

Anexo 2 INNOVA
MEMORIA FINAL. COMPROMISOS Y RESULTADOS
PROYECTOS DE INNOVACIÓN Y MEJORA DOCENTE
2025/2026

Identificación del proyecto	
Código	sol-202500299530-tra
Título	Innovar desde la Diversidad: Salud Global en un Aula sin Fronteras (ODS 3)
Responsable	María Rebollo Ramos

- Se recomienda:
 - Atender a los criterios de valoración de las memorias indicados en las bases de la convocatoria.
 - Incluir referencias bibliográficas y datos comparativos con proyectos previos, según casos, para reforzar la evaluación del impacto.
 - Incluir evidencias sobre las medidas de difusión desarrolladas.
- Otros aspectos que considerar:
 - La claridad, la coherencia y la justificación de los datos presentados serán clave en la valoración final.
 - La difusión de resultados debe priorizar la transparencia y accesibilidad a la comunidad universitaria.
 - Serán valorados como evidencias: registro de actividades, listados de participantes, programas de eventos, fotografías, documentos que acreditan la aceptación de una comunicación/ponencia o similar, informes, actas o resúmenes de las acciones realizadas, índices de impacto que respalden la cantidad de personas alcanzadas o el impacto de la difusión, etc.

1. **Describa los resultados obtenidos a la luz de los objetivos y compromisos que adquirió en la solicitud de su proyecto. Incluya tantas tablas como objetivos contempló.**

Objetivo nº 1	<i>Fomentar el aprendizaje intercultural y colaborativo entre estudiantes de la Universidad de Cádiz y la Universidad de Guadalajara mediante la metodología COIL</i>
Actividades que había previsto en la solicitud del proyecto:	<i>Durante la fase inicial, se planificará el proyecto (A1), coordinando al equipo docente y seleccionando las herramientas digitales más adecuadas. Se realizará una sesión sincrónica introductoria (A2) por Google Meet para presentar al equipo, explicar la estructura del proyecto y las dinámicas colaborativas.</i> <i>Se conformarán grupos mixtos Cádiz-Guadalajara, se aplicará una encuesta preintervención con un cuestionario sobre actitudes hacia la interculturalidad (A3), y se introducirá el documento de reflexión personal (A4), que los estudiantes completarán al finalizar. Este incluirá cinco preguntas abiertas sobre la experiencia COIL, conocimientos adquiridos del ODS 3, habilidades desarrolladas y valoración personal.</i> <i>Para generar un ambiente de confianza, se desarrollará una dinámica de rompehielos (A5) donde los estudiantes responderán preguntas abiertas e informales sobre sus vidas, intereses y contexto cultural. Estas respuestas</i>

	se compartirán mediante una entrevista grabada, entregada por Google Workspace o campus virtual. Se priorizará la espontaneidad, fomentando empatía y facilitando una comunicación auténtica. Las sesiones posteriores abordarán temas como promoción de la salud, comprensión de enfermedades, determinantes sociales (edad, género, clase, etnia, religión, educación), y pluralismo asistencial. Los estudiantes colaborarán en la creación de recursos educativos digitales centrados en el ODS 3, integrando visiones biomédicas y tradicionales desde una perspectiva global y comparativa.
Actividades realizadas y resultados obtenidos:	La experiencia COIL se desarrolló durante noviembre de 2025 entre estudiantes del Grado en Enfermería de la Universidad de Cádiz y de la Licenciatura en Nutrición del CUSur–Universidad de Guadalajara (México). Se estructuró en cuatro fases, combinando actividades sincrónicas y asincrónicas mediante Google Meet, Google Classroom, Campus Virtual de la UCA y grupos de WhatsApp. Tras una sesión inicial de presentación, se constituyeron grupos binacionales de trabajo y se administraron los cuestionarios PRE de competencia y sensibilidad intercultural (A1–A3). La reflexión final prevista (A4) se amplió mediante una entrevista estructurada de 15 preguntas abiertas (n=36), que permitió explorar los aprendizajes y la experiencia del alumnado con mayor profundidad. Asimismo, la dinámica de rompehielos prevista (A5) se desarrolló durante la sesión inicial, favoreciendo el primer contacto y el conocimiento mutuo entre los integrantes de los grupos binacionales. Posteriormente, la actividad Platos Cruzados: Alimentación e Identidad Cultural reforzó el intercambio intercultural utilizando la alimentación como elemento de análisis y diálogo. Los grupos continuaron trabajando de forma colaborativa mediante la resolución binacional de 11 casos clínicos, finalizando con una sesión conjunta de presentación y reflexión (Anexo I). La evaluación PRE–POST (n=36 participantes emparejados del conjunto UCA–CUSur) mostró una evolución favorable y estadísticamente significativa tanto en la competencia intercultural (CCI: $1,54 \pm 0,48$ vs. $1,28 \pm 0,30$; $p < 0,001$) como en la sensibilidad intercultural (ISS: $1,43 \pm 0,43$ vs. $1,21 \pm 0,31$; $p = 0,001$), teniendo en cuenta que puntuaciones inferiores representan una orientación más favorable. Estos resultados fueron coherentes con el cuestionario de satisfacción (n=38 participantes de ambas universidades), en el que la comunicación intercultural obtuvo $4,32 \pm 0,77$ sobre 5 y la satisfacción global con la participación $4,41 \pm 0,60$, así como con las entrevistas, donde el 94,4 % hizo referencia al intercambio cultural y la apertura a otras perspectivas y el 86,1 % a competencias de comunicación, coordinación o trabajo en equipo (Anexo II). La principal dificultad estuvo relacionada con la coordinación temporal entre España y México: 32/36 estudiantes (88,9 %) mencionaron problemas de horarios o disponibilidad, mientras que las dificultades técnicas fueron poco frecuentes (4/36; 11,1 %). Este aspecto se plantea como principal elemento de mejora para futuras ediciones.

	<i>En conjunto, la triangulación de los resultados PRE–POST, el cuestionario de satisfacción y las entrevistas estructuradas respalda un alto grado de cumplimiento del Objetivo 1, con resultados convergentes en competencia y sensibilidad intercultural, interacción internacional y trabajo colaborativo. Las diferencias PRE–POST se interpretan como una evolución favorable durante la experiencia, sin establecer causalidad al tratarse de una evaluación sin grupo control.</i>
--	--

Objetivo nº 2	Análizar de manera crítica los desafíos del ODS 3 (Salud y Bienestar) desde contextos socioculturales distintos.
Actividades que había previsto en la solicitud del proyecto:	<i>Los grupos mixtos (Cádiz–Guadalajara) analizarán de forma crítica los desafíos del ODS 3 desde los contextos socioculturales de México y España. El trabajo se estructurará en torno a cuatro ejes: concepto de salud y enfermedad (biomédico y sociocultural), determinantes sociales (educación, clase, entorno laboral, vivienda), acceso a los sistemas sanitarios y percepciones culturales de la salud.</i> <i>Cada grupo elegirá uno de estos temas, procurando una distribución equilibrada. A partir de ahí, investigarán la realidad en ambos países mediante fuentes académicas, datos oficiales y, si es posible, testimonios o casos prácticos (A6). Este análisis permitirá una comprensión crítica que conecte teoría y práctica.</i> <i>Los hallazgos se compartirán mediante presentaciones grabadas, entregadas en las plataformas virtuales (A7). Esta dinámica facilitará una comparación entre realidades culturales y sanitarias, promoviendo una visión global y empática sobre los retos del ODS 3.</i>
Actividades realizadas y resultados obtenidos:	<i>El objetivo se desarrolló mediante una adaptación metodológica de la actividad inicialmente prevista (A6). En lugar de organizar el trabajo exclusivamente como una investigación temática abierta, los grupos binacionales abordaron de forma colaborativa 11 casos clínicos, integrando las perspectivas de estudiantes de Enfermería (UCA) y Nutrición (CUSur). El análisis mantuvo los cuatro ejes establecidos en la solicitud: concepciones de salud y enfermedad, determinantes sociales, acceso a los sistemas sanitarios y percepciones culturales relacionadas con la salud, la alimentación y las prácticas tradicionales. Esta metodología permitió contextualizar los contenidos y comparar su abordaje desde las realidades socioculturales de España y México (Anexo I).</i> <i>Los grupos compartieron y discutieron sus análisis mediante presentaciones durante las sesiones síncronas de la experiencia, que fueron grabadas como evidencia de su desarrollo. La A7 se ejecutó, por tanto, con una adaptación respecto al formato inicialmente previsto: las presentaciones se realizaron de forma síncrona y quedaron registradas mediante la grabación de las sesiones, en lugar de entregarse como presentaciones pregrabadas independientes. Esta dinámica permitió contrastar las realidades culturales y sanitarias de ambos países y favorecer la reflexión crítica sobre los problemas de salud abordados (Anexo I).</i> <i>Las percepciones expresadas en las entrevistas estructuradas (n=36) fueron coherentes con los contenidos trabajados: 21 participantes (58,3 %) hicieron referencia a la comparación entre sistemas o modelos de salud,</i>

