



### A) DATOS BÁSICOS DE LA ASIGNATURA

**NOMBRE:** ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

**CÓDIGO:** 30300920 **PLAN DE ESTUDIOS:** GRADO EN ENFERMERÍA (PLAN 2009)

**CARACTER:** OBLIGATORIO **CURSO:** SEGUNDO **CUATRIMESTRE:** PRIMERO

**CRÉDITOS ECTS:** 6 **HORAS GRAN GRUPO:** 34 **HORAS PEQUEÑO GRUPO:** 26

### B) DATOS BÁSICOS DEL PROFESORADO

**NOMBRE:** Valle López Santos

**CENTRO:** Facultad de Enfermería

**DEPARTAMENTO:** Enfermería

**CORREO:** mvalle@uhu.es

**URL WEB:**

**DESPACHO:** 38

**TELÉFONO:** 959218326

**NOMBRE:**

**CENTRO:** Facultad de Enfermería

**DEPARTAMENTO:** Selecciona

**CORREO:**

**URL WEB:**

**DESPACHO:**

**TELÉFONO:**

Los horarios de tutorías serán publicados, al comienzo del curso, en la plataforma virtual Moodle y en el tablón de anuncios correspondiente al profesor. Los respectivos Departamentos disponen, igualmente, de los mismos.

### C.1) RESUMEN DE CONTENIDOS

Atención Primaria de Salud.

La familia como grupo de intervención.

Planificación y organización de los cuidados de enfermería en Atención Primaria.

La educación para la salud como estrategia para el cuidado y el autocuidado.

### C.2) CONTEXTO DENTRO DE LA TITULACIÓN

La materia de Enfermería Familiar y Comunitaria es la encargada de aportar al Curriculum la dimensión colectiva y grupal de los cuidados y el conocimiento de sus diferentes contextos, así como la dimensión educadora de la profesión enfermera. La asignatura de Enfermería Familiar y Comunitaria I, introducirá al alumnado en esta dimensión, y se centrará en dos aspectos fundamentales de la misma como es la atención a la familia y la Educación para la Salud

### C.3) REQUISITOS RECOMENDABLES

El alumnado que se matricula en la asignatura de Enfermería Familiar y Comunitaria I, podría tener un mejor aprovechamiento, si previamente ha adquirido competencias específicas en las asignaturas básicas desarrolladas en el primer curso de la Diplomatura. Los contenidos de materias como Diferencias y



Desigualdades en Salud y Estrategias de Promoción de Salud; Historia; Fundamentos Teóricos y Bases Éticas de la Enfermería así como Ciencias Psico- Sociales, son los pilares básicos sobre los que el alumnado tiene que construir el aprendizaje de esta asignatura. Así mismo, el dominio de los contenidos conceptuales y procedimentales aportados por el resto de materias de primer curso facilitará la aplicación y el desarrollo práctico tanto de la Educación para la Salud como de los Cuidados en Atención Primaria.

#### C.4) COMPETENCIAS

##### COMPETENCIAS TRANSVERSALES /GENÉRICAS

1. Capacidad de análisis y síntesis.
- G2. Capacidad para aplicar conocimientos a la práctica.
- G3. Capacidad de organización y planificación.
- G7. Capacidad de gestión de la información .
- G8. Capacidad crítica y autocrítica.
- G9. Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones
- G10. Capacidad para generar nuevas ideas.
- G11. Capacidad de decisión y resolución de problemas.
- G12. Habilidades interpersonales y de trabajo en equipo.
- G13. Capacidad para comunicarse con personas no expertas en la materia.
- G14. Capacidad para apreciar la diversidad y multiculturalidad.
- G17. Capacidad para aprender de forma autónoma.
- G20. Compromiso ético .
- G21. Sensibilidad hacia temas de la realidad social, económica y medioambiental .
- G22. Capacidad de aplicar una perspectiva de género en el análisis de la realidad.

