

**Denominación de la Asignatura:** *Comunicación en Salud*

**Carrera/s a la/s cual/es pertenece:** *Licenciatura en Enfermería; Medicina*

**Docente/s:** *Coordinadora: María Teresa Poccioni; Equipo Docente: Florencia Montori, Julio Longa, Soledad Ramírez*

**Ciclo lectivo:** 2019

**Duración y carga horaria semanal:** *Cuatrimestral, tres horas por semana*

#### **Fundamentación:**

La asignatura Comunicación en Salud forma parte de los planes de estudio de las carreras de Licenciatura en Enfermería y Medicina. En la Licenciatura en Enfermería, está ubicada en el cuarto año de la carrera que corresponde al primer año del ciclo de Licenciatura, y es obligatoria. Los estudiantes ya han cursado una gran cantidad de materias, como así también han realizado una gran cantidad de horas de práctica en Hospitales y Centros de Salud. En el caso de la carrera de Medicina, la asignatura Comunicación en Salud está ubicada en el cuarto año, siendo de carácter optativo.

La propuesta de la materia se basa en la creciente importancia de la comunicación, reconocida ampliamente, en los procesos vinculados a la salud en general y a las organizaciones de salud, considerándola desde una perspectiva integral que trascienda la visión instrumental que ha dominado durante décadas en el campo de la comunicación institucional. Es por esto que consideramos que la misma constituye un gran aporte a la formación de los profesionales de la salud, en tanto hoy en día es indudable la importancia que tiene la incorporación de conceptos y herramientas provenientes de las ciencias sociales en general y de la comunicación en particular en el conjunto de conocimientos de los profesionales de la salud

En el campo de la enfermería, los modelos y teorías de enfermería se fundamentan en una visión humanista del cuidado, lo cual implica un conocimiento multidisciplinario y transversal que permite pensar la atención y el cuidado en salud como un acto comunicativo. Como lo expresa Jean Watson, teórica de la enfermería, “el cuidado debe adquirir una dimensión profunda que va más allá de una simple técnica, de planificar una atención, de recibir un turno o la de una educación rutinaria día a día; es estar ahí con el otro, es compartir sus sentimientos y sus emociones” (Jean Watson).

En la formación de los/as médicos/as, es incipiente la incorporación de contenidos vinculados a la comunicación en los planes de estudio, en particular en aquellos basados en una currícula integrada como el que se encuentra vigente en esta Universidad.

La propuesta parte entonces del reconocimiento de la comunicación como un proceso complejo y diverso, que atraviesa todas las instancias de la práctica de los profesionales de la salud, tanto en la relación con los pacientes como en la vida de las propias instituciones de salud. También se propone el análisis y discusión en torno a la comunicación vinculada a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, vinculándola con la práctica en el campo de la Atención Primaria de la Salud.

#### **Objetivos:**

*General:*

- Contribuir a la formación de las/los futuros profesionales de la salud (enfermeros/as y médicos/as) desde una perspectiva integral que incorpore la dimensión comunicacional en su práctica profesional.

*Específicos:*

- Que los alumnos reflexionen en torno a la comunicación como un proceso complejo, analizando sus múltiples aspectos y perspectivas y su relación con la salud.
- Que los alumnos comprendan la atención de la salud desde una perspectiva integral, como proceso de comunicación, identificando las características y modalidades que adquiere en los diferentes contextos.
- Que los alumnos puedan analizar los flujos de comunicación interna y externa en las organizaciones de salud y el modo en que intervienen en la práctica profesional en salud.
- Que los alumnos incorporen conceptos y herramientas provenientes de la planificación en comunicación social para la práctica profesional vinculada a la promoción de la salud y prevención de las enfermedades.

**Contenidos mínimos:**

Comunicación: definición. Distintos modelos de comunicación. La comunicación y la información. El proceso de comunicación: características, elementos que intervienen. Distintos tipos de comunicación. Comunicación y salud. La comunicación en la práctica de la enfermería. La comunicación en las organizaciones de salud: comunicación interna y externa. La incorporación de la dimensión comunicacional en los planes y programas de salud. Estrategias de comunicación en salud.

**Contenidos Temáticos por Unidades:**

*Unidad 1: Comunicación: primeras aproximaciones al concepto*

Introducción al concepto de comunicación. Amplitud y complejidad del campo. La comunicación en la vida cotidiana. Elementos que integran los procesos de comunicación desde las distintas perspectivas teóricas. Comunicación / información. La comunicación como producción y circulación de sentidos.

*Unidad 2: La comunicación interpersonal*

Comunicación e interacción. Paul Watzlawick y los “axiomas de la comunicación”. Las “formaciones imaginarias” de Michel Pecheux y su aporte a la comprensión del proceso de comunicación. La cuestión del poder en los procesos de comunicación. El control sobre la producción y circulación del discurso. La comunicación no verbal.

*Unidad 3: La comunicación en las instituciones de salud*

Las instituciones como ámbitos de producción y circulación de significación. La comunicación institucional: marco teórico, alcance, perspectivas. La comunicación interna y externa en las

organizaciones de salud. Comunicación y cultura organizacional. Comunicación y trabajo en equipo.

#### *Unidad 4: Estrategias de comunicación en salud*

La comunicación para la salud. La incorporación de la comunicación en los programas de salud. Las campañas de salud. Formulación de estrategias de comunicación: distintas formas de diagnóstico y formas de realizarlo, distintos tipos de intervención: cómo planificarlas y cómo evaluarlas. Problemas de comunicación y formas de abordarlos. Análisis de casos.

#### **Bibliografía:**

##### *Unidad 1:*

- Mata, M.C. (1985) Nociones para pensar la comunicación. Material del Centro de Comunicación educativo La Crujía. Curso de especialización "Educación para la comunicación".
- Rizo García, M. (2009) La comunicación, ¿ciencia u objeto de estudio? Apuntes para el debate, *Revista Question* Vol. 1, Num. 23 Facultad de Periodismo y Comunicación Social (UNLP).
- Uranga, Washington (2008). Mirar desde la comunicación. Mimeo.

##### *Unidad 2:*

- Rizo García, M. (2011) Pensamiento sistémico y comunicación. *Razón y Palabra*, recuperado de <http://www.razonypalabra.org.mx/>
- Schvartz, D. (2011) La comunicación médico-paciente, en *Comunicación y Salud en Argentina*, Petracci M. y Waisbord S. (comp.). Buenos Aires: La Crujía.
- Watzlawick, P.; Helmick, J.; Jackson, D. (1983). *Teoría de la comunicación humana*, Barcelona: Herder.

##### Artículos a utilizar en clase:

- González Ortega, Y. (2007). La enfermera experta y las relaciones interpersonales. *Aquichán*, 7(2), 130-138. Recuperado de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972007000200003&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972007000200003&lng=en&tlng=es).
- Noreña Peña, AL; Cibanal J y Alcaraz Moreno, N (2010) La interacción comunicativa en el cuidado de la salud, *Revista Española de Comunicación en Salud*. 2010;1(2): 113 -129.

##### *Unidad 3:*

- Amado Suárez, A. y Castro Zuñeda (1999). *Comunicaciones públicas. El modelo de la comunicación integrada*. Buenos Aires: Grupo Editorial.
- Poccioni, MT. (2015) Hospitales públicos desde la mirada comunicacional, *Actas de Periodismo y Comunicación*, vol. 1 nro.1. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10915/53738>
- Riorda, M.; Elizalde, L. (2013) Planificación estratégica de la comunicación gubernamental: realismo e innovación, en *Comunicación gubernamental 360*. Buenos Aires: La Crujía

#### Unidad 4:

- OPS (2001). *Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes*, Washington, D.C.
- Mata, MC (1994) *Diagnosticar también es pensar la comunicación*. Buenos Aires: Centro de Comunicación Educativa La Crujía.
- Ríos Hernández, I. (2011). *Comunicación en salud: conceptos y modelos teóricos*. En *Perspectivas de la comunicación*, Universidad de la Frontera, Chile
- Massoni, S. (2013). *Metodologías de la comunicación estratégica. Del inventario al encuentro sociocultural*. Homo Sapiens Ediciones. Santa Fé: Rosario.

#### Bibliografía de consulta:

- Aprea, G. (comp.) (2004) *Problemas de comunicación y desarrollo*, Buenos Aires, Prometeo.
- Beltran, L. R. (1995) Salud pública y comunicación social, *Revista Chasqui*, N°. 51.
- Coe, G.: (1998). Comunicación y promoción de la salud, *Revista Chasqui* N° 51.
- Foucault, M. (1987). *El orden del discurso*, Barcelona: Tusquets.
- Goffman, E. (1998). *Estigma. La identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Martin Barbero, J. (1988). *Procesos de comunicación y matrices de cultura*. México: G. Gili.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD: 1985. "Manual de técnicas para estrategias de comunicación social en salud", Washington DC.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD: 1992. "Manual de comunicación social para programas de salud", Washington DC.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD: 1985. "Manual de técnicas para estrategias de comunicación social en salud", Washington DC.
- Wolton, D. (2001). *Pensar la comunicación*. Buenos Aires: Editorial Docencia.

#### Propuesta pedagógica-didáctica:

La asignatura Comunicación en Salud es **cuatrimestral**. Se dictará durante 16 semanas en clases semanales de 3 horas reloj. Cada una de las clases será presentada como un proceso que irá de la teoría a la práctica o de la práctica a la teoría dependiendo de los temas y las estrategias pedagógicas a utilizar. Las mismas podrán ser, según los contenidos a trabajar, técnicas participativas tales como dramatizaciones, juegos de roles, o bien trabajos prácticos que deberán realizar individual y grupalmente según los casos, incluyendo algún tipo de actividad de campo.

La actividad de campo estará orientada a que los estudiantes pueden realizar observaciones en distintos contextos profesionales con el objetivo de problematizar los contenidos vistos en las clases. Se confeccionarán los protocolos o cuestionarios que puedan llegar a aplicarse como parte de la actividad de la clase, y los resultados serán presentados para la discusión plenaria entre pares.

### **Régimen de aprobación**

Los estudiantes deben poseer una asistencia no inferior al 75% en las clases para aprobar la cursada.

Se proponen dos instancias de evaluaciones parciales. Las condiciones para la aprobación de la materia serán las establecidas por el Reglamento Académico de la Universidad Nacional Arturo Jauretche (R): 43/14 siendo posible aprobar la asignatura por promoción o examen final.

Se adopta el régimen de promoción sin examen final. Este régimen implica que, para promocionar la asignatura, el alumno debe tener 7 (siete) o más puntos de promedio en todas las instancias evaluativas, sean estas parciales o sus recuperatorios, debiendo tener una nota igual o mayor a 6 puntos en cada una de estas.

En el caso de que el alumno tenga 4 (cuatro), o más puntos y no se encuentre en condiciones de promoción deberá rendir examen final oral que aprobará con una nota no inferior a 4 (cuatro) puntos.