



GUIA DOCENT

# CURES D'INFERMERIA FAMILIAR I COMUNITÀRIA 1

Coordinació: MATEOS GARCÍA, JOSÉ TOMÁS

Any acadèmic 2020-21

## Informació general de l'assignatura

<b>Denominació</b>	CURES D'INFERMERIA FAMILIAR I COMUNITÀRIA 1			
<b>Codi</b>	100465			
<b>Semestre d'impartició</b>	1R Q(SEMESTRE) AVALUACIÓ CONTINUADA			
<b>Caràcter</b>	<b>Grau/Màster</b>	<b>Curs</b>	<b>Caràcter</b>	<b>Modalitat</b>
	Doble titulació: Grau en Infermeria (R 2016) i Grau en Fisioteràpia	3	OBLIGATÒRIA	Presencial
	Grau en Infermeria (R 2016 - Ig)	2	OBLIGATÒRIA	Presencial
	Grau en Infermeria (R 2016)	2	OBLIGATÒRIA	Presencial
<b>Nombre de crèdits assignatura (ECTS)</b>	6			
<b>Tipus d'activitat, crèdits i grups</b>	<b>Tipus d'activitat</b>	PRAULA		TEORIA
	<b>Nombre de crèdits</b>	3		3
	<b>Nombre de grups</b>	6		2
<b>Coordinació</b>	MATEOS GARCÍA, JOSÉ TOMÁS			
<b>Departament/s</b>	INFERMERIA I FISIOTERÀPIA			
<b>Distribució càrrega docent entre la classe presencial i el treball autònom de l'estudiant</b>	Tipus d'activitat PRAULA TEORIA Nombre de crèdits 3 3 Nombre de grups 6 2			
<b>Informació important sobre tractament de dades</b>	Consulteu <a href="#">aquest enllaç</a> per a més informació.			
<b>Idioma/es d'impartició</b>	Català, castellà i anglès			

Professor/a (s/es)	Adreça electrònica professor/a (s/es)	Crèdits impartits pel professorat	Horari de tutoria/lloc
LOEZAR HERNÁNDEZ, MARIANA IGNACIA	mariana.loezar@udl.cat	2	
MANUEL MARTI, BLANCA	blanca.manuel@udl.cat	3	
MARTINEZ RODRIGUEZ, LAURA	laura.martinezrodriguez@udl.cat	2	
MATEOS GARCÍA, JOSÉ TOMÁS	josetomas.mateos@udl.cat	13	
TORRA BOU, JOAN ENRIC	joanenric.torra@udl.cat	4	

## Objectius acadèmics de l'assignatura

- Adquirir els coneixements i les habilitats necessàries per poder formar part de l'equip d'atenció primària de salut.
- Identificar els factors relacionats amb la salut i els problemes de l'entorn per tal d'atendre la persona en situació de salut i malaltia, així com a integrant de la família, grup i de la comunitat.
- Conèixer les bases i les aplicacions de la promoció i educació per a la salut.
- Identificar la importància de la investigació i donar-li suport per a l'assoliment dels objectius de salut de la persona i grups en les cures d'infermeria i de salut en general.

### Resultats d'aprenentatge

- Identificar els diferents rols, responsabilitats i funcions d'infermeria, utilitzant l'anàlisi epidemiològic i la planificació.
- Seleccionar les activitats claus per respondre amb efectivitat a las necessitats de la població i/o dels pacients, identificar els grups mes vulnerables i establir els criteris d'avaluació.
- Adquirir habilitats per aplicar tècniques didàctiques individuals i grupals per al disseny de material educatiu adaptat a la població subjecta a la intervenció.
- Adquirir capacitat per dissenyar una intervenció educativa i establir criteris e instruments per la seva avaluació, mitjançant la planificació d'un programa d'educació per la salut.

## Competències

### Bàsiques:

CB4 Poder transmetre informació, idees, problemes i solucions a un públic tan especialitzat como no especialitzat.

### Específiques:

CE21. Capacitat per descriure els fonaments del nivell primari de salut i les activitats a desenvolupar per proporcionar unes cures integrals d'infermeria a l'individu, la família i la comunitat.

CE22. Comprendre la funció i activitats i actitud cooperativa que el professional ha de desenvolupar en un equip d'Atenció Primària de Salut.

CE28. Educar, facilitar i recolzar la salut i el benestar dels membres de la comunitat, les vides dels quals estan afectades per problemes de salut, risc, sofriment, malaltia, incapacitat o mort.