##### COMPETENCIAS ESPECÍFICAS

- E18. Dirigir, evaluar y prestar los cuidados integrales de enfermería, a la persona y a la familia en el contexto comunitario.
- E19. Capacidad para describir los fundamentos del nivel primario de salud y las actividades a desarrollar para proporcionar un cuidado integral de enfermería al individuo y familia.
- E23. Educar, facilitar y apoyar la salud y el bienestar de los miembros de la comunidad, cuyas vidas están afectadas por problemas de salud, riesgo, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o muerte.
- E37. Prestar cuidados garantizando el derecho a la dignidad, privacidad intimidad, confidencialidad y capacidad de decisión del paciente y familia, en función tanto de los niveles de salud, la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y los valores de las personas, como de los diferentes planes, estrategias y/o procesos desarrollados desde el ámbito de la administración sanitaria pública.
- EU53. Capacidad para valorar la actividad física y capacidad funcional de la persona y seleccionar los recursos, técnicas y procedimientos que se adecuen a las necesidades de salud que presenta, garantizando el mayor nivel de independencia y autonomía personal.
- EU55. Capacidad para proporcionar Educación para la Salud a las personas cuidadoras que atienden situaciones de dependencia.
- EU57. Conocer los marcos normativos que deben informar la práctica profesional (Planes Integrales, Programas, Procesos, etc.).

#### C.5) RESULTADOS DEL APRENDIZAJE

El alumnado que haya completado con éxito la materia podrá:

- Describir y analizar los fundamentos del nivel primario de salud y las funciones y actividades a desarrollar para proporcionar un cuidado integral de enfermería a la persona y familia.



- Seleccionar, justificar y utilizar, con la evidencia disponible, los métodos y procedimientos necesarios para identificar los problemas de salud más relevantes en el ámbito familiar, analizando las causas que inciden en dichos problemas.
- Seleccionar y justificar con la evidencia disponible las intervenciones cuidadoras más adecuadas a las situaciones de salud identificadas en el ámbito familiar, garantizando el principio de seguridad, el derecho a la dignidad, confidencialidad y capacidad de decisión, considerando edad, género, diferencias culturales, creencias y valores.
- Enjuiciar críticamente las características organizativas, asistenciales y tecnológicas del nivel primario de salud y su relación con las necesidades de cuidados de las personas.
- Valorar la importancia de la Educación para la Salud como instrumento básico para el desarrollo de los cuidados y la promoción de la salud de la población.
- Diseñar, desarrollar y evaluar intervenciones de Educación para la Salud adecuadas a cada situación, empleando distintos modelos y técnicas de intervención.
- Desarrollar una cierta capacidad de autocrítica en el desempeño del rol educador que conlleva la práctica enfermera

### C.6) METODOLOGÍA

Las actividades formativas que se ofrece al alumnado para facilitarle el desarrollo de las competencias curriculares, se sustentan en los principios y las estrategias metodológicas más relevantes en el contexto del EEES, y en la sensibilidad ante los distintos estilos de aprendizaje del alumnado.

En líneas generales se utilizarán las siguientes actividades: exposiciones magistrales y dialogadas, con o sin empleo de recursos multimedia; Elaboración de trabajos de: análisis e interpretación de datos; Construcción de algoritmos y tramas conceptuales; elaboración de síntesis; Investigación y análisis documental; Resolución de problemas y Estudio de casos; Técnicas de dinamización (Torbellino de Ideas, Phillips - 66, etc.); Ejercicios prácticos de relación y aplicación; Exposición de trabajos; Foros de debate en contextos reales o virtuales; Visualización de escenarios reales o virtuales (Videos, películas, imágenes); Dramatizaciones; Comunicación de experiencias; Observación sistemática; Autocrítica y heterocrítica; Tutorías presenciales individuales y grupales, tanto a demanda como programadas; Estudio autogestionado.

En este curso, se ofrece al alumnado la posibilidad de seleccionar para las sesiones de Educación para la Salud, un tema del Programa de las Jornadas de Promoción de Salud que realiza la Universidad de Huelva. En este año se prepararía la actividad y en el siguiente se ejecutaría. El seguimiento de la puesta en marcha de dicha actividad se llevará a cabo en el marco de la asignatura de Enfermería Familiar y Comunitaria II.