	otros 21 (58,3 %) a determinantes sociales, acceso o desigualdades, y 27 (75,0 %) a aspectos relacionados con cuidados culturalmente adaptados o integrales. La referencia explícita al ODS 3 apareció en 15/36 participantes (41,7 %), mostrando una integración más heterogénea de este componente y señalándolo como un aspecto susceptible de refuerzo en futuras ediciones (Anexo II). En conjunto, el Objetivo 2 alcanzó un alto grado de cumplimiento. Se mantuvieron los cuatro ejes de análisis previstos y se favoreció su aplicación práctica mediante casos clínicos, la comparación entre los contextos socioculturales y sanitarios de España y México y la puesta en común de los resultados. Las principales adaptaciones respecto a la propuesta inicial fueron metodológicas, al sustituir la investigación temática abierta por el análisis colaborativo de casos clínicos y las presentaciones pregrabadas por exposiciones sincrónicas registradas, manteniendo en ambos casos la finalidad y los contenidos esenciales del objetivo.
--	--

Objetivo nº 3	Desarrollar contenido educativo digital que refleje las conclusiones del trabajo conjunto y promuevan la reflexión intercultural
Actividades que había previsto en la solicitud del proyecto:	Los estudiantes elaborarán contenidos digitales colaborativos que sintetizen los análisis realizados durante el proyecto, vinculados al eje temático previamente trabajado (A8). Estos materiales, como infografías, presentaciones, videos o murales interactivos, se desarrollarán con herramientas como Canva, PowerPoint, Filmora o Google Workspace. Integrarán información comparada entre México y España, con elementos visuales y reflexivos que evidencien una comprensión crítica del ODS 3 desde una perspectiva intercultural. Serán presentados en una sesión sincrónica final (A9), en la que los grupos compartirán aprendizajes y dialogarán sobre sus experiencias. Posteriormente, se completarán encuestas post intervención y reflexiones personales (A10), se editarán y maquetarán los productos (A11) y se elaborará la memoria final para su difusión académica (A12, A13). Con estos objetivos se cierra el ciclo del proyecto COIL, habiendo transitado desde el encuentro intercultural inicial, el análisis crítico de desafíos globales en salud, hasta la generación conjunta de conocimiento y la reflexión personal transformadora, culminando con la publicación de resultados y la difusión del material producido para su transferencia y aplicación en otras asignaturas, sedes y universidades.
Actividades realizadas y resultados obtenidos:	Los grupos binacionales elaboraron productos digitales colaborativos (A8) vinculados a las actividades Platos Cruzados y a la resolución de casos clínicos, integrando contenidos sobre alimentación, cultura, determinantes sociales, acceso a los sistemas sanitarios y diferentes concepciones de salud y enfermedad. Estos materiales permitieron sintetizar y representar de forma visual el trabajo desarrollado conjuntamente por estudiantes de Enfermería (UCA) y Nutrición (CUSur) (Anexo I). La generación de estos productos queda asimismo documentada en la ficha técnica del recurso interactivo elaborado a partir de la experiencia.

	<i>Los trabajos fueron compartidos y discutidos durante la sesión síncrona final (A9), favoreciendo la puesta en común de los aprendizajes y la reflexión intercultural. Finalizada la experiencia, se realizó la evaluación POST y la reflexión individual del alumnado (A10) mediante los cuestionarios de competencia y sensibilidad intercultural, el cuestionario de satisfacción y la entrevista estructurada. La utilidad formativa de los productos digitales obtuvo una valoración media de $4,18 \pm 0,73$ sobre 5, con un 81,6 % de respuestas favorables (Anexo II).</i> <i>Como actividad de transferencia, los materiales y la metodología desarrollados fueron posteriormente editados y sistematizados (A11) en el recurso educativo Salud Global sin Fronteras: Recursos educativos para la implementación de experiencias COIL en Ciencias de la Salud, que incorpora una guía para el alumnado, la actividad Platos Cruzados, orientaciones para el desarrollo de experiencias COIL y una plantilla para el trabajo colaborativo internacional. El recurso fue diseñado para facilitar su reutilización y adaptación a otras asignaturas, titulaciones e instituciones (Anexo III).</i> <i>La difusión académica de los resultados (A12–A13) se desarrolló mediante diferentes acciones, incluyendo la presentación de la experiencia y sus resultados en jornadas y congresos de innovación docente, su difusión mediante iniciativas expositivas e interactivas y la elaboración de un capítulo de libro derivado del proyecto, disponiéndose de abstracts, presentaciones, certificados y otra documentación acreditativa de estas actividades (Anexo IV). Entre las evidencias disponibles se encuentra la comunicación oral y el recurso en el Museo de Recursos Innovadores presentada en las V Jornadas de Innovación Docente UCA, así como las comunicaciones orales y el capítulo de libro presentado en el Congreso Lúdica. (Anexo IV).</i> <i>En conjunto, el Objetivo 3 alcanzó un alto grado de cumplimiento, al generar productos educativos, resultados en la evaluación y reflexión final, sistematizar la experiencia en materiales transferibles y desarrollar distintas acciones de difusión académica. Estas actuaciones amplían la utilidad del proyecto más allá de su aplicación inicial y favorecen su transferencia a otros contextos docentes.</i>
--	--

2. **Realice una breve valoración sobre la influencia del proyecto ejecutado en la evolución de las asignaturas implicadas.**

<i>Análisis del impacto de la innovación en las asignaturas relacionadas con el proyecto</i>
La ejecución del proyecto ha contribuido a internacionalizar y enriquecer el enfoque docente mediante la incorporación de la metodología COIL como estrategia de aprendizaje colaborativo entre estudiantes de Enfermería (UCA) y Nutrición (CUSur–Universidad de Guadalajara). La experiencia permitió trasladar contenidos teóricos relacionados con cultura, salud, determinantes sociales y sistemas sanitarios a situaciones prácticas analizadas desde dos contextos socioculturales diferentes. En Antropología de la Salud, la innovación favoreció especialmente la aplicación práctica de contenidos propios de la asignatura mediante Platos Cruzados y la resolución de casos clínicos interculturales, promoviendo la reflexión sobre la influencia de los factores culturales y sociales en las concepciones de

salud, enfermedad y cuidados. La colaboración con estudiantes de Nutrición incorporó, además, una dimensión interdisciplinar e internacional al abordaje de estos contenidos.

El proyecto ha generado asimismo materiales y una metodología estructurada susceptibles de reutilización y adaptación en futuras ediciones, favoreciendo la continuidad de la innovación y su transferencia a otras asignaturas y titulaciones de Ciencias de la Salud. En conjunto, la experiencia ha enriquecido la docencia mediante un enfoque más participativo, aplicado, intercultural e internacionalizado, complementando el trabajo desarrollado habitualmente en el aula.

3. Incluya en la siguiente tabla el número de alumnado matriculado y el de respuestas recibidas en cada opción y realice una valoración crítica sobre la influencia que el proyecto ha ejercido en la opinión del alumnado.

