

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA REGULAR – CURSOS PRESENCIALES

Carrera: Lic. en enfermería

Año: 2022

Curso: Introducción a la comunicación en salud

Docentes: Lic. Ramírez, Soledad

Carga horaria semanal: viernes de 13,00 a 18,00 hs. 5 horas

Horas de consulta extra clase: viernes de 18 a 19 hs

Créditos: 20

Tipo de Asignatura: Teórica-Práctica

Presentación:

El campo de la comunicación y salud ha crecido en los últimos años, sin embargo dada la diversidad y complejidad del mismo, es necesario realizar un abordaje introductorio para comprender como los cambios en el estilo de vida, las nuevas tecnologías de la información y la comunicación, han impactado en las formas de percibir la salud y la enfermedad, los procesos comunicacionales que se dan en torno a problemáticas de salud, la planificación y difusión de políticas sanitarias.

En este escenario es preciso replantear la incorporación de herramientas teórico metodológicas que permitan a los futuros licenciados contar con una formación específica que les permita analizar, reflexionar y actuar teniendo en cuenta la perspectiva comunicacional que se da en cada situación de atención en salud, garantizando un cuidado integral.

Para ello es necesario una formación sistemática de los futuros profesionales que permita planificar y desarrollar acciones de comunicación, como también elaborar contenidos adecuados para diferentes medios o soportes en los ámbitos

de los servicios de salud u otras instituciones que aborden la salud individual y colectiva.

Siempre con el objetivo de generar un acercamiento a las diversas demandas de los usuarios, considerándolos sujetos de derecho y reconociendo a la comunicación como un proceso social.

Es imprescindible no desconocer el rol del sistema hegemónico, los nuevos actores, nuevas demandas, las zonas de conflictos, relaciones asimétricas, las tensiones de relaciones de poder que se generan en lo real y lo simbólico.

Desde este lugar se pretende promover una comunicación horizontal, cercana y transformadora de la realidad social, junto con un concepto de salud integral y dinámica que favorezca el autocuidado y acciones participativas.

Objetivo General

Que los estudiantes comprendan la comunicación como proceso social; reconozcan la complejidad de los procesos comunicacionales en salud y el impacto sobre los individuos y la comunidad.

Objetivos específicos:

- Que los estudiantes desarrollen capacidad crítica y reflexiva que les permita analizar las prácticas sociales y culturales en el campo de la comunicación y la salud.
- Que los estudiantes puedan identificar y comprender las diferentes problemáticas comunicacionales con el individuo, la familia, la comunidad y el equipo de salud.
- Que los estudiantes puedan percibir a la comunicación como parte del cuidado integral de las personas y la comunidad.
- Que los estudiantes puedan analizar los flujos de comunicación interna y externa en las instituciones de salud y el modo en que intervienen en la práctica profesional.
- Que los estudiantes puedan emplear herramientas técnicas oportunas tanto para el desarrollo de un plan de comunicación en salud, como la elaboración de materiales educativos.

Contenidos mínimos:

Conceptos de comunicación y salud. Modelos de comunicación. Modelos de salud. Comunicación e información. Niveles de atención. Comunicación en salud. Comunicación interpersonal. Estereotipos en salud. La cuestión del poder en la atención en salud. Comunicación organizacional/institucional: Comunicación interna y externa. Cultura organizacional. Modelos y Estrategias de comunicación en salud. Campañas de salud. La salud en los medios de comunicación hegemónicos/masivos.

UNIDAD I: Comunicación y salud: Nociones generales Conceptualización de la comunicación y la salud. Modelos de comunicación. Canales y medios. Modelos de salud. La salud como derecho. Niveles de atención en Argentina. Perspectivas de la comunicación en salud. Comunicación lineal y producción de sentido. Comunicación y cultura.

Bibliografía obligatoria:

Bruno. D, Demonte. F (2015). Comunicación y salud en América Latina. Un panorama de las perspectivas, los itinerarios teórico-prácticos y los desafíos actuales. COMCIS. UNLP.

Mata. M (1985) nociones para pensar la comunicación y la cultura masiva. La Crujía, Bs. As.

