



GUÍA DOCENTE

# **CUIDADOS ENFERMERÍA FAMILIAR I COMUNITARIA 1**

Coordinación: MATEOS GARCÍA, JOSÉ TOMÁS

Año académico 2021-22

## Información general de la asignatura

<b>Denominación</b>	CUIDADOS ENFERMERÍA FAMILIAR I COMUNITARIA 1			
<b>Código</b>	100465			
<b>Semestre de impartición</b>	1R Q(SEMESTRE) EVALUACIÓN CONTINUADA			
<b>Carácter</b>	<b>Grado/Máster</b>	<b>Curso</b>	<b>Carácter</b>	<b>Modalidad</b>
	Doble titulación: Grado en Enfermería y Grado en Fisioterapia	3	OBLIGATORIA	Presencial
	Grado en Enfermería	2	OBLIGATORIA	Presencial
	Grau en Infermeria (R 2016 - lg)	2	OBLIGATORIA	Presencial
<b>Número de créditos de la asignatura (ECTS)</b>	6			
<b>Tipo de actividad, créditos y grupos</b>	<b>Tipo de actividad</b>	<b>PRAULA</b>	<b>TEORIA</b>	
	<b>Número de créditos</b>	3	3	
	<b>Número de grupos</b>	6	2	
<b>Coordinación</b>	MATEOS GARCÍA, JOSÉ TOMÁS			
<b>Departamento/s</b>	ENFERMERIA			
<b>Información importante sobre tratamiento de datos</b>	Consulte <a href="#">este enlace</a> para obtener más información.			
<b>Idioma/es de impartición</b>	Catalan, Castellano e Inglés			

Profesor/a (es/as)	Dirección electrónica\profesor/a (es/as)	Créditos impartidos por el profesorado	Horario de tutoría/lugar
GONZALEZ GALLARDO, SOLEDAD	soledad.gonzalez@udl.cat	4	
LAZA VASQUEZ, CELMIRA	celmira.laza@udl.cat	2	
LOEZAR HERNÁNDEZ, MARIANA IGNACIA	mariana.loezar@udl.cat	2	
MANUEL MARTI, BLANCA	blanca.manuel@udl.cat	3	
MATEOS GARCÍA, JOSÉ TOMÁS	josetomas.mateos@udl.cat	7	
TORRA BOU, JOAN ENRIC	joanenric.torra@udl.cat	6	

## Objetivos académicos de la asignatura

- Adquirir los conocimientos y las habilidades necesarias para poder formar parte del equipo de atención primaria de salud.
- Identificar los factores relacionados con la salud y los problemas del entorno con el fin de atender a la persona en situación de salud y enfermedad, así como integrante de la familia, grupo y de la comunidad.
- Conocer las bases y las aplicaciones de la promoción y educación para la salud.
- Identificar la importancia de la investigación y apoyarla para el logro de los objetivos de salud de la persona y grupos en los cuidados de enfermería y de salud en general.

## RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Identificar los diversos roles, responsabilidades y funciones de enfermería, utilizando el análisis epidemiológico y la planificación.
- Seleccionar las actividades claves para responder con efectividad a las necesidades de la población y/o de los pacientes, identificar los grupos más vulnerables y establecer los criterios de evaluación.
- Adquirir habilidades para aplicar técnicas didácticas individuales y grupales para el diseño de material educativo adaptado a la población sujeta a la intervención.
- Adquirir capacidades para diseñar una intervención educativa y establecer criterios e instrumentos para su evaluación mediante la planificación de un programa de educación para la salud.

## Competencias

### Básicas:

CB4 Poder transmitir información, ideas, problemas y soluciones a un público tanto especializado como no especializado.

### Específicas:

CE21. Capacidad para describir los fundamentos del nivel primario de salud y las actividades a desarrollar para proporcionar un cuidado integral de enfermería al individuo, la familia y la comunidad.

CE22. Comprender la función y actividades y actitud cooperativa que el profesional ha de desarrollar en un equipo de Atención Primaria de Salud.

CE28. 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.

CE33. Seleccionar las intervenciones encaminadas a tratar o prevenir los problemas derivados de las disviaciones de salud.

CE34. Tener una actitud cooperativa con los diferentes miembros del equipo.

CE50. Conocer y ser capaz de aplicar las técnicas de dirección de grupos.

CE38. Identificar las características de las diferentes etapas de la infancia y la adolescencia y los factores que condicionan el patrón normal de desarrollo y desarrollo.

## Transversales:

- CT1 Adquirir una adecuada comprensión y expresión oral y escrita del catalán y del castellano.  
 CT2. Adquirir un dominio significativo de una lengua extranjera, especialmente el inglés.  
 CT3 Adquirir capacitación en el uso de las nuevas tecnologías y de las tecnologías de la información y la comunicación.

## Contenidos fundamentales de la asignatura

- Módulo 1:** Evolución histórica de la Enfermería comunitaria
- Módulo 2:** Fundamentos de enfermería: Atención a la persona y la familia
- Módulo 3:** La Atención Primaria en Salud (APS)
- Módulo 4:** Modelo y método enfermero en la enfermería comunitaria
- Módulo 5:** Intervenciones comunitarias (I), la red comunitaria, el apoyo social y la participación comunitaria.
- Módulo 6:** Modelos de educación sanitaria
- Módulo 7:** Investigación en atención primaria de salud
- Módulo 8:** Prevención y promoción de la salud. Actividades preventivas en población adulta y pediátrica.
- Módulo 9:** Cuidados integrales en la visita domiciliaria y coordinación sociosanitaria.
- Módulo 10:** Trabajo en equipo: ventajas y desventajas
- Módulo 11:** Gestión de conflictos en la atención primaria de salud

## Ejes metodológicos de la asignatura

Metodologías docentes:

1. Clases magistrales. (virtuales y/o presenciales)
2. Seminarios (virtuales y/o presenciales)
7. Trabajo escrito.
10. Elaboración de proyectos
14. Coloquios y conferencias.(virtuales y/o presenciales)

Actividad formativa	Horas destinadas a la actividad formativa	Porcentaje de presencialidad	
1	Clase teórica participativa	60	100%
2	seminario	10	100%
4	trabajogrupal	40	0%
4	trabajoautónomo	140	0%
5	Práctica: resolución de casos, problemas y ejercicios	40	100%
6	Práctica: orales comunicativas	10	100%
		300	

## Plan de desarrollo de la asignatura

El plan de desarrollo en formato cronograma de la asignatura con la distribución y fechas de las sesiones, se colgará en el espacio de recursos del Campus Virtual.

Las sesiones pueden ser grabadas, por este motivo *la Universitat de Lleida (UdL) informa que, con fines docentes, grabará imágenes que identifiquen al estudiantado y a otras personas que participen en las actividades académicas. El responsable del tratamiento de estas imágenes es la UdL (datos de contacto del representante: Secretaría General. Plaza Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida, sg@udl.cat; datos de contacto del delegado de protección de datos: dpd@udl.cat). Estas imágenes solo se utilizan para impartir docencia, evaluar los conocimientos de la asignatura y para proyectos de mejora docente. El uso de las imágenes responde a la obligación legal de la UdL de impartir y mejorar la docencia universitaria, de acuerdo con la Ley Orgánica 6/2001, de 21 de diciembre, de Universidades. Las imágenes, una vez grabadas, es conservan como mínimo mientras no prescriban las correspondientes acciones y reclamaciones contra la evaluación aprobada por el profesorado