

**Cultura, sociedad y salud**

Código: 101778  
Créditos ECTS: 6

Titulación	Tipo	Curso	Semestre
2500891 Enfermería	FB	1	1

## Contacto

Nombre: Rafaela Blanco Sánchez

Correo electrónico: Rafaela.Blanco@uab.cat

## Uso de idiomas

Lengua vehicular mayoritaria: catalán (cat)

Algún grupo íntegramente en inglés: No

Algún grupo íntegramente en catalán: Sí

Algún grupo íntegramente en español: No

## Equipo docente

Inmaculada Gonzalez Gibert

Maria Cònsul Giribet

Rosa García Sierra

## Prerequisitos

Esta asignatura no tiene prerequisites.

## Objetivos y contextualización

### OBJETIVOS GENERALES

Los objetivos generales son el estudio de la cultura y la sociedad y cómo ambos aspectos influyen en la salud de las personas. Las enfermeras tienen que cuidar de las personas en situaciones de multiculturalidad y deben conocer los diferentes rituales que las distintas etnias utilizan para conservar su salud.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar el continuum salud - enfermedad desde el momento de la concepción y hasta la muerte.
- Analizar los diferentes rituales durante el embarazo, parto y puerperio en tres culturas presentes en nuestro territorio (magrebí, china y autóctona).
- Comparar los rituales de paso en las diferentes etapas de la vida (infancia, adolescencia, edad adulta y vejez).
- Analizar los rituales para cuidar de las personas en cualquier etapa de su vida.
- Establecer los rituales funerarios para las personas de las tres etnias más prevalentes en nuestro territorio (sudamericana, magrebí y autóctona).

La asignatura mantiene una estrecha relación de complementariedad con algunos temas de las asignaturas de Metodología Científica y Bioestadística, que se utilizarán para entender la lectura crítica de los artículos que se leerán.

## Competencias

- Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.
- Demostrar que comprende el comportamiento interactivo de la persona en función del género, grupo o comunidad, dentro de su contexto social y multicultural.
- Demostrar que comprende, sin prejuicios, a las personas, considerando sus aspectos físicos, psicológicos y sociales, como individuos autónomos e independientes, asegurando el respeto a sus opiniones, creencias y valores, garantizando el derecho a la intimidad, a través de la confidencialidad y el secreto profesional.
- Respect diversity in ideas, people and situations.

## Resultados de aprendizaje

1. Adquirir y utilizar los instrumentos necesarios para desarrollar una actitud crítica y reflexiva.
2. Analizar los conceptos de salud /enfermedad considerando los diferentes contextos sociales y culturales.
3. Identificar las desigualdades sociales que se manifiestan a partir de los ejes sociales (clase, género, edad, origen y territorio).
4. Identificar los componentes psicosociales de los individuos así como los valores y creencias que le identifican como persona autónoma e independiente.
5. Identificar los factores relacionados con la salud y los problemas del entorno, para atender a las personas en situaciones de salud y enfermedad como integrantes de una comunidad.
6. Respetar la diversidad y pluralidad de ideas, personas y situaciones.

## Contenido

### INTRODUCCIÓN

La cultura se define de muchas y diversas maneras. Se puede entender cultura o civilización como un todo complejo que incluye los conocimientos, las creencias, las artes, la moral, el derecho, las costumbres y cualquier otro hábito y capacidad adquirido por el hombre en cuanto que miembro de la sociedad. Es la conducta aprendida, las maneras de interpretación y significación de la realidad; es un todo estructurado y pautado; se comparte diferencialmente y es un dispositivo de adaptación.

La comunidad/sociedad se refiere a la naturaleza y evolución social. La comunidad fluye de la naturaleza y es fuente de toda moralidad; su sustancia son los lazos primordiales, clánicos, emocionales y afectivos que fluyen de las relaciones de voluntad naturales o esenciales. La sociedad está basada en la voluntad arbitraria o racional y se caracteriza por sus relaciones racionales, instrumentales, estratégicas y de cálculo. Existe una gran dificultad para operativizar estos conceptos.

La salud fue definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un estado de completo bienestar físico, psíquico y social, y no solo como la ausencia de enfermedad. Se sitúan en extremos opuestos: persona - ciencia - cuerpo - técnica. También fue definida como una manera de vivir alegre, solidaria y jubilosa. El lema de la OMS es "salud para todo el mundo en el siglo XXI".

