

PROGRAMA DE CURSO

Unidad académica: Departamento de Nutrición.

Nombre del curso: Educación, Conducta y Salud.

Código: NU04023

Carrera: Nutrición y Dietética

Tipo de curso: Obligatorio.

Área de formación: Especializada.

Nivel: 2°

Semestre: IV

Año: 2015

Requisitos: Ciencias Sociales y Salud

Número de créditos: 3

Horas de trabajo: 81 horas totales. 34 horas presenciales y 47 horas no presenciales.

Nº Estudiantes estimado: 60

Encargado de curso: Daniela Nicoletti Rojas. Email:

dnicolettirojas@gmail.com, Escuela de Nutrición, Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Av. Independencia 1027, Piso 3. Santiago.

Coordinadora de unidades de aprendizaje:

Ayudante: Arturo Berger Maturana. Ps.aberger@gmail.com

Docentes	Unidad Académica	Nº horas directas
Daniela Nicoletti R.	Departamento de Nutrición.	28 hrs.
Arturo Berger M.	Departamento de Nutrición.	

PROPÓSITO FORMATIVO

Se espera que en este curso el estudiante desarrolle la capacidad de indagar, en individuos y grupos, sobre las variables psicosociales determinantes de las conductas en salud, en particular las de alimentación y otras vinculadas a éstas, con base en el análisis de los enfoques teóricos del aprendizaje y de la adquisición de conductas en salud, utilizando habilidades comunicacionales efectivas. Y a partir de estas mismas habilidades, promover la reflexión y la autocrítica conducente a la adopción voluntaria de conductas que propicien un estado nutricional adecuado, en el marco de una estrategia educativa en alimentación y nutrición, respetando principios éticos y bioéticos.

Este curso se basa en el análisis del rol que ejerce la sociedad y la cultura en la salud de los individuos y comunidades, incorporando esta vez la perspectiva subjetiva individual.

Con la adquisición de estas herramientas pertinentes a los ámbitos de la comunicación, aprendizaje y conducta, se espera establecer las bases para el curso de Comunicación y Educación en Alimentación y Nutrición.

El curso contribuye a la formación de las siguientes competencias y subcompetencias:

Dominio de Intervención.

DINT.C03

Abordar los problemas alimentario nutricionales de individuos, colectivos y comunidades, en el marco de las políticas públicas de salud y otras políticas de protección social, con un enfoque humanista e interdisciplinario, considerando la disponibilidad local, el acceso a los alimentos y los determinantes sociales de la salud, facilitando la participación activa de la comunidad, en un territorio determinado respetando principios éticos y bioéticos.

DINT.C03.S01

Analizando al ser humano en sus dimensiones biológicas, psicológicas, socioculturales e históricas.

Dominio de Educación.

DEDU.C01

Interactuar con individuos y grupos, aplicando una comunicación verbal y no verbal efectiva, orientada a indagar sobre el comportamiento de las personas en relación a su condición de salud, identificando las variables psicosociales que la condicionan y cómo actuar para promover en ellos aprendizajes significativos que se traduzcan en cambios de conductas con énfasis en las de alimentación y otras relacionadas con la nutrición, de acuerdo a la edad, diversidad socioeconómica y cultural, respetando principios éticos y bioéticos.

DEDU.C01 S01

Fundamentando la necesidad de insertar programas de información, comunicación y educación en alimentación y nutrición (ICEAN) en las intervenciones orientados a promover la salud, considerando la edad, diversidad socioeconómica y cultural y respetando, principios éticos y bioéticos.

DEDU.C01.S02

Argumentando la necesidad de aplicar enfoques teóricos que promuevan aprendizajes significativos.

DEDU.C01.S03

Aplicando habilidades de comunicación efectiva en contextos educativos que presenta el ejercicio de la profesión, respetando principios éticos y bioéticos.

DEDU.C01.S04

Analizando variables psicosociales involucradas en la adquisición y cambio conductual en salud, descritas en diversas teorías y modelos.

Dominio genérico Transversal.

DGTR.C01

Actuar según principios éticos, morales y directrices jurídicas en el ejercicio de la profesión.

