos se presentan recogiendo los aportes de la investigación desde los resultados de las encuestas y de la información de la rejilla de análisis del libro, además de los aportes de los autores en los diferentes capítulos que se consideran pertinentes para tener en cuenta como elementos en la enseñanza desde la perspectiva sociocultural.

2. CAPÍTULO: ENSEÑAR CIENCIAS Y FORMAR DOCENTES

La meta final de la educación es el desarrollo integral de las personas, para esto es necesario pensarlas desde su complejidad, potencialidad y diversidad

2.1 La enseñanza tradicional

Es importante aclarar que se entiende por enseñanza tradicional aquella en la cual el docente es quien posee el conocimiento a transmitir (que se caracteriza por ser descontextualizado), dicho conocimiento es el que el estudiante debe recibir y responder sobre él tal y como se le enseña, por tanto el conocimiento es algo externo al estudiante y no refleja sus necesidades, ni sus intereses, ni sus saberes. Además el currículo es desarrollado a partir de temas que deben darse porque aparecen como obligatorios y no porque representen necesidades particulares u oportunidades de aprendizaje significativo para los estudiantes.

Pensar la enseñanza de las ciencias y la formación docente en esta área, resulta fundamental considerar el ámbito general de la enseñanza, además de la importancia de tener en cuenta los contextos, de tal modo que es necesario reflexionar en torno a cómo en el contexto Colombiano se ha venido concibiendo la educación, así autores como Reyes (s.f) plantean que ésta se ha caracterizado por aplicar en muchos casos modelos ideados y desarrollados en otros lugares, con características muy diferentes a las de este país, que no responden a las necesidades del contexto, sino que son traídos e impuestos de manera arbitraria e impositiva de tal modo que termina convirtiéndose en transmisión de información, descartando y atropellando la posibilidad de promover el desarrollo integral personal y social que debería gestarse en la escuela.

A partir de la situación de la educación en Colombia suele concebirse la formación inicial docente, de tal modo que el docente se forma para llevar maneras impositivas de conocimiento a la escuela, desde las cuales el conocimiento ya está dado, es lejano y acabado y por lo tanto lo único que queda por hacer es memorizarlo, desconociendo las particularidades y en consecuencia las necesidades particulares, descartando el profesionalismo del docente, su dominio de un conocimiento no sólo disciplinar sino pedagógico y didáctico que puede poner en juego en la dirección de procesos educativos de acuerdo a las características de sus espacios de intervención.

2.2 Una forma alterna de enseñar ciencias

Cuando se hace referencia a una forma alterna de enseñar ciencias, se quiere hacer alusión a aquellas maneras que rompen los esquemas tradicionales de enseñanza y propone acciones encaminadas a respetar la coherencia y armonía de los contextos culturales, de tal modo que se logre desde la enseñanza prestar atención a aquellos requerimientos de las personas y a partir de allí generar conocimiento con sentido, desde las situaciones que los involucran y les permitan construir desde la experiencia, maneras de entender el mundo, proyectos encaminados al mejoramiento de la calidad de vida de las personas, desde la idea de un maestro capaz de leer su contexto de intervención y generar procesos de enseñanza; y desde la idea de un estudiante que tiene un papel activo en el aprendizaje.

Particularmente la consideración del contexto en la enseñanza de las ciencias es fundamental en tanto que el conocimiento científico ha de hacerse más cercano y construible por parte de los estudiantes en tanto se considera el carácter cultural del conocimiento construido y cómo puede pensarse, reformularse, cuestionarse desde otros contextos y hacerse objeto de estudio, útil y vigente para transformar la manera de asumir las propias construcciones y la calidad de vida de las personas, dado que el mensaje implícito es que las realidades y situaciones son construibles y variables de acuerdo a los contextos.

Es por lo anterior que desde este trabajo de investigación se busca rescatar el papel cultural fundamental del educador como uno de los anfibios culturales de los que habla Mockus (1994), como aquel que tiene la capacidad de moverse solventemente en distintos contextos de tal modo que facilite la comunicación entre éstos, una comunicación que respete las particularidades y propósitos de los distintos contextos y reconozca la heterogeneidad de los grupos humanos. Así, es pertinente pensar que el docente debe tener los elementos para asumir desde su proceso formativo, la responsabilidad como sujeto cultural, como intermediador entre el conocimiento y las necesidades de los estudiantes, desde una formación idónea y coherente que le dote de elementos estructurantes para asumir los tan complejos retos que implica la educación. Así, como lo advierte González (1998), la formación docente (de un modo particular en las ciencias y la educación ambiental) ha de tener como un elemento importante que el docente tenga la capacidad de adaptarse a las nuevas realidades.

Respecto al papel del docente, desde su formación ha de tener la capacidad de generar procesos que permitan reconstruir la relación consciente entre las personas (sociedad) y el conocimiento. Además, el docente debe repensar el mundo del cual quiere hablar y esto es mediante sus experiencias que por supuesto como lo plantea Larrosa (2003) es aquello que las personas viven, rodeadas por circunstancias en contextos particulares, como aquello que se elabora y se expone de manera subjetiva, en tal sentido lo que se quiere considerar es que el docente debe ser un actor con unos fundamentos contruidos sobre el conocimiento, a partir de la reinterpretación de su mundo mediante la experiencia, es decir, el maestro debe también reinterpretar su mundo como sujeto cultural, elaborarlo para poder mediar en la relación estudiante-conocimiento, ya que como lo señalan Rodríguez & Romero (1999) “el papel del maestro es determinante. No sólo se está incidiendo en un grupo social sino que, a través de tal incidencia, se están construyendo imaginarios que terminan a la postre adquiriendo carácter de realidad” (p. 5).

2.3 Formación docente desde la perspectiva sociocultural

Asumir la pertinencia de la formación docente en ciencias naturales sugiere poner en consideración las características de su contexto de enseñanza en tanto que logre articular los saberes con las necesidades de dichos contextos, de tal modo puede pensarse la enseñanza como una actividad cultural. Así, el conocimiento se entiende como una construcción humana permeada por sistemas como el social, el político y económico, etc. esto permitiría poder asumir una postura crítica frente al conocimiento y como se enseña.

Resulta necesario pensar en una formación docente que responda a las necesidades reales de los contextos, que seguramente serán muy complejas, distintas y cambiantes, sin embargo el valor que se le da al conocimiento al hacerlo objeto de reflexión a la luz de situaciones de la realidad vivida de las personas puede llegar a representar una intervención con trascendencia incalculable, de esas que logran romper con la idea del conocimiento intocable que solo hay que memorizar y repetir tal como es formulado, a llegar a ser conocimiento que genere procesos de mejora de la calidad de la vida de las personas.

Además, pensar la formación docente como un proceso que vive el maestro con el propósito que pueda generar procesos de transformación en diversos espacios, pero que para ello es indispensable comprenderse, y desde la sugerencia de éste trabajo formar un maestro como protagonista de una manera de entender su propia calidad de vida, de entender su profesión, de dimensionar los alcances de su labor dentro la sociedad, en el caso concreto que se plantea desde éste trabajo una formación docente que le permita al licenciado en ciencias naturales pensar en construir una manera de entender el conocimiento desde la diversidad, desde la amplia gama de posibilidades desde la que puede ser visto el conocimiento respetando la heterogeneidad.

Sin embargo, pensar el por qué no se prepara a los docentes para asumir problemáticas particulares y emergentes como la que caracteriza a la salud tal vez es un asunto que trasciende el hecho de que en ninguna ley se ordena que se enseñe, es tal vez un elemento más que indica que se deben poner en consideración algunas de las reflexiones que mueven a la educación y al educador, sus propósitos, búsquedas y fines, porque mientras muchas veces se están asumiendo temas que se alejan de las necesidades, intereses, preocupaciones y afectaciones de los estudiantes ellos se están preguntando sobre el mundo pero tal vez sin una dirección clara.

2.4 El libro de texto en la enseñanza de las ciencias

Es importante considerar la pertinencia de hablar sobre la función del libro de texto en la enseñanza de las ciencias, dado que, pese a que la función ha cambiado de acuerdo a las perspectivas de enseñanza, el libro de texto ha sido, y sigue siendo un recurso de constante uso por parte de los profesores de ciencias.

2.4.1 La función del libro de texto en la enseñanza tradicional

Para entender la función del libro de texto en el contexto de la enseñanza tradicional se considera Menéndez (1995):

Una de las representaciones de cuáles son y cómo se enseñan los contenidos de las diversas materias en la escuela puede encontrarse en los libros de texto. Estos adquieren en función de su importancia dentro del proceso educativo un valor de legitimación social de los conocimientos que transmiten. Por lo tanto, el «libro de texto» representa la legitimación de los saberes que una determinada comunidad ha seleccionado como válidos para la educación de su población. En última instancia muestra los alcances de una política educativa determinada que, a partir de él, puede reconstruirse. De este modo, el «libro de texto» pasa a ocupar un lugar socialmente determinante ya que opera como el medio entre los contenidos que deben ser enseñados y su instrumentación efectiva en el uso que de ellos deben hacer docentes y alumnos a partir de las modalidades que propone para transmitirlos. (p. 515).

Así, el autor propone varios aspectos respecto a la función del libro de texto, primero, como un indicador de los contenidos y su enseñanza. Segundo, otorgan un valor

implícito al conocimiento que se muestra ya que es el socialmente aceptado y digno de ser perpetuado en las siguientes generaciones. Finalmente el libro de texto propone el cómo el docente debe hacer uso de él como recurso.

Por lo anterior, es pertinente comentar los aportes de Bonafé (2008), quien comenta que es evidente encontrar -en el libro de texto pensado para la enseñanza desde una perspectiva tradicionalista- una mirada sobre la cultura y el conocimiento como si fueran universales y enciclopédicos, que no consideran “las plurales realidades nacionales, étnicas, sociales, de género, territoriales, ideológicas, subjetivas o de cualquier otro tipo en las que se asienta la diversa, compleja y conflictiva realidad que cada sujeto interpreta día a día” (p.3).

Además el autor plantea que en cuanto a la idea de conocimiento que se promueve en el libro de texto, se trata de una relación alineada, dado que sitúa al sujeto por fuera del conocimiento pues deberá buscarlo fuera de sus propios problemas, saberes y experiencias

Por tanto desde la perspectiva de enseñanza tradicional el libro es un recurso que guía el quehacer en el aula, pero desde la imposición de un conocimiento que ya está terminado y es una verdad, frente al cual el profesor debe transmitir y el estudiante debe recibir, independientemente de las necesidades concretas de su contexto.

2.4.2 La función del libro de texto en la enseñanza desde la perspectiva sociocultural

Para comprender la función del libro de texto en la enseñanza de las ciencias en la perspectiva sociocultural, se retoman importantes propuestas de autores, recogidas por Caldeira (1992), como por ejemplo mostrar el conocimiento en su carácter contextual, de tal modo que se evidencie la historia de la construcción de los

conceptos para identificar formas alternas de pensar, además de los impactos sociales y los posibles cambios en el modo de vida de las personas.

Además se señala la posibilidad de promover las ideas alternas de los estudiantes desde el uso del texto, en tanto hace posible contrastarlas con maneras de explicar las realidades que ya han sido aceptadas. Así el estudiante puede replantear sus ideas, generar hipótesis, hacer consideraciones como aquellas de tipo histórico, contextual, del conocimiento. También, el libro de texto a de sugerir actividades auténticas, las cuáles no poseen soluciones predeterminadas, sino que animan a los estudiantes a formular hipótesis y aumentar la comprensión del objeto de estudio.

Finalmente es necesario considerar el libro de texto como un recurso que de acuerdo al uso que se le dé, el propósito con el que se escribe, y el contexto en el que se genere, ha de ser pertinente en los procesos educativos, sin ignorar la capacidad del docente de recurrir a otros recursos en tanto sean necesarios y coherentes con las necesidades propias del contexto en el que se pretende enseñar.

3. CAPÍTULO: LA RELACIÓN SALUD Y AMBIENTE

“El medio cultural determina en gran medida el modo de vivir de todos los hombres y forma sus opiniones sobre la sociedad y sobre su manera de vivir”

(Elkana,1983. p. 11)

La salud en este estudio presenta aspectos que permiten entender al ser humano y sus relaciones desde la complejidad que los caracteriza, por supuesto desde los distintos matices de los contextos, pero sobretodo, en la búsqueda de la armonía del ser en correspondencia con su cultura. Por lo tanto, se recogen elementos que plantean autores para construir la manera de entender la relación de la salud y el ambiente desde las pretensiones particulares.

3.1 ¿Cómo entender el ambiente?

Para abordar la relación salud ambiente se considera pertinente pensar primero en lo que nos significa el ambiente, que en ciertas ocasiones se piensa como todo aquello que nos rodea o como un conjunto de problemas a ser resueltos, sin embargo siguiendo la idea de Sauvé (2004) es también un medio de vida con respecto al cual las personas pueden desarrollar sentido de pertenencia y concebir proyectos, de tal modo que le permita a las personas un desarrollo óptimo, además de permitirlo a los grupos humanos en interacción con el medio en el cual viven.