Según V. Henderson, el ser humano aislado no existe. Está en interacción con otras personas, miembros de la sociedad, y con la vida cósmica o el Ser supremo. Las personas interactúan continuamente con los demás, aportando en esta relación sus experiencias de vida, sus creencias y valores, que favorecen la realización de uno mismo y el desarrollo de la personalidad. Con esta asignatura se pretende que el estudiante de grado de enfermería adquiera competencias de tipos social, cultural y espiritual para llevar a cabo los cuidados de enfermería, ayudando a las personas hasta los últimos momentos de su vida y a las familias en el proceso de duelo y muerte.

### Descripción de contenidos:

#### Principios/conceptos

- Análisis de la estructura social, los valores culturales y los ejes de desigualdad en salud. Construcción social y cultural de la salud y la enfermedad.
- Universalidad del binomio salud/enfermedad.
- Relatividad cultural de los conceptos salud, enfermedad, dolor y muerte. Construcción social de la salud, enfermedad, dolor y muerte.
- Diferenciación entre sentirse "enfermo", "estar enfermo" y "ser un enfermo".
- Universalidad del itinerario del enfermo y del rol del enfermo pautado por la cultura, así como de los roles de los profesionales de la salud pautados por la cultura.
- Enfermedades institucionalizadas y enfermedades no aceptadas como enfermedades por las diferentes culturas: normalización vs. desviación.
- Desigualdades en el acceso al sistema de salud según la clase, género, edad, cultura de procedencia y el territorio.
- La cultura de los síntomas y de los signos: exploraciones para llegar al diagnóstico y utilización de pruebas complementarias por parte de cada cultura.
- Tratamientos institucionalizados por cada cultura ante las diferentes enfermedades: la lógica interna de cada sistema de salud.
- Prescripciones y prohibiciones de cada cultura ante las diferentes dimensiones de la salud y la enfermedad: tratamientos basados en la alimentación, reposo y descanso, peligros, higiene, sexualidad, etc.
- La estructura social de la muerte. Los cambios en el espacio social de la muerte.
- Prescripciones y prohibiciones que pautan las culturas para los enfermos crónicos, los enfermos en fase terminal, la muerte y los rituales de duelo.
- Roles de los profesionales de la salud a partir de la dimensión del conflicto: poder, autoridad y prestigio.

Posibles situaciones que se trabajarán:

1. Los nietos rejuvenecen a los abuelos excepto si éstos son demasiado jóvenes
2. ¿Cómo ser hombre hoy día?
3. El Santo Padre Francisco, defiende un sistema de "salud social" para prevenir el delito.
4. Un día en el mercado. Cultura gitana.
5. Vuelven los supuestos para abortar.

## Metodología

### APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS EN GRUPO MIXTO

La metodología utilizada será la del Aprendizaje Basado en Problemas en Grupo Mixto (ABPGM), que se lleva a cabo mediante sesiones tutorizadas y presenciales en el aula para analizar una situación/problema que dirigirá el aprendizaje. Mediante esta situación/problema, el estudiante adquiere habilidades para afrontar problemas, priorizar y buscar información, tomar decisiones y evaluar su actividad.

La particularidad del ABPGM es que la primera sesión se realiza con la totalidad del grupo-clase y un profesor. Las dos sesiones restantes son seminarios especializados en grupos reducidos de 25 estudiantes aproximadamente, con un profesor cada uno.

En el ABPGM, el rol del estudiante es activo porque es el responsable del proceso de su aprendizaje. El rol del profesor es el de facilitador y guía del estudiante en este proceso.

Presentación de la situación/problema: se establecerá el orden para trabajar los escenarios y se presentará la situación/problema para su análisis en cada una de las primeras sesiones. Estas situaciones/problemas serán presentados por el profesor responsable de las asignaturas implicadas.

#### Primera sesión de tutoría

La primera sesión se realiza con todo el grupo-clase y está dirigida por el profesor responsable de la asignatura. La duración es de 3 horas.

#### Paso 1. Análisis de la situación (50 minutos). Primer trabajo en grupo.

La finalidad de este trabajo de grupo es que, a partir del conocimiento ya adquirido (recuperación del conocimiento previo), se identifique todo lo que se considere que se tiene que aprender y que esté relacionado tanto con el problema planteado como con los resultados de aprendizaje.

El grupo tiene que confeccionar un listado con las preguntas que hayan surgido durante el análisis de la situación. A continuación, con el listado de preguntas, se tendrá que establecer un orden de prioridad en función de su relevancia respecto a los resultados de aprendizaje.

### **Paso 2. Puesta en común de preguntas (30 minutos). Primera sesión plenaria.**

Un representante de cada grupo comparte con el resto de la clase dos o tres preguntas, escribiéndolas en la pizarra. Posteriormente, se analizan, se ordenan por temática y/o siguiendo el proceso de atención de enfermería, y se establece una priorización según su relevancia respecto a los resultados de aprendizaje.