### HORAS DE TRABAJO DEL ALUMNADO

#### TRABAJO PRESENCIAL

CONTEXTO	TIPO DE ACTIVIDAD Y/ O METODOLOGÍA	HORAS
Aula <b>Grupos Grandes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exposiciones magistrales y dialogadas.</li> <li>▪ Técnicas de dinamización</li> <li>▪ Comunicación de experiencias</li> <li>▪ Presentación de trabajos</li> </ul>	<b>34</b>
Seminario/ Sala simulación <b>Grupos Pequeños</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dramatizaciones</li> <li>▪ Autocrítica y heterocrítica</li> <li>▪ Foro de debater</li> </ul>	<b>26</b>
<b>TOTAL TRABAJO PRESENCIAL</b>		<b>60</b>

#### TRABAJO NO PRESENCIAL

CONTEXTO	TIPO	HORAS
Estudio autónomo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudio y trabajo personal</li> <li>• Organización del trabajo personal para la realización de la prueba de evaluación.</li> </ul>	<b>30</b>
Espacio virtual		<b>5</b>
Espacio autogestionado	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Búsquedas documentales y lecturas recomendadas</li> </ul>	<b>48</b>

#### TUTORIAS PROGRAMADAS Y PRUEBAS DE EVALUACIÓN

Tutoría programada individual/grupo	Orientación/asesoramiento. Retroalimentación.	4
Aula	Pruebas de Evaluación	3
<b>TOTAL TRABAJO NO PRESENCIAL TUTORIAS PROGRAMADAS Y PRUEBAS</b>		<b>90</b>

### C.7) CRONOGRAMA SEMANAL TRABAJO DEL ALUMNADO CON EL PROFESORADO

El cronograma de la asignatura será publicado al comienzo del curso en la plataforma virtual Moodle correspondiente a la asignatura: <http://moodle.uhu.es/>

### C.8) CONTENIDO TEMÁTICO DE LA ASIGNATURA

<b>BLOQUE I</b>	<b>Educación para la Salud (EpS)</b>	
<b>UNIDAD UNO</b>	<b>Generalidades de la Educación para la Salud</b>	
<b>Temas:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Importancia y necesidad de la EpS. Evolución conceptual.</li> <li>2. Objetivos, Contenidos, Ámbitos y Destinatarios. El papel de los Servicios de Salud.</li> <li>3. Cuidados enfermeros y Educación para la Salud.</li> </ol>	



<b>UNIDAD</b>	<b>DOS</b>	<b>Proceso de Enseñanza - Aprendizaje y Modelos de Intervención</b>
	<b>Temas:</b>	4. Áreas de aprendizaje y estrategias de activación y facilitación. 5. El Enfoque Didáctico. 6. El Modelo de Cambio de Comportamiento. 7. El Modelo de Creencias de Salud.
<b>UNIDAD</b>	<b>TRES</b>	<b>La Intervención en Educación para la Salud desde el Enfoque Didáctico</b>
	<b>Temas:</b>	8. Evaluación previa /Análisis de situación. 9. Programación y evaluación del diseño. 10. Intervención, evaluación continuada y evaluación final. 11. Las técnicas grupales y la entrevista educativa individual.
<b>BLOQUE</b>	<b>II</b>	<b>ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD</b>
<b>UNIDAD</b>	<b>CUATRO</b>	<b>Aspectos generales de los Cuidados de Enfermería en Atención Primaria de Salud</b>
	<b>Temas:</b>	12. El Sistema de Cuidados en Atención Primaria de Salud. Núcleos y Modalidades de Intervención. 13. Organización Funcional de los Cuidados de Enfermería en Atención Primaria de Salud.
<b>UNIDAD</b>	<b>CINCO</b>	<b>Atención a la Familia y Cuidados Familiares</b>
	<b>Temas:</b>	14. Importancia de la familia en los procesos de salud-enfermedad. Estructura y dinámica familiar: modalidades y tipologías familiares. 15. La familia del siglo XXI en el contexto europeo. 16. La familia como contexto y recurso de la atención individual: valoración y plan de cuidados. 17. La familia como centro de atención: valoración y estrategias de intervención. 18. Recursos y dispositivos de apoyo. La Enfermera Gestora de Casos. 19. Los Cuidados a las Personas Cuidadoras.

## C.9) BIBLIOGRAFIA

### BIBLIOGRAFÍA OBLIGATORIA

(se entregará con la programación de cada unidad didáctica)

### BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

#### BLOQUE I: Educación para la Salud.

- ALVAREZ ALVA, R (2009) Educación para la Salud. Mexico: Manual Moderno.
- ANIA PALACIO, JM (2007) Guía para el diseño y la mejora de proyectos pedagógicos de educación y promoción de la salud. Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia.
- BLAKEMORE, SL y FRIETH, U (2011) Como aprende el cerebro: las claves para la educación.