Así, para enmarcar la relación entre salud y ambiente se considera pertinente plantear desde el modelo de la autora quien expresa en relación al ambiente que:

Éste no es un tema, sino una realidad cultural y contextualmente determinada, como socialmente construida, interrelacionándose a través de tres esferas: 1. La esfera de relación consigo mismo, 2. La esfera de relación con el otro, y 3. La esfera de relación con el oikos. (p. 4).

A partir de éstas tres esferas que plantea la autora se sugiere desde éste trabajo entrever de manera detallada la complejidad de pensar la salud en cada una de ellas, no para comprenderse de manera fragmentada, sino global desde el aporte de cada uno de sus elementos que permiten una amplia perspectiva, para esto se propone revisar planteamientos de diversos autores en relación a los aportes que desde sus campos de acción pueden brindar a cada esfera de relación planteada (La esfera de relación consigo mismo¹, de relación con el otro, y con el Oikos²), para evidenciar cómo desde cada una se construye una parte importante de la salud. (ver Diagrama 1).



Diagrama 1. La relación salud y ambiente a partir de las tres esferas de interrelación

¹ En éste trabajo se reconocerá como el Yo

²En éste trabajo se reconocerá como lo Otro

3.2 ¿Cómo se construye la salud desde la relación con El Yo?

Así para pensar la relación del Yo con la salud, empezamos retomando planteamientos como los de Payán (2006) quien dice que la concepción de salud que actualmente tenemos en Colombia se caracteriza por una visión fragmentada del ser e impuesta desde la implantación de una cultura que le da prioridad al cuerpo del ser humano por encima de su alma y espíritu, todo esto desde la negación de un pensamiento ancestral, la negación de otros saberes, la pérdida de la visión integral del ser humano en su complejidad, desconociendo sus modelos políticos, sociales, culturales, económicos y de salud. Así, mientras la perspectiva del ser humano sobre sí mismo se encuentre fragmentada, la salud se orientará respondiendo a esta forma de concebirse.

Ante esto es pertinente considerar planteamientos como los de Antonovsky (citado por Gómez, 2015) quien propone que toda persona tiene varios factores como los biológicos, su conocimiento, su experiencia, su autoestima, su inteligencia, un conjunto de tradiciones y mucho otros, pero lo importante es que sea consciente de que los tiene y los pone en juego en la construcción de su salud y en el momento de afrontar las dificultades.

Además es importante destacar elementos en la construcción de la salud como el llamado sentido de coherencia al que hace referencia el mismo autor, que podría verse como el fortalecimiento del ser, en términos de Gómez (s.f.) “un sentimiento y una visión del mundo, en la que se asume que tenemos la suficiente comprensión de los acontecimientos que ocurren a nuestro alrededor, y que somos capaces de manejarlos mediante recursos internos y externos. Y que además tiene un significado para nuestra vida” (p.2).

De acuerdo con lo anterior, es evidente la necesidad de fortalecer el yo que construye salud desde un conocimiento de sí mismo (tanto su cuerpo, su alma y su espíritu), de sus fortalezas y debilidades, teniendo la capacidad de usar todos éstos elementos y

ponerlos a jugar de tal manera que logre construir calidad de vida. Así Fernández (2000), quien se refiere a la Carta de Ottawa para la promoción de la salud (1986) entiende que la salud es un proceso en el que se capacita a los individuos, de tal modo que puedan controlar su propia salud en pro de mejorarla.

Por tanto, una parte fundamental de la salud es que “el individuo se encuentre con su propio yo” (Zuluaga, 2015). Es decir, desde esta perspectiva es pertinente que el individuo construya desde su identidad y su coherencia la salud, de tal modo que busque el equilibrio dinámico entre cuerpo, alma y espíritu, desde las actitudes de su cotidianidad y desde sus hábitos.

Finalmente, considerando lo expuesto retomamos la invitación de Payán (2006) a considerar “el ser humano como un ente vital (...) ya que la vida es fluir, es cambio” (p.4). Así, actualmente el llamado que se hace desde autores como los mencionados consiste en pensar la salud desde la integralidad del ser, ya que hay una estrecha relación entre la manera de pensar al ser y su salud.

3.3 ¿Cómo se construye la salud desde la relación con El Otro?

En el caso de la construcción de la salud desde la relación con el otro, es importante resaltar desde Maya (2004), que “el individuo no actúa de forma aislada del cuerpo social” (p. 13). Se puede asumir que las relaciones que se tejen entre las personas construyen maneras de pensar, de actuar, de tal modo que socialmente elegimos dónde están los énfasis, de qué manera asumimos posturas, de tal modo que es una relación interactiva donde el ser humano desde su individual construye socialmente maneras de entender las realidades y la colectividad influye en sus maneras de entender y asumir el mundo y sus propios procesos.

Dado lo anterior, si colectivamente se construye una idea del ser, sea fragmentado o integral y una manera de promover acciones en correspondencia, el individuo recibirá esta influencia, asimismo, si el individuo tiene una postura y teje desde allí sus relaciones con los demás, ésta influirá en el colectivo y de éste modo se puede entender como desde las colectividades se considera la salud de un modo u otro, ya que es la construcción en la que contribuye cada individuo y que por lo tanto lo involucra y es cambiante en tanto se transformen las colectividades en el tiempo y circunstancias. Esto puede evidenciarse por ejemplo en pequeños apartados de los planteamientos de Peris (2001) quien nos plantea como el concepto de salud y enfermedad han estado presentes en distintas cosmovisiones con distintas maneras de entenderse como construcciones culturales sujetas al tiempo y espacio, donde a la enfermedad por ejemplo puede atribuírsele distintas causas dependiendo del contexto, como causas extracorpóreas (espíritus, brujas, hechiceros, etc.), condiciones inadecuadas, causas emocionales castigo divino, violación a rituales.

Actualmente, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1948) la idea de salud que se ha construido y con la que muchos sienten identidad y a partir de la cual se dirigen procesos, es considerándola como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (p.1). Es una manera de entender la salud que trasciende la enfermedad y vincula otros aspectos fundamentales de ser que necesariamente han de considerarse en ciertos contextos que los demandan.

Desde una perspectiva que busque una visión más social de la salud, se puede afirmar como lo hace Briceño (1993) “La salud debemos entenderla como las mejores condiciones posibles de la sociedad (en su ambiente y relaciones sociales) para usar y potenciar las capacidades de los individuos” (p. 92). De tal modo que le da a los individuos y las colectividades que conforma un papel activo en la construcción de la salud propia y social.

Además Moreno (2008, citando a Durkheim) retoma “la salud como normas y valores culturales que no necesariamente se exteriorizan y materializan” (p.4), llegando a considerar aspectos de la salud intrínsecos de los procesos que se tejen en los entramados culturales y que hacen parte de las cosmovisiones particulares, que tienen valor y sentido porque se han desarrollado en ese contexto.

Podemos entender como la salud es un proceso con un amplio sentido sociocultural, ya que como lo plantea Payan (2006) el individuo es un ente transformado y transformados del medio social, pensar la salud desde ésta perspectiva no se aleja de planteamientos de médicos como el mencionado por Gómez (s.f) a continuación:

Rudolf Steiner (1861-1925), ya en 1920, en una conferencia para médicos indicó claramente, que el medico debía tener en su mirada la salud de la humanidad entera aun cuando quiera ayudar a un solo hombre. ¿Por qué? Porque cada ser humano es una parte del todo, que el influencia de esta o aquella manera, consciente o inconscientemente, por el modo como se relaciona interiormente y hacia afuera, consigo mismo y con los demás seres humanos; él tiene parte activa en el desarrollo de la tierra y el hombre. (p. 2)

En éste sentido es necesario hacer dos señalamientos importantes. El primero, es que desde lo mencionado se abre la perspectiva de las consideraciones al ser humano y su salud, vislumbrando al ser en su dimensión física, emocional, espiritual, que se relaciona constantemente, de tal modo que podemos gestar maneras de entender y asumir ya sea la prevención de la enfermedad o la promoción de la salud, asumiendo nuestra responsabilidad en relación a la salud colectiva. El segundo, es reconocer que si bien hay distintas maneras de asumir la salud lo que se busca desde este planteamiento es abrir un diálogo entre las distintas posturas que permitan emerger procesos de construcción de calidad de vida cercana a las pretensiones conscientes de las personas, asumiendo la salud como un proceso dinámico, lleno de relaciones y construido desde el conocimiento.

3.4 ¿Cómo se construye la salud desde la relación con Lo Otro?

Al pensar la relación ser humano y Lo Otro, es importante aclarar que se entiende Lo Otro (el oikos) como el medio físico en que está inmerso el individuo, desde allí es importante retomar los planteamientos de Zimmerman (1995) quien plantea que “No existe un medio físico que no sea al mismo tiempo un medio social y cultural” (p. 65) por lo tanto la modificación de dicho medio dependerá de las necesidades construidas social y culturalmente, dependerá de cómo se entienda la relación ser humano y medio físico, este último, distribuido, modificado y dotado de acuerdo a las necesidades que los individuos y colectividades tienen. Además, es pertinente pensar ese medio como un espacio que al transformarse con el ideal del individuo se hace suyo, es una postergación de algún modo de lo que el mismo individuo es. Por tanto los elementos que se dispongan en este medio serán primero indicadores de la construcción de salud del individuo y segundo, serán determinantes en la salud que finalmente va construyendo.

Por lo anterior, aportes desde la psicología ambiental en donde se concibe que “el medio actúa sobre el hombre y éste, a su vez, actúa sobre el medio” (Zimmerman, 1995, p.18) nos permiten pensar en la transformación que el ser humano hace del medio en tanto él entienda que ha de permitirle desenvolverse integralmente y que además esta configuración del medio tendrá influencia en él. Así que, de muchas maneras el medio influye en la salud al ofertar un abanico de posibilidades que contribuyan o no a mejorar la calidad de vida de las personas. Es decir que se considera al hombre en relación cercana a su medio, como lo plantea Rengifo (2008) en la medida que ambos conforman un sistema en el cual todo se relaciona y lo que haga o deje de hacer una de las partes, influye en las otras.

Es pertinente además, pensando en el medio como un espacio de dinámicas que trascienden lo material, considerar en todos los elementos de orden económico,

político, social, cultural, comunicativo, ético, etc. que terminan haciendo parte del entramado que teje la relación salud ambiente y que en consciencia de los individuos o no están siempre presentes con unas características u otras.

Finalmente, cabe decir que todos los procesos mencionados no son independientes ni funcionan de manera aislada, sino que unos se conectan con otros, para construir un asunto tan complejo como la salud de los seres humanos, determinante en la calidad de vida y permite pensar en una opción que considere cada elemento en su perfecta medida para la particularidad de cada persona, ya que como lo plantea Briceño (1993), la salud puede entenderse como equilibrio, un equilibrio entre los individuos con su organismo, con su ambiente (medio) y con los demás.

4. CAPÍTULO: LA DROGADICCIÓN ¿UN PROBLEMA DE SALUD?

“Después de todo- y es justamente después de todo lo que cuenta- se goza más. Por eso con sus amenazas- “Tu cerebro quedará como un huevo frito” “El embolo de la jeringa te va a aplastar”- o con sus consejos “simplemente decí que no”- Las campañas que se pretenden disuasivas carecen de eficacia. Olvidan a menudo los encantos de la vida”.

Declaraciones de un consumidor de drogas (Carballeda, 2008)

La drogadicción se considera un problema cuya atención reúne esfuerzos de diversos focos sociales, por ser contextual y producto de diversos devenires históricos configura un asunto complejo, por lo cual retomarla en los ámbitos educativos para hacerla objeto de reflexión representa una posibilidad de acercar la construcción de conocimientos para responder a las necesidades que tienen las personas en sus contextos. Por tanto, la formación inicial docente en temas como éste resulta pertinente dado que el docente ha de lograr dirigir procesos educativos que le permitan a las personas construir proyectos de vida.

Además, ahondando en la situación actual del problema de la drogadicción y las personas implicadas, es pertinente considerar la inclusión de éste tema en el aula de clases como un problema de salud en tanto contribuye a la restitución de los derechos de las personas involucradas, les permite reubicarse contextualmente como constructores de su proyecto de vida con el cual construyen el ambiente, y en el cual a su vez el ambiente influye. Así mismo, les abre posibilidades de construir conocimiento a partir de las posibilidades que les ofrece su propia experiencia en correspondencia con las condiciones de ley, sociales. Etc.

4.1 Marco legal

De acuerdo con los lineamientos para una política pública para Colombia frente al consumo de drogas (2013), es notable que el aumento de consumo de ciertas sustancias amerita la atención y la claridad de políticas públicas para asumir la situación.

Los marcos de referencia política en Colombia en relación a la droga se han construido en un proceso que se puede evidenciar desde los primeros dos modelos de regulación de drogas ya que el marco internacional solo permite estar en estos dos, a continuación se exponen los cuatro existentes:

- a. El modelo de prohibición extrema: Penaliza el tráfico y consumo de drogas, de tal modo que su lema es “guerra a las drogas”.
- b. El modelo de reducción del Daño: en el cual se penaliza el tráfico de drogas pero no el consumo, se considera que su objetivo es reducir el daño asociado al abuso de drogas. Éste se sustenta en que se despenaliza el consumo para evitar la marginación que agrava el problema de salud.
- c. Modelo de legalización regulada: como es el caso del alcohol y el tabaco, sustancias consideradas riesgosas para la salud por lo cual se someten a regulación de publicidad, prohibición de venta a menores y mujeres embarazadas. Además de oferta legal para evitar mafias violentas que controlen su producción y distribución.
- d. Modelo de liberalización: en el cual las drogas son tratadas como cualquier otra mercancía.