CE33. Seleccionar les intervencions encaminades a tractar o prevenir els problemes derivades de las desviacions de salut.

CE34. Tenir una actitud cooperativa amb els diferents membres de l'equip.

CE50. Conèixer i ser capaç d'aplicar les tècniques de direcció de grups.

### Transversals:

CT1 Adquirir una adequada comprensió i expressió oral i escrita del català i del castellà.

CT2. Adquirir un domini significatiu d'una llengua estrangera, especialment l'anglès.

CT3 Adquirir capacitació en l'ús de les noves tecnologies i de las tecnologies de la informació i la comunicació.

## Continguts fonamentals de l'assignatura

**Mòdul 1:** Evolució història de la Infermeria Comunitària

**Mòdul 2:** Fonaments d'infermeria: Atenció a la persona i a la família

**Mòdul 3:** L'Atenció Primària de Salut (APS)

**Mòdul 4:** Model i mètode infermer a la infermeria comunitària

**Mòdul 5:** Intervencions comunitàries (I), la xarxa comunitària, el suport social i la participació comunitària.

**Mòdul 6:** Models d'educació sanitària

**Mòdul 7:** Investigació en atenció primària de salut

**Mòdul 8:** Prevenció i promoció de la salut. Activitats preventives en població adulta y pediàtrica.

**Mòdul 9:** Cures integrals en la visita domiciliària i coordinació sociosanitària.

**Mòdul 10:** Treball en equip: ventatges i desventatges

**Mòdul 11:** Gestió de conflictes en l'atenció primària de salut

## Eixos metodològics de l'assignatura

### Metodologies docents:

1. Classes magistrals (virtuals i/o presencials)
2. Seminaris (virtuals i/o presencials)
7. Treball escrit
10. Elaboració de projectes
14. Col·loquis i conferències (virtuals i/o presencials)

Activitat formativa	Hores destinades a l'activitat formativa	Percentatge de presencialitat	
1	Clase teòrica participativa	60	100%
2	seminario	10	100%
4	Treball grupal	40	0%
4	Treball Autònom	140	0%
5	Pràctica: resolució de casos, problemes i exercicis	40	100%
6	Pràctica: habilitats orals comunicatives	10	100%
		300	

## Pla de desenvolupament de l'assignatura

El pla de desenvolupament en format cronograma de l'assignatura amb la distribució i dates de las sessions, es penjaran en l'espai de recursos del Campus Virtual.

Les sessions poden ser enregistrades, per aquest motiu la Universitat de Lleida (UdL) informa que, amb finalitats docents, registrarà imatges que identifiquin l'estudiantat i altres persones que participen en les activitats acadèmiques. El responsable del tractament d'aquestes imatges és la UdL (dades de contacte del representant: Secretaria General. Plaça de Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida, sg@udl.cat; dades de contacte del delegat de protecció de dades: dpd@udl.cat). Aquestes imatges només s'utilitzen per impartir docència, avaluar els coneixements de l'assignatura i per a projectes de millora docent. L'ús de les imatges respon a l'obligació legal de la UdL d'impartir i millorar la docència universitària, d'acord amb la Llei orgànica 6/2001, de 21 de desembre, d'universitats. Les imatges, un cop enregistrades, es conserven com a mínim mentre no prescrivin les corresponents accions i reclamacions contra l'avaluació aprovada pel professorat. Es destrueixen en els termes i condicions previstes en la normativa sobre conservació i eliminació dels documents administratius de la UdL, i les taules d'avaluació documental aprovades per la Generalitat de Catalunya (<http://www.udl.cat/ca/serveis/arxiu/>). La UdL no comunicarà mai aquestes dades a

tercers, llevats dels casos estrictament previstos en la Llei. Les persones interessades poden accedir a les seves imatges; sol·licitar-ne la rectificació, supressió o portabilitat; oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació, mitjançant escrit tramès a l'adreça [dpd@udl.cat](mailto:dpd@udl.cat). També poden presentar una reclamació adreçada a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, mitjançant la seu electrònica de l'Autoritat (<https://seu.apd.cat>) o per mitjans no electrònics.