Barcelona: Ariel.

- CIBANAL JUAN L, Arce SÁNCHEZ MC y Carballal Balsa MC (2014) Técnicas de comunicación y relación de ayuda en ciencias de la salud. Barcelona: Elsevier.
- COSTA CABANILLAS, M y LÓPEZ MÉNDEZ, E (2008) Educación para la salud: guía práctica para promover estilos de vida saludables. Madrid: Pirámide.
- COSTA, M y LÓPEZ, E (1998) Educación para la Salud. Una estrategia para cambiar los estilos de vida. Madrid: Pirámide.
- COSTA, M y LÓPEZ, E (1987) Salud Comunitaria. Barcelona: Martín Roca.
- COLOM CANELLAS, A J y NÚÑEZ CUBERO, L (2001) Teoría de la Educación. Madrid: Síntesis
- ECHAURI OZCOIDI, M et al. (2002) Estilos de vida. Protocolos para profesionales Madrid: Díaz de Santos.
- FLORES BIENERT MD (2001) Educación para la Salud y la Enfermedad. Madrid: Díaz de Santos.
- GARCÍA MARTÍNEZ, A SÁEZ CARRERAS, J y ESCABAJAL DE HARO, A (2001) Educación para la Salud. La apuesta por la calidad de vida. Madrid: ARÁN.
- GARROTE GARROTE, A y DEL COJO ARROYO, T (2011) La educación grupal para la salud: reto o realidad Madrid: Díaz de Santos.
- LÓPEZ SANTOS, V Marco conceptual de la Educación para la Salud. En: FRIAS OSUNA, A. (2006) Salud Pública y Educación para la Salud. Barcelona: Masson.
- LÓPEZ SANTOS, V (1999) La Educación para la Salud. VI Jornadas Nacionales de Estudiantes de Enfermería "La Enfermería: una promesa de crecimiento futuro". Universidad de Huelva.
- MARCH CERDA, JC, HERNÁN GARCÍA, M LÓPEZ SANTOS, V "Educación para la Salud y Promoción de Salud. La EPS como herramienta en la asistencia sanitaria. Proceso de planificación de la EpS". En: GALLO VALLEJO y COLS. (1997) Manual del Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Madrid: SemFYC. Unidad 153.
- MARINA, JA (2011) Los secretos de la motivación. Barcelona: Ariel.
- MINISTERIO de SANIDAD y CONSUMO (2003). Un informe de la Unión Internacional de Promoción de Salud y Educación para la Salud para la Comisión Europea. La evidencia de la eficacia de la promoción de la salud. Configurando la Salud Pública en una Nueva Europa. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- MOLINA, MC y FORTUNY, M (2003). Experiencia educativa para la promoción de la salud y la prevención. Barcelona: Alertes.
- NOVAK, JD (1992) Teoría y práctica de la educación. Madrid: Alianza Editorial.
- PALMAR SANTOS, AM (2014) Métodos Educativos en Salud. Barcelona: Elsevier España
- ROCHON, A (1996) Educación para la Salud: guía práctica para realizar un proyecto. Barcelona: Masson.
- SALLERAS SANMARTIN, I (1985). Educación Sanitaria. Principios, Métodos y Aplicaciones. Madrid: Díaz de Santos.
- SERRANO GONZÁLEZ, I (2002) La Educación para la Salud del Siglo XXI. Madrid: Díaz de Santos.