De acuerdo con lo anterior, en Colombia se han dado regulaciones constitucionales y desarrollos legales en la margen de los primeros dos modelos, de tal modo se ha desarrollado en cuatro fases: la fase prohibicionista, la fase de despenalización, la fase de incertidumbre legal, la fase de regreso a la despenalización.

La primera llamada prohibicionista, que se caracterizaba por que a las personas que portaran drogas se veían obligadas a pagar una multa y eran arrestadas, sí se le lograba comprobar que era un adicto por medio de exámenes médicos, era recluido en un establecimiento psiquiátrico.

La segunda, (en 1994) se estableció la despenalización al porte de drogas para consumo personal dejando de obligar a las personas a tomar tratamiento. En la tercera fase de incertidumbre legal, el Congreso de la República prohibió constitucionalmente el consumo de drogas, instaurando medidas pedagógicas y terapéuticas con autorización de la persona, esto generó dificultades para las autoridades que no sabían claramente cómo proceder, por lo cual en el 2011 se aclara que no es posible penalizar el porte para consumo pero si para distribución.

Finalmente, en la cuarta fase se da un regreso a la despenalización lográndose un mayor énfasis en medidas preventivas y terapéuticas. Así que actualmente desde la ley 1566 del 2013 el Congreso de la República de Colombia decretó que el consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas lícitas o ilícitas es un asunto de salud pública y bienestar de la familia, comunidad e individuos.

Sin embargo desde este trabajo se considera que falta pensar acciones para atender el problema de la drogadicción en otros espacios porque en ésta ley se establecen acciones de prevención al interior de los lugares de trabajo, acciones dirigidas por administración de riesgos profesionales. Lo que se puede considerar un punto débil en tanto la prevención de consumo y todo tipo de acción encaminada a la promoción de la salud es más pertinente y trascendente en espacios en los que se encuentren los

jóvenes y niños (como la escuela) que son poblaciones con factores de riesgo (de consumo de drogas) importantes.

Además, desde las normativas del estado es necesario que se plantee el papel de la educación y por ende la dirección de la formación inicial docente para atender a particularidades de los contextos que tienen problemáticas como la drogadicción, es pertinente poner en discusión dichas normativas y poner en consideración los modelos pedagógicos para tal fin.

Por otra parte, la comisión asesora de política de drogas se recomienda tener presente los diferentes tipos de consumo para el diseño de políticas públicas y todo tipo de acciones encaminadas a la prevención desde las distintas instituciones encargadas, teniendo en cuenta que no todo tipo de consumo representa un problema para el individuo y el entorno en el que se encuentra (ver Diagrama 2).

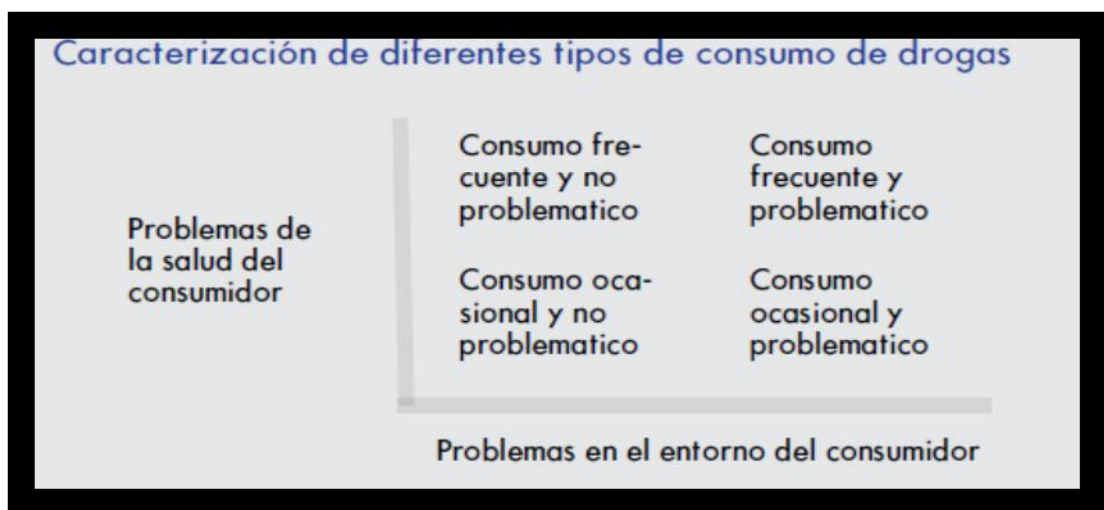


Diagrama 2. Caracterización de diferentes tipos de consumo de drogas, tomado de los lineamientos para una política pública frente al consumo de drogas.

Por lo tanto la drogadicción desde este trabajo se concibe como un problema de salud con fuertes implicaciones socioculturales y relaciones con otros sistemas,

entendiendo que es un problema complejo, además se ve desde la perspectiva de la ciencia en relación a sus implicaciones en el funcionamiento del cuerpo humano.

Finalmente, en relación a la legalidad o ilegalidad de las drogas hay aspectos que van más allá y repercuten directamente en los imaginarios de las personas, es decir, algunas personas consideran que hablar de drogas es hablar de sustancias ilegales que tienen el poder de atrapar a las personas y a la voluntad del sujeto, y que en el caso de las sustancias legales el sujeto tiene potestad de decidir el uso que hace de ellas (Carballeda, 2008), también se puede llegar a asociar la legalidad con la peligrosidad de las drogas, es decir que las sustancias legales son menos perjudiciales para la salud que las ilegales (Franco, 2009).

4.2 Las drogas: ¿Qué son? ¿Cómo se clasifican?

De acuerdo con Yaría (2005) el término Droga aplica para designar cualquier sustancia química que provoca cambios en el estado emocional, en el comportamiento de la persona y/o funcionamiento del organismo. Es decir, que las drogas actúan alterando el funcionamiento normal del cerebro, de tal modo que producen efectos a largo plazo en el cuerpo humano, como por ejemplo en el metabolismo y en la actividad cerebral (Cañal, 2003), cabe decir además que en esta definición se incluyen muchas sustancias que podrían no considerarse drogas si se analizan ligeramente.

Por lo anterior, es pertinente conocer la división de las drogas que retomando a Yaría (2005) se dividen de acuerdo a tres criterios: la codificación socio-cultural de su consumo, sus efectos sobre el sistema nervioso central y su composición química. A continuación se recoge la clasificación que da este autor para cada tipo de droga.

De acuerdo a la codificación sociocultural de consumo se divide en:

- a) Drogas institucionalizadas: como aquellas que tienen un reconocimiento legal, un uso normativo y una clara promoción a pesar de los problemas socio-sanitarios que generen. Por ejemplo el alcohol, el tabaco y los psicofármacos.
- b) Drogas no institucionalizadas: son aquellas que tienen un marco normativo que impide su circulación legal porque aún en pequeñas dosis actúan sobre el cerebro generando un efecto que las caracteriza como toxicomanígenas.

De acuerdo a sus efectos sobre el sistema nervioso central

- a) Son sustancias que bloquean el funcionamiento del cerebro provocando reacciones que pueden ir de la inhibición al coma, pasando por distintas etapas de pérdida progresiva de la consciencia. Los más importantes de este grupo son:
Alcohol, Opiáceos (morfina, heroína, etc), Tranquilizantes (Valium), Hipnóticos (barbitúricos y no barbitúricos).
- b) Estimulantes del sistema nervioso central, son sustancias que activan el funcionamiento del cerebro, se pueden destacar:
Estimulantes mayores (anfetaminas, cocaína)
Estimulantes menores (Xantinas como la cafeína)
- c) Perturbadores del sistema nervioso central, son sustancias que alteran el funcionamiento del cerebro dando lugar a distorsiones perceptivas, alucinaciones, delirios, ilusiones, podemos destacar:
Alucinógenos (hongos), Derivados del Cannabis, inhalantes, drogas de diseño (éxtasis, ketamina).

De acuerdo a su composición química:

- a) Analgésicos: derivados del opio o producidos sintéticamente. Se incluyen la morfina, heroína y metadona.

- b) Depresores del SNC: hiperactivos, ansiolíticos.
- c) Alucinógenos: inductores de cuadros psicóticos agudos como los hongos.
- d) Cannabis: genera una sensación altamente eufórica y de relajación, y cuadros psiquiátricos. Es la droga ilegal de uso más frecuente.
- e) Inhalantes: son elementos de uso doméstico (aerosoles, disolventes de pinturas, pegamentos).
- f) Otras drogas: se encuadran aquí un conjunto de drogas difíciles de clasificar: esteroides, anabólicos, y sustancias como analgésicos opiáceos suaves, laxantes y nitritos de alquilo.
- g) Estimulantes: cocaína y anfetaminas

4.3 ¿Cómo actúan las drogas en el funcionamiento del cuerpo humano?

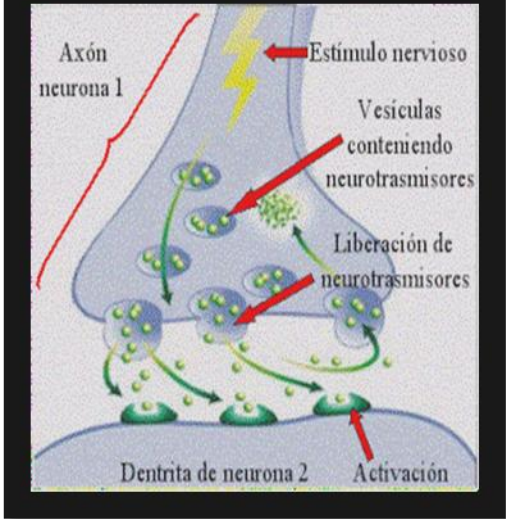
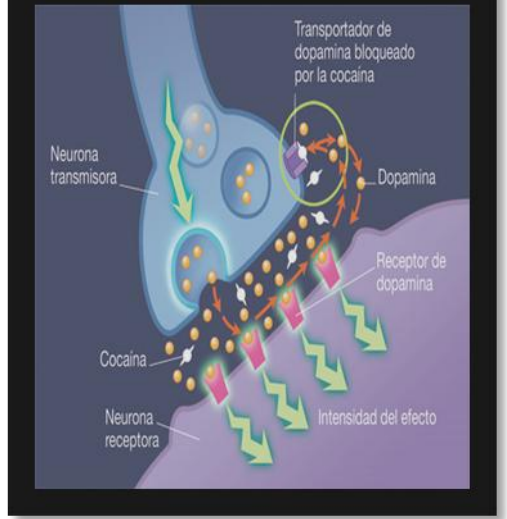
Pensar la drogadicción como un problema de salud significa un gran paso, dado que hasta hace algún tiempo se consideraba un problema moral o social donde la discriminación de la persona adicta era el principal influyente. Actualmente, la adicción se concibe como “una enfermedad caracterizada por la búsqueda y el uso compulsivo de una sustancia a pesar de saber los daños que ocasiona” (Guerrero, s.f, p.10) de tal modo, los efectos de dependencia psíquica y física, así como el de la tolerancia, tienen su origen en la acción que las drogas producen sobre el sistema nervioso del individuo que las ingiere. Autores como Aguilar et al (2012) señalan que no es de extrañarse que a través del consumo prolongado de sustancias psicoactivas se altere el funcionamiento del cerebro ya que por definición tienen un efecto en el funcionamiento de éste.

De acuerdo con Freixa i Sanfeliu (1984) el sistema nervioso está constituido por células altamente especializadas que son las neuronas; éstas tienen forma alargada con una especie de engrosamiento en uno de sus extremos (cuerpo), rodeado de ramificaciones conocidas como dendritas, y otro extremo formado por un

alargamiento aún mayor (axón). Estas células se unen entre sí por medio de la sinapsis, un tipo de unión para formar largas fibras a través de las cuales los impulsos nerviosos viajan desde los distintos centros receptores hasta el cerebro.

Sin embargo, la sinapsis no consiste en la unión física exacta entre dos neuronas, sino que se realiza gracias a sustancias llamadas neurotransmisores que ponen en contacto las membranas celulares de dos neuronas consecutivas, (de tal modo que una neurona libera el neurotransmisor, que cruza el espacio interneuronal, (al que anteriormente nos referimos como sinapsis) y se adhiere a un receptor (una proteína) en otra neurona.

De acuerdo con lo anterior, neurotransmisor y receptor funcionan como un sistema llave – cerradura, a través de los cuales se transportan impulsos nerviosos que son capaces de producir (en las neuronas) una serie de cambios que, si tienen la suficiente intensidad, desencadenan la corriente nerviosa que transmitirá el impulso hasta el cerebro (ver imagen 1) . Así, cualquier alteración del estímulo o bloqueo de algunas de estas fases repercute en el resultado de las funciones nerviosas.