Prieto Castillo, D. (1990). La comunicación como proceso en totalidad en

Diagnóstico de Comunicación (Manuales Didácticos CIESPAL). Quito: Editorial Quipus.

Tobar. F. (2017) El modelo de salud argentino: historia, características y fallas. Disponible <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/el-modelo-de-salud-argentinohistoria-caracteristicas-fallas>

UNIDAD 2: Comunicación en y desde los equipos de salud

Comunicación interpersonal. Escucha activa. El dialogo como forma privilegiada de intercambio. Lenguaje no verbal. La cuestión del poder en el ámbito de la atención en salud. El rol del profesional de la salud como comunicador. Estigmatización de la enfermedad, estereotipos en salud.

Bibliografía obligatoria:

Rizo García, M. (2020). Comunicación intersubjetiva: de los enfoques clásicos a la incorporación de lo corporal y emocional para su abordaje teórico y empírico. *Doxa Comunicación*, 30, pp. 145-163. <https://doi.org/10.31921/doxacom.n30a7>

CESTERO MANCERA, Ana María. Comunicación no verbal y comunicación eficaz. *ELUA*, [S.l.], n. 28, p. 125-150, dic. 2014. ISSN 2171-6692. Disponible en: <<https://revistaelua.ua.es/article/view/2014-n28-comunicacion-no-verbal-ycomunicacion-eficaz>>. doi:<https://doi.org/10.14198/ELUA2014.28.05>

Rizo, M (2014) Comunicación interpersonal y comunicación intersubjetiva. Algunas claves teóricas y conceptuales para su comprensión. *Anuario electrónico de Estudios en comunicación social "Disertaciones"*, 7 (2), -artículo 1.

Fernández, F., Millán, M. y Rizo, M. (2013). *La Comunicación Humana en Tiempos de lo Digital*, 29-68. Ciudad de México: UAM-Cuajimalpa

LÓPEZ SAMANIEGO, L. et al. Reflexiones sobre la comunicación interpersonal = Reflections about interpersonal communication. *REVISTA ESPAÑOLA DE COMUNICACIÓN EN SALUD*, [S.l.], p. 98-112, nov. 2016. ISSN 1989-9882. Disponible en: <<https://e-revistas.uc3m.es/index.php/RECS/article/view/3411>>.

PETRACCI, M., SCHWARTZ, P.; RODRÍGUEZ ZOYA, P. G. (2017). *Comunicación y salud. Las relaciones entre médicos y pacientes en la modernidad tardía*. Buenos Aires: Teseo.

GOFFMAN, E. (1998). *Estigma. La identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu.

WATZLAWICK, P.; HELMICK, J.; JACKSON, D. (1983). *Teoría de la comunicación humana*, Barcelona: Herder.

UNIDAD 3: Comunicación Institucional

Instituciones de salud: Importancia de la comunicación en el marco de los servicios de salud. Cultura institucional. Comunicación interna y externa en las organizaciones de salud. Dispositivos de comunicación verbal y escrita del equipo de salud.

Bibliografía obligatoria:

MARÍA DEL PILAR LIÑAN VILA* Y MARÍA CLARA BOTTARO (2016) Las prácticas y la cultura institucional. Una tensión que atraviesa las intervenciones en salud. Revista Debate público. Reflexión de trabajo social. Año 6 – Nro. 12, pp 173-180

MEDINA AGUERREBERE, PABLO (2012). El valor estratégico de la comunicación interna hospitalaria. Revista de Comunicación y Salud. Vol.2, n° 1, pp. 19-28.

BUSTAMANTE, EDILSON. (2012). La promoción de la salud desde la comunicación interna. Revista Comunicación y Salud. Vol. 2, n° 2, pp. 79-90.

FOUCAULT, M (1978). Incorporación del Hospital en la tecnología moderna. Educación médica y salud vol. 12 n°1

GUÍA DE COMUNICACIÓN PARA EQUIPOS DE SALUD. Serie comunicación y salud desde una perspectiva de derechos. 2º edición. Ministerio de salud de la Nación 2015.