Opinión del alumnado al inicio del proyecto				
Número de alumnado matriculado:		23 alumnos/as		
Nota: La experiencia contó, además, con la participación de alumnado de la Licenciatura en Nutrición del CUSur–Universidad de Guadalajara (México), en el marco de la colaboración internacional desarrollada mediante metodología COIL.				
Valoración del grado de dificultad que cree que va a tener en la comprensión de los contenidos y/o en la adquisición de competencias asociadas a la asignatura en la que se enmarca el proyecto de innovación docente				
Ninguna dificultad	Poca dificultad	Dificultad media	Bastante dificultad	Mucha dificultad
No se disponen de estos datos específicos				
Opinión del alumnado en la etapa final del proyecto				
Valoración del grado de dificultad que ha tenido en la comprensión de los contenidos y/o en la adquisición de competencias asociadas a la asignatura en la que se enmarca el proyecto de innovación docente				
Ninguna dificultad	Poca dificultad	Dificultad media	Bastante dificultad	Mucha dificultad
No se disponen de estos datos específicos				
Los elementos de innovación y mejora docente aplicados en esta asignatura han favorecido mi comprensión de los contenidos y/o la adquisición de competencias asociadas a la asignatura				
Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
No se disponen de estos datos específicos				
En el caso de la participación de profesorado invitado				
La participación del profesorado invitado ha supuesto un gran beneficio en mi formación				
Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
No se disponen de estos datos específicos				
Valoración crítica sobre la influencia que ha ejercido el proyecto en la opinión del alumnado				
No se dispone de respuestas a los ítems institucionales específicos incluidos en la tabla, por lo que no es posible comparar mediante estos indicadores la dificultad percibida por el alumnado al inicio y al final del proyecto. No obstante, la opinión sobre la experiencia COIL fue evaluada mediante instrumentos				

específicos, incluyendo un cuestionario de satisfacción ($n=38$) y entrevistas estructuradas ($n=36$).

El cuestionario mostró una valoración favorable de la experiencia: la satisfacción con la participación alcanzó $4,41 \pm 0,60$ sobre 5, con un 94,6 % de respuestas favorables, destacando asimismo la comunicación intercultural ($4,32 \pm 0,77$) y la utilidad de los productos digitales colaborativos ($4,18 \pm 0,73$). En las entrevistas predominaron las referencias al intercambio cultural y la apertura a otras perspectivas (94,4 %) y al desarrollo percibido de competencias de comunicación, coordinación y trabajo en equipo (86,1 %).

La principal dificultad señalada por el alumnado fue la coordinación temporal entre España y México, especialmente la compatibilidad de horarios y disponibilidad. En conjunto, aunque la ausencia de los ítems institucionales impide realizar la comparación específica solicitada en la tabla, los instrumentos administrados muestran una opinión favorable hacia la experiencia COIL e identifican la planificación temporal como principal área de mejora.

4. **Describe las medidas de difusión a las que se comprometió en la solicitud y las que ha llevado a cabo. Describe, analice y valore los desajustes respecto a lo previsto en el proyecto y las soluciones aplicadas.**

Descripción de las medidas comprometidas en la solicitud

En la solicitud del proyecto se contempló una estrategia de difusión dirigida tanto al profesorado y el alumnado de las Universidades de Cádiz y Guadalajara, así como en otras instituciones, mediante:

- 1) Comunicación directa: Difusión a través de correo electrónico, sitios web y redes sociales institucionales, facilitando visibilidad y replicación rápida en otras asignaturas;
- 2) Presentación en congresos de innovación docente: Exposición de resultados y buenas prácticas para promover la transferencia y visibilidad académica;
- 3) Difusión en redes sociales y boletines académicos: Uso de plataformas institucionales y boletines para facilitar el acceso generalizado y estimular la adopción de la metodología;
- 4) Publicación y acceso abierto de materiales docentes: Materiales alojados en el repositorio institucional RODIN y plataformas abiertas (OER Commons u otras), garantizando su disponibilidad para docentes y profesionales interesados, favoreciendo replicabilidad y mayor impacto

Descripción de las medidas que se han llevado a cabo

La difusión del proyecto se ha desarrollado mediante diferentes vías. En el ámbito académico, la experiencia y sus resultados se han presentado en las V Jornadas de Innovación Docente de la Universidad de Cádiz, mediante una comunicación oral y una aportación al Museo de Recursos Innovadores, y en el II Congreso Internacional Lúdica, mediante tres comunicaciones orales y la elaboración de un capítulo de libro derivado de la experiencia. Estas actuaciones se encuentran respaldadas mediante abstracts, presentaciones, certificados y documentación acreditativa (Anexo IV).

Asimismo, se ha realizado la difusión institucional de la experiencia y de los resultados del proyecto a través de los canales de comunicación y redes sociales de la Universidad de Cádiz, favoreciendo su visibilidad entre la comunidad universitaria. Las correspondientes evidencias de difusión se incorporan al Anexo IV.

Paralelamente, los materiales y la metodología desarrollados se han editado y sistematizado en Salud Global sin Fronteras: Recursos educativos para la implementación de experiencias COIL en Ciencias de la Salud, diseñado para facilitar la reproducción y adaptación de la experiencia en otros contextos docentes. Asimismo, se han elaborado otros materiales educativos y productos académicos derivados del proyecto, destinados a favorecer la transferencia y difusión de sus resultados (Anexos III–IV).

En conjunto, las actuaciones desarrolladas muestran un alto grado de cumplimiento de los compromisos de

difusión, combinando difusión institucional, presentación de resultados en encuentros académicos y generación de materiales y productos derivados del proyecto. Las diferencias respecto a la planificación inicial se relacionan principalmente con los tiempos de publicación y acreditación definitiva de algunos productos, actualmente en proceso de formalización, sin afectar al desarrollo de las principales acciones de difusión previstas.

5. Conclusiones. Entre ellas, describa las aplicaciones futuras del proyecto, su sostenibilidad y posible continuidad y estrategias para ello.

Conclusiones
El proyecto ha permitido desarrollar una experiencia de aprendizaje colaborativo internacional e intercultural entre estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cádiz y de la Licenciatura en Nutrición del CUSur–Universidad de Guadalajara. La triangulación de los diferentes instrumentos de evaluación mostró resultados favorables en competencia y sensibilidad intercultural, satisfacción y percepción del intercambio cultural y del desarrollo de habilidades de comunicación y trabajo colaborativo. Asimismo, la experiencia permitió aplicar contenidos relacionados con los determinantes socioculturales de la salud a situaciones prácticas analizadas desde dos contextos diferentes y generar materiales educativos derivados del trabajo conjunto. Los resultados obtenidos y la viabilidad de la experiencia favorecen su continuidad en futuras ediciones, manteniendo la colaboración UCA–Universidad de Guadalajara e incorporando la metodología COIL de forma periódica en las asignaturas participantes. La principal estrategia de mejora será optimizar la coordinación temporal entre ambas instituciones, identificada como la principal dificultad, aunque la diferencia horaria es inherente a los países participantes. Para ello, se propone establecer con mayor antelación un cronograma común, definir franjas horarias compatibles y planificar desde el inicio la combinación de actividades síncronas y asíncronas. La sostenibilidad del proyecto se ve favorecida por su bajo requerimiento de recursos materiales, el empleo de herramientas digitales accesibles y la disponibilidad de una metodología y materiales docentes ya desarrollados que podrán reutilizarse y actualizarse en sucesivas ediciones. El recurso Salud Global sin Fronteras: Recursos educativos para la implementación de experiencias COIL en Ciencias de la Salud sistematiza la metodología, las actividades y los recursos generados, facilitando tanto la continuidad de la experiencia como su adaptación a otras asignaturas, titulaciones e instituciones del ámbito de las Ciencias de la Salud. Como aplicaciones futuras, se plantea consolidar la colaboración internacional UCA–Universidad de Guadalajara, favorecer la incorporación periódica de nuevas cohortes de estudiantes, reforzar la integración explícita del ODS 3 en las actividades y explorar la adaptación de la metodología a otros contextos docentes y disciplinas de Ciencias de la Salud. Asimismo, se continuará con la difusión de los recursos y resultados generados mediante repositorios institucionales, jornadas, congresos y publicaciones académicas. En conjunto, el proyecto establece una base viable, sostenible y transferible para la continuidad de la experiencia COIL, favoreciendo una docencia más internacionalizada, colaborativa, aplicada e intercultural.