	
Imagen1.Sinapsis normal Tomada de mineurociencia.blogspot.com	Imagen 2.Sinapsis al haber consumido cocaína Tomada de drugabuse.com

Agentes químicos como las drogas, estimulan o inhiben este proceso de transmisión sináptica, es decir, obstaculizan el intercambio de comunicación de tal modo que desde un punto de vista bioquímico y neurofisiológico, las drogas son sustancias que actúan sobre el sistema nervioso a nivel de proceso químico de la transmisión sináptica e interfieren en el proceso normal de intercambio de información neuronal (ver imagen 2). Por traer a colación un ejemplo, Freixa i Sanfeliu (1984) Plantea que:

En el caso de los opiáceos está claramente demostrado que el cerebro posee en ciertas zonas a nivel de sinapsis neuronal, receptores particulares con una cierta afinidad a las moléculas que forman estos compuestos y que, dadas las zonas de cerebro a las que afectan están especializadas en la percepción del dolor, el placer y todas las emociones en general. Esta distribución de los receptores explicará los efectos, tanto analgésicos como euforizantes, que producen en el organismo, muy importantes en cuanto suponen un estado placentero para el individuo que recordará dichas sensaciones e intentará repetirlas una y otra vez. Si es para llegar a alcanzar estos efectos, el individuo habrá de ingerir dosis cada vez mas altas de droga para llegar a estimular a un nivel similar, los procesos sinápticos que han dado lugar a los efectos placenteros. (p. 7)

Es importante considerar que cada organismo es diferente desde su funcionamiento y anatomía, por lo tanto la manera como responde a la ingesta de una droga u otra depende de sus circunstancias físicas, contextuales, emocionales, además del tipo de droga que consume, por lo tanto resulta fundamental tener en cuenta que la circunstancia de consumo varía en cada individuo.

4.4 Drogas y el daño a la salud de las personas

Dado lo descrito anteriormente en relación a los efectos de las drogas en el cuerpo podemos pensar en cómo éstas afectan la salud de las personas, por ejemplo, autores

como Guerrero (s.f) indican que cuando una persona abusa de las drogas se alteran algunas zonas del cerebro como:

El tallo cerebral, que controla el ritmo cardiaco, la respiración y el sueño; la corteza cerebral, que procesa la información sensorial y nos permite pensar, planear, resolver problemas y tomar decisiones; y el sistema límbico, donde se aloja el llamado circuito de recompensa del cerebro, dicho sistema motiva al individuo a repetir conductas necesarias para la supervivencia y la reproducción. (p.2).

Además, autores como Bajo- Bretón (2011) y Aguilar *et. al* (2012) señalan el deterioro cognitivo asociado al consumo de diferentes drogas, entre ellos la afectación del sistema de memoria dependiendo del tipo de sustancia consumida, la duración de dicho consumo y la frecuencia; daños a la memoria del trabajo, la memoria inmediata, además precisan que:

En cuanto a las funciones ejecutivas, las personas con una mayor duración de consumo de cannabis y alcohol muestra una menor inhibición a las respuestas automáticas. También se observa que necesitan más tiempo para realizar actividades que requieren un pensamiento lógico y secuencial. Sin embargo, muestra más conservada la fluidez verbal en el ámbito fonológico, respecto al resto de tipos de consumo. (Bajo- Bretón, 2011. p. 32.)

Aunque son varias las consecuencias de las drogas en el cuerpo humano descritas anteriormente, es importante pensar en otros aspectos concernientes a la salud del ser humano adicto a las drogas, éstos tienen que ver con la afectación de la capacidad de relacionarse con los demás y con la capacidad de incidir en el contexto en el que se encuentre inmerso.

Además puede considerarse que muchas veces hace más daño a la salud del ser humano el señalamiento social que las mismas drogas, porque el señalamiento se encarga de marginar al individuo de la sociedad con etiquetamientos que sumergen a

las personas en segmentos sociales, de tal modo que no se espera una contribución positiva a la sociedad desde su individualidad, esto desde un modo de ver el consumo y la adicción como un problema únicamente de la persona, que ha sido libre de tomar sus decisiones y en quien el ambiente no ha generado presiones, sin detenerse a considerar si tal vez el fácil acceso a las drogas puede ser un factor determinante, o que en su grupo de pares sea un elemento de socialización, etc.

Además es pertinente reflexionar en torno a la mirada que se le da a las drogas por encima de las personas, sugiriendo que las drogas pueden subyugar cualquier voluntad y envolver en sus redes a las personas de tal modo que los convertirá en adictos, y las familias serán familias de adictos y los amigos serán amigos de adictos, con personalidades problemáticas y situaciones que no se salen de las intenciones de consumo. Es importante entonces evitar caer en el extremo de otorgar super poderes a las drogas y etiquetamientos represivos a las personas, si se busca una mirada más compleja del asunto y que permita encontrar salidas más coherentes en consecuencia.

4.5 Las drogas en los contextos culturales

Si bien en nuestro contexto la palabra droga tiende a conectarnos con una idea de sustancia que modifica el funcionamiento del sistema nervioso, normalmente no es posible desunirla de las implicaciones negativas tanto en la salud de las personas en términos físicos y fisiológicos sino también en las implicaciones sociales que puede tener, de tal modo que muchas personas las etiquetan como “malas”, sin embargo no siempre ha sido así, autores como Slapak y Grigoravicius (2006) nos aportan la noción griega de droga con el término *phármakon* (en la época de Hipócrates y Galeno) que indica a la vez la idea de remedio y veneno, las dos significaciones inseparables, por lo que la idea de pensar en las drogas como algo bueno o malo resultaba inadmisibles. Por lo anterior, es claro que la idea que se tenga sobre la droga resulta de la construcción que se teja en torno a ella y dependerá de las

significaciones en una comunidad de acuerdo a las dinámicas culturales a las que obedezca.

De acuerdo con Carballada (2008) las drogas serán más o menos importantes de acuerdo a las características del sistema sociocultural desde el que se mire, es decir que la postura en relación a las formas de consumo y las prácticas alrededor del consumo se construyen como parte del tejido cultural porque es allí donde se le da el significado y se define a que dinámicas aportar. Por lo anterior, es importante mencionar que los seres humanos han consumido sustancias psicoactivas desde hace decenas de miles de años en contextos donde no han representado problemas (Slapak & Grigoravicius, 2006).

Además, autores como Freixa i Sanfeliu (1984), Slapak & Grigoravicius (2006) comentan que sustancias de consumo común como el café, el tabaco, el alcohol, fueron fuertemente prohibidas, restringidas en ciertas épocas y lugares; sin embargo era permitido el consumo de sustancias como por ejemplo el cannabis o el opio. Por lo tanto, es pertinente considerar que la manera de asumir el consumo de unas sustancias u otras es el resultado del devenir histórico, político, económico y cultural, que por puesto es cambiante y sujeto a maneras de entender las prácticas culturales.

Por lo anterior, cabe preguntarse ¿Cómo es posible que en comunidades en las que cierto tipo de sustancias psicoactivas eran parte de sus prácticas culturales (como la medicina, magia, religión, rituales, etc.) terminaron teniendo el consumo como un problema?

Pues bien, es importante considerar que al cambiar las circunstancias culturales, se transforman las dinámicas que mantienen la estabilidad del sistema cultural y por tanto los elementos que hacen parte de la cultura de un grupo con unos significados particulares pueden ser transformados por influencia de cambios en las estructuras

organizacionales, la política, la economía, las normas, etc. por tanto, es importante considerar que:

Si históricamente las sustancias psicoactivas y su consumo han estado presentes de diversas formas con diversos usos y diversos significados, ello supone una actitud favorable hacia las mismas, lo cual podría indicar que su consumo no se podría evitar, en su lugar entonces las acciones en prevención tendrían que estar dirigidas hacia el orientar para la toma de decisiones. (Fundación Caminos, Citado Por Franco, 2009)

Lo anterior en el marco de los significados que tiene el uso y adicción a las drogas en nuestro contexto, que sugiere una problemática con multiplicidad de elementos que actúan como un engranaje y que requiere una lectura amplia superando situaciones como la que plantea Carballada (2008) cuando expresa que muchos manejos que se le dan al uso de la droga terminan reduciéndolo a un problema de leyes (jurídico- penal) de tal modo que su solución está en la implementación de penas, lo que termina sugiriendo que es una situación que se puede controlar desde la represión y esto le resta la complejidad que la caracteriza, en palabras textuales del autor “Muchos análisis del uso de drogas han eliminado su complejidad reduciéndola a la interpretación penal o psiquiátrica, de tal modo que se contribuye a crear estereotipos de estigmatización social” (p.35).

Por otra parte vale la pena revisar dos puntos importantes, sobre la posible vinculación de las drogas legales con menor impacto en la salud y respecto a las prácticas de consumo. En cuanto a lo primero, las preocupaciones de la sociedad normalmente suelen darse en torno a las sustancias de tipo ilegal, sugiriendo en ocasiones que son menos perjudiciales para la salud que las que lo son, como lo indican Slapak & Grigoravicius (2006) generalmente, los discursos y prácticas se centran exclusivamente en las sustancias prohibidas, refiriéndose a las terribles consecuencias, haciendo que las drogas ilegales despierten más emociones en las

personas. En relación a lo segundo, desde lo descrito se puede entender que el consumo de drogas ha dejado de ser un acto culturalmente integrado a determinadas prácticas y muy a menudo de cierta elección personal y ha pasado a ser según Larriba, Durán & Suelves (citados por Velásquez, 2012) una conducta promovida por potentes intereses de tipo económico, y dinámicas sociales, totalmente ajenas a los intereses vitales de la mayoría de personas.

Por lo anterior, es pertinente revisar desde procesos reflexivos profundos las dinámicas asociadas al consumo y adicción a las drogas como un proceso que va tomando giros y vinculando elementos en tanto las dinámicas socioculturales se han ido transformando, y es aún más pertinente revisar la conciencia que se puede gestar en torno a como el individuo se percibe como sujeto vinculado en ésta dinámicas de un modo u otro y como desde sus acciones dirige los procesos en una dirección u otra, la manera que tiene para asumir la trascendencia de estos procesos; es decir, asumir un modo de ver más consciente en donde todo ser humano deba revisar su individualidad y su interacción con las colectividades y con el medio, para entender si finalmente la droga puede ser un objeto de consumo más o si por el contrario tiene otras implicaciones.

Es importante aclarar que la mirada que se tiene de la problemática de la drogadicción en el marco de la formación alternativa se plantea más adelante, en el capítulo sobre los elementos para la enseñanza de la relación salud y ambiente.

5. CAPÍTULO: DATOS Y ANÁLISIS

“El ambiente influye en la salud de las personas, si hay contaminación la gente se enferma”.

Estudiante encuestada

En este capítulo se presentan los datos para tener una idea más cercana de la manera de abordar la salud en el caso particular de la licenciatura en educación básica con énfasis en ciencias naturales y educación ambiental de la Universidad del Valle, se ha desarrollado la recolección de información desde dos frentes: la recolección de información mediante una encuesta a docentes en formación inicial y mediante la revisión del libro de biología general más utilizado en los cursos para licenciados.

5.1 Encuesta

La recolección de información mediante una encuesta a docentes en formación (estudiantes de últimos semestres), como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla No 1. Información sobre la encuesta				
POBLACIÓN	NÚMERO DE ENCUESTADOS	CANTIDAD DE PREGUNTAS	EJES	PROPÓSITO
Estudiantes de licenciatura en educación básica con énfasis en ciencias naturales y educación	10	8	Relación Salud y ambiente	Identificar el pensamiento de los docentes en formación inicial sobre la salud y su relación con el ambiente

ambiental de últimos semestres que ya han cursado todos los cursos de educación ambiental y de conocimiento científico.			Formación en temas de salud	Identificar si han tenido formación docente en temas de salud
			Drogadicción	Explorar las percepciones sobre drogadicción

De acuerdo con la organización descrita en la tabla 1, se realizaron las siguientes preguntas a los docentes en formación inicial:

- 1. Indique el orden de importancia de los siguientes elementos según los considere estrechamente relacionados con la salud** (De 1 a 4 de tal modo que 1= menos importante, 4= más importante)

- () La armonía del ser, las relaciones con las demás personas y el entorno
- () Las medicinas y tratamientos médicos
- () Los dolores, lesiones y síntomas de enfermedades
- () El bienestar físico de una persona

- 2. ¿Considera que existe relación entre la salud y el ambiente?** (Seleccione con una X su respuesta)

SI__ NO__ Explique:

- 3. ¿Considera que ha sido formado como docente sobre temas de salud?** (Seleccione con una X su respuesta)

SI__ NO__ Si su respuesta es afirmativa diga en cuáles

- 4. Si tuviera que orientar un grupo de estudiantes en un proceso de promoción de la salud en la escuela, ordene los siguientes elementos para tal fin de acuerdo a su importancia** (De 1 a 5 de tal modo que 1= menos importante, 5= más importante)

- () El funcionamiento de los órganos.
- () El funcionamiento integral del cuerpo y su relación con las características del ambiente

- () La higiene del cuerpo.
- () El funcionamiento e higiene del cuerpo.
- () Las enfermedades de los diferentes sistemas del cuerpo (Ejemplo: circulatorio, óseo, digestivo, etc.)