### **Descanso: (15 minutos)**

### **Paso 3. Plan de trabajo (35 minutos). Segundo trabajo en grupo.**

El objetivo es elaborar un plan de trabajo en concordancia con las preguntas priorizadas en el plenario. Finalmente, se tienen que identificar posibles fuentes de información.

### **Paso 4. Puesta en común del plan de trabajo (40 minutos). Segunda sesión plenaria.**

El objetivo es diseñar en la pizarra el plan de trabajo, que incluirá una parte común para todos los grupos y aquellos aspectos que hayan podido interesar a cada grupo en concreto. Para hacerlo, un representante de cada grupo comparte con el resto de la clase las preguntas, el plan de trabajo elaborado y las posibles fuentes donde buscar información.

### **Paso 5. Selección de temas de estudio (10 minutos). Sesión plenaria.**

El docente recomienda aquellos temas que considera que tienen que ser de estudio individual. Se pueden sugerir fuentes de información.

Cada grupo tendrá que enviar su plan de trabajo al profesor correspondiente.

Las sesiones posteriores se desarrollan en 4 grupos de 25 estudiantes aproximadamente, con el profesor correspondiente.

### **Segunda sesión de tutoría**

El grupo discute las estrategias individuales de búsqueda y las fuentes de consulta utilizadas para valorar críticamente la información recogida (la fiabilidad de las fuentes, los métodos de investigación utilizados, los métodos estadísticos aplicados, etc.). Se discute el plan de trabajo planificado, donde todos los componentes del grupo tienen que tener la oportunidad de explicar lo que han aprendido. Con esta puesta en común, los estudiantes se están capacitando para la evaluación crítica y corrección de su conocimiento previo, a la vez que desarrollan la habilidad de evaluar críticamente su razonamiento del problema. Como resultado de la discusión, tienen que elaborar un resumen de conocimientos y abstracción de los principios y los conceptos que puedan ser aplicados en otras situaciones análogas.

### **Tercera sesión de tutoría**

En esta sesión se analiza la situación/problema trabajado y se realiza una síntesis del aprendizaje y objetivos alcanzados. Se trata de contestar las siguientes preguntas: ¿Qué es lo que se ha aprendido de nuevo trabajando el problema?, ¿cómo se relaciona este aprendizaje con los objetivos?, ¿qué principios o conceptos nuevos se han discutido?, ¿cuáles se han aprendido?, de lo que se ha aprendido, ¿qué ayudará a entender diferentes problemas o situaciones en el futuro?, ¿qué áreas de aprendizaje se identificaron pero no se trabajaron? Todas estas preguntas permiten identificar el conocimiento alcanzado y lo que todavía falta por aprender.

Se concluye esta tercera sesión con la autoevaluación, la evaluación entre iguales y la del profesor.

## Clases expositivas

También se contemplan clases expositivas con la finalidad de clarificar dudas y relacionar los conceptos que resultan más difíciles para los estudiantes.

## Tutorías individualizadas

Las tutorías individualizadas pueden concertarse con el profesor mediante el Campus Virtual.

## Actividades

Título	Horas	ECTS	Resultados de aprendizaje
<b>Tipo: Dirigidas</b>			
SEMINARIOS ESPECIALIZADOS (SESP)	30	1,2	2, 4, 5, 3, 6
TEORÍA (TE)	23	0,92	2, 4, 5, 3, 6
<b>Tipo: Autónomas</b>			
ESTUDIO PERSONAL	89,5	3,58	2, 4, 5, 3, 6

## Evaluación

El sistema de evaluación se organiza en **3 módulos**. Cada módulo tiene un peso específico en la calificación final:

### **Asistencia y participación activa en los seminarios y evaluación mediante casos prácticos y resolución de problemas (50%).**

La evaluación de este módulo es continuada y formativa. El peso global es del 50%.

**Se evalúan los siguientes aspectos:** responsabilidad, habilidades de aprendizaje, comunicación y relaciones interpersonales.

Evaluación oral del tutor al estudiante al finalizar cada una de las situaciones.

Evaluación escrita: los tutores entregarán un informe escrito al finalizar las sesiones de ABP de la asignatura.

### **Evaluación escrita mediante pruebas objetivas (40%)**

#### **Finalidad y tipo de evaluación escrita mediante pruebas objetivas: pruebas de ensayo de preguntas amplias e ítems de respuesta múltiple**

La prueba objetiva supone el 40% de la nota final y tiene como objetivo evaluar la adquisición de los conocimientos de la asignatura y la autonomía para plantear el análisis de un problema. Esta evaluación se realizará mediante la respuesta escrita a preguntas abiertas y/o cerradas relacionadas con los contenidos teóricos y las situaciones trabajadas en el ABP de la asignatura. En esta prueba se evaluarán también competencias transversales como: expresión escrita, coherencia argumental y gestión del conocimiento seleccionado.