## BLOQUE II: ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

- ASEN, K y TOMSON, P (1997) Intervención Familiar. Guía práctica para los profesionales de la salud. Barcelona: Paidós.
- AYUSO MURILLO D, TEJEDOR MUÑOZ L y SERRANO GIL A (2015) Enfermería Familiar y Comunitaria. Madrid: Ediciones Díaz de Santos
- BARREDO P (2013) Diario de un Cuidador: 1. Barcelona: Plataforma
- BENGUA, R Y NUÑO, R (2009) Curar y cuidar. Innovación en la gestión de enfermedades crónicas: una guía práctica para avanzar. Barcelona: Elsevier.
- BOATELLA, M. y IZQUIERDO, JM (2010) Guía para realizar talleres con personas cuidadoras. Asociación Andaluza de Enfermería Familiar y Comunitaria.
- BONO SANTOS, E. La Atención Primaria de Salud. En: Gallo Vallejo y Cols. (1997) Manual del Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Madrid: SemFYC. Unidad 4.
- BORRELL CARRIÓ, F y GENÉ BADIA, J. (2008) La atención Primaria española en los albores del siglo XXI. Gestión Clínica y Sanitaria. Volumen 10. Número 1.
- DARIAS CURVO, S. La familia como unidad de cuidados de Enfermería Comunitaria. En: RAMOS



- CALERO, E (2000) Enfermería Comunitaria: métodos y técnicas. Madrid: Paradigma.
- DEL CAMPO, S. Cambios en la familia y en las relaciones sociales. En: BERICAT ALASTUEY. Coordinador (2006) El cambio social en España. Visiones y retos de Futuro. Centros de Estudios Andaluces. Consejería de Presidencia. Junta de Andalucía.
  - FRESNO GARCIA, M DE (2013) Trabajo Social con familias: los estilos familiares como indicadores de riesgos, una investigación etnográfica. Portularia Vol. XIII, Nº 1, [37-46]
  - FRESNO GARCIA, M DE (2011) Retos para la intervención social con familias en el siglo XXI. Madrid: Trotta
  - DONATI, P (2004) Manual de sociología de la familia. Pamplona: EUNSA.
  - DURÁN HERAS, MA. La población Dependiente: los Límites del Estado de Bienestar. En: BERICAT ALASTUEY. Coordinador (2006) El cambio social en España. Visiones y retos de Futuro. Centros de Estudios Andaluces. Consejería de Presidencia. Junta de Andalucía.
  - FADSP (2000). La fortaleza de la Atención Primaria: valores y retos organizativos. Madrid: Federación de Asociaciones de Defensa de la Sanidad Pública.
  - FERNÁNDEZ CORDÓN, JA y TOBÍO, C (2007) Andalucía: dependencia y solidaridad en las redes familiares. Sevilla: Instituto de Estadística de Andalucía.
  - FADSP (2015). La enfermería en Atención Primaria. Análisis de situación y propuestas de mejora.
  - FERRÉ - GRAU, C et al. (2011) Guía de Cuidados de Enfermería: cuidar al cuidador al cuidador en Atención Primaria. Tarragona: Publidisa.
  - GARCIA CALVENTE,MM, MATEO RODRÍGUEZ, I, GUTIERREZ CUADRA,P (1999). Cuidados y cuidadores en el sistema informal de cuidados. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública.
  - GARCÍA SUSO, A, VERA, ML y CAMPO, MA (2001). Enfermería Comunicar: Bases teóricas .Enfermería SXXI. Madrid: DAE.
  - GÉRVAS, J y PÉREZ FERNÁNDEZ, M I. (2008)La necesaria Atención Primaria en España. Gestión clínica y sanitaria. Volumen 10. Número 1.
  - GIL CALVO, E. Contradicciones en la privatización familiar. En: BERICAT ALASTUEY. Coordinador (2006) El cambio social en España. Visiones y retos de Futuro. Centros de Estudios Andaluces. Consejería de Presidencia. Junta de Andalucía.
  - GIMENO A (2008) La familia: el desafío de la diversidad. Barcelona: Ariel.
  - GRACIA, E; MISITU, G (2000) Psicología social de la familia. Barcelona: Paidós.
  - HERRERA SANCHEZ, P; GONZÁLEZ BENÍTEZ, I; SOLER CARDENAS, S (2002) Metodología para evaluar el impacto de los acontecimientos vitales de la familia en la salud familiar. Revista Cubana de Medicina General Integral 18 (2)
  - IGLESIAS DE USSEL,J ,MEIL LANDWERLIN, G (2001) La política familiar en España. Barcelona: Ariel.
  - JÁUREGUI, CA y SUÁREZ, P (2004) Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad. Enfoque en Salud Familiar. Bogotá: Editorial Médica Panamericana.
  - KLAIMBERG, MB et al. (2001) Enfermería Comunitaria. Madrid: Díaz de Santos.
  - LAVILLA ROYO FJ (2002) Familia y Salud. Madrid: Díaz de Santos.
  - LOAYSSA JR, SOTO, R y ALMAGRO, C. Disfunción familiar y enfermedad. En: GALLO VALLEJO FJ y Cols. (1997) Manual del residente de Medicina familiar y Comunitaria. Madrid: SEMFYC.
  - LÓPEZ PUIG, A y ACEREDA, A (COORD) (2007) Entre la familia y el trabajo. Realidades y soluciones para la sociedad actual. Madrid: Narcea
  - LÓPEZ VILLANUEVA C (2003) Transformación de los Hogares y las Familias en la Sociedad de la Información. III Congreso Estatal Alrededor de la Familia: Archena (Murcia). Universidad Ramón Llull y Fundación Pere Tarrés.
  - LÓPEZ, C. (2005)La crisis de los cuidados familiares. Noticias Obreras, Núm. 1.392.
  - MARTÍNEZ RIERA JR y del Pino Casado R (2013) Manual práctico de enfermería comunitaria. Barcelona: Elsevier
  - MARTÍN ZURRO, A y CANO PÉREZ, JF (2005) Compendio de Atención Primaria. Conceptos, Organización y Práctica Clínica. Madrid: Elsevier España S.A.
  - MARTÍNEZ RIERA, JR y DEL PINO CASADOR (2008) Enfermería en Atención Primaria. Valencia: Difusión Avances de Enfermería S. L.
  - MAYÁN SANTOS, JM (2005) Enfermería en Cuidados Sociosanitarios. Valencia: Difusión Avances de Enfermería S. L.