5. Indique si está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones y justifique

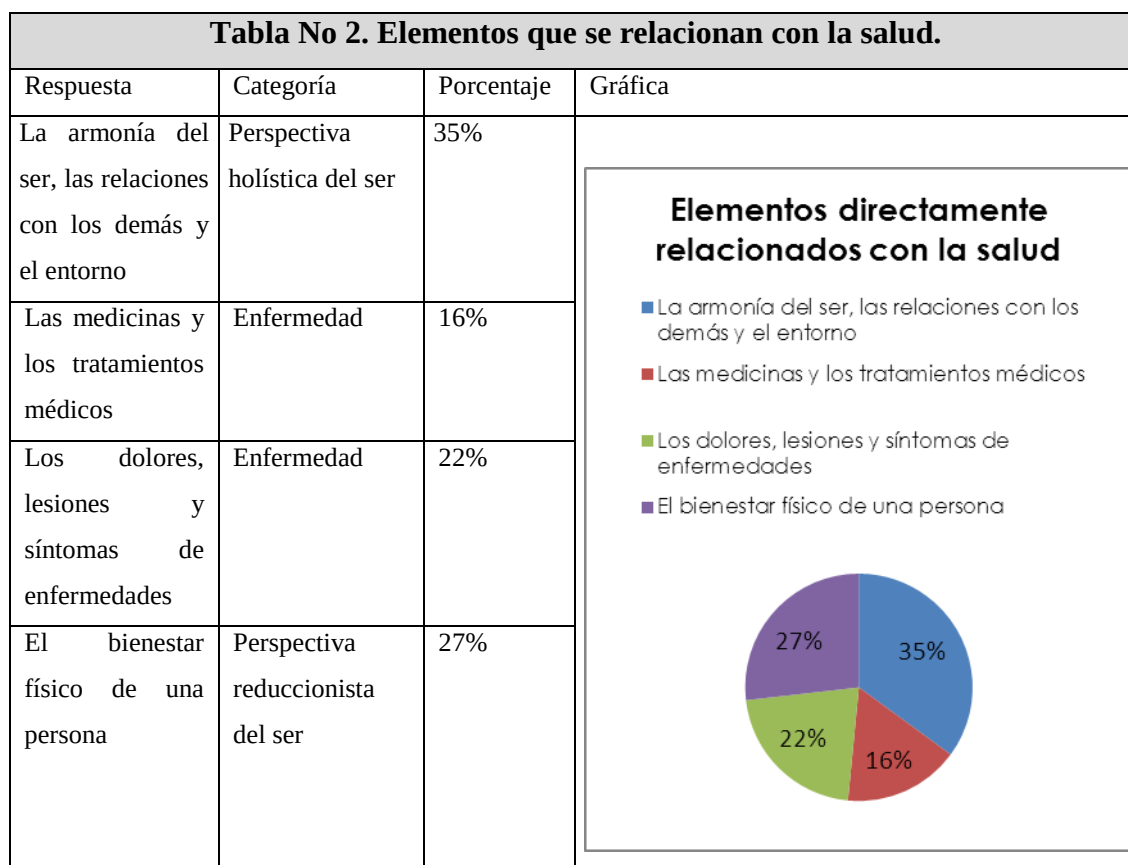
- Si alguien prueba drogas seguramente terminará siendo adicto a éstas.
- Las personas que usan drogas son altamente peligrosas para la sociedad.
- El consumo de drogas legales no es perjudicial para la salud.
- Las drogas producen a largo plazo efectos en la salud de las personas.

5.1.1 La organización de datos cualitativos y cuantitativos

La recolección y orden de datos cualitativos se dio agrupando las respuestas de los encuestados a cada pregunta en categorías de acuerdo a su similitud, posteriormente se hace un gráfico que expresa el porcentaje de respuestas en cada categoría. En cuanto a los datos cualitativos se sumaron los puntajes correspondientes a cada respuesta por pregunta y se hizo un gráfico que indica el porcentaje para cada respuesta, permitiendo identificar niveles de importancia.

5.1.1.2 Sobre la relación salud y ambiente: Resultados y Análisis

En cuanto a la información obtenida sobre salud y ambiente se muestra a continuación de acuerdo a los ejes de análisis:



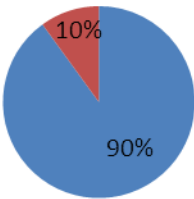
De acuerdo a la información obtenida, la idea de salud desde la que responden los encuestados se encuentra entre las comúnmente abordadas y conocidas en la literatura, es decir desde la vinculación de la salud directamente con la enfermedad, desde la visión reduccionista del ser o desde la visión más compleja del ser y sus relaciones, sobre las cuales se hace alusión en el capítulo sobre la relación Salud y Ambiente, sin embargo es pertinente resaltar que se encuentra una fuerte tendencia (el 35% de los encuestados) a relacionar la salud con la complejidad del ser por una parte, y por otra parte se encuentra una importante tendencia del 27 % de los encuestados a considerar únicamente la salud vinculada con la parte física del ser humano. El 22% relacionan la salud con dolencias, y lesiones; y con un 16% se vincula la salud con las medicinas y los tratamientos médicos y , estas formas de entender la salud evidentemente tendrán efectos en la manera de asumirla y generar procesos de promoción de la misma (ver tabla 2).

Tabla No 3. Datos sobre la relación Salud y Ambiente			
Respuesta	Categoría	Porcentaje	Gráfico
Si	Relación bidireccional	20%	¿Considera que existe relación entre la salud y el ambiente? 0% 20% 80% ■ Si, ya que hay relación bidireccional entre el ambiente y las personas ■ Si, el ambiente influye en la salud de las personas ■ No
	Influencia del medio en la salud	80 %	
No		0%	

Como se muestra en la tabla 3, todos los encuestados consideran que hay algún tipo de relación entre la salud y el ambiente, sin embargo el 80% considera que la influencia es del medio hacia la salud del ser de tal modo que es el medio el que influye sobre el ser, mientras que el 20% consideran que la interacción es posible en ambas direcciones, es decir el medio influye en la salud del individuo pero la salud del individuo también genera cambios en el medio, dichas relaciones son exploradas de manera más amplia en el capítulo sobre la relación salud y ambiente.

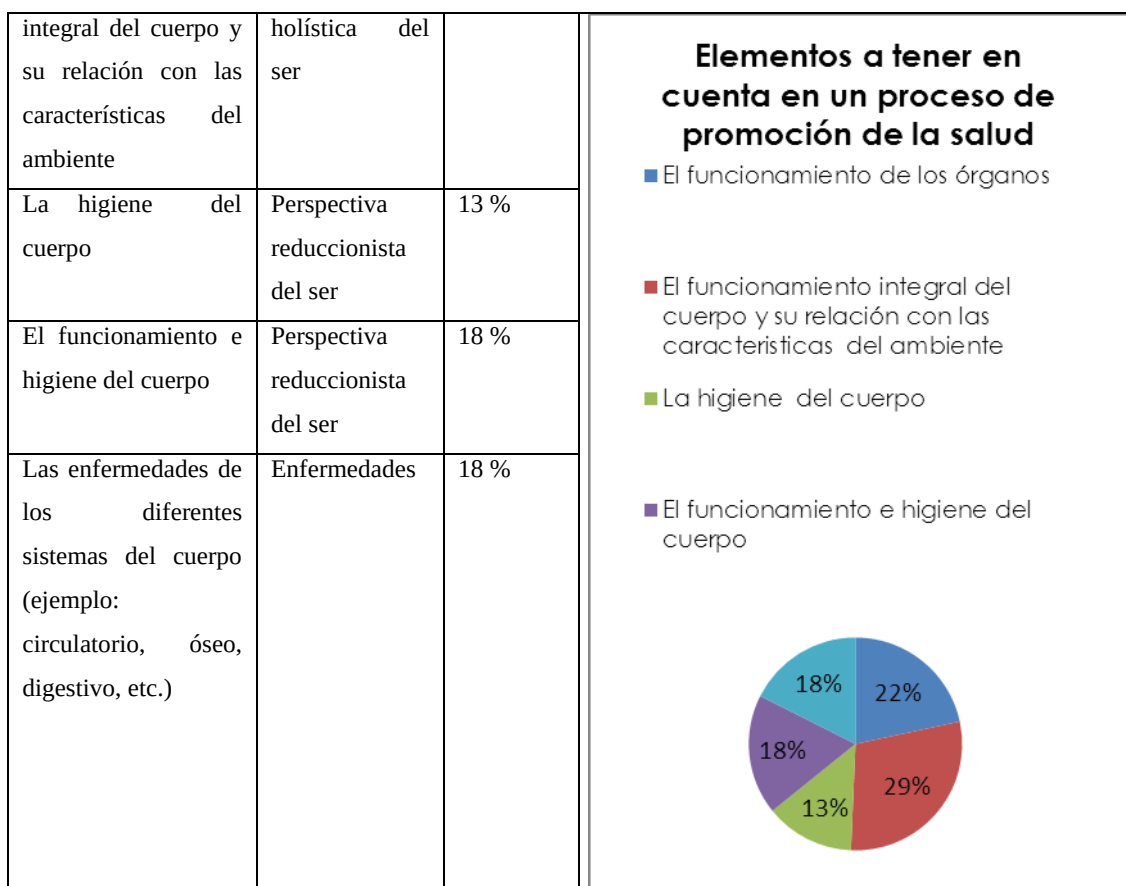
5.1.1.2 Sobre la formación inicial docente en temas de salud: Resultados y análisis

A continuación se presentan los resultados de la encuesta en relación a la formación inicial de profesores en temas de salud.

Tabla No 4. Datos sobre la formación docente en temas de salud		
Respuesta	Porcentaje	Gráfico
Si	10%	¿Considera que ha sido formado como docente sobre temas de salud? ■ No ■ Si, pero de manera limitada  A pie chart with a blue section representing 90% and a red section representing 10%.
No	90%	

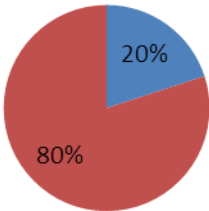
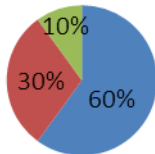
En relación a la formación docente en temas de salud se encuentra (como se evidencia en la tabla 4) que el 90% de los encuestados no han sido formados en éstos temas, por lo cual se evidencia la situación expuesta en el capítulo sobre el problema, sin embargo es importante considerar que para el 10% de los encuestados tal formación se ha dado en el caso de la asignatura fisiología general (obligatoria) y ciencia, ética y sociedad (electiva) pero de una manera muy reducida, que no permite tener el conocimiento necesario y pertinente para hablar de salud.

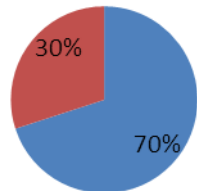
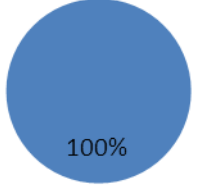
Tabla No 5. Datos sobre elementos a tener en cuenta en un proceso de promoción de la salud.			
Respuesta	Categoría	Porcentaje	Grafico
El funcionamiento de los órganos	Perspectiva reduccionista del ser	22 %	
El funcionamiento	Perspectiva	29 %	



Al revisar los elementos que los docentes en formación inicial tienen en cuenta para dirigir un proceso de promoción de la salud, se encuentra que principalmente tomarían en cuenta opciones que privilegien posturas que vinculan la salud directamente con el ser, ya sea desde un punto de vista holista del ser (29%), desde el funcionamiento de los órganos (22%), el funcionamiento e higiene del cuerpo (18%), las enfermedades (18%), o la higiene del cuerpo (13%). Estos últimos cuatro elementos están dentro de los que comúnmente se encuentran en las clases sobre salud según se referencia en el capítulo sobre el problema.

5.1.1.3 Sobre la Drogadicción: Resultados y análisis

Tabla No 6. Datos sobre drogadicción		
Si alguien prueba drogas seguramente terminara siendo adicto a éstas		
Respuesta	Porcentaje	Grafica
Acuerdo	20%	Si alguien prueba drogas seguramente terminara siendo adicto a éstas  20% 80% ■ Acuerdo ■ Desacuerdo
Desacuerdo	80%	
Las personas que usan drogas son altamente peligrosas para la sociedad		
Respuesta	Porcentaje	Gráfica
No	60%	Las personas que usan drogas son altamente peligrosas para la sociedad. ■ No ■ Si ■ Algunas veces  10% 30% 60%
Si	30%	
Algunas Veces	10%	

El consumo de drogas legales no es perjudicial para la salud		
Respuesta	Porcentaje	Gráfica
Si es perjudicial	70%	El consumo de drogas legales no es perjudicial para la salud ■ si es perjudicial ■ No es perjudicial 
No es perjudicial si el uso es medicado	30%	
Las drogas producen a largo plazo efectos en la salud de las personas		
Respuesta	Porcentaje	Gráfica
Acuerdo	100%	Las drogas producen a largo plazo efectos en la salud de las personas ■ Acuerdo ■ Desacuerdo 
Desacuerdo	0 %	

La información encontrada en éste eje se agrupa del siguiente modo:

- Un porcentaje de 20% de las personas encuestadas consideran que el hecho de consumir drogas somete la voluntad de las personas a continuar ésta práctica llevándolo a ser adicto, por lo contrario el 80% consideran que las personas pueden ejercer su capacidad de decisión por supuesto dependiendo de las circunstancias propias del individuo, tales como formación, contexto sociocultural, económico, etc. (las implicaciones de ésta manera de entender la adicción se pueden entender de forma amplia en el capítulo sobre drogadicción) sin embargo para algunos las drogas tienen la facultad de generar adicción desde el momento en que una persona las ingiere.
- En relación a la peligrosidad de las personas que usan drogas, el 60% de los encuestados consideran que no son peligrosas; sin embargo, el 30% indica que las personas que usan drogas son altamente peligrosas para la sociedad, mientras que el 10% asocia algunas veces el uso de drogas con episodios violentos, actitudes irritables por parte de quienes usan drogas en especial hacia su familia o personas cercanas.
- En cuanto al consumo de sustancias legales el 70% de los encuestados considera que el consumo sí es nocivo, independientemente de la legalidad de la droga. Por otra parte, en un porcentaje de 30% se considera que el uso de sustancias legales no es nocivo en caso de que se haga con propósito medicinal, ya que está orientado por un profesional de la salud con unos fines específicos.
- En relación a los efectos de las drogas, el 100% de los encuestados consideran que siempre hay efectos, en especial cuando se consume por largo tiempo, también se tiene en cuenta que es natural que tengan efectos ya que

cuando se introducen sustancias ajenas al cuerpo estas alteran su normal funcionamiento.

