

Universidad de Zaragoza
Facultad de Ciencias de la Salud

Grado en Enfermería

Curso Académico 2013 / 2014

TRABAJO FIN DE GRADO

PROGRAMA EDUCATIVO PARA LA APLICACIÓN DEL MODELO SUNRISE DE MADELEINE
LEININGER EN ENFERMERAS.

Autor/a: Benjamín Gaya Sancho

Tutora: Inmaculada Mínguez Moreno

ÍNDICE

1. Resumen	1
2. Introducción	2
3. Objetivos	4
4. Metodología	5
5. Desarrollo	7
5.1. Diagnóstico	7
5.2. Planificación	7
5.2.1. Sesión 1	9
5.2.2. Sesión 2	9
5.2.3. Sesión 3	10
5.3.4. Sesión 4	10
5.3. Evaluación	11
6. Discusión	13
7. Conclusiones	14
8. Bibliografía	15
9. Anexos	17
9.1. Anexo 1	17
9.2. Anexo 2	18
9.3. Anexo 3	22

1. RESUMEN

Objetivos: Se realiza un programa educativo dirigido a enfermería para aplicar el modelo Sunrise que propuso Madeleine Leininger. **Metodología:** Se realizó un estudio cualitativo para el cual se realizaron dos búsquedas bibliográficas. Se incluyó documentación desde el año 2004 sin exclusión de idioma para ambas búsquedas. Todo ello se complementó con una búsqueda en libros, revistas y autores reseñados. **Desarrollo:** Se propone un programa formativo para enfermeras con cuatro sesiones explicando los conceptos previos, el modelo Sunrise, un grupo focal para observar los beneficios y una resolución de un caso práctico para conseguir el conocimiento del modelo y su aplicación en la práctica. **Conclusiones:** Se evidencia la falta de investigación, de aplicación y de información sobre Enfermería Transcultural en España. Se identifican las fuentes de información en Cuidados Transculturales y se ratifica la idea previa sobre la necesidad de un modelo Transcultural en el mundo actual.

ABSTRACT

Objectives: The following paper intends to develop an educational program for nurses to implement the Leininger's Sunrise model. **Methodology:** It was realized a qualitative study in which two searches was made for. Information was included since 2004 without any language exclusion. This was complimented with book, magazines and highlighted authors. **Development:** It is proposed an educative program aimed to nurses with four sessions explaining the previous concepts, the sunrise model, a focal group to look at the benefits and a practice case resolution to achieve the knowledge of the model and its application. **Conclusions:** The lack of research, application and information about Transcultural Nursing in Spain are examined. It is identified the information sources in Transcultural Care and it is checked the previous idea about the need for a Transcultural Model in today's world.

2. INTRODUCCIÓN

La Enfermería es una ciencia ⁽¹⁾ que se ocupa del cuidado ⁽²⁾ y este mismo "... se construye en las interrelaciones humanas comprendiendo la importancia de principios y valores tales como la tolerancia, cooperación, humildad, respeto y justicia..." ⁽³⁾. Para Madeleine Leininger el cuidado (caring) es aquella actividad de ayuda o conductas que mejoran la situación de salud de una persona y que se relaciona con la evolución del ser humano, es decir, con la cultura entendida como todos los valores y normas de un grupo ^(4,5), y la salud son las creencias o formas de actuar en el ámbito cultural destinadas a conservar el bienestar de una persona ⁽⁵⁾; por ello el cuidado es diverso, plural y universal ^(6,7).

En 1960 se conceptualizó y promovió la fundación de la Enfermería Transcultural ^(1,8) que se ha desarrollado desde finales del siglo XX ⁽⁹⁾, siendo propuesta para aplicarse en un mundo multicultural incluyendo todos los fenómenos anteriormente citados ⁽¹⁰⁾, por Madeleine Leininger que definió su teoría en base a que los cuidados han de cubrir las prácticas universales y particulares de los diferentes grupos culturales con el objetivo de administrar unos cuidados coherentes y congruentes respecto a los valores, creencias y prácticas culturales ^(6,11).

La teoría de Leininger conocida como "Cuidados Culturales: Teoría de la Diversidad y Universalidad" tiene claras influencias de la Antropología y la Enfermería ⁽¹¹⁾ y usa la observación del comportamiento humano referente a la salud en un contexto cultural dónde vive la persona: la Etnoenfermería ^(2,12). La teoría se encuentra dentro del Paradigma de la Transformación, de la escuela del caring y posee unas concepciones que definen el metaparadigma encuadrado en la teoría de Leininger. ⁽¹³⁾

Para ello definió un modelo conocido como Modelo Sunrise o modelo del Sol Naciente, en el que expone la influencia de los diferentes aspectos culturales (tecnológicos, religiosos, filosóficos, sociales, de estilo de vida, económicos y educativos) ^(11,14,15) sobre el cuidado diferenciando cuatro niveles para tal fin. El nivel uno es el más abstracto y define la visión del mundo y los sistemas sociales (micro, media y macroperspectiva); el nivel dos proporciona información sobre los individuos, familias, grupos, etc. y de los aspectos influyentes en la salud; el nivel tres da información sobre la diversidad y universalidad de los cuidados mediante los sistemas tradicionales y los sistemas profesionales; por último el nivel cuatro, el más concreto,

se ocupa de la aplicación de los cuidados culturales ^(11,12) mediante tres tipos de actividades: de Perseveración o conservación de los valores asistenciales, de Adecuación o acomodación de las personas a una nueva forma de cuidar, y de Reestructuración o Remodelación de las prácticas asistenciales para cambiar el estilo de vida (Ver anexo 1)^(11,16).

El Cuidado son aquellas acciones de asistencia, apoyo o facilitación a la persona para mantener su Salud que son las creencias o valores que se conocen y usan culturalmente para preservar el bienestar de las personas. La Persona, para Leininger, es aquel ser humano cultural que se cuida y en él se plasman sus valores, creencias, prácticas culturales, etc. que se encuadra en un Entorno, es decir, en todo el contexto (factores influyentes en el estilo de vida) en que se encuentra la persona. ^(5,11,12,16).

Según Kérouac y su percepci3n de "estar con"⁽¹³⁾, siguiendo el paradigma dominante y las pautas recomendadas por la OMS ⁽¹⁷⁾sobre el concepto de salud, el Modelo de Madeleine Leininger cubre las necesidades de los pacientes en el ámbito de la salud.

Asimismo Madeleine Leininger propone hasta ocho causas que justifican la aplicaci3n de la teoría como son por ejemplo: la gran cantidad de poblaci3n diversa, las diferentes culturas existentes, la excesiva tecnología del mundo actual, los problemas derivados de las diferencias entre personas, los temas legales derivados de estos choques y de los problemas de género, las migraciones y la necesidad de ser cuidado de acuerdo al contexto socio-ambiental y cultural de cada individuo. ⁽¹⁸⁻²⁰⁾

Considerando lo anterior y tras la revisi3n bibliográfica, el no respeto de todo el entorno cultural del paciente por parte de enfermería puede producir choques culturales impidiendo una relaci3n efectiva entre ellos ^(11,19), o lo que es lo mismo, que el intercambio cultural es susceptible de conflicto siempre y cuando no se tengan en cuenta todos esos fen3menos culturales de la persona. ^(8,11)

Finalmente se destaca que en España la investigaci3n sobre Enfermería Transcultural se debe de impulsar ya que se ocupa más del conocimiento y explicaci3n de los modelos que de la aplicaci3n de los mismos ⁽²¹⁾, producido por el escaso tiempo de evoluci3n en temas de investigaci3n enfermera, subrayando también que algunas de las primeras referencias a los cuidados culturales en España fueron en los años 1980-1989 ^(4,22).

3. OBJETIVOS

1. Conseguir que la Enfermería Transcultural adquiriera mayor relevancia entre la población enfermera.
2. Realizar un programa educativo dirigido a enfermeras para aplicar el modelo Sunrise de Madeleine Leininger
3. Contribuir a la formación de enfermería en el ámbito de la enfermería transcultural.

4. METODOLOGÍA

El presente trabajo es un estudio cualitativo descriptivo para adquirir conocimientos actualizados sobre un tema de la Enfermería actual mediante el desarrollo de un Programa de Formación dirigido a los profesionales de esta rama.

En una primera búsqueda de información para realizar la introducción, se realizó una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos como Dialnet, Scielo, PubMed, Scopus, entre otras utilizando como palabras claves: Madeleine Leininger, Cuidados transculturales, Cultural Care, Transcultural nursing, Etnoenfermería, Ethnonursing, Nursing theories, Care diversity universality... En cada una de las bases.

Como operadores booleanos se decidió utilizar el AND para poder abarcar la mayoría de los artículos sobre el tema. Además se estableció como límite el año 2004 para de todas formas intentar acceder a información actualizada sobre el tema. También se decidió no incluir ningún tipo de exclusión en cuanto al idioma de los artículos

También se realizaron búsquedas físicas en libros y diferentes revistas como "Metas de Enfermería" o "Cultura de los cuidados" e incluso en páginas de internet como la OMS. Por último también se buscó información sobre autores influyentes en esta área de trabajo como Concepción German, José Siles y la misma Madeleine Leininger.

Posteriormente se realizó una segunda búsqueda bibliográfica para realizar el desarrollo. Se buscó en las mismas bases de datos anteriormente consultadas usando como palabras clave: programa educativo, Programa de educación, Apartados, realización, etc. y usando nuevamente como operadores booleanos: AND. En esta segunda búsqueda se trató de encontrar información para realizar el programa educativo, no se estableció ningún tipo de exclusión de idioma pero si se limitó el año de búsqueda al 2006. Para realizar el desarrollo se usaron los artículos encontrados tanto en la primera como en la segunda búsqueda y se incluyó otra página web de un grupo de investigación de la Universidad de Zaragoza.

Fig. 1.- Tabla resumen de la metodología empleada

Recursos	Palabras clave	Limitaciones	Encontrados	Utilizados
Dialnet	Madeleine Leininger, Cuidados Culturales, Ethnonursing, programa educativo...	Año de publicación: 2004 Sin exclusión de idioma	20	1
Science Direct			12	2
INDEX			19	5
PubMed			3	1
Scielo			21	5
Scopus			7	2
Páginas web	OMS, Aurora Mas		2	2
Búsqueda física			16	10

5. DESARROLLO

El presente TFG se fundamenta en la realización de un programa de formación dirigido a los profesionales del cuidado, los enfermeros. El programa formativo se entiende como aquella actividad pedagógica mediante la cual las personas alcanzan unos objetivos planteados⁽²³⁾. Estos programas de formación constan de varias partes que se detallan a continuación ⁽²⁴⁾:

1. Diagnóstico.

Históricamente no hay un hábito relacionado con la aplicación y uso de los diferentes Modelos de Enfermería destacando la Transculturalidad, Competencia cultural o los Cuidados Culturales. Revisando las bases de datos se encuentra que la bibliografía es insuficiente sobre este tema destacando, por ejemplo, alguna revista conocida como "Cultura de los Cuidados"⁽²¹⁾ y el Grupo de Investigación Aurora Mas de la Universidad de Zaragoza ⁽²⁵⁾. En la mencionada base de datos se han publicado los Modelos de Leininger, Purnell y Spector que tratan sobre la Enfermería Transcultural ⁽²¹⁾.

Los artículos actuales se dirigen a conocer la teoría sin hacer alusión al conocimiento práctico de los modelos ni a los resultados obtenidos ⁽²¹⁾. En España, la Enfermería Transcultural y su historia se resumen en los esfuerzos de la Asociación de Historia y Antropología de los Cuidados que ha publicado trabajos sobre la cuestión tratada. Al margen de estas cuestiones, si no hay presencia de enfermeras que apliquen estos conocimientos y prácticas, los objetivos principales de los Modelos Transculturales no se cumplirán ni se desarrollarán ^(10,21,26).

2. Planificación.

2.1. Objetivos.

- Objetivo Principal
 - Conocer por parte de las enfermeras el modelo Sunrise de Madeleine Leininger además de su aplicación.
- Objetivos Específicos
 - Abordar el cuidado de la población comunitaria desde una perspectiva transcultural

- Aplicar el modelo Sunrise de Madeleine Leininger en la realización de los cuidados de enfermería.

2.2. Destinatarios

Los profesionales de Enfermería dónde se imparta y se aplique el programa de formación.

2.2.1. Criterios de inclusión

Todos los profesionales de Enfermería pueden acceder al programa en grupos de 15 personas.

2.2.2. Características del grupo

Será un grupo cerrado en el que una vez comenzado el programa educativo ya no podrá acceder ningún otro enfermero.

2.3. Recursos

2.3.1 Recursos humanos.

Este tipo de recursos abarcan a los profesionales docentes del programa formativo y a los profesionales necesarios para la realización del curso.

2.3.2. Recursos Bibliográficos.

A modo de bibliografía se aportarán los datos de las revistas científicas, libros, etc. consultados en la realización de las sesiones formativas. Además también se aportarán los libros de los autores reseñados en este campo de investigación.

2.3.3. Recursos didácticos.

Las sesiones didácticas a realizar durante el programa fundamentan los recursos necesarios para el aprendizaje de los contenidos del programa.

2.3.4. Medios Audiovisuales y Materiales diversos.

Incluye el ordenador y el proyector necesarios para la presentación de las sesiones junto con el aula necesaria para la realización de las actividades. Además se necesitarán folletos (tipo tríptico) y carteles para la difusión del curso.

2.3.5. Presupuesto estimado.

La realización del programa conlleva un gasto que incluye toda la realización de fotocopias y materiales necesarios para las sesiones además de las horas de formación que realiza el responsable del programa siendo el presupuesto necesario para el programa de 250€.

2.4. Actividades

Para el desarrollo del programa educativo se realizarán diversas sesiones.

2.4.1. Sesión 1.

Objetivo de la sesión: los profesionales sabrán identificar los conceptos de Enfermería Transcultural, Etnoenfermería y todas las concepciones claves de la teoría de Madeleine Leininger.

Propuesta: Conocimientos previos del tema y exposición de diversos conceptos necesarios para la formación.

Desarrollo de la actividad: Mediante el uso de dos escalas, la IAPPC ⁽²⁷⁾ y la NCCS ⁽²⁷⁾ se logrará medir los conocimientos sobre competencias culturales, conocimientos en cuidados transculturales y las habilidades en cultura de los profesionales de enfermería. Después se realizará una parte expositiva mediante una presentación con los conceptos centrales sobre la teoría y el contexto de Madeleine Leininger, todos los conceptos introducidos por ella como precursora de la Enfermería Transcultural: Etnoenfermería, Cuidados transculturales, cultura, salud, etc. (ver anexo 2)

Tiempo estimado: 2 horas

2.4.2. Sesión 2.

Objetivo de la sesión: los profesionales serán capaces de explicar el modelo mediante la realización de un esquema, además de poder aplicar dicho modelo en un caso clínico.

Propuesta: Charla expositiva del modelo Sunrise de Leininger, explicando todos sus diferentes niveles y actividades.

Desarrollo de la actividad: Al inicio de la segunda sesión se comentará lo hablado en la sesión anterior con el fin de enlazar con la exposición de la teoría y el modelo Sunrise de Madeleine Leininger. La exposición se realizará mediante una presentación en la que se relatarán todos los puntos clave del modelo y su aplicación.

Al finalizar la exposición se dejará un tiempo de dudas y preguntas a disposición de los profesionales. Finalmente se les propondrá la realización de un esquema del contenido de la sesión. (Ver anexo 2)

Tiempo estimado de la sesión: 2 horas y treinta minutos.

2.4.3. Sesión 3.

Objetivo de la sesión: las enfermeras serán capaces de identificar los beneficios del modelo Sunrise y los motivos que favoreces su aplicación.

Propuesta: Grupo focal de discusión sobre la percepción de los beneficios y partes negativas del modelo.

Desarrollo: A lo largo de esta sesión se recordará lo hablado en las anteriores para luego crear un debate con la técnica de grupo focal sobre las percepciones adquiridas y las creencias sobre las ventajas o inconvenientes de la aplicación del modelo y su puesta en práctica. Se tratará de encontrar las posibles resistencias a la aplicación del programa.

Al finalizar la sesión las personas serán capaces de discernir los beneficios de los cuidados transculturales y los problemas consiguientes de su no aplicación en el mundo actual. (Ver anexo 2)

Tiempo estimado: 1 hora y treinta minutos.

2.4.4. Sesión 4.

Objetivo de la sesión: los enfermeros asistentes serán capaces de resolver un caso clínico utilizando los cuidados culturales siguiendo el modelo de Leininger.

Propuesta: Caso clínico práctico a realizar mediante un grupo de discusión utilizando lo explicado en las anteriores sesiones.

Desarrollo. Al comienzo de la sesión se repasará de nuevo el contenido de las sesiones anteriores y posteriormente se realizará la exposición de un caso que, utilizando el grupo de discusión y entre todos los participantes, deberán resolver haciendo uso del modelo de Leininger.

Cuando se finalice la sesión se volverá a realizar una escala, la CKS ⁽²⁷⁾, para identificar lo aprendido durante el desarrollo de las actividades del programa y la asimilación de los contenidos. (Ver anexo 2)

Tiempo estimado para la sesión: 2 horas.

2.5. Cronograma

Actividad	Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Responsable
Sesión 1					Benjamín Gaya
Sesión 2					Benjamín Gaya
Sesión 3					Benjamín Gaya
Sesión 4					Benjamín Gaya

3. Evaluación.

La evaluación del programa se realizará de forma progresiva y durante todo el programa para poder establecer unas conclusiones sobre la eficacia y efectividad de la docencia impartida a los profesionales.

La primera evaluación se realizará durante el desarrollo de la primera sesión didáctica mediante el uso de dos escalas validadas. Una primera escala, la IAPPC (Inventory for Assesing the Process of Cultural Competency) medirá mediante 25 ítems la competencia cultural de los enfermeros en el sentido del conocimiento, habilidades y metas de la cultura en los cuidados. Con una segunda escala, la NCCS (Nurse Cultural Competence Scale) se medirá la conciencia, conocimiento, sensibilidad y habilidades culturales en los cuidados a través de 41 ítems con respuestas del 1 a 5 en dependencia de la aprobación o desacuerdo del ítem ⁽²⁷⁾.

Durante el programa formativo se realizará una evaluación continuada en cada sesión didáctica a través de un tiempo de preguntas y dudas que surjan en el desarrollo de la actividad.

Al final del programa, se proporcionará otra escala validada, la CKS (Cultural Knowledge Scale) con el fin de evaluar la efectividad del programa de educación en cuidados culturales en enfermeras a través de 24 ítems ⁽²⁷⁾. También, en la última sesión del programa se llevará a cabo la resolución de un caso mediante el modelo planteado con el fin de comprobar la asimilación del mencionado modelo (Ver anexo 3).

Tras las valoraciones seremos capaces de establecer unos resultados mediante la evaluación de los datos por las escalas y comprobar el grado de éxito del programa, además de los posibles errores y acciones de mejora.

6. DISCUSIÓN

Algunos artículos encontrados ^(19,20) explican que la ausencia de la consideración cultural en los cuidados puede provocar lo que se conoce como choques culturales y empeorar la relación entre enfermera y paciente. Por ello proponen la competencia cultural como método para integrar todos los conocimientos, habilidades y conciencia cultural en los cuidados.

Por otro lado, estudios como los de M. Romero ⁽⁹⁾, el de E. Landeros ⁽²⁾ o el de O. Aguilar ⁽¹²⁾ concluyen que la investigación en Cuidados y Enfermería Transcultural es escasa, pero que sin embargo, se debe de profundizar en esta área para conseguir que los cuidados actuales se dirijan a sensibilizar y entender otras formas de cuidar y percibir la salud, fomentando así la investigación en el área.

Distintos estudios ⁽²¹⁾⁽⁸⁾ contemplan la necesidad de aplicar un modelo de cuidados que abarque todas las necesidades culturales de los pacientes. Existen publicaciones sobre el abordaje transcultural del cuidado enfermero, como es el caso del estudio que aborda a mujeres gestantes en Colombia ⁽⁶⁾, como otros estudios posteriores ⁽¹⁰⁾, que demuestran la evidencia importante de la necesidad de un modelo transcultural al concluir que su forma de actuar, razonar e interpretar las situaciones en función de su lugar de residencia influye en el cuidado.

7. CONCLUSIONES

1. Se propone un programa educativo para enfermeras sobre la aplicación del Modelo Sunrise de Madeleine Leininger.
2. Se contribuye a la formación de las enfermeras en el contexto de la Enfermería Transcultural.
3. Se comprueba la falta de investigación, de aplicación y de información sobre Enfermería Transcultural en España
4. Se identifican las fuentes de información en Cuidados Transculturales.
5. Se ratifica la idea previa sobre la necesidad de un modelo Transcultural en el mundo actual.

8. BIBLIOGRAFÍA

- (1) Fornons Fontdevila D. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. *Index Enferm* 2010;19(2-3):172-176.
- (2) Landeros Olvera E, Morales Rodriguez MC, Martinez Reyes MC. Una aproximación al cuidado de enfermería desde el enfoque etnográfico. *Index Enferm* 2010;19(2-3):187-190.
- (3) Germán Bes C, Hueso Navarro F, Huércanos Esparza I. El cuidado en peligro en la sociedad global. *Enferm Global* 2011;10(3).
- (4) Poletti RA. La teoría de la adaptación: unificación de cuidados. *Cuidados en enfermería actual: tendencias y conceptos actuales* Barcelona: Rol; 1980. p. 100-101.
- (5) Kérouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. Concepciones, de Nightingale a Parse. *El pensamiento enfermero*. 3ª ed. Barcelona: Masson Barcelona; 2007. p. 24-57.
- (6) Rodríguez D, Muñoz L, Vásquez ML. Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger. *Colom Méd* 2007;38.
- (7) Sánchez Sanabria M, Rondón Contreras BJ. La diversidad cultural en los procesos de formación académica de enfermería requiere el manejo de la ética pedagógica, la corresponsabilidad y un pensamiento mediador. *Enferm Global* 2013;12(29):147-157.
- (8) Castillo Mayedo JA. El Cuidados Cultural de Enfermería: Necesidad y relevancia. *Rev haban cienc méd* 2008;7(3).
- (9) Romero Ballén MN. Investigación, Cuidados enfermeros y Diversidad cultural. *Index Enferm* 2009;18(2):100-105.
- (10) Laza Vásquez C, Cárdenas FJ. Una mirada al cuidado en la gestación desde la enfermería transcultural. *Rev Cubana Enfermer* 2008;24(3-4).
- (11) Leno González D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. *Gazeta de Antropología* 2006 2006-12;22:2340-2792.
- (12) Guzmán Aguilar, González Carrasco, Iliana Miroslava, Piña García, Aurora María, Flores Saldivar, et al. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. *Enferm Universitaria -Mex-* ;4(2).
- (13) Kérouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. Grandes corrientes del pensamiento. *El pensamiento enfermero*. 3ª ed. Barcelona: Masson Barcelona; 2007. p. 12-17.
- (14) McFarland MR, Mixer SJ, Webhe-Alamah H, Burk R. Ethnonursing: A Qualitative Research Method for Studying Culturally Competent Care Across Disciplines. *International Journal of Qualitative Methods (IJQM)* 2012;11(3).
- (15) Limbo Sagar P. *Transcultural nursing theory and models: application in nursing education, practice, and administration*. : Springer Publishing Company; 2011.

- (16) Rohbach-Viadas C. Introducción a la teoría de los cuidados culturales enfermeros de la diversidad y de la universalidad de Madeleine Leininger. *Cul Cuid* 1998;3:41-45.
- (17) OMS. 2014; Available at: <http://www.who.int/es/>. Accessed Abril, 2014.
- (18) Batista Oriá MO, Barbosa Ximenes L, Santos Alves MD. Madeleine Leininger ea teoria da diversidade e universalidade do cuidado cultural—um resgate histórico. *Online braz.j.nurs.* 2005;4(2).
- (19) Delgado Rodríguez J. Cuidados interculturales, un reto para la Enfermería. *Metas Enferm* 2012;15(4):65-69.
- (20) Rubio Rico L. Seguridad cultural: la interculturalidad y la salud en un entorno globalizado. *Metas Enferm* 2011;14(2):72-76.
- (21) Chamizo Vega C. La enfermería transcultural en España. *Cul Cuid* 2005;año IX, 2.semestre(18):19-23.
- (22) Alcon de la Serrana, M. Modelos de Enfermería. La conducta para cuidar es diferente a la de cuidar. *Notic Enferm* 1989:5-16.
- (23) Jordán Padrón M, Pachón González L, Blanco Pereira ME, Achiong Alemañy M. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativa. *Rev méd electrón* 2011;33(4).
- (24) Palés L. J. Planificar un currículum o un programa formativo. *FOEM* 2006;9(2):59-65.
- (25) Universidad de Zaragoza. Aurora Mas: Investigación en Cuidados e Historia. 2014; Available at: <http://www.unizar.es/auroramas/default.html>. Accessed Abril, 2014.
- (26) González Naranjo D, Lescaille Palu M. Reflexión, desde la óptica del cuidado cultural. *Rev Cubana Enfermer* 2013;29(2):60-62.
- (27) Loftin C, Hartin V, Branson M, Reyes H. Measures of cultural competence in nurses: an integrative review. *Scientific World Journal* 2013;2013.

9. ANEXOS

Anexo 1.

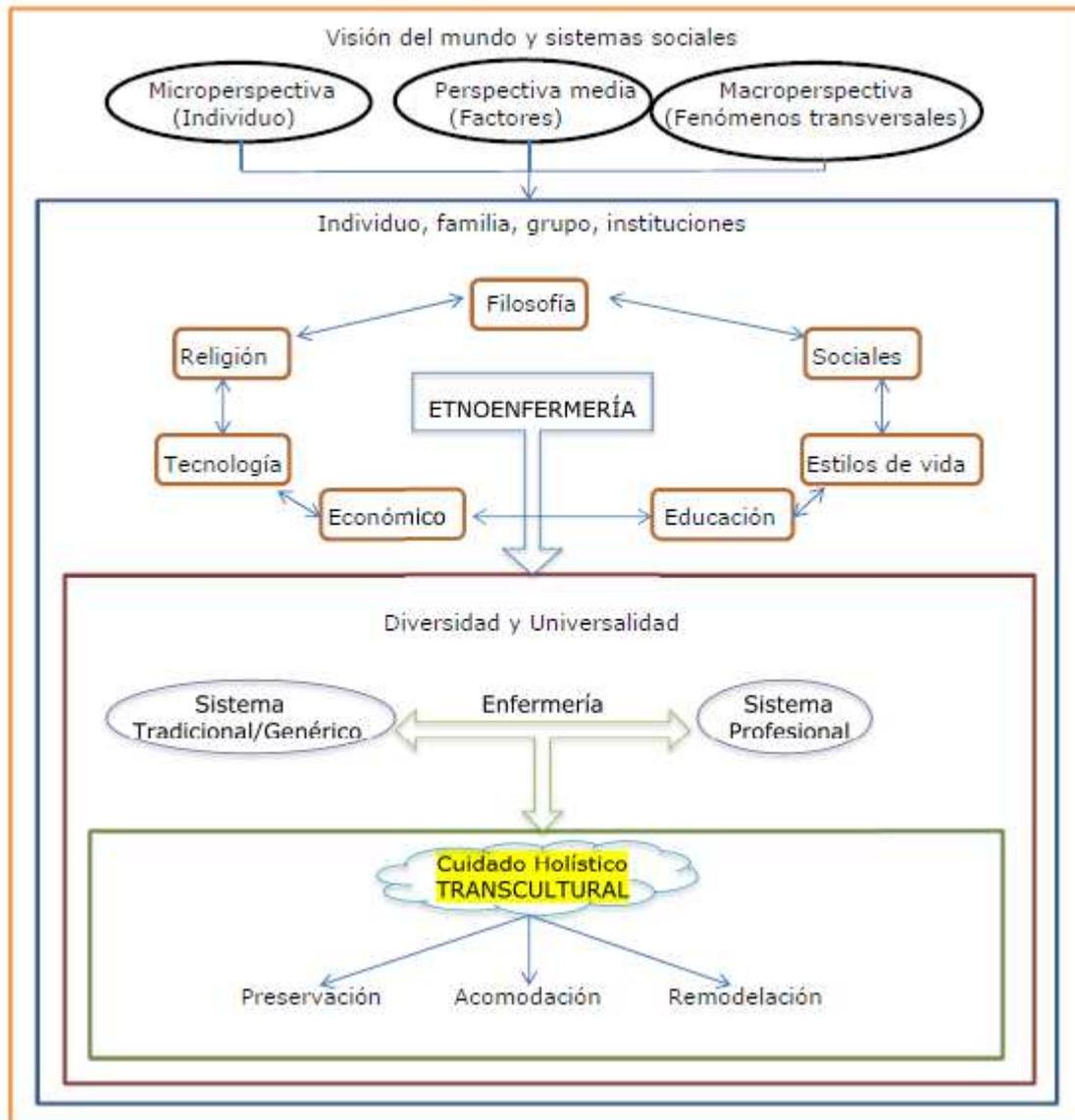


Fig 1. Esquema de Modelo Sunrise

Realizado por: Benjamín Gaya

Anexo 2. Cartas Descriptivas
GUIA DE SESION o CARTA DESCRIPTIVA 1

Nombre del curso: Programa educativo
 Responsable: Benjamín Gaya

Duración: 2h.
 Sede: -----

Lugar: -----
 Dirigido a: Enfermeras

Sesión número: 1

CONTENIDO TEMÁTICO QUÉ	OBJETIVOS ESPECIFICOS PARA QUÉ	TECNICA DIDÁCTICA CÓMO	MATERIAL DIDACTICO	TIEMPO
Se hará uso de dos escalas para comprobar el nivel de conocimiento previo y después se continuará con la exposición teórica de unos conceptos previos y claves para la comprensión del modelo Sunrise.	<ul style="list-style-type: none"> - Asimilar los conocimientos previos de las enfermeras en el tema a tratar durante el programa. - Saber identificar los principales conceptos necesarios para estructurar el modelo. - Definir los conceptos aclarados durante la exposición. 	<p>Se aportará a los profesionales las encuestas que realizarán y se evaluarán en la misma sesión.</p> <p>Después se utilizará una presentación para ayudar a exponer y explicar los conceptos básicos del modelo siguiendo además el dossier entregado a los asistentes con el contenido teórico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ordenador - Proyector - Documentación - Papel (encuestas) - Bolígrafo 	2 horas.

Realizado por: Benjamín Gaya

GUIA DE SESION o CARTA DESCRIPTIVA 2

Nombre del curso: Programa educativo
Responsable: Benjamín Gaya

Duración: 2h 30min. Lugar: -----
Sede: ----- Dirigido a: Enfermeras

Sesión número: 2

CONTENIDO TEMÁTICO QUÉ	OBJETIVOS ESPECIFICOS PARA QUÉ	TECNICA DIDÁCTICA CÓMO	MATERIAL DIDACTICO	TIEMPO
<p>La sesión comenzará con un recordatorio de los conceptos tratados en la sesión anterior.</p> <p>Tras eso se expondrá el modelo Sunrise de Madeleine Leininger con todos los niveles y actividades necesarias para su aplicación.</p> <p>Finalmente se propondrá una actividad en la que realizarán un esquema-resumen de los contenidos teóricos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento del modelo Sunrise de Madeleine Leininger - Asimilación de los puntos clave del modelo y de su aplicación en la actualidad - Conseguir la aplicación del modelo en un caso clínico y la explicación con sus propios métodos del mencionado modelo. 	<p>Se realizará un repaso de los conceptos básicos y seguido se realizará una exposición mediante una presentación del modelo Sunrise comprendiendo todos sus diversos niveles y actividades necesarias para su aplicación.</p> <p>Después se les proporcionará unos minutos de preguntas que irán seguidos de la propuesta de una actividad en la cual realizarán un esquema explicativo del modelo comprobando su comprensión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ordenador - Proyector - Documentación - Papel - Bolígrafo 	<p>2 horas y 30 minutos.</p>

Realizado por: Benjamín Gaya

GUIA DE SESION o CARTA DESCRIPTIVA 3

Nombre del curso: Programa educativo
Responsable: Benjamín Gaya

Duración: 1h y 30 min. Lugar: -----
Sede: ----- Dirigido a: Enfermeras

Sesión número: 3

CONTENIDO TEMÁTICO	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TECNICA DIDÁCTICA	MATERIAL DIDACTICO	TIEMPO
QUÉ	PARA QUÉ	CÓMO		
Con la técnica de la lluvia de ideas, los enfermeros presentes en la sesión indicarán los beneficios que aporta a los cuidados y la salud la aplicación del modelo Sunrise de Madeleine Leininger. Destacando también las posibles consecuencias de su no aplicación.	<ul style="list-style-type: none"> - Discernir los beneficios de la aplicación del modelo. - Conseguir una mejor aceptación del modelo al entender los beneficios - Comprender las causas que fundamentan el modelo además de las consecuencias de su no aplicación en los cuidados. 	<p>Se aportará un papel a los profesionales para que entre todos destaquen los beneficios que ellos consideran relevantes en cuanto al modelo.</p> <p>El moderador escribirá los beneficios acordados para finalmente considerar los 6 o 10 más importantes y relevantes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Papel - Pizarra - Bolígrafos - Tizas. 	1 hora 30 minutos.

Realizado por: Benjamín Gaya

GUIA DE SESION o CARTA DESCRIPTIVA 4

Nombre del curso: Programa educativo
Responsable: Benjamín Gaya

Duración: 2h.
Sede: -----

Lugar: -----
Dirigido a: Enfermeras

Sesión número: 4

CONTENIDO TEMÁTICO	OBJETIVOS ESPECIFICOS	TECNICA DIDÁCTICA	MATERIAL DIDACTICO	TIEMPO
QUÉ	PARA QUÉ	CÓMO		
<p>Se realizará un último repaso de los contenidos teóricos de las anteriores sesiones para luego presentarles la resolución de un caso clínico mediante el uso del modelo Sunrise utilizando la técnica grupal de la lluvia de ideas.</p> <p>Luego se les realizará una encuesta para comprobar los conocimientos aprendidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Resolver mediante el modelo Sunrise de Madeleine Leininger un caso clínico - Comprender la utilización y los beneficios de los cuidados culturales con la aplicación práctica 	<p>Al comienzo de la sesión se volverá a repasar los puntos clave del modelo y después se presentará, con una presentación, un caso clínico real para que los enfermeros lo resuelvan con la lluvia de ideas aportando sus opiniones para llegar a un consenso y aplicar el modelo durante la resolución.</p> <p>Luego se les volverá a repartir una encuesta que los asistentes contestarán y mediante la cual se evaluará el aprendizaje y asimilación de los contenidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ordenador - Proyector - Papel (encuestas) - Papel (caso clínico) - Bolígrafo 	<p>2 horas.</p>

Realizado por: Benjamín Gaya

Anexo 3. Caso Práctico

Paciente de 59 años que ha sido dada de alta en el hospital, después de haber sufrido un Accidente Cerebro-Vascular (ACV).

Luisa, la paciente, es viuda desde hace nueve años, no trabaja y vive con su única hija de veinticinco años, soltera, y que trabaja una tienda de ultramarinos que posee la familia en un local situado en la planta baja de su vivienda, situada en la segunda planta del edificio el cual tiene ascensor. Su hija va a participar en los cuidados: la viste y le ayuda con la alimentación...

Luisa presenta:

- Dificultad de expresión. No de comprensión.
- Incapacidad para controlar la micción y para iniciar y cortar la orina con escapes frecuentes.
- Limitación de movimiento, en el hemicuerpo izquierdo, por lo que hay que ayudarla en las actividades de la vida cotidiana.
- Se niega a recibir cuidados ni quiere recibir visitas de amigas, ni de familiares.
- Se manifiesta preocupada por la carga que ahora significa para su hija.
- Tiene problemas para desplazarse, utiliza un andador. No se puede mover en casa para realizar las tareas domésticas. Necesita ayuda para su higiene, su hija le ayuda a vestirse y desvestirse. Como no sale de casa la ropa es cómoda para poner y quitar.
- Tiene sentimientos de rabia e impotencia relacionada con el tener que llevar constantemente pañales, por su dificultad para expresarse y por su situación actual. Todo ello hace que se aleje de su entorno.

Antes del episodio era una persona muy activa, comunicativa y sociable, sin embargo ahora se enoja por todo, incluso manifiesta hostilidad hacia las personas de su entorno. Actualmente llora frecuentemente, se encuentra inapetente y se despierta varias veces durante la noche. Duerme a intervalos de una a dos horas durante la mañana.

Unos meses antes de su cuadro neurológico, comenzó a asistir a clases de arte floral y estaba muy ilusionada en presentar su trabajo en una exposición. Ahora no puede acudir a las clases de arte floral, tampoco le apetece leer y se entretiene con la tele y la radio. Tampoco quiere revistas ni periódicos.

Cuando intentamos comunicarnos con ella, con un discurso muy dificultoso debido a su disartria dice: "Si usted no va a hacer nada para que yo pueda dejar de usar estos pañales y hable como antes, no vuelva más".

Antecedentes:

- Diabética, controlada con antidiabéticos orales. Toma una dieta diabética.
- Fumadora de 10 cigarrillos/día desde los 19 años.
- Hipertensión arterial desde hace 14 años, controlada con antihipertensivos orales.