### **Defensa oral de trabajos (10%).**

Peso global aproximado del 10%. Presentación con soporte informático por parte de los estudiantes del escenario trabajado, escogido de un listado propuesto (ver programación diaria según cronograma). Participación de los miembros del grupo: para garantizar que todos los estudiantes son capaces de defender

el trabajo realizado, **el tutor decide el orden** en el que los estudiantes harán la presentación. Los estudiantes tendrán que enviar su presentación mediante el Campus Virtual y traer 1 ejemplar impreso del Power Point para el profesor.

## **OBTENCIÓN DE LA CALIFICACIÓN FINAL:**

### **Calificaciones:**

**Excelente (EX).** El estudiante ha alcanzado las competencias evaluadas y las lleva a cabo de manera autónoma, justificando sus decisiones con evidencias.

**Notable (N).** El estudiante ha alcanzado las competencias evaluadas y las lleva a cabo de manera autónoma con algunas evidencias.

**Aprobado (AP).** El estudiante puede alcanzar las competencias evaluadas con supervisión.

**Suspenso (SS).** El estudiante no ha alcanzado las competencias evaluadas.

**No evaluable (NA).** El estudiante no ha realizado las actividades programadas con el fin de alcanzar las competencias.

1.- **El requisito para la obtención de la nota final** es haberse presentado a todas las partes evaluativas y haber obtenido una **puntuación mínima de 5.**

2.- Se considerará **no evaluable** el estudiante que haya **faltado al 30% de las sesiones de ABP y/o no se haya presentado a una de las pruebas de evaluación.**

3.- **La calificación final** de la asignatura resultará de la suma de las diferentes partes que la configuran, siempre que se obtenga una **puntuación de 5.** Según el acuerdo 4.4 del Consejo de Gobierno 17/11/2010 de la normativa de evaluación, las calificaciones serán las siguientes:

Del 0 al 4,9 = Suspenso

Del 5,0 en el 6,9 = Aprobado

Del 7,0 en el 8,9 = Notable

Del 9,0 al 10 = Excelente

Del 9,0 al 10 = Matrícula de honor

4.- El estudiante tiene derecho a la **revisión de las pruebas de evaluación.** Para tal fin se concretarán las **fechas en el Campus Virtual.**

5. La valoración de **situaciones especiales y particulares** será realizada por una comisión evaluadora configurada a tal efecto con el fin de diseñar, si procede, una prueba final de síntesis. **Los estudiantes que no hayan superado la asignatura/módulo mediante la evaluación continuada se podrán presentar a un examen final o a una prueba final de síntesis.** (Aprobado por la Comisión de Docencia y Evaluación de la F. de Medicina el 27 de mayo de 2013.) Para tener derecho a la prueba final de síntesis, el estudiante se tiene que haber presentado a todas las pruebas de evaluación y no haberlas superado.

## **Actividades de evaluación**

<b>Título</b>	<b>Peso</b>	<b>Horas</b>	<b>ECTS</b>	<b>Resultados de aprendizaje</b>
Asistencia y participación activa en clase y seminarios/Evaluación de casos prácticos y resolución de problemas	50%	4	0,16	1, 2, 4, 5, 3, 6

Defensa oral de trabajos	10%	1	0,04	1, 2, 4, 5, 3, 6
Evaluación escrita mediante pruebas objetivas	40%	2,5	0,1	1, 2, 4, 5, 3, 6

## Bibliografía

Dado que una de las competencias generales que se pretende que adquiera el estudiante es la de desarrollar estrategias para un aprendizaje autónomo (CG2), y que la actividad dirigida por el docente es el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), no se especifica la bibliografía.

En el ABP, el estudiante tiene que hacerse competente en la búsqueda de información y en la lectura crítica de la misma. En la primera sesión, los estudiantes -en función del plan de trabajo planteado- averiguan cuáles son las fuentes de información adecuadas para su plan de trabajo. En la segunda sesión, los alumnos explican las dificultades encontradas durante la búsqueda y confrontan los hallazgos y evidencias. En función de este trabajo compartido, razonan la idoneidad o no de la misma.

Estos son los razonamientos fundamentales por los cuales no se considera oportuno que el profesorado presente un listado específico de bibliografía.

## Recursos de Internet

<http://www.msc.es/>

<http://gencat.cat>

Bibliotecas de la UAB: libros, revistas en papel y electrónicas

Bases de datos Cuidem, Cuidatge, Pubmed, Cinahl, entre otras