Las anteriores respuestas se pueden evidenciar en el marco de las consideraciones de tipo legal, social, fisiológico, etc que se muestran en el capítulo sobre drogadicción.

5.2 Análisis del manejo de la salud en el libro de Biología general de Curtis

Para hacer el análisis de la información encontrada en el libro de Biología general se utilizó una rejilla de análisis que tiene la siguiente estructura: Capítulo en el que se identifica un tema de salud, elementos encontrados sobre salud, ¿Se habla directamente de la salud? Y la idea de salud que sugiere desde la manera como se aborda el tema.

Por tanto, la revisión del libro de biología general (Curtis, H. et al. 2010) más utilizado en los cursos para licenciados, encontrando información que se presenta en la siguiente rejilla:

Tabla No 7. Rejilla de análisis al libro de Biología general			
Capítulo	Elementos encontrados	¿Se habla directamente de la salud?	Idea de salud que sugiere
Capítulo 11: elementos genéticos móviles	El cáncer	No	Directamente ligada a la enfermedad
Capítulo 13: genética, medicina y sociedad	Enfermedades de origen genético, enfermedades multifactoriales citando como ejemplo el cáncer y se habla de que los defectos congénitos pueden tener causas de tipo genético, ambiental y desconocidas.	No	Directamente ligada a la enfermedad, su diagnóstico, causas, y

	Diagnóstico de enfermedades congénitas. Las distintas pruebas que se usan para diagnosticar una enfermedad genética. Tratamiento de enfermedades genéticas.		tratamientos.
Capítulo 24: los protistas, eucariontes heterogéneos	Enfermedades producidas por protistas, tales como la malaria y enfermedad de Chagas, haciendo una descripción de éstas e indicado como se controlan.	No	Directamente ligada a la enfermedad.
Capítulo 28: la digestión	Funcionamiento del sistema Digestivo. El cólera, en qué consiste, contagio y formas de prevenirlo.	No	Desde el funcionamiento de un sistema del cuerpo. Directamente ligada a la enfermedad.
Capítulo 29: la respiración,	Se habla del asma, en qué consiste, su tratamiento, se habla de que las formas de prevenirla en estudio.	No	Directamente ligada a la enfermedad.
Capítulo 30: circulación,	Funcionamiento del sistema circulatorio. Se habla en general de las enfermedades del corazón y de los vasos sanguíneos. Se mencionan algunas enfermedades como la enfermedad como la isquémica del corazón, el accidente cerebrovascular, la enfermedad hipertensiva, y se hace una pequeña descripción de cada una.	No	Desde el funcionamiento de un sistema del cuerpo. Directamente ligada a la enfermedad.
Capítulo 32: la respuesta	Funcionamiento del sistema inmunitario.	No	Desde el funcionamiento de

inmunitaria	Algunas patologías del sistema inmunitario: enfermedades autoinmunitarias, las alergias, el SIDA, las vacunas.		un sistema del cuerpo. Directamente ligada a la enfermedad.
Capítulo 34: sistema nervioso:	Funcionamiento del sistema nervioso. La enfermedad de Alzheimer (características)	No	Desde el funcionamiento de un sistema del cuerpo. Directamente ligada a la enfermedad.
capítulo 36: la reproducción	Funcionamiento del sistema reproductivo. Métodos anticonceptivos más usuales (descripción), enfermedades como esterilidad (causas), enfermedades de transmisión sexual (características y agentes causantes).	No	Desde el funcionamiento de un sistema del cuerpo. Directamente ligada a la enfermedad.

De acuerdo con la información encontrada en el libro, se evidencia que no se habla de manera explícita sobre el tema de la salud, sin embargo se rescatan temas donde desde cierta perspectiva se pueden retomar elementos que permiten abordar temas de salud desde el funcionamiento de partes del cuerpo, desde el enfoque de las enfermedades y sus tratamientos, pero es necesario precisar que si la pretensión de los autores fuera hablar de salud lo más pertinente sería hacerlo de forma explícita. De cualquier modo éste tipo de planteamientos no son ajenos a los expuestos en el capítulo del planteamiento del problema, donde aparece el modo en que se asume comúnmente el tema de la salud.

Así es pertinente considerar que si se piensa en el uso que el docente en formación inicial puede hacer del libro de texto de Curtis, encontramos que, éste no presenta elementos coherentes con una idea de salud que se construye desde la cotidianidad de las personas, desde sus problemas, desde sus saberes, en cambio se presenta como un tema a abordarse desde el funcionamiento de las partes del cuerpo que tienen una función (y que además son exactamente iguales para todas las personas) descrita en el libro, y ante la cual solo hay que saber la descripción de sus forma y funciones (manejo biologicista).

6. CAPÍTULO: ELEMENTOS PARA UNA PROPUESTA DE ENSEÑANZA

“Ante grandes problemas, muchas soluciones
pequeñas, coordinadas, coherentes”

(Max Neef, 1994)

De acuerdo con los elementos retomados a lo largo del desarrollo de este trabajo, y pensando en la información recogida en la exploración de la formación inicial de profesores de ciencias, a continuación se presentan elementos a tener en cuenta para la vinculación de la relación salud y ambiente en la formación inicial de profesores, considerando “la educación como parte determinante de la salud” (Marmolejo, 2015): Los siguientes elementos se presentan partiendo de considerar que tanto el ambiente, la salud, la educación y la formación docente se construyen en las dinámicas culturales y están sujetas a cambios, además depende de los contextos su pertinencia.

Además ambiente, salud, educación y formación docente, se entienden dentro de una complejidad enmarcada en el proceso de construcción mismo y sobre todo en considerar que en éstos interviene la diversidad de los individuos como seres biológicos, formados desde su propia integralidad e inmersos en sistemas sociales, políticos, económicos, etc.

6.1 Formación docente a partir de considerar a las personas reales en contextos reales

La sugerencia en este aspecto es considerar el maestro como sujeto cultural, que desde su cosmovisión vive el proceso formativo, por lo tanto es necesario propiciar reflexiones que permitan el encuentro entre los procesos de formación docente con la cultura de los individuos, esto se piensa desde la lógica de que si no se consideran las

necesidades del licenciado en su formación no tiene muchas posibilidades de ejercer desde el respeto por los contextos y la heterogeneidad de sus estudiantes.

En tal sentido desde la perspectiva comentada, se entiende que las personas han de concebirse tanto social como biológicamente diferentes y que los procesos educativos con cada sujeto sería pertinente trabajarlos desde su singularidad, desde la propia fragmentación de su ser y desde sus propios procesos de reflexión y construcción. Se concibe de esta manera porque el reducirse se puede caer en formas que no permitan reflexión y que por lo contrario, promuevan la fragmentación de la cultura y el conocimiento.

Además, es importante superar la idealización de las personas y de sus escenarios porque esto permite una formación docente más idónea, entendiendo que en todo contexto hay heterogeneidad de personas (a pesar de ciertos vínculos por su cultura), necesidades, problemáticas y preocupaciones particulares que deberán abordarse teniendo en cuenta la coherencia con las construcciones de la cultura.

6.2 La salud de las personas como algo más que ausencia de enfermedad

Para abordar temas de salud particularmente es fundamental reconocer el carácter cultural del conocimiento y desde allí entender que son las personas las que construyen y valoran maneras de entender la salud, por tanto es necesario el énfasis en el papel activo de las personas en la construcción de lo que significa la salud para si mismas, para los grupos que forman, porque permite situar la atención y los esfuerzos por construir relaciones más conscientes y coherentes con el medio.

Es importante considerar también la necesidad de pensar la pertinencia de ver la salud como un proceso que se construye, desde los aportes de Payán (2006):

Salud es un proceso dialéctico, biológico, social, singular e interdependiente, dado por las relaciones del ser vital con el cosmos, en un proceso de adaptación y aceptación en una sociedad con sus relaciones culturales, políticas, económicas, de producción, vitales e históricas propias, que finalmente aparece como una sensación de bienestar en la vida, no definido únicamente por normas o modelos prefijados, masivos o estadísticos. (p.6)

Por lo anterior, cuando pensamos en acciones educativas respecto a la salud es pertinente considerar que una de sus finalidades es promover acciones que desde la cotidianidad generen impactos positivos en la construcción de la salud propia y colectiva, desde los planteamientos de Fernández (2000) se puede trabajar la responsabilidad individual para ponerla en práctica tanto en beneficio propio y de los grupos humanos. De tal modo que cada individuo pueda forjar su propia manera de entender su relación con el ambiente. Así, “pasará a integrarse a nuestra cultura arraigándose en la vida de cada persona y cada comunidad” como lo indica Leff (citado por Sánchez, 2001).

6.3 Calidad de vida por medio de la construcción del conocimiento desde enfoques culturales

Pensar el conocimiento pertinente en los contextos donde tiene sentido es pensar el objeto mismo de construirlo en función de las respuestas a necesidades, intereses y preocupaciones de las personas, en tal sentido el conocimiento que se construye en función de las realidades, como por ejemplo el conocimiento para construir la salud es coherente con la relación que se establece entre las personas y su ambiente, y resultará útil en tanto que permita a las personas desarrollar calidad de vida.

Dado lo anterior, es necesario pensar una formación docente que vincule tanto problemáticas contextuales como problemáticas complejas, es un paso más en la búsqueda de acercamientos entre la formación docente y las cosmovisiones de los individuos, de tal modo que es una formación más vívida que se hace objeto de constantes reformulaciones, cuestionamientos, y revisiones, esperando que de tal modo se logren dirigir procesos de transformación en los que las personas sean más conscientes de su influencia en las construcciones culturales, de la incidencia y trascendencia de su actuar en relación a su propia salud y la de los demás.

6.4 ¿Por qué hablar de temas que relacionen salud y ambiente, en particular la drogadicción?

Como se ha dicho anteriormente la manera como se aborda la salud hasta el momento no es la más pertinente si lo que se pretende es una formación útil para la vida, que contribuya con la construcción del conocimiento para fomentar la calidad de vida y superar la visión que reduce la salud a aspectos físicos del ser humano, por tanto el abordar temas como el mencionado es una posibilidad para cerrar la brecha entre lo que se enseña y lo que realmente le interesa, involucra y necesitan las personas.

Además, son temas pertinentes en contextos como el nuestro para la formación de todo individuo, temas que nos permiten que el conocimiento se encuentre con las personas y logren involucrarse de manera significativa, desde su experiencia, sus opiniones y sus imaginarios. Por tanto, representa la oportunidad para que las personas se reencuentren con aspectos muy propios de su identidad y de la manera como se desarrollan de acuerdo con su cultura, con su proyecto de vida y la visión desde la cual asumen su salud.

Representa además, la posibilidad de rescatar la complementariedad de los enfoques desde los que se puede asumir un problema complejo como el de la drogadicción con

implicaciones en el individuo, en el medio, en otras personas, en las estructuras políticas, sociales, etc. de tal modo que permite procesos reflexivos profundos que contribuyen en la formación.

6.5 ¿Desde cuáles dimensiones se puede abordar el consumo de drogas?

El abordaje al consumo de drogas se puede realizar desde tres dimensiones de acuerdo con la Delegación del gobierno para el Plan Nacional sobre drogas (2009), las cuales deben tenerse en cuenta en el ámbito educativo:

- Dimensión Psicológica: implica aspectos emocionales y cognitivos que están presentes en el uso de sustancias psicoactivas, se incluyen los valores, actitudes y hábitos.
- Dimensión Socio-cultural: Lo micro social como aquellos factores sociales de riesgo y de protección, y la influencia de su entorno próximo, lo macro social como aquellos principios que sostienen el sistema social y político (educación, legislación, entre otros) y lo transcultural, que incluye pautas culturales externas, medios de comunicación, redes virtuales, entre otros, así mismo leyes y normas de la comunidad favorables hacia el uso de SPA, disponibilidad de las SPA.
- Dimensión Física: los efectos orgánicos asociados a las sustancias que se consumen, incluyendo las funciones cerebrales, los efectos a corto y largo plazo en el cuerpo, y las predisposiciones genéticas.