Unidad 4: La salud en los medios

Derecho a la comunicación. Medios de comunicación y temas de salud. El abordaje mediático de la salud y la enfermedad. Análisis de la salud en los medios. La salud en la prensa y la publicidad. La empatía como herramienta comunicacional. Comunicación científica. Redes sociales.

Bibliografía obligatoria:

SERRI, MICHEL. (2018). Redes sociales y Salud. Revista chilena de infectología, 35(6), 629-630.

<https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182018000600629>

PETRACCI, M. (2015) Ámbitos público y mediático en comunicación y salud. Correspondencias y análisis N° 5. Pp 269-287

SÁNCHEZ MARTOS, J (2010). La información sobre salud en los medios de comunicación. Revista española de comunicación en salud 1(2): 68-76

Guía de recomendaciones para el tratamiento periodístico del VIH-Sida. Ministerio de salud. Presidencia de la Nación. 2013

PETRACCI, M. WAISBORD, S. Comunicación y salud en la Argentina. La Crujia, 1º edición. 2011.

DÍAZ, HERNÁN. (2013). Especialización y rigor periodístico, antídotos contra los estigmas asociados a la enfermedad. Revista de Comunicación y Salud. Vol. 3, n° 2, pp. 33-38.

Unidad 5: Campañas y estrategias de comunicación en salud

Campañas de salud. Teorías del comportamiento. Estrategias: Comunicación para impactar en conductas (COMBI), Información, Educación, Comunicación (IEC), abogacía de medios, eduentretenimiento, movilización social. Teorías y modelos: mercadeo social, comunicación para el cambio social (CCS), comunicación para el cambio de comportamiento (CCC). Nuevos escenarios y tendencias. Enfoque de derechos en las estrategias y políticas de salud.

Bibliografía obligatoria:

GONZÁLEZ GARTLAND, G. (2019). Comunicación en salud: conceptos y herramientas. Bs. As.: Universidad Nacional de General Sarmiento.

ARROSSI, SILVINA; CUBERLI, MILCA; Opiniones acerca de la primera campaña de comunicación pública sobre el test de VPH en la Argentina por parte de sus destinatarias; Teseo; 2019; 217-236

CUESTA, MENÉNDEZ, UGARTE (coords) 2011. Comunicación y salud: Nuevos escenarios y tendencias. Editorial complutense.

PETRACCI, M. WAISBORD, S. Comunicación y salud en la Argentina. La Crujia, 1° edición. 2011.

RÍOS HERNÁNDEZ, I (2011) comunicación en salud: conceptos y modelos teóricos. Perspectivas de la comunicación · vol. 4, n° 1 (pp. 123–140) Campañas de salud disponibles en: http://www.msal.gob.ar/index.php?option=com_ryc_contenidos

MENDEZ – SPINELLI. Participación Social, para qué? 1° Ed. Lugar 2006

Bibliografía complementaria

Cetrángolo, O. Financiamiento fragmentado, cobertura desigual y falta de equidad en el sistema de salud argentino. Rev. De economía política de Bs As. 2014 8(13) 145-183.

Rizo García, M. (2011) Pensamiento sistémico y comunicación. Razón y Palabra, recuperado de <http://www.razonypalabra.org.mx/>

Rizo García, M. (2012). El sujeto en el centro. La importancia de la comunicación intersubjetiva en los proyectos de comunicación para el desarrollo (humano). Razón y palabra, 17 (80).

Rizo García, M (2015). Discusiones sociológicas y filosóficas en torno al cuerpo y la producción de sentido. Una lectura desde los aportes de Goffman, Bourdieu Y Merleau-Ponty. *Razón y palabra*, 19 (91).