## Sistema d'avaluació

### 1. Avaluació continuada

Els criteris que es seguirán per l'avaluació son els següents:

	Sistemes d'avaluació	Percentatge de la nota
1	Prova escrita: qüestionari pregunta oberta- tancada/ test/cas clínic	40%
5	Treball realitzat per l'estudiant: presentació escrita i/o oral	30%
7	Treball realitzat per l'estudiant: informe, Projecte o programa	30%

L'assistència a las classes teòriques es voluntària però és molt recomanable per poder entendre i treballar correctament els temes desenvolupats en els seminaris.

L'assistència als seminaris es obligatòria. En cas que l'alumne no assisteixi al 80% dels seminaris, no podrà presentar-se a la prova escrita.

Per poder fer la mitja ponderada de les notes obtingudes en les diferents activitats d'avaluació és imprescindible que totes estiguin aprovades per separat amb un 5 sobre 10.

Avaluació de Coneixements: Tant l'exàmen teòric inicial com el de recuperació, constaran de 30 (40% del total de la prueba) preguntes tipo test (de 4 possibles respostes, de las que NOMÉS una serà correcta, amb 1 descompte de 0, 25 per error) i 3 (60% del total de la prova) preguntes curtes a desenvolupar. Aquesta prova d'avaluació correspon al **40% de la nota global de l'assignatura**.

La presentació de treballs en grups, exposicions i participació en els seminaris **pertinents: 30%** de la nota final. Es valorarà la presentació i la coherència del treball. Treballs entregats com a màxim una setmana després de finalitzar el seminari mitjançant SAKAI (rúbrica pertinent).

El projecte o programa comunitari s'avaluarà amb la rúbrica pertinent i el seu pes dintre de l'avaluació correspon a un **30%**.

#### Altres informacions referents al sistema d'avaluació:

- El coordinador / a de l'assignatura decidirà assignar la Qualificació de Matrícula d'Honor (MH) seguint als Criteris exposats en la normativa d'Avaluació Vigent i aprovada per la UdL sempre que ho cregui pertinent. Per poder poder obtenir aquesta qualificació, l'alumnat haurà d'obtenir una nota global igual o superior a 9. El nom de MH no podrà ser superior al 5% del nombre d'estudiants matriculats.
- L'estudiantat té dret a recuperar qualsevol activitat d'avaluació igual o superior al 30% de la nota final en una assignatura o matèria, exceptuant-ne les pràctiques de l'assignatura.
- El professorat oferirà a l'alumnat participar i assistir (amb la corresponent presentació d'un resum breu) almenys a una conferència, activitat comunitària i esdeveniments. Aquesta participació sumarà un total de 0,75 punts extra a la qualificació global final de l'assignatura

En quan a la política de Plagi: assignar-se l'autoria d'un treball que no és PROPI implicarà un suspens.

### Avaluació única

	Sistemes d'avaluació	Percentatge de la nota
1	Prova escrita: qüestionari pregunta oberta- tancada / test / cas clínic	50%
5	Treball realitzat per l'estudiant: presentació escrita i/o oral	30%
7	Treball realitzat per l'estudiant: informe, Projecte o programa	20%

L'avaluació dels coneixements constarà d'una prova escrita que equivaldrà al 50% de la nota global de l'assignatura, un projecte o treball escrit al que li correspon un 30% del pes total i la seva exposició oral dintre del seminari corresponent i que contarà amb un pes del 20% de la nota global de l'assignatura (en

total 3 activitats avaluatives).

- Prova escrita: Tant l'exàmen teòric inicial com el de recuperació, constaran de 30 (40% del total de la prova) preguntes tipo test (de 4 possibles respostes, de les quals només una serà certa, amb un descompte de 0, 25 per error) i 3 (60% del total de la prova) preguntes curtes a desenvolupar. Aquesta prova d'avaluació correspondrà al **50% de la nota global de l'assignatura**.

L'assistència a les classes teòriques es voluntària i molt recomanable per entendre i treballar correctament els temes desenvolupats en els seminaris.

En aquesta modalitat d'avaluació serà imprescindible assistir al seminari d'exposició dels projectes.

Per poder fer la mitja ponderada de les notes obtingudes en les diferents activitats d'avaluació es imprescindible que totes estiguin aprovades amb un 5 sobre 10.

En quan a la política de Plagi: assignar-se l'autoria d'un treball que no és PROPI implicarà un suspens.