- McDANIEL, S, CAMPBELL, TL, SEABURN, DB (1998) Orientación familiar en atención primaria: manual para médicos de familia y otros profesionales de la salud. Barcelona: Springer Verlag Ibérica. Capítulo 2.
- MORENO MÍNGUEZ, A (2007) Familia y empleo en la mujer en los regímenes de bienestar del sur de Europa. Incidencia de las políticas familiares y laborales. Madrid: CID
- NAVARRO GÓNGORA, J (2004) Enfermedad y Familia: Manual de intervención psicosocial. Barcelona: Paidós.
- PALOMO, M (2010). La atención Primaria, entre la crisis y el liderazgo social. En: PALOMO, M (Coordinador) Expectativas y realidades en la atención Primaria española. Madrid: Fundación 1º de Mayo y Ediciones GPS.
- PRIETO V (2013) La Soledad Del Cuidador. Cuidar En La Vejez Y La Enfermedad Sin Dejar De Cuidarse Uno. Entre La Dedicación Y El Desgaste Emocional. Madrid: La Esfera De Los Libros.
- PROYECTO AP21.(2006) Análisis de Situación de la Atención Primaria de Salud.
- SÁNCHEZ MORENO, A et al. (2000) Enfermería Comunitaria II. Actuación en enfermería comunitaria. Sistemas y programas de salud. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana.
- SÁNCHEZ MORENO, A et al. (2000) Enfermería Comunitaria III Actuación en enfermería comunitaria. Sistemas y programas de salud. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana.
- SLUZKI, CE. (2002) La red social: frontera de la práctica sistémica. Barcelona: Gedisa
- STARFIELD, B (2001) Atención Primaria. Equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnología. Barcelona: Masson
- TIRADO, J, LÓPEZ-SAEZ, A, CAPILLA, C. et al. (2011) La valoración en el síndrome del cuidador. Desarrollo Científico Enfermería. Vol.19 Nº 3
- TURABIAN, JL y PÉREZ FRANCO, B (2001) Actividades comunitarias en medicina de familia y atención primaria: un nuevo enfoque práctico. Madrid: Díaz de Santos.

## C.10) EVALUACIÓN

### DEL PROCESO DE ENSEÑANZA – APRENDIZAJE

Al finalizar cada bloque temático se realizará una evaluación cualitativa del desarrollo del programa, de la dinámica de las sesiones presenciales y de los trabajos autogestionados, con el fin de poder subsanar los problemas y dificultades que hayan podido obstaculizar el proceso de aprendizaje.

### DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE.

La evaluación de resultados va dirigida a valorar el nivel de desarrollo alcanzado por el alumnado tanto en las competencias genéricas como en las específicas, teniendo como referencia los criterios de resultados marcados, a la hora de seleccionar los contenidos y procedimientos de evaluación. Estos procedimientos son los siguientes:

**EXAMEN** (40% de la calificación final.) La realización de una prueba escrita con preguntas tipo test que tratará de evaluar comprensión, relación, aplicación, análisis y síntesis. Los contenidos a estudiar para la preparación de la prueba son tanto los expuestos o trabajados en el pequeño y en el gran grupo, como los recogidos en la bibliografía obligatoria. La puntuación se obtendrá eliminando el efecto del azar (Aciertos - Errores / nº opciones -1)

En los Exámenes de Incidencias la modalidad a utilizar será la de preguntas cortas en lugar de preguntas tipo test.

En el supuesto de una calificación límite al aprobado o próxima al notable o sobresaliente, se valorarán los trabajos de clase.

**T. GRUPAL** (30% de la calificación final). El trabajo consistirá en el diseño, preparación y realización de una sesión de Educación para la Salud. Los aspectos básicos a valorar en el diseño y preparación de la





sesión serán: correcta formulación de cada apartado; coherencia interna o adecuación de cada uno de los componentes de la actividad a los demás elementos de la misma; variedad y originalidad de las estrategias y recursos didácticos utilizados; procedimientos y medios de evaluación; grado de dificultad del tema elegido y presentación escrita.

La realización en aula de la sesión no será puntuable, al no disponer de tiempo para que cada grupo pueda desarrollar la actividad. No obstante, dada la naturaleza de los aprendizajes que se desarrollan en estas sesiones de simulación, la participación en las mismas tiene carácter obligatorio. Se reducirá la calificación del trabajo en un punto (sobre 10) por cada dramatización en la que el alumno o alumna haya faltado, estén o no justificadas.

El alumnado que no supere la asignatura por una baja calificación en el diseño y preparación de la sesión educativa, podrá presentarlo mejorado en la convocatoria de septiembre o bien realizar uno nuevo. Para el alumnado que la baja calificación que origina el suspenso, sea debida a la falta de asistencia, tendrán que realizar una sesión educativa y entregar su dramatización en CD.

**TRABAJOS PERSONALES** (20% de la calificación final): este apartado de la evaluación valora el trabajo individual que el alumnado realiza en el desarrollo de las sesiones plenarias de grupo consistente en: a) crítica al desempeño del rol enfermero en las sesiones de simulación. b) Elaboración de síntesis y conclusiones personales en las sesiones grupales.

**GESTIÓN Y ASISTENCIA** (10% de la calificación final.): este apartado hace referencia tanto a la asistencia a las sesiones presenciales y tutoriales como a: aspectos relacionados con la entrega de material en fecha y forma y el uso adecuado de los sistemas de información y comunicación con el profesorado.

En el supuesto de que un alumno o alumna que al tener bajas calificaciones en el examen y trabajo de grupo no supere la asignatura por una baja puntuación en cualquiera de los dos apartados anteriores (trabajos personales y gestión y asistencia), tendrá que examinarse de nuevo en la convocatoria de septiembre.

La CALIFICACIÓN FINAL será el resultado de la suma ponderada de las calificaciones obtenidas en cada uno de los apartados expuestos, siempre que en el examen se haya superado. El valor de cada apartado es el siguiente:

- a) Examen: 40%.
- b) Grupal: 30%.
- c) T. Personal preparatorio de las sesiones y trabajo Intrasesiones: 20%.
- d) Participación: 10%.

#### **TRABAJO PARA OPTAR A MATRÍCULA.**

El alumnado que aspire a poder obtener Matrícula de Honor en la asignatura, deberá :

- Obtener una puntuación igual o superior al 70% del valor de cada apartado que conforma la calificación global.
- Realizar un trabajo, a convenir entre alumnado y profesorado. El trabajo tiene que quedar definido antes del 15 de noviembre.
- Realización de una entrevista para la defensa de dicho trabajo.

En los trabajos presentados se valorará: las capacidades cognitivas empleadas; la relevancia del tema; la profundidad de los contenidos; la coherencia interna del trabajo; originalidad; claridad expositiva, recursos utilizados y fiabilidad de los mismos. Así mismo los aspectos formales (estructura y presentación).