Foucault, M.(1987). *El orden del discurso*, Barcelona: Tusquets

Espinoza-Portilla, Elizabeth, & Mazuelos-Cardoza, Cesar. (2020). Desinformación sobre temas de salud en las redes sociales. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 31(2), e1498. Epub 01 de junio de 2020. Recuperado en 17 de marzo de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230721132020000200002&lng=es&tlng=es

Barcelos TN, Muniz LN, Dantas DM, Cotrim Junior DF, Cavalcante JR, Faerstein E. Análise de fake news veiculadas durante a pandemia de COVID-19 no Brasil. *Rev Panam Salud Pública*. 2021;45:e65. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.65>

Nieves-Cuervo GM, Manrique-Hernández EF, Robledo-Colonia AF, Grillo AEK. Infodemia: noticias falsas y tendencias de mortalidad por COVID-19 en seis países de América Latina. *Rev Panam Salud Publica*. 2021;45:e44. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.44>

Rizo García, M (2009) comunicometodología y comunicación interpersonal. Presencias y ausencias en la comunicología Mexicana. *Razon y Palabra* 14 (67).

Foucault, M ¿Crisis de la medicina o de la antimedicina? Estrategias de poder. Buenos Aires. Paidòs Básica. 1999 p. 343-361 (Obras esenciales, Vol II)

Observatorio de Salud de la Mujer MSSSI España (2008) Recomendaciones para la práctica del enfoque de género en programas de salud, disponible en

<http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/recomendVelasco2008.pdf>

Observatorio de Salud de la Mujer MSSSI España (2009) Recomendaciones para la práctica clínica con enfoque de género en programas de salud, disponible en <http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/recomendVelasco2009.pdf>

CANNELLOTTO, A. y LUCHTENBERG, E. (coord). (2010). *Medicalización y sociedad: lecturas críticas sobre la construcción social de enfermedades*. Buenos Aires: UNSAM. Disponible en <http://www.observatorio.gov.ar/media/k2/attachments/MedicalizacinZyZSociedad.ZLecturasZCrticasZsobreZu nZFenmenoZenZExpansin.ZAoZ2008.-.pdf>

Moreno San Pedro, E., & Gil Roales-Nieto, J. (2003). *El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis*

Modalidad de dictado:

En las actividades áulicas se promoverá el trabajo grupal a través del análisis de casos, con acompañamiento docente focalizado. También se implementarán clases expositivas con discusión y puesta en común de las reflexiones grupales.

Actividades extra-áulicas obligatorias: Los trabajos prácticos a realizar propiciarán el aprendizaje mediante la lectura y análisis de artículos, Los estudiantes deberán elaborar trabajos prácticos por cada unidad del curso, confeccionando un portafolio que entregaran al finalizar el cuatrimestre.

Evaluación

Se realizarán trabajos prácticos por cada unidad y un trabajo integrador al finalizar el cuatrimestre. Para los estudiantes que no promocionen la asignatura deberán rendir un coloquio al finalizar la cursada.

Según el régimen de estudio 201/18 Artículo N° 11, la aprobación de las asignaturas correspondientes a la carrera en la modalidad presencial requerirá de los siguientes ítems

La aprobación de las materias, bajo el régimen de regularidad, requerirá una asistencia no inferior al 75 % en las clases presenciales previstas para la asignatura.

a) para promocionar es excluyente la obtención de un promedio mínimo de 7 puntos en las instancias parciales de evaluación y de un mínimo de 6 puntos en cada una de ellas. En el caso de esta materia obtendrán la promoción aquellos estudiantes que aprueben todos los trabajos prácticos por unidad y el trabajo final integrador con un promedio de 7.

b) la obtención de un mínimo de 4 puntos en cada instancia parcial de evaluación y examen integrador, el que será obligatorio en estos casos. Este examen se realizará dentro de los plazos del curso. Se garantizará que los alumnos tengan al menos una instancia parcial de recuperación.

c) En caso de no aprobarse o no rendirse el examen integrador en la instancia de la cursada, el estudiante quedara pendiente de aprobación (PA), el estudiante deberá tener un mínimo de cuatro (4) puntos en un examen integrador organizado al finalizar el dictado del curso. El calendario académico anual establecerá la administración de dos instancias de exámenes integradores, antes del cierre de actas del siguiente cuatrimestre.



A handwritten signature in black ink on a light green background, appearing to read 'Soledad Ramírez'.

Soledad Ramírez