Por lo anterior, es pertinente reconocer que los esfuerzos que se hacen por comprender y atender el problema del consumo de droga concentran las diversas

áreas: política, culturales, sociales, salud, psicología, por tanto es posible dimensionar dichos áreas en el entendimiento de la problemática desde lo que cada una aporta.

Lo anterior contextualizado en el marco de una formación inicial docente en la cual se propicie la capacidad de dirección de procesos reflexivos por parte del docente en donde no se señale a las personas sino que se propicien procesos reflexivos respaldados por la construcción de conocimientos que le permitan al individuo pensar su salud en relación con el ambiente y particular la relación de problemáticas como la drogadicción con el ambiente.

6.6 Construir conocimiento desde la particularidad de los contextos

Resultaría pertinente considerar cuestionamientos que orienten reflexiones en la enseñanza de la relación Salud y Ambiente como por ejemplo los siguientes:

- ¿Cuál es su papel como ser cultural en la construcción del ambiente?
- ¿Cómo las acciones individuales influyen en los colectivos y viceversa?
- ¿Cómo el entorno influye en los hábitos de vida de las personas?
- ¿Cómo las personas modifican el entorno con sus hábitos?
- ¿Es posible pensar la salud como el resultado de lo que somos, el cómo nos relacionamos con otros y con el medio?
- Considerando que existen múltiples problemas ambientales ¿Es posible construir una relación salud y ambiente que favorezca la calidad de vida de las personas?
- ¿Puede la disponibilidad de las drogas ser un factor para que se incremente el consumo y adicción?
- Si se considera que la experiencia es determinante en los procesos educativos en el caso de la relación salud y ambiente ¿qué implicación tiene en la formación inicial docente la construcción de un proyecto de salud propia?

Además es importante resaltar que las situaciones contextuales son fundamentales en este trabajo y se han planteado como oportunidades potenciales para la enseñanza de la relación salud y ambiente en la formación inicial de profesores desde la perspectiva sociocultural, teniendo en cuenta la multiplicidad de recursos que puede tener el maestro para abordar procesos de construcción de conocimiento, se presentan tres casos concretos que a manera de ejemplo permiten poner en juego elementos retomados de la investigación:

Caso 1

Javier es un joven de 25 años que estudia en la universidad X, trabaja como docente de ciencias en un colegio reconocido; practica yoga, disfruta el ejercicio, sus tiempos libres para meditar, ordenar sus cosas, tomar decisiones, practica danza y sale a caminar por las tardes apreciando el viento en la ciudad. Además disfruta mambear coca ya que es una parte importante de un ritual espiritual que le compartieron hace 5 años en un viaje al Amazonas y lo ha incorporado en sus actividades personales, la coca para mambear la compra en algún lugar donde venden hierbas medicinales cada vez que quiere realizar el ritual (ocasionalmente). Si se le pregunta a Javier la coca es un elemento importante que refresca su ser.

Caso 2

Renato es un joven de 23 años de edad que vive en con mucha escasez económica, a los 11 años empezó a consumir marihuana y cocaína pues su padre también lo hacía y simplemente siguió su ejemplo, posteriormente a los 15 años de edad empezó a consumir heroína. Manifiesta que quisiera dejar de consumirlas ya que por esto ha tenido muchas dificultades en el barrio, con su familia y con sus amigos, además que le gustaría tener una familia (dos hijos

y una esposa), pero esto le parece imposible ya que en su barrio puede conseguir las cantidades que quiera a bajo costo, y si deja de consumir una semana empieza a sentir todos los efectos del síndrome de abstinencia y de verlo así alguno de sus amigos le proporciona una dosis, así que siente que además de necesitarlas para estar bien ha vivido tantos años consumiéndolas que son parte de su vida, piensa que ya tiene perdida la batalla y no le espera más que una vida de adicción.

Caso 3

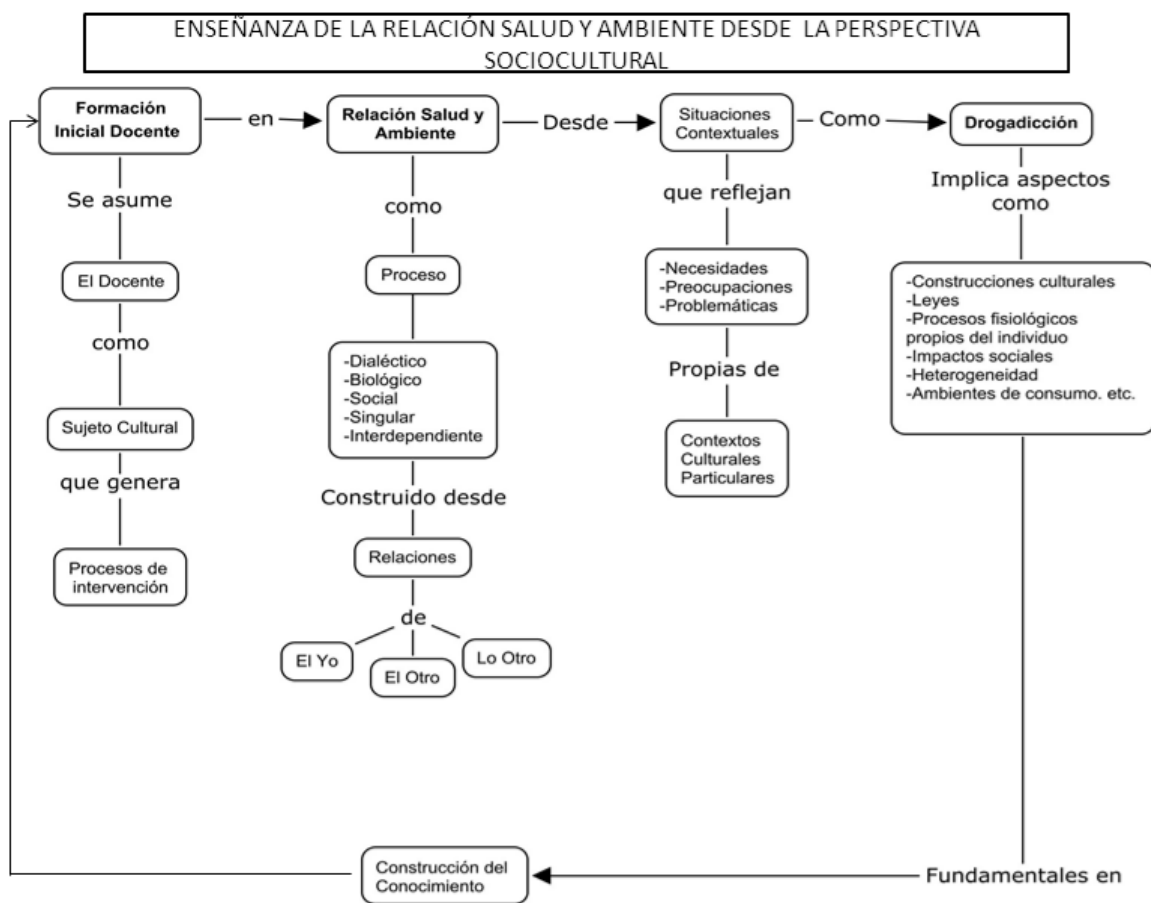
María es una joven de 17 años que ha ingresado a primer semestre en la universidad X, viene de otra ciudad por lo que ha tenido cambios en relación a las personas que le rodean, el ambiente de los lugares que puede frecuentar, sus interacciones con otros. Él es muy curioso así que llega queriendo conocer esta nueva ciudad y todo lo que tiene para ofrecerle.

En su universidad encuentra gran cantidad y variedad de drogas a su disposición, se encuentra con un grupo de amigos jóvenes con los que comparte algunas actividades académicas y la invitan a compartir en otros espacios de diversión, constantemente recibe invitaciones a probar algunas de las diferentes drogas ante lo cual no está muy segura. Su conocido más cercano en aquel grupo es Andrés quien tiene experiencia con distintas drogas como la marihuana y la cocaína, es un consumidor ocasional y le ha recomendado a María estas drogas para sentirse relajada, además le manifiesta que no le causará ningún daño ya que a él nunca le ha generado nada negativo.

Ante estas situaciones que se consideran elementos pertinentes para generar procesos reflexivos en torno a la salud y ambiente, resulta relevante hacer cuestionamientos como los siguientes (entre otros posibles):

- ¿Cómo el ambiente influye en la salud de las personas mencionadas en cada caso?
- ¿El uso de drogas puede representar un problema de salud en alguno de los casos?
- ¿Qué factores pueden ser determinantes en el uso que se le dé a las drogas en cada caso?
- ¿Cómo es la relación de cada individuo con la droga? (desde lo biológico, social, económico, etc)

Finalmente a continuación se presenta un esquema (esquema 1) en el que se presentan elementos recogidos del presente trabajo para el desarrollo de elementos para una propuesta de enseñanza de la relación Salud y Ambiente en la formación inicial de profesores de ciencias desde la perspectiva sociocultural.



Esquema 1. Elementos para la enseñanza de la relación Salud y Ambiente en la formación inicial docente desde la perspectiva sociocultural.

7.CONCLUSIONES

A partir del desarrollo de esta investigación se pueden recoger las siguientes conclusiones generales y específicas:

7.1 Conclusiones generales

La inclusión de la relación salud y ambiente en la formación inicial de profesores de ciencias desde la perspectiva sociocultural, se ha dado por medio de la revisión actual del manejo de temas de salud desde los aportes de autores que dan cuenta de la situación, como desde la revisión al caso concreto de la licenciatura en educación básica con énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental permitiendo así articular las necesidades evidenciadas con las ideas retomadas desde distintos autores, lográndose proponer elementos para que dicha inclusión de la relación salud y ambiente sea posible en la formación docente de manera coherente.

También es importante anotar que dicha inclusión implica considerar la necesidad de pensar una formación docente que permita hacer lectura de contextos y promover intervenciones que contribuyan a que se generen procesos reflexivos y de fortalecimiento de la calidad de vida de las personas, ya que el docente es un sujeto que promueve ideologías, prácticas culturales que trascienden en la manera de construir y transformar el pensamiento de las personas, ya que debe tener la capacidad de identificar las necesidades e ir al conocimiento y dirigirlo en consecuencia para que las personas puedan tener capacidad de ser autocríticos.

Además, es fundamental considerar la heterogeneidad de los procesos de las personas tanto en temas de salud como desde lo educativo, y en consecuencia pensar en acciones que le permitan a cada persona desde su particularidad vivir procesos de construcción de conocimiento y de construcción de su propio ser, sus relaciones con los demás y con el medio.

También se hace relevante considerar que desde los procesos que respeten la diversidad de los contextos (el caso de la formación inicial docente para el caso particular) se generan mensajes de valoración del papel cultural de cada persona que desde su identidad aporta a las construcciones colectivas como la manera de asumir socialmente una problemática, la manera como se solucione la misma, etc.

7.2 Conclusiones específicas

En relación a las dificultades sobre la formación inicial de profesores de ciencias en el tema de salud y ambiente, se puede concluir que dada la escasa formación docente en el tema, evidenciada desde las encuestas que se hicieron a docentes en formación y la revisión del libro de biología general más usado, las concepciones que tienen en su mayoría en relación a la salud han sido adquiridas en otros espacios que han influido para tal fin y que no han sido objeto de consideración en éste trabajo, por tanto es fundamental lograr un proceso que dirija la formación en el tema desde escenarios académicos universitarios.

En torno a la revisión de contenidos sobre salud en el libro de biología general de Curtis, es pertinente precisar que la propuesta que se hace desde el libro a los docentes en formación inicial es marcada por entender la salud como un asunto de funcionamiento y forma de las partes del cuerpo, que están descritas y ante las cuales hay que saber como son y para qué sirven, por tanto no se muestra un espacio para consideraciones como las particularidades de cada organismo, la salud vista desde la complejidad del ser humano y sus relaciones con otras personas y con el medio en el que vive, la salud como una construcción que responda a las necesidades de las personas, a sus saberes y problemáticas. Además el libro muestra las temáticas como universales, es decir, aplicables a cualquier contexto donde se quiera aprender del tema.

En cuanto a los aspectos retomados en este trabajo en la relación Salud- Ambiente para la Educación, en el caso concreto de la drogadicción, es necesario considerar que la conceptualización lograda se dio desde la perspectiva sociocultural evidenciando el papel del ser humano como protagonista de la construcción de su salud, de la construcción del conocimiento, e influido por las dinámicas culturales propias de su contexto, esto será determinado por las perspectivas que asuma en el devenir social, cultural, político, económico, etc. De tal modo que los sistemas que median la relación del Yo, El Otro, y Lo Otro, se encuentran fuertemente relacionadas y son dependientes entre sí.

Además es fundamental que el individuo se reconozca a sí mismo en su complejidad, y que además sea consciente del modo en el que se relaciona con otros y con el ambiente, respetando y teniendo conocimiento de su propia particularidad, la de los demás y la del medio en el que interactúa, y en consecuencia actúe y construya sus maneras de entender su salud.