ANEXO I. DESARROLLO Y MATERIALES DE LA EXPERIENCIA COIL

Evidencias del desarrollo de la experiencia COIL entre la UCA y el CUSur: sesiones síncronas y grabaciones, actividad intercultural Platos Cruzados, ejemplos de los casos clínicos trabajados por los grupos binacionales y productos digitales elaborados por el alumnado.



Figura 1. Sesión síncrona de la Actividad Platos Cruzados. Presentación de un plato típico en México.

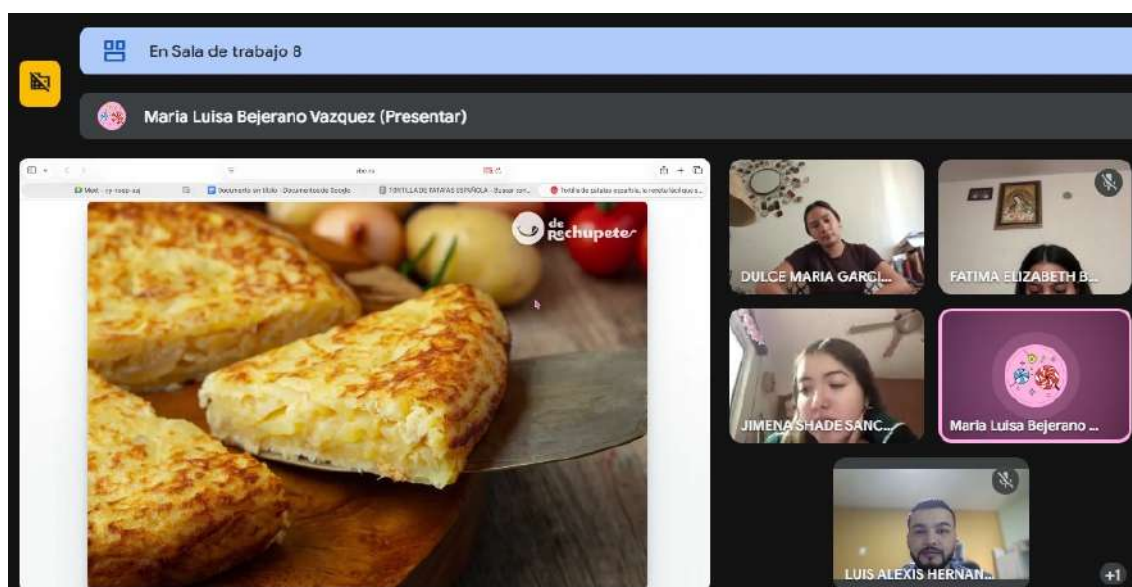
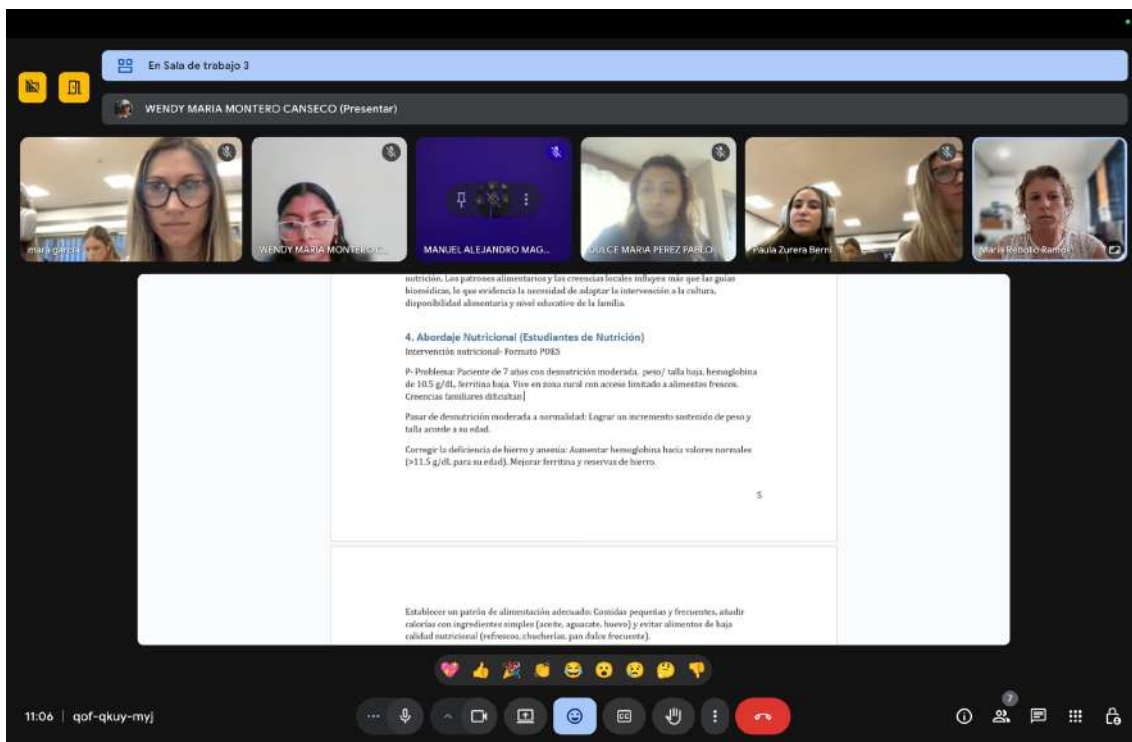


Figura 2. Sesión síncrona de la Actividad Platos Cruzados. Presentación de un plato típico en España.



En Sala de trabajo 3

WENDY MARIA MONTERO CANSECO (Presentar)

maria gonzalez, WENDY MARIA MONTERO CANSECO, MANUEL ALEJANDRO MAGALLANES, JULCE MARIA PEREZ PARDO, Paola Zurera Berri, María Robusto-Ramírez

nutrición. Los patrones alimentarios y las creencias locales influyen más que las guías biomédicas, lo que evidencia la necesidad de adaptar la intervención a la cultura, disponibilidad alimentaria y nivel educativo de la familia.

4. Abordaje Nutricional (Estudiantes de Nutrición)
Intervención nutricional-Formato P983

P- Problema: Paciente de 7 años con desnutrición moderada, peso/ talla baja, hemoglobina de 10.5 g/dL, ferritina baja. Vive en zona rural con acceso limitado a alimentos frescos. Creencias familiares difíciles.

Plan de desnutrición moderada a normalidad: Lograr un incremento sostenido de peso y talla acorde a su edad.

Corregir la deficiencia de hierro y anemia: Aumentar hemoglobina hacia valores normales (>11.5 g/dL para su edad). Mejorar ferritina y reservas de hierro.

Establecer un patrón de alimentación adecuado: Comidas pequeñas y frecuentes, añadir calorías con ingredientes simples (aviso, aguacate, huevo) y evitar alimentos de baja calidad nutricional (refrescos, chucherías, pan dulce frecuente).

11:06 | qof-qkuy-myj

Figura 3. Presentación del informe de un caso clínico.



PAOLA NATALIE OROZCO AMEZCUA (Presentar)

ABORDAJE NUTRICIONAL

Adherencia

- Metas simples: caminar 30 min/día, sustituir refrescos por agua, +verduras.
- Lectura de etiquetas, manejo de hambre emocional, seguimiento quincenal.