## Bibliografia i recursos d'informació

- (1) Martínez Riera J.R. & Del Pino Casado R. (2014). Manual práctico de enfermería comunitaria. Elsevier.
- (2) Plaza Escribano T, Martínez Chamorro C., Rodríguez Gonzalo. (2009). COmunicación interna en el equipo de Enfermería. Metas de Enfermería 12 (1): 8-12.
- (3) Ramos Calero E. Enfermería comunitaria. Métodos y técnicas. (2000). Enfermería 21. DAE. ISBN: 84-95626-04-7
- (4) Serrano, M.L (1990). La educación para la salud y participación comunitaria. Madrid. Ed Díaz de Santos.
- (5) Rochon (1991) Educación para la salud. Guía práctica para realizar un Proyecto. Barcelona. Ed. Masson.
- (6) Annet H & Rifkin S. (1995) Guidelines for rapid participatory appraisals to assess community health needs. Genova Ed WHO.
- (7) Martín Zurro, A. Cano Pérez JF (1999). Atención primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. (4ª edición) Barcelona. Ed Mosby/Doyma.
- (8) Salleras Sanmartí (1999). Educación sanitaria: Principios, métodos y aplicaciones. 2ª Ed. Madrid.
- (9) Organización Mundial de la Salud. Nuevos métodos de educación sanitaria en Atención Primaria de Salud. Ginebra.
- (10) Marchioni M. (1999). Comunidad, participación y desarrollo. Teoría y metodología de la Intervención comunitaria. Madrid.
- (11) Restrepo (2001). Promoción de la salud: como construir una vida saludable. Colombia. Editorial médica panamericana.
- (12) Colomer R, Alvarez-Darcel C (2001) Promoción de la salud y cambio social. Barcelona. Masson.
- (13) Caja C. et als. (2003) Enfermería comunitaria III. Barcelona (2ª edición) Masson Salvat.
- (14) Roca RM et als (2005). Elementos conceptuales para la práctica de la enfermería comunitaria. Barcelona. Instituto Monsa de ediciones.
- (15) Rueda JR, Manzano I, Darío R. Perez de arriba J, Zuazagoitia J, Zulueta G (2008). Promoción de la salud. Algunas teorías y herramientas para la planificación y evaluación de intervenciones sobre los estilos de vida. Vitoria, Eusko Jaurilaritzaren Argitalpen Zervitzu Nagusia.
- (16) Añez E, Davila F, Gomez W, Hernandez T, Reyes I & Talavera J. (2010). Manual para la elaboración de un análisis de situación de salud. Maracay IAE.
- (17) Martín Zurro M, Joda G (2011). Atención familiar y salud comunitaria. Barcelona. Elsevier.
- (18) Romero Carbera A J. (2010). Fragilidad: un síndrome geriátrico emergente. Medisor V8 n6.
- (19) Federación de Asociaciones de Enfermería comunitaria y Atención Primaria (FAECAP). (2015). Informe de FAECAP sobre la atención domiciliaria en España: El liderazgo de enfermería comunitaria.
- (20) Segura del Pozo, J (2020). Perspectiva, Encuadre y Ámbito. Un esquema alternativo para operar en Salud Comunitaria. Disponible en: [https://saludpublicayotrasdudas.files.wordpress.com/2020/06/perspectiva-encuadre-y-c3a1mbito\\_libro\\_jun-2020.pdf](https://saludpublicayotrasdudas.files.wordpress.com/2020/06/perspectiva-encuadre-y-c3a1mbito_libro_jun-2020.pdf)

Webgrafia:

1. [http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Desenvolupament\\_professional/Llibre\\_blanco/pdf/resum\\_executiu\\_lbps.pdf](http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Desenvolupament_professional/Llibre_blanco/pdf/resum_executiu_lbps.pdf). Libro blanco de los profesionales sanitarios en Cataluña.
2. <http://www.gencat.cat/temes/cat/salut.htm>. Temas de salud. Generalidad de Cataluña.
3. <http://www.who.int/es/> Organización Mundial de la Salud
4. <http://www.icn.ch/> Consejo General de Enfermeras
5. <https://comunidadsemfyc.es/>
6. <https://saludcomunitaria.wordpress.com/>
7. <http://enfermeriacomunitaria.org/web/> Asociación de enfermería comunitaria-
8. <http://www.pafes.cat/> Programa de promoción de la actividad física
9. <http://www.apoc-copc.org/cast/links.htm>. Grupo de trabajo de Atención Primaria orientada a la comunidad.
10. <http://cat-estilosdevidasaludables.blogspot.com.es/>. Estilos de vida saludables