Respecto a los elementos para la enseñanza de la relación salud y ambiente en la formación inicial docente desde la perspectiva Sociocultural, es pertinente señalar que no se pretendió dar una fórmula para enseñar el tema, sino que se rescatan elementos fundamentales que sería pertinente poner en consideración en temas contextuales como la relación salud y ambiente particularmente en el caso de la drogadicción, desde la reflexión del papel cultural del docente, del conocimiento en función de buscar una mejor calidad de vida construida en un proceso consciente y desde el actuar cotidiano de las personas, que debe ser dirigidas sin ignorar sus particularidades y potencialidades para un proceso de enseñanza.

Finalmente, puede resultar pertinente para futuros trabajos el empezar a considerar la formación inicial docente en sentidos mas amplios de los pensados hasta el momento en este trabajo y por fuera de él, es decir dimensionar espacios que posiblemente influyen en la formación docente que trascienden los espacios académicos y evaluar su relevancia y potencialidades, sobretodo porque ha de pensarse al docente que se

forma como un ser integral, que tiene experiencias por fuera de lo académico y que pueden influir en su formación.

8. REFERENTES BIBLIOGRÁFICOS

Capítulo 1

Alonso, D. 2009. La promoción de las drogodependencias en la comunidad escolar. España.

Congreso De La República De Colombia (2013). Ley 1566 del 2013 por la cual se expiden normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el premio nacional “entidad comprometida con la prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas”

Gavidia, C. V. (2001). La transversalidad y la escuela promotora de salud. *Revista Española de Salud Pública*, vol. 75, no 6, p. 505-516.

Gil, D Y Gutiérrez, A. (s.f) Curso de formación para profesores de ciencias.

Hernández, R; et. Al. (2008). Metodología de la Investigación. *La Habana: Félix Varela*, vol. 475.

Payán, J. (2006). La Salud Ajena. Disponible en <terapianeural.com/index.php?option> Consultado el 11 de marzo de 2015.

Peris, J. H. (2001) La salud en las culturas. *Educación XX1*, vol. 4, no 1.

Rodríguez-Cabello, E. (1986)"Las drogas como problema social: tipologías y políticas de tratamiento." *Reis* 83-109.

Sauvé, L. (2004). Perspectivas curriculares para la formación de formadores en educación ambiental. Carpeta informativa CENEAM, p. 162-160.

Slapak, S., & Grigoravicius, M. (2006). Consumo de drogas: la construcción de un problema social. *Universidad de Buenos Aires. Anuario de Investigaciones*, 14, 239-249.

Capítulo 2

Bonafé, J. M. (2008). Los libros de texto como práctica discursiva. *RASE: Revista de la Asociación de Sociología de la Educación*, 1(1).

Caldeira, M. H. (1992). Los libros de texto de ciencias ¿Son como deberían ser? *Tarbiya. Revista de investigación e innovación educativa del instituto universitario de ciencias de la educación. Universidad autónoma de Madrid*.

González, M. (1998). Características de la formación continuada en Educación Ambiental del profesorado del nivel medio. Conclusiones y propuestas de un proyecto de la OEI. *Revista Iberoamericana de Educación. Número 16*.

Larrosa, J. (2003). La experiencia y sus lenguajes. Barcelo. Consultado el 22 de diciembre de 2012. Disponible en: [www.me.gov.ar/curriform/publica/oei_20031128/ponencia larrosa](http://www.me.gov.ar/curriform/publica/oei_20031128/ponencia_larrosa).

Menéndez, S. M. (1995). El discurso del libro de texto: Un enfoque pragmático-discursivo. In *Actas XIII Congreso AIH* (pp. 515-522).

Mockus, A. (1994). Anfibios culturales y divorcio entre ley, moral y cultura. *Análisis Político*, 21, 37-48.

Reyes, L. (s.f). Epistemología del maestro: un poderoso referente a la enseñanza de la biología. Universidad pedagógica. Bogotá, Colombia. Consultado el 22 de diciembre de 2012. Disponible En: http://www.pedagogica.edu.co/storage/ted/articulos/ted04_05arti.pdf.

Rodríguez, L & Romero A. (1999). La construcción de la historicidad de las ciencias y las transformaciones de las prácticas pedagógicas. Física y Cultura: cuadernos sobre historia y enseñanza de las ciencias, N6. Universidad Pedagógica Nacional.

Capítulo 3

Briceño, R. (1993). Población, Salud y Ambiente en el desarrollo latinoamericano. FERMENTUM. Revista Venezolana de Sociología y Antropología. ULA. Mérida Venezuela, AÑO 3 (Nº especial 6 y 7).

Elkana, Y. (1983). La ciencia como un sistema cultural. Una aproximación antropológica. Sociedad colombiana de epistemología. Vol. III Trad. Charum, y J. Granes. Bogotá.

Fernández, M. M. (2000). Educación para la salud y prevención de Drogodependencias: calidad de vida. *Cuestiones pedagógicas: Revista de ciencias de la educación*, (15), 91-105.

Gómez, L. (2015). La medicina y la pedagogía. Ciclo Educación, Salud y Ambiente, Grupo de investigación Ciencia, Educación y Diversidad, febrero- junio. Universidad del Valle.

Gómez, L. (s.f) SALUTOGENESIS ¿Que es lo que mantiene al ser humano sano? Reto para la Promoción de la Salud.

Maya, A. (2004). La ética de la tierra- ética y medio ambiente.

Moreno, G. A. (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*, 9(1), 93.

Organización Mundial De La Salud (1948) Constitución de la Organización Mundial de la Salud (Documento en línea) Disponible en http://www.who.int/gb/bd/PDF/bd46/s-bd46_p2.pdf [Consulta: 20014, Octubre 14]

Payán, J. (2006). La Salud Ajena. Disponible en <terapianeural.com/index.php?option>Consultado el 11 de marzo de 2015.

Peris, J. H. (2001). La salud en las culturas. *Educación XX1*, vol. 4, no 1. disponible en <www.redalyc.org/pdf/706/70600405.pdf> Consultado en 15 de febrero de 2015.

Rengifo, H. (2008). Conceptualización De La Salud Ambiental: Teoría Y Práctica (Parte 1). *RevPeruMedExp Salud Publica*. 25(4): 403-9.

Restrepo, A. (2015) Conferencia la universidad como entorno para la promoción de la salud. Ciclo Educación, Salud y Ambiente, Grupo de investigación Ciencia, Educación y Diversidad, febrero- junio. Universidad del Valle.

Sauvé, L. (2004). Perspectivas curriculares para la formación de formadores en educación ambiental. Carpeta informativa CENEAM, p. 162-160.

Zimmerman, M. (1995). Psicología ambiental y calidad de vida. 2 Ed. Santa fe de Bogotá.

Zuluaga, A. (2015). en su conferencia ¿Haces parte del mundo o el mundo hace parte de ti?, del ciclo Educación, Salud y ambiente, el encuentro con el propio yo por parte de todo individuo es fundamental en la construcción de su salud.

Capítulo 4

Aguilar, E. (2012). Disfunción cerebral en las adicciones. *RevEspMédQuir Volumen*, 17(2), 120.

Bajo-Bretón, R. (2011). Deterioro cognitivo asociado al consumo de diferentes sustancias psicoactivas. *Actas EspPsiquiatr*, 39(3), 168-73.

Cañal, M. (2003). Adicciones: cómo prevenirlas en niños y jóvenes. Editorial norma.

Carballeda, J. (2008). Drogadicción y sociedad. Colección cuadernos de margen. Espacio editorial. Argentina.

Comisión Asesora Para La Política De Drogas En Colombia. (2013). Lineamientos para una política pública frente al consumo de drogas. Bogotá D.C.

Congreso De La República De Colombia (2013). Ley 1566 del 2013 por la cual se expiden normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el premio nacional “entidad comprometida con la prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas”

Franco, J. (2008). Lo que dice y lo que piensa un grupo de estudiantes sobre sustancias psicoactivas: estudio realizado con un grupo de estudiantes de los grados 10 y 11 de la comuna 18 de la ciudad de Cali. Tesis de pregrado en trabajo social: universidad del Valle. Facultad de Humanidades. Santiago de Cali.

Freixa I Santfeliu. (1984). El fenómeno droga. Editorial Aula Abierta SALVAT. España.

Guerrero, V. (s.f). El cerebro adicto. Revista ¿Cómo ves? UNAM.

Slapak, S., & Grigoravicius, M. (2006). Consumo de drogas: la construcción de un problema social. *Universidad de Buenos Aires. Anuario de Investigaciones*,14, 239-249.

Velásquez, A.(2012). ¡Equilibra tu vida! Propuesta comunicativa en prevención de consumo de sustancias psicoactivas. GEPU Editores. Universidad del valle. Santiago de Cali.

Yaría, J. (2005). Drogas- escuela. Familia y prevención. Editorial Bonum.

Capítulo 5

Curtis, H, et. al.(2010). Invitación a la biología. Sexta edición en español. Editorial Médica Panamericana.

Capítulo 6

Delegación Del Gobierno Para El Plan Nacional sobre Drogas. (s.f). Manual para la elaboración de planes municipales sobre drogas. España: ministerio del interior.

Fernández, M. M. (2000). Educación para la salud y prevención de Drogodependencias: calidad de vida. *Cuestiones pedagógicas: Revista de ciencias de la educación*, (15), 91-105.

Marmolejo, M (2015). Conferencia Entornos Saludables y educación desde una mirada Holística, en el marco del ciclo Educación Salud y Ambiente, Grupo de Investigación Ciencia, educación y Diversidad, Febrero- Junio. Universidad del Valle.

Max Neef, M. (1994): *El desarrollo a escala humana. Conceptos, aplicaciones y algunas reflexiones*. Barcelona, Nordan-Comunidad.

Payán, J.(2006). La Salud Ajena. 2006. Disponible en <terapieaneural.com/index.php?option> Consultado el 11 de marzo de 2015

Sánchez-Cortés, M.S. (2001). *El reto de la educación ambiental*. Ciencias. Número 64. Octubre-Diciembre. Facultad de Ciencias, UNAM. pag: 42-49

9. ANEXOS

UNIVERSIDAD DEL VALLE
INSTITUTO DE EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN CIENCIAS NATURALES Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

ENCUESTA SOBRE SALUD, AMBIENTE Y FORMACIÓN DOCENTE

La siguiente es una encuesta sobre formación docente, salud, ambiente y drogas. Agradecemos por su colaboración y sus respuestas de la manera más sincera.

LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA ES CONFIDENCIAL Y CON UN FIN ACADÉMICO.

GÉNERO: Femenino ☒ Masculino ☐

SEMESTRE: 12

1. Indique el orden de importancia de los siguientes elementos según los considere estrechamente relacionados con la salud (De 1 a 4 de tal modo que 1= menos importante, 4= más importante)

- (2) La armonía del ser, las relaciones con las demás personas y el entorno
- (1) Las medicinas y tratamientos médicos
- (3) Los dolores, lesiones y síntomas de enfermedades
- (4) El bienestar físico de una persona

2. ¿Considera que existe relación entre la salud y el ambiente? (Seleccione con una X su respuesta)

SI ☒ NO ☐ Explique.

El bienestar tanto físico como armónico de las personas depende primordialmente del entorno en el cual estamos, las relaciones personales que consolidamos, el ambiente es todo lo que nos rodea y de eso depende nuestra estabilidad emocional.

3. ¿Considera que ha sido formado como docente sobre temas de salud? (Seleccione con una X su respuesta)

SI ☐ NO ☒ Si su respuesta es afirmativa diga en cuáles

4. Si tuviera que orientar un grupo de estudiantes en un proceso de promoción de la salud en la escuela, ordene los siguientes elementos para tal fin de acuerdo a su importancia (De 1 a 5 de tal modo que 1= menos importante, 5= más importante)

(5) El funcionamiento de los órganos.

(4) El funcionamiento integral del cuerpo y su relación con las características del ambiente

(1) La higiene del cuerpo.

(3) El funcionamiento e higiene del cuerpo.

(2) Las enfermedades de los diferentes sistemas del cuerpo (Ejemplo: circulatorio, óseo, digestivo, etc.)

5. Indique si está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones y justifique

- Si alguien prueba drogas seguramente terminará siendo adicto a éstas

→ este tipo de sustancias
No seguramente terminará siendo adicto a las drogas la dependencia a estas puede variar en muchos aspectos su personalidad, su entorno social, su situación emocional, problemas familiares, sus prioridades, su situación económica; en muchos casos la curiosidad a sus efectos puede inducir a que las personas consuman.

- Las personas que usan drogas son altamente peligrosas para la sociedad

Creo que las personas se vuelven peligrosas para la sociedad cuando su estado de dependencia ya a sobrepasado sus límites y ya todo lo ha perdido, debido a eso la persona no le importa realizar cualquier delito por suplir sus necesidades.

- El consumo de drogas legales no es perjudicial para la salud

La mayoría del consumo de drogas legales son perjudiciales para la salud, todas producen efectos nocivos en el organismo y en la salud de las personas.

- Las drogas producen a largo plazo efectos en la salud de las personas

Si producen muchos efectos nocivos en la salud ya que la mayoría afecta a cada uno de los sistemas del organismo, produce enfermedades que en muchos casos son incurables.