DGTR.C01.S02

Respetando aspectos científicos, filosóficos, políticos, sociales y religiosos, en el quehacer profesional.

DGTR.C02

Interactuar con individuos y grupos, mediante una efectiva comunicación verbal y no verbal, en la perspectiva de fortalecer el entendimiento y construir acuerdos entre los diferentes actores, teniendo en cuenta el contexto sociocultural y la situación a abordar, acorde con principios éticos.

DGTR.C02.S03

Comprendiendo información relativa a la disciplina, disponible en idioma inglés.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEL CURSO:

Aplicar habilidades de comunicación efectiva, caracterizadas por la asertividad, empatía y escucha activa, que permiten promover la colaboración entre el profesional y el usuario, proveer una estructura a la situación de consulta nutricional y establecer los escenarios propicios para promover y motivar el cambio de conductas alimentarias u otras relacionadas, en individuos y grupos, con el fin de lograr un estado nutricional adecuado.

Analizar en conjunto los enfoques teóricos del aprendizaje y del cambio conductual en salud que le permitan orientar el proceso de interacción comunicacional en la consulta nutricional, para promover aprendizajes significativos que se traduzcan en la adquisición voluntaria de conductas alimentarias y otras relacionadas, de carácter saludable, en individuos y grupos.

Analizar el fenómeno de la adherencia terapéutica en el contexto de las enfermedades crónicas no transmisibles, como resultado de la aplicación de las habilidades comunicacionales efectivas integradas con el análisis de las teorías del aprendizaje y del cambio conductual en salud.

PLAN DE TRABAJO

Unidades de Aprendizaje	Logros de Aprendizaje	Acciones Asociadas
<p>2. Comunicación efectiva y Adherencia terapéutica.</p>	<p>2.1 Explica los axiomas de la comunicación como fundamento de la comunicación interaccional efectiva.</p> <p>2.2 Describe los principios de la comunicación efectiva y las competencias requeridas para lograrla.</p> <p>2.3 Analiza los alcances del desarrollo de habilidades comunicacionales efectivas en el ejercicio profesional.</p> <p>2.4 Aplica habilidades comunicacionales efectivas.</p> <p>2.5 Comprende la estructura de una consulta nutricional, desde el punto de vista de las habilidades comunicacionales efectivas.</p> <p>2.6 Provee estructura a la consulta nutricional.</p> <p>2.7 Realiza análisis comprensivo del fenómeno de la adherencia terapéutica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Participa de clase interactiva. - En trabajos prácticos, analiza los axiomas de la comunicación y los principios de la comunicación efectiva en salud. - Aplica habilidades de comunicación efectiva en Role playing en aula. - Provee la estructura de la consulta nutricional en Role playing en aula. - Aplica habilidades de comunicación efectiva en situación de consulta nutricional con pacientes simulados en CHC. - Provee la estructura de la entrevista nutricional en situación de consulta nutricional con pacientes simulados en CHC. - Participa en discusión grupal acerca del fenómeno de la adherencia terapéutica. - Realiza autoanálisis en relación a la propia conducta de adherencia a diferentes tratamientos y/o estilos de vida recomendados.
<p>2. Aprendizaje y conducta.</p>	<p>1.1. Relaciona la educación con la cultura, la comunidad y el desarrollo humano y social.</p> <p>1.2. Describe el concepto de educación en alimentación y</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Participa en una lluvia de ideas y discute sobre concepto de educación. - Participa en clase interactiva.

	<p>nutrición como una estrategia para promover el desarrollo de conductas alimentarias saludables.</p> <p>1.3. Sintetiza la evidencia descrita en fuentes bibliográficas sobre teorías de aprendizaje.</p> <p>1.4. Describe el concepto de aprendizaje desde la perspectiva de cada enfoque teórico.</p> <p>1.5. Explica el rol del educador y del educando, según cada enfoque teórico.</p> <p>1.6. Explica la necesidad de centrar el proceso educativo en alimentación y nutrición en enfoques teóricos conducentes a aprendizajes significativos.</p> <p>1.7. Explora su estilo de aprendizaje.</p> <p>1.8. Describe las características de los distintos estilos de aprendizaje.</p> <p>1.9. Reflexiona en torno a la importancia de tener presente la diversidad de estilos de aprendizaje en una audiencia objetivo.</p> <p>1.10. Explica cómo inciden los diferentes estilos de aprendizaje, en el saber cognitivo, el desarrollo de actitudes y, habilidades de los participantes en un proceso educativo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Con base en lectura dirigida de artículos sobre concepto de aprendizaje y teorías del aprendizaje, elabora mapas conceptuales. - Participa en discusión y evaluación formativa en plenaria sobre el trabajo realizado. - En actividad práctica individual, indaga su estilo de aprendizaje. - Participa activamente en discusión y análisis en plenaria sobre la necesidad de utilizar diferentes técnicas para educar, dado los diferentes estilos de aprendizaje. - Autoevalúa sus procedimientos de estudio y trabajo y, la necesidad de realizar algunos cambios para optimizar su estilo de aprendizaje.
3. Cambio Conductual en Salud	3.1 Analiza la conducta relacionada con el estado nutricional de individuos y grupos	<ul style="list-style-type: none"> - Participa en clases interactivas. - Elabora fichas analíticas

	<p>incorporando las perspectivas psicológica y social.</p> <p>3.2 Analiza la evidencia descrita en fuentes bibliográficas sobre teorías y modelos de cambio conductual.</p> <p>3.3 Explica las variables psicológicas condicionantes de las conductas de las personas respecto a su salud y alimentación, según las teorías y modelos analizados.</p> <p>3.4 Caracteriza la entrevista motivacional, basada en el Modelo Transteorético de cambio conductual.</p> <p>3.5 Aplica analíticamente estrategias de detección de variables psicosociales.</p>	<p>de modelos y teorías de cambio conductual, integrando las clases con la lectura de artículos científicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - En lecturas guiadas responde cuestionario sobre los principios de la entrevista motivacional. - En base a lectura guiada discute en grupo y responde cuestionario sobre adherencia terapéutica. - Observa película y analiza habilidades de comunicación efectiva, y variables de modelos y teorías de cambio conductual en salud. - Practica habilidades de detección de variables psicosociales en Role Playing en aula. - Ejercita la detección de variables psicosociales con pacientes simulados, en situación de consulta nutricional en CHC.
--	---	--

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

- Clases expositivas participativas.
- Trabajos prácticos individuales y grupales:
 - Elaboración de fichas.
 - Lectura dirigida.
 - Elaboración de mapas conceptuales.
 - Grupos de discusión.
 - Trabajo en equipo y discusión.
 - Role Playing.
 - Actividades de aplicación de conocimientos y habilidades con pacientes simulados en CHC.

PROCEDIMIENTOS EVALUATIVOS

Prueba 1	25%
Prueba 2	25%
Trabajos Prácticos en Clases:	50%
- Mapa Conceptual.	
- Fichas Modelos teóricos.	
- Cuestionarios de integración.	
- Juegos de Roles.	

Examen: Participación en Módulo Integrado en CHC, pauta de evaluación e informe.

BIBLIOGRAFIA Y RECURSOS

- Acosta, M, Debs, G., De la Noval, R. y Dueñas, A. Conocimientos, creencias y prácticas en pacientes hipertensos, relacionados con su adherencia terapéutica. Rev Cubana Enfermer 2005;21(3)
- Bandura, A. (2004) Health Promotion by Cognitive Social Means. Health Education & Behavior 31(2): 143-164.
- Boyle, M., & Holben, D. (2012). Community nutrition in action: an entrepreneurial approach. Cengage Learning.
- Campos R Solange, Pérez E Janet Carola. Autoeficacia y conflicto decisional frente a la disminución del peso corporal en mujeres. Rev. chil. nutr. [revista en la Internet]. 2007 Sep [citado 2012 Jun 26] ; 34(3): 213-218.
- FAO, 2011. La importancia de la comunicación nutricional. Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del consumidor. División de Nutrición y Protección del Consumidor. Roma, 2011.
- Glanz, K., Rimer, B., Viswanath, K. (2008). Health Behavior and Health Education. Theory, Research and Practice. (4° Edición). Jossey – Bass, San Francisco.
- Grennon J, Brooks M. (2001) Paradigmas de la educación: diversas explicaciones y

aplicaciones en el aula. En: Grennon J, Brooks M. In search of understanding: The case for constructivist classrooms. (2nd ed.) USA: Prentice Hall; (Traducido al español).

- Kolb, D. (1984), *Experiential learning experiences as the source of learning development*. Nueva York: Prentice Hall.
- Letelier, C., Núñez, D. y Rey, R. (2011) *Taxonomía de Pacientes con Diabetes Tipo 2 Basada en sus Representaciones de Enfermedad*. PSYKHE 2011, Vol. 20, N° 2, 115-130.
- Lozano, A. (2007). *Reconocimiento de los estilos de aprendizaje en cursos ofrecidos en línea*. En A. Lozano y V. Burgos (comp.), *Tecnología educativa en un modelo de educación a distancia centrado en la persona* (pp. 157-183). México, D.F.: Limusa.
- Mardones, MA., Olivares, S., Araneda, J., Gómez, N. (2009) *Etapas del cambio relacionadas con el consumo de frutas y verduras, actividad física y control del peso en estudiantes universitarios chilenos*. Archivos latinoamericanos de nutrición. 59: 3.
- Melendez, L., Olivares, S., Lera, L., Mediano, F. (2011) *Etapas del cambio, motivaciones y barreras relacionadas con el consumo de frutas y verduras Y la actividad física en madres de preescolares Atendidas en centros de atención primaria de salud*. Rev Chil Nutr Vol. 38, Nº4.
- Miller, W. y Rollnick, S. 2015. *La Entrevista Motivacional. Ayudar a las personas a cambiar*. Paidós Ibérica, Barcelona.
- Moore, P., Gomez, G., Kurtz, S., Vargas, A. 2010. *La comunicación médico-paciente: ¿Cuáles son las habilidades efectivas?* Rev Med Chile 2010; 138: 1047-1054.
- Nnakwe, N. 2013. *Community Nutrition. Planning Health Promotion and Disease Prevention*. (2° Edición). Ed. Jones and Bartlett Publishers
- Ormrod, J. (2005). *Capítulo 1. Parte 1. Definiciones y perspectivas del aprendizaje*. En: Ormrod, J. *Aprendizaje Humano* (4ª ed., pp. 3-12): Pearson Prentice Hall.
- OPS. 2001. *Comunicación social para programas de promoción de la salud en los adolescentes*. Traducido al español por la Organización Panamericana de la Salud, División de Promoción y Protección de la Salud, Programa de Salud Familiar y Población, Unidad Técnica de Salud y Desarrollo de Adolescentes. Washington, D. C., 2011.
- OPS. 2004. *Adherencia a los tratamientos a largo plazo: pruebas para la acción*. Traducido al castellano e impreso por la Organización Panamericana de la Salud (Unidad de Enfermedades No Transmisibles) Washington, D.C., 2004.
- Taylor S. 2007. *Psicología de la Salud*. (6° Edición). Ed. Mc Graw Hill. España.
- Watzlawick.1994. *El lenguaje del cambio*. Herder Barcelona.

REQUISITOS DE APROBACIÓN

Reglamentación de la Facultad

Art. 24* El rendimiento académico de los estudiantes será calificado en la escala de notas de 1,0 a 7. La nota mínima de aprobación de cada una de las actividades curriculares para todos los efectos será 4,0, con aproximación.

Las calificaciones parciales, las de presentación a actividad final y la nota de actividad final se colocarán con centésima. La nota final de la actividad curricular se colocará con un decimal para las notas aprobatorias, en cuyo caso el 0,05 o mayor se aproximará al dígito superior y el menor a 0,05 al dígito inferior.

Art. 26* La calificación de la actividad curricular se hará sobre la base de los logros que evidencie el estudiante en las competencias establecidas en ellos.

La calificación final de los diversos cursos y actividades curriculares se obtendrá a partir de la ponderación de las calificaciones de cada unidad de aprendizaje y de la actividad final del curso si la hubiera.

La nota de aprobación mínima es de 4,0 y cada programa de curso deberá explicitar los requisitos y condiciones de aprobación previa aceptación del Consejo de Escuela.

*Reglamento general de planes de formación conducentes a licenciaturas y títulos profesionales otorgados por la Facultad de Medicina, D.U. 003625, de 27 de enero del 2009

REGLAMENTO DE ASISTENCIA

Las clases teóricas son de asistencia libre; sin embargo, se recomienda a los estudiantes asistir regularmente.

Las actividades obligatorias requieren de un 100% de asistencia

Son consideradas actividades obligatorias, las evaluaciones y las actividades prácticas que se realizan en un laboratorio o en un campo clínico, además de actividades de seminarios y talleres.

En este curso el estudiante podrá faltar a una actividad obligatoria, que no sea evaluación, sin presentar justificación hasta un máximo de 1.

En el caso que la inasistencia se produjese a una actividad de evaluación, la presentación de justificación de inasistencia debe realizarse en un plazo máximo de cinco días hábiles a contar de la fecha de la inasistencia. El estudiante deberá avisar por la vía más expedita posible (telefónica - electrónica) dentro de las 24 horas siguientes.

Si no se realiza esta justificación en los plazos estipulados, el estudiante debe ser calificado con la nota mínima (1.0) en esa actividad de evaluación.

Resolución N° 14 66 "Norma operativa sobre inasistencia a actividades curriculares obligatorias

para los estudiantes de pregrado de las Carreras de la Facultad de Medicina

PLAN DE CLASES

FECHA	HORARIO	LUGAR	ACTIVIDADES PRINCIPALES	PROFESOR
29 de Agosto	10.45 a 13.00		<ul style="list-style-type: none"> - Presentación del curso. - Clase interactiva: Adherencia terapéutica. 	Daniela Nicoletti
			<ul style="list-style-type: none"> - OPS. 2004. Adherencia a los tratamientos a largo plazo: pruebas para la acción. Traducido al castellano e impreso por la Organización Panamericana de la Salud (Unidad de Enfermedades No Transmisibles) Washington, D.C., 2004. 	
5 de Septiembre	10.45 a 13.00		Clase interactiva: Axiomas de la comunicación y Principios de la comunicación efectiva.	Daniela Nicoletti.
			Lectura: <ul style="list-style-type: none"> - Watzlawick. 1994. El lenguaje del cambio. Herder Barcelona. - Moore, P., Gomez, G., Kurtz, S., Vargas, A. 2010. La comunicación médico-paciente: ¿Cuáles son las habilidades efectivas? Rev Med Chile 2010; 138: 1047-1054. 	
12 de Septiembre			VACACIONES FIESTAS PATRIAS	
19 de Septiembre			FERIADO	
26 de Septiembre	10.45 a 13.00		<ul style="list-style-type: none"> - Clase interactiva: Conceptos, fundamentos y desafíos de la educación. - Evaluación formativa (<i>Entrega guía de lecturas sobre EAN y Aprendizaje</i>). 	Margarita Andrade
			Elaboración de mapas conceptuales.	

			<ul style="list-style-type: none"> - Ormrod, J. (2005). Capítulo 1. Parte 1. Definiciones y perspectivas del aprendizaje. En: Ormrod, J. Aprendizaje Humano (4º ed., pp. 3-12): Pearson Prentice Hall. - Grennon J, Brooks M. (2001) Paradigmas de la educación: diversas explicaciones y aplicaciones en el aula. En: Grennon J, Brooks M. In search of understanding: The case for constructivist classrooms. (2nd ed.) USA: Prentice Hall; (Traducido al español). 	
3 de Octubre	10.45 a 13.00		<ul style="list-style-type: none"> - Control de lectura sobre educación y teorías del aprendizaje. - Discusión en plenario sobre ambas materias. 	Daniela Nicoletti Margarita Andrade.
			<ul style="list-style-type: none"> - FAO, 2011. La importancia de la comunicación nutricional. Grupo de Educación Nutricional y de Sensibilización del consumidor. División de Nutrición y Protección del Consumidor. Roma, 2011. 	
10 de Octubre	10.45 a 13.00		<ul style="list-style-type: none"> - Taller: ¿Cuál es mi estilo de aprendizaje? - Discusión en plenario. <i>(Recepción de cuestionario de guía dirigida sobre EAN).</i> 	Margarita Andrade
17 de Octubre	10.45 a 13.00		EVALUACIÓN.	Daniela Nicoletti
24 de Octubre	10.45 a 13.00		Clase interactiva: Introducción al cambio conductual en salud: teorías y modelos. Actividad: Ejercicio de preguntas abiertas.	Daniela Nicoletti
31 de Octubre			FERIADO	

			<p>Lecturas</p> <ul style="list-style-type: none"> - OPS. 2001. Comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes. Traducido al español e impreso por la Organización Panamericana de la Salud. Washington, D. C. Capítulo "Comunicación en Salud: teorías modelos y prácticas" 	Daniela Nicoletti
7 de Noviembre	10.45 a 13.00		<p>Entrega de resultados de la evaluación. Revisión en plenario.</p> <p>Clase interactiva: Teoría del Aprendizaje Social de Bandura. Revisión de guía para elaboración de fichas.</p> <p>Role playing: Aplicación de teoría revisada en la clase en la situación de consulta.</p>	Daniela Nicoletti
			<p>Lectura y ficha:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sánchez G, Peña L, Varea S, Mogrovejo P, Goetschel ML, Montero-Campos MA, et al. Conocimientos, percepciones y comportamientos relacionados con el consumo de sal, la salud y el etiquetado nutricional en Argentina, Costa Rica y Ecuador. Rev Panam Salud Publica. 2012;32(4):259–64. 	
14 de Noviembre	10.45 a 13.00		<p>Clase interactiva: Modelo de Creencias en Salud.</p> <p>Role playing: Aplicación de teoría revisada en la clase en la situación de consulta.</p>	
			<p>Acosta, M, Debs, G., De la Noval, R. y Dueñas, A. Conocimientos, creencias y prácticas en pacientes</p>	

			hipertensos, relacionados con su adherencia terapéutica. Rev Cubana Enfermer 2005;21(3).	
21 de Noviembre	10.45 a 13.00		Teoría de la Acción Planificada y Teoría de Autorregulación y Sentido Común. Actividad: Role playing: Aplicación de teorías revisadas en la clase en la situación de consulta.	
			Lectura guiada y Ficha: <ul style="list-style-type: none"> - Constanza J. Letelier, Daniel E. Núñez y Ricardo J. Rey. 2011. Taxonomía de Pacientes con Diabetes Tipo 2 Basada en sus Representaciones de Enfermedad. PSYKHE 2011, Vol. 20, N° 2, 115-130 - Campos R Solange, Pérez E Janet Carola. Autoeficacia y conflicto decisional frente a la disminución del peso corporal en mujeres. Rev. chil. nutr. [revista en la Internet]. 2007 Sep [citado 2012 Jun 26]; 34(3): 213-218. 	
28 de Noviembre	10.45 a 13.00		Modelo Transteórico y Entrevista motivacional. Role playing: Aplicación de teorías revisadas en la clase en la situación de consulta.	Daniela Nicoletti
			Lectura guiada y Ficha: <ul style="list-style-type: none"> - Melendez, L., Olivares, S., Lera, L., Mediano, F. 2011. Etapas del cambio, motivaciones y barreras Relacionadas con el consumo de frutas y verduras Y la actividad física en madres de preescolares Atendidas en centros de atención primaria de salud. Rev Chil Nutr Vol. 38, N°4. - Cuestionario: Miller, W. y Rollnick, S. 1999. La Entrevista 	

			Motivacional, Preparar para el cambio de conductas adictivas. Paidos, Barcelona.	
5 de Diciembre	10.45 a 13.00		Clase de integración consulta nutricional.	Daniela Nicoletti
12 de Diciembre	10.45 a 13.00		EVALUACION.	Daniela Nicoletti
19 de Diciembre	10.45 a 13.00		Role playing de integración.	Daniela Nicoletti
26 de Diciembre	10.45 a 13.00		Entrega resultados evaluación.	
30 de Diciembre, 2 y 3 de Enero			EXAMEN. Módulo Integrado en CHC.	Daniela Nicoletti