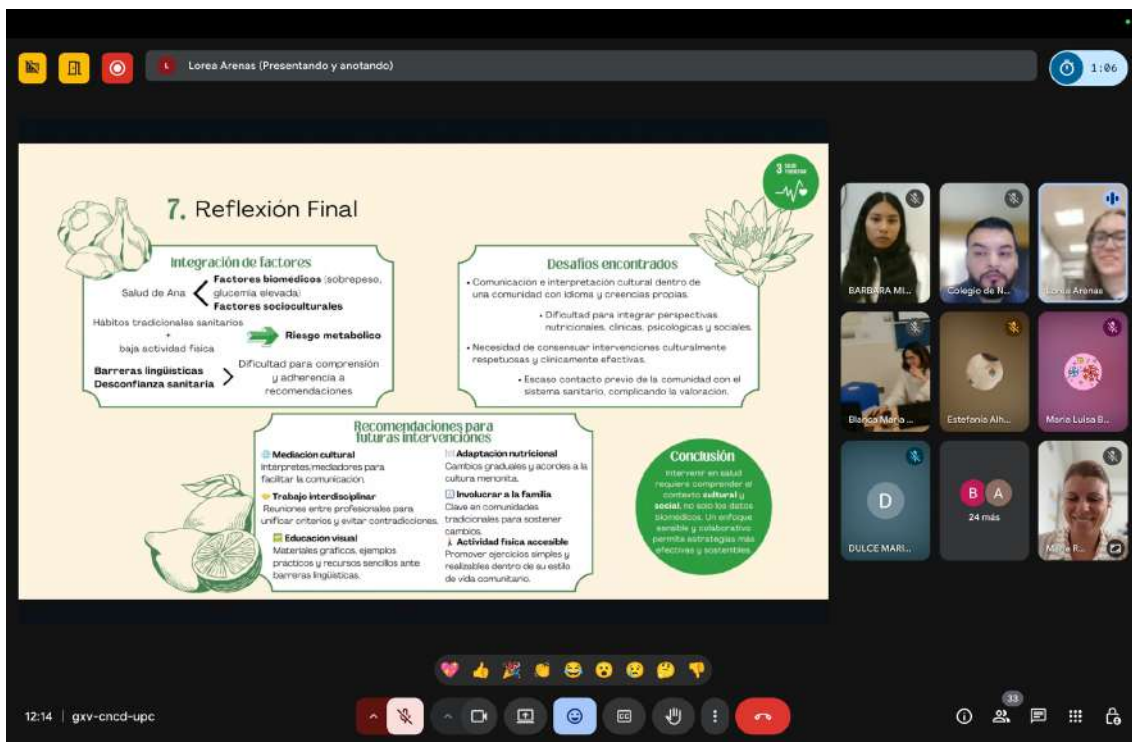
Adaptación cultural

- Uso de alimentos habituales (legumbres, pescado, verduras locales).
- Preparaciones ligeras y sustituciones saludables (tapas al horno, bocadillos integrales).

Alejandro Naranjo, PAOLA NATALIE OROZCO AMEZCUA, MELAHIE, alba alvarez, BRISA SO, ANA CAROLIN..., CYNTHIA..., 37 más, María Red...

10:42 | gxv-cncd-upc

Figura 4. Presentación de un caso clínico.



The screenshot shows a Zoom meeting interface. The main window displays a presentation slide titled "7. Reflexión Final". The slide content includes:

- Integración de factores:**
 - Factores biomédicos** (sobrepeso, glucemia elevada)
 - Factores socioculturales:** Hábitos tradicionales sanitarios, baja actividad física, Barreras lingüísticas, Desconfianza sanitaria.
 - Riesgo metabólico:** Dificultad para comprensión y adherencia a recomendaciones.
- Desafíos encontrados:**
 - Comunicación e interpretación cultural dentro de una comunidad con idioma y creencias propias.
 - Dificultad para integrar perspectivas nutricionales, clínicas, psicológicas y sociales.
 - Necesidad de consensuar intervenciones culturalmente respetuosas y clínicamente efectivas.
 - Escaso contacto previo de la comunidad con el sistema sanitario, complicando la valoración.
- Recomendaciones para futuras intervenciones:**
 - Mediación cultural:** Intérpretes, mediadores para facilitar la comunicación.
 - Trabajo interdisciplinar:** Reuniones entre profesionales para unificar criterios y evitar contradicciones.
 - Educación visual:** Materiales gráficos, ejemplos prácticos y recursos sencillos ante barreras lingüísticas.
 - Adaptación nutricional:** Cambios graduales y acordes a la cultura meridista.
 - Involucrar a la familia:** Clave en comunidades tradicionales para sostener cambios.
 - Actividad física accesible:** Promover ejercicios simples y realizables dentro de su estilo de vida comunitario.
- Conclusión:** Intervención en salud requiere comprender el contexto cultural y social, no solo los datos biomédicos. Un enfoque sensible y respetuoso permite estrategias más efectivas y sostenibles.

On the right side of the Zoom window, there is a grid of participant video feeds. Visible names include BARBARA M., Colegio de N..., Lorea Arenas, Blanca Mero..., Estefanía Alh..., María Luisa B..., DULCE MAR..., and 24 más.

Figura 5. Reflexión final

Casos Clínicos – Proyecto COIL: Innovar desde la Diversidad: Salud Global en un Aula sin Fronteras (ODS 3)

Nº	Contexto	País	Grupo etario	Situación clínica	Datos clínicos básicos	Ejes antropológicos destacados	Áreas de intervención Nutrición / Enfermería
1	Extrahospitalario	México	Mujer adulta (54 a)	Diabetes tipo 2 mal controlada	Glucemia basal 158 mg/dL, HbA1c 7.5 %, IMC 30.5 kg/m ² , PC 98 cm	Percepción tradicional de "azúcar"; alimentación alta en CH refinados; educación media; acceso limitado a endocrinólogo rural	Plan de alimentación adaptado culturalmente / Educación sanitaria, automonitorización, seguimiento comunitario
2	Extrahospitalario	España	Mujer joven (35 a)	Obesidad y riesgo cardiometabólico	IMC 33.8 kg/m ² , PC 105 cm, TG 210 mg/dL, HDL 35 mg/dL, glucemia 110 mg/dL	Trabajo sedentario, hábitos occidentales; acceso amplio a salud; creencias sobre "dietas milagro"	Reeducación alimentaria, dieta mediterránea, plan de actividad física / Acompañamiento en cambios de hábitos y control de la tensión arterial
3	Extrahospitalario	México	Niño (7 a)	Desnutrición moderada	Peso/Talla bajo, Hb 10.5 g/dL, ferritina baja	Vivienda rural, acceso limitado a alimentos frescos, creencias sobre "niño sano gordito"	Intervención con alimentos locales densos en nutrientes / Educación a cuidadores, seguimiento antropométrico
4	Atención primaria	España	Adulta (48a)	Enfermedad venosa crónica con abandono de medidas preventivas y empeoramiento de síntomas	IMC 28,2 kg/m ² ; perímetro abdominal 90 cm; varices visibles; edema vespertino leve; LDL 138 mg/dL;	Percepción estética vs. enfermedad crónica; determinantes sociales (trabajo prolongado de pie, alimentación)	Nutrición: educación alimentaria, control de peso, mejora de perfil lipídico, propuestas adaptadas culturalmente y al entorno laboral.

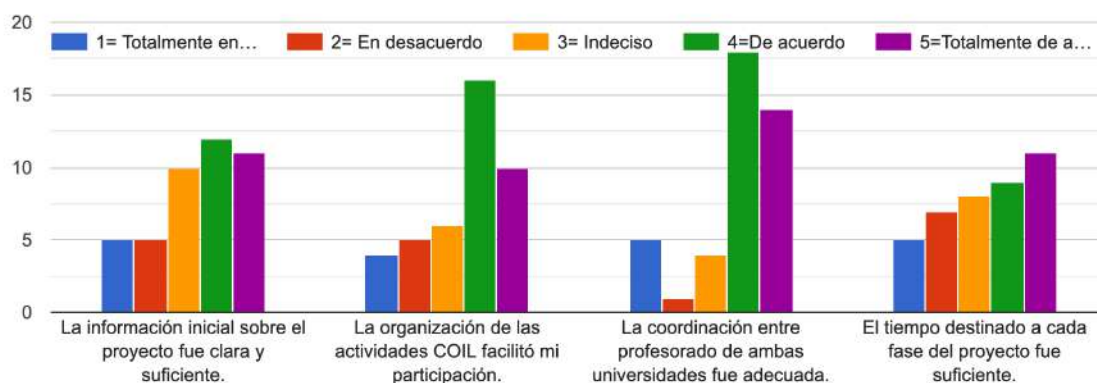
Figura 6. Estructura de los casos clínicos.

ANEXO II. EVALUACIÓN Y RESULTADOS DE LA EXPERIENCIA COIL

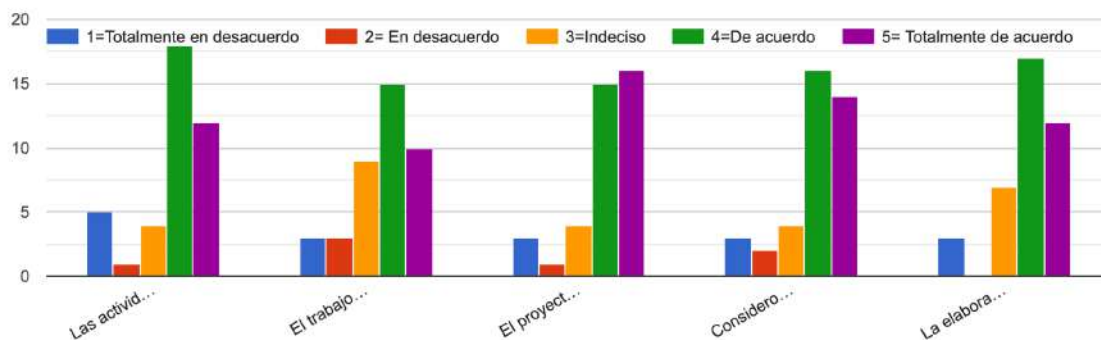
Instrumento	Participantes	Principales resultados
CCI PRE-POST	36 pares	$1,54 \pm 0,48 \rightarrow 1,28 \pm 0,30$; $p < 0,001$
ISS PRE-POST	36 pares	$1,43 \pm 0,43 \rightarrow 1,21 \pm 0,31$; $p = 0,001$
Satisfacción	38	Satisfacción con la participación: $4,41 \pm 0,60/5$; 94,6 % favorable
Entrevistas estructuradas	36	Intercambio cultural/apertura: 94,4 %; comunicación, coordinación y trabajo en equipo: 86,1 %

Gráficas de satisfacción.

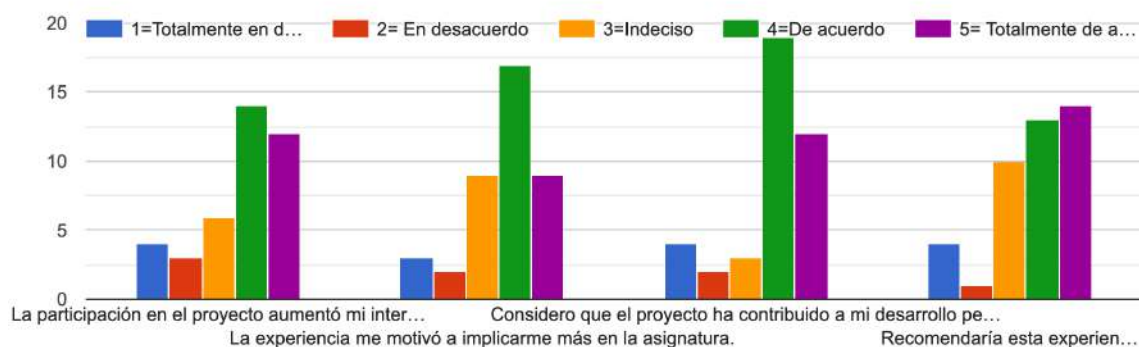
A. Organización y desarrollo del proyecto



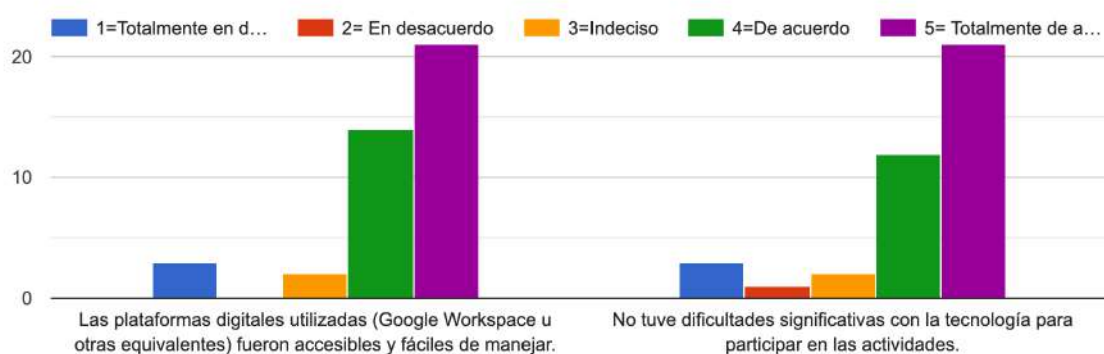
B. Experiencia de aprendizaje



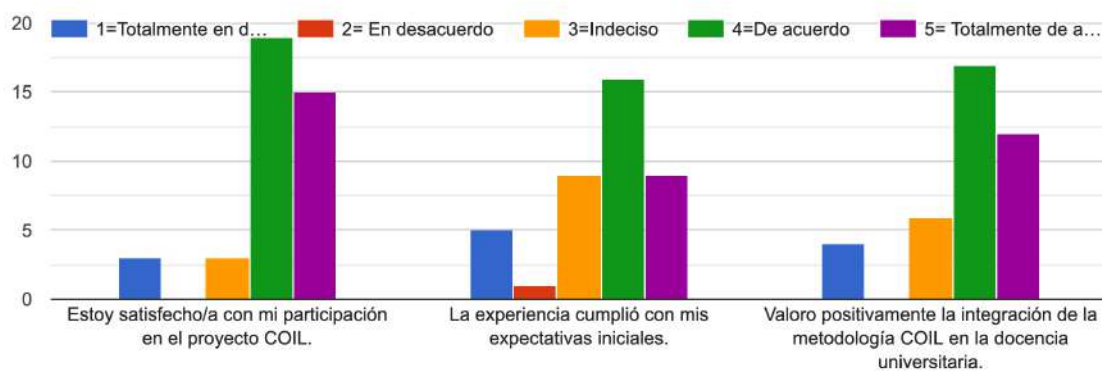
C. Impacto y motivación



D. Aspectos técnicos y recursos



E. Valoración global

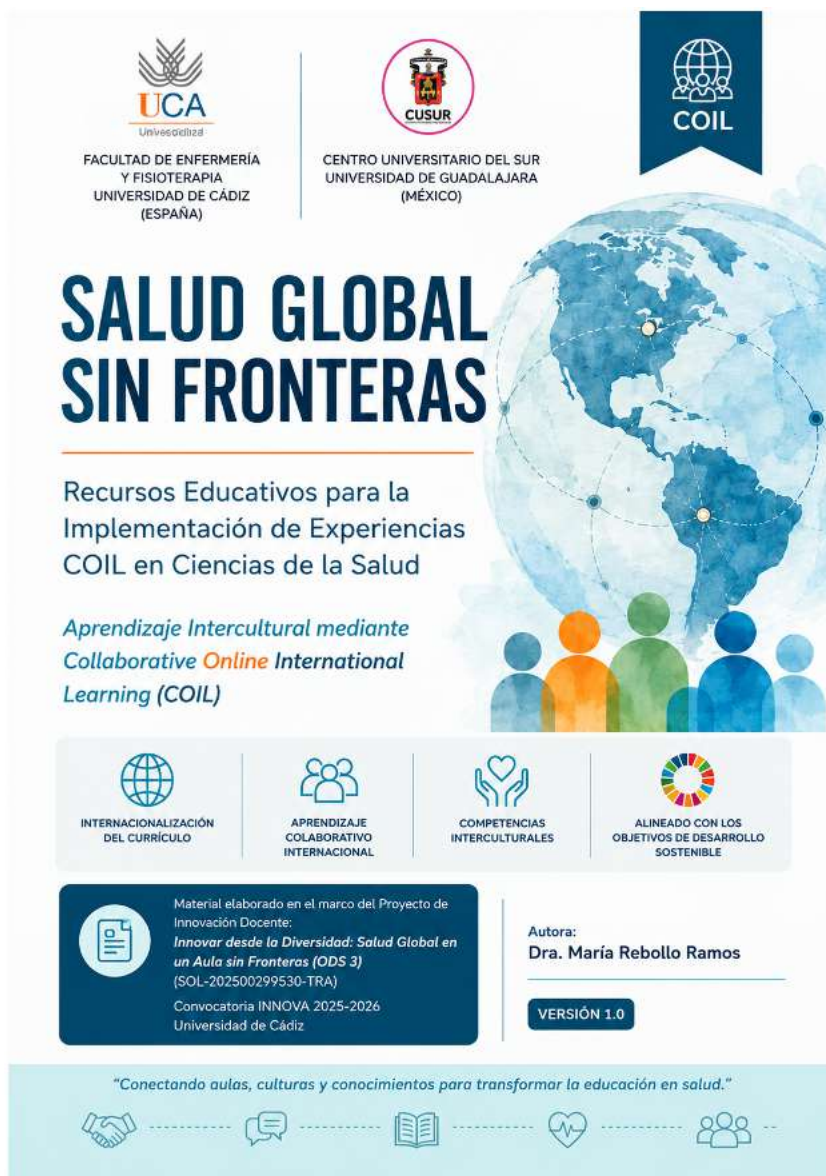


ANEXO III. RECURSOS EDUCATIVOS Y TRANSFERENCIA

III.1. Salud Global sin Fronteras: Recursos educativos para la implementación de experiencias COIL en Ciencias de la Salud.

Identificadores:

URI: <http://hdl.handle.net/10498/40252>



UCA
Univesorlitz
FACULTAD DE ENFERMERÍA
Y FISIOTERAPIA
UNIVERSIDAD DE CÁDIZ
(ESPAÑA)

CUSUR
CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
(MÉXICO)

COIL

SALUD GLOBAL SIN FRONTERAS

Recursos Educativos para la
Implementación de Experiencias
COIL en Ciencias de la Salud

*Aprendizaje Intercultural mediante
Collaborative Online International
Learning (COIL)*

INTERNACIONALIZACIÓN
DEL CURRÍCULO

APRENDIZAJE
COLABORATIVO
INTERNACIONAL

COMPETENCIAS
INTERCULTURALES

ALINEADO CON LOS
OBJETIVOS DE DESARROLLO
SOSTENIBLE

Material elaborado en el marco del Proyecto de
Innovación Docente:
*Innovar desde la Diversidad: Salud Global en
un Aula sin Fronteras (ODS 3)*
(SOL-202500299530-TRA)
Convocatoria INNOVA 2025-2026
Universidad de Cádiz

Autora:
Dra. María Rebollo Ramos

VERSIÓN 1.0

"Conectando aulas, culturas y conocimientos para transformar la educación en salud."

III.2. Presentación institucional. Recursos educativos para la implementación de experiencias COIL en Ciencias de la Salud.



Salud Global sin Fronteras

Recursos Educativos para la Implementación
de Experiencias COIL en Ciencias de la Salud

Convocatoria INNOVA 2025-2026 | Universidad de Cádiz
Referencia de Proyecto: sol-202500299530-tra

María Rebollo Ramos, Luis Alexis Hernández Palma, Blanca María
Lozano Chacón, Rubén Aragón Martín, Ana María Sainz Otero,



Proyecto COIL graphic showing the logos of the University of Cádiz and CUSUR (Universidad de Guadalajara) joined by a plus sign, with the text 'PROYECTO COIL' at the top and 'Cádiz (España) + Guadalajara (México)' at the bottom.

V Jornadas de Innovación Docente
UCA

CC BY-NC-SA 4.0

ANEXO IV. DIFUSIÓN Y PRODUCCIÓN ACADÉMICA

Evidencias de las acciones de difusión y producción académica derivadas del proyecto.

IV.1. V Jornadas de Innovación Docente de la Universidad de Cádiz.

Evidencias de los materiales presentados, presentación presentada como comunicación oral, certificado de comunicación oral, certificado de presentación del recurso en el *Museo de Recursos Innovadores*, recurso presentado en el *Museo de Recursos Innovadores* “Aprender a cuidar desde la diversidad”.



El Vicerrectorado de Profesorado de la Universidad de Cádiz

Informa que:

**REBOLLO RAMOS, MARÍA; LOZANO CHACÓN, BLANCA MARÍA; ARAGÓN MARTÍN, RUBÉN;
HERNÁNDEZ PALMA, LUIS ALEXIS Y SAINZ OTERO, ANA MARÍA**

han presentado la aportación titulada:

**INNOVAR DESDE LA DIVERSIDAD: IMPLEMENTACIÓN DE UNA EXPERIENCIA COIL PARA EL
DESARROLLO DE COMPETENCIAS INTERCULTURALES**

en la modalidad de "Comunicación Oral" en las

**V • J • O • R • N • A • D • A • S
INNOVACIÓN • DOCENTE**

celebradas en la Escuela Superior de Ingeniería de la
Universidad de Cádiz los días 27, 28 y 29 de mayo de 2026



José Antonio Perales Vargas Machuca
Vicerrector de Profesorado



Aprender a Cuidar desde la Diversidad

Casos clínicos interculturales en Enfermería y Nutrición



Estudiantes de Enfermería y Nutrición de España y México trabajan juntos para comprender, analizar y proponer cuidados culturalmente competentes.



COIL
Aprendizaje colaborativo internacional



SALUD GLOBAL
Visión integral y equitativa



DIVERSIDAD CULTURAL
Respeto, empatía y competencia intercultural



NUTRICIÓN Y CUIDADOS
Enfoque bio-psico-social y transcultural



ESCANEA Y ACCEDE A LOS CASOS CLÍNICOS RESUELTOS POR EL ALUMNADO

Explora cómo la cultura, la alimentación y el contexto social influyen en los cuidados en salud.

1 Diabetes tipo 2 en contexto rural

- Mujer, 54 años
- Barreras culturales y alimentarias
- Educación sanitaria adaptada a su realidad



Escanea para ver el análisis y la propuesta de cuidados

2 Riesgo cardiovascular y migración

- Hombre, 45 años
- Barreras idiomáticas y culturales
- Adaptación dietética y acompañamiento



Escanea para ver el análisis y la propuesta de cuidados

3 Obesidad y riesgo cardiometabólico

- Mujer, 35 años
- Sedentarismo y dietas "milagro"
- Reeducación alimentaria y apoyo emocional



Escanea para ver el análisis y la propuesta de cuidados

FICHA TÉCNICA



TÍTULO DEL RECURSO
Aprender a Cuidar desde la Diversidad. Casos clínicos interculturales en Enfermería y Nutrición.



REFERENCIA DEL PROYECTO
SOL-202500299530-TRA, "Innovar desde la Diversidad: Salud Global en un Aula sin Fronteras (ODS 3)", convocatoria INNOVA, curso 25-26.



AUTORES/AS
María Rebollo Ramos
Luis Alexis Hernández Palma
Ana María Sainz Otero
Rubén Aragón Martín
Blanca Lozano Sánchez



DESCRIPCIÓN DEL RECURSO Y APORTACIÓN A LA INNOVACIÓN DOCENTE

Este recurso presenta una muestra interactiva basada en la resolución colaborativa de casos clínicos interculturales mediante metodología COIL (Collaborative Online International Learning) aplicada a las Ciencias de la Salud.

La propuesta expone **productos digitales desarrollados por estudiantes de Enfermería y Nutrición de España y México**, integrando antropología de la salud, educación alimentaria, determinantes sociales y razonamiento clínico desde una perspectiva biopsicosocial y transcultural.

Mediante **códigos QR**, las personas asistentes pueden acceder a las resoluciones elaboradas por el alumnado, explorando cómo la cultura, las creencias y el contexto social influyen en los cuidados, la adherencia terapéutica y las intervenciones nutricionales.

La **aportación innovadora** del recurso reside en el modelo de "internacionalización en casa", que utiliza herramientas digitales accesibles (WhatsApp, Google Classroom y Google Meet) para promover el aprendizaje colaborativo internacional y el desarrollo de la **competencia intercultural** del alumnado, siguiendo el **modelo de Campinha-Bacote**, sin necesidad de movilidad física.



APRENDIZAJE ACTIVO
El alumnado construye, analiza y propone soluciones reales.



INTERNACIONALIZACIÓN EN CASA
Colaboración España-México sin necesidad de movilidad.



COMPETENCIA INTERCULTURAL
Basada en el modelo de Campinha-Bacote.



ENFOQUE HUMANIZADO
Comprender a la persona más allá de la enfermedad.



ODS 3
Salud y bienestar para todas las personas.



COIL | Collaborative Online International Learning

España



México

Salud Global | Innovación | Diversidad

El Vicerrectorado de Profesorado de la Universidad de Cádiz

Informa que:

**REBOLLO RAMOS, MARÍA; LOZANO CHACÓN, BLANCA MARÍA; ARAGÓN MARTÍN, RUBÉN;
HERNÁNDEZ PALMA, LUIS ALEXIS Y SAINZ OTERO, ANA MARÍA**

han presentado la aportación titulada:

**INNOVAR DESDE LA DIVERSIDAD: IMPLEMENTACIÓN DE UNA EXPERIENCIA COIL PARA EL DESARROLLO
DE COMPETENCIAS INTERCULTURALES**

en la modalidad de "Museo de Recursos Innovadores" en las

**V•J•O•R•N•A•D•A•S
INNOVACIÓN • DOCENTE**

celebradas en la Escuela Superior de Ingeniería de la
Universidad de Cádiz los días 27, 28 y 29 de mayo de 2026



José Antonio Perales Vargas Machuca
Vicerrector de Profesorado



Enlace a los documentos presentados al museo:

https://drive.google.com/drive/folders/1k7XhOT-3cVqazdNcqB7DP6WVY8FMMY88?usp=drive_link

IV.2. II Congreso Internacional Lúdica.

Documentación acreditativa de la aceptación de las comunicaciones orales y documentación correspondiente al capítulo de libro derivado del proyecto.



Lúdica

Perspectivas globales del juego en la cultura, la educación y la sociedad

15 y 16 de abril de 2026

El Sr. D. Francisco Anaya Benítez, Secretario Técnico del Congreso.

INFORMA

Que la ponencia tituladas "Diseño y arquitectura pedagógica de un modelo COIL gamificado: colaboración internacional en el Grado en Enfermería" que ha presentado María Rebollo Ramos ha sido **ACEPTADA** para su defensa en el congreso que se llevará a cabo de manera virtual los días 15 y 16 de abril de 2026.

Desde la Organización Invitamos a participar a dicho autor de ponencia.

Aclaramos que el evento no otorga ningún tipo de apoyo económico y que todos los gastos son por cuenta del ponente

Firmo la presente en Sevilla el 11 de Septiembre de 2026.

Sr. D. Francisco Anaya Benítez



LÚDICA



Lúdica

Perspectivas globales del juego en la cultura, la educación y la sociedad

15 y 16 de abril de 2026

El Sr. D. Francisco Anaya Benítez, Secretario Técnico del Congreso.

INFORMA

Que la ponencia tituladas "Gamificación y aprendizaje intercultural en experiencias COIL: evaluación cuantitativa en estudiantes de ciencias de la salud" que ha presentado María Rebollo Ramos ha sido **ACEPTADA** para su defensa en el congreso que se llevará a cabo de manera virtual los días 15 y 16 de abril de 2026.

Desde la Organización Invitamos a participar a dicho autor de ponencia.

Aclaremos que el evento no otorga ningún tipo de apoyo económico y que todos los gastos son por cuenta del ponente

Firmo la presente en Sevilla el 11 de Septiembre de 2026.

Sr. D. Francisco Anaya Benítez

A red stamp of the COLOLÚDICA logo is overlaid with a blue ink signature.



Lúdica

Perspectivas globales del juego en la cultura, la educación y la sociedad

15 y 16 de abril de 2026

El Sr. D. Francisco Anaya Benítez, Secretario Técnico del Congreso.

INFORMA

Que la ponencia tituladas "Narrativas del aprendizaje lúdico transfronterizo: estudio cualitativo sobre la experiencia COIL en estudiantes de ciencias de la salud" que ha presentado María Rebollo Ramos ha sido **ACEPTADA** para su defensa en el congreso que se llevará a cabo de manera virtual los días 15 y 16 de abril de 2026.

Desde la Organización Invitamos a participar a dicho autor de ponencia.

Aclaramos que el evento no otorga ningún tipo de apoyo económico y que todos los gastos son por cuenta del ponente

Firmo la presente en Sevilla el 11 de Septiembre de 2026.

Sr. D. Francisco Anaya Benítez

A red stamp of the COIL LÚDICA logo is overlaid with a blue ink signature.

CAPÍTULO XXX

SALUD GLOBAL EN UN AULA SIN FRONTERAS: UNA
EXPERIENCIA COIL GAMIFICADA EN EDUCACIÓN
SUPERIOR

MARÍA REBOLLO-RAMOS

Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Cádiz, España

ANA MARÍA SANIZ-OTERO

Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Cádiz, España

LUIS ALEXIS HERNÁNDEZ-PALMA

Departamento de Promoción, Preservación y Desarrollo de la Salud, Centro Universitario del Sur, Universidad de Guadalajara, México

RUBÉN ARAGÓN-MARTÍN

Departamento de Didáctica de la Educación Física, Plástica y Musical, Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad de Cádiz, España

1. INTRODUCCIÓN

La globalización y la creciente movilidad de las poblaciones han transformado profundamente el contexto de la educación superior, especialmente en las titulaciones de ciencias de la salud. Los sistemas sanitarios actuales atienden a comunidades culturalmente diversas, lo que exige que los futuros profesionales desarrollen una sensibilidad cultural que les permita comprender los determinantes sociales de la salud, adaptarse a contextos cambiantes y trabajar en entornos internacionales. En

11/9/26, 14:12

Correo de Universidad de Cádiz - [II Congreso Internacional Lúdica] Comentario: «»



Maria Rebollo Ramos <maria.rebollo@gm.uca.es>

[II Congreso Internacional Lúdica] Comentario: «»

II Congreso Internacional Lúdica. Secretaría Técnica <email@egregius.email> 10 de septiembre de 2026 a las 9:59
Responder a: "inmaculada.martin@uca.es" <inmaculada.martin@uca.es>
Para: maria.rebollo@gm.uca.es

Tiene una notificación pendiente:

Estimada María:

Me pongo en contacto contigo porque estamos ultimando la revisión de los capítulos y, en el caso del capítulo titulado "Salud global en un aula sin fronteras: una experiencia COIL gamificada en Educación Superior" hay una referencia que no logramos verificar y que el doi que aparece no se corresponde. Por favor, ¿podrías facilitarnos los datos correctos para que quede lo mejor posible? Muchas gracias. Puedes escribirme directamente a inmaculada.martin@uca.es

La referencia es esta: Swartz, L., Gallagher, J., y Ngcobo, M. (2020). COIL and student motivation in nursing education. International Journal of Nursing Studies, 108, 103612. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2020.103612>

Muchas gracias.

**Un cordial saludo,
Inmaculada**

[Acceda a su Escritorio de Trabajo](#)



Figura 7. Difusión en la red social Facebook de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia.



Figura 8. Difusión en la red social Instagram de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia.



UCA | Universidad de Cádiz
Facultad de Enfermería y Fisioterapia



CENTRO UNIVERSITARIO DEL SUR
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

INNOVAR DESDE LA DIVERSIDAD

Salud Global en un Aula sin Fronteras

Proyecto COIL internacional · Enfermería + Nutrición · ODS 3

Potenciar el aprendizaje colaborativo e intercultural para comprender la salud desde una perspectiva global.

3 SALUD Y BIENESTAR



UNA EXPERIENCIA EN CUATRO FASES



1 ROMPEHILOS



2 PLATOS CRUZADOS



3 CASOS CLÍNICOS



4 REFLEXIÓN FINAL



Platos Cruzados

COMER ES UN LENGUAJE UNIVERSAL

Ciudad Guzmán, Jalisco, México *Cádiz, España*

¿QUÉ APORTA LA EXPERIENCIA COIL?



Visión global de la salud



Trabajo en equipo internacional



Aprendizaje significativo

Diferentes realidades, un mismo compromiso: la salud

María Rebollo Ramos · Luis Alexis Hernández Palma · Blanca María Lozano Chacón
Rubén Aragón Martín · Ana María Sainz Otero

UNIVERSIDAD DE CÁDIZ · UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

✉ maria.rebollo@uca.es | sol-202500299530-tra

Figura9. Roll-up elaborado como material de difusión y transferencia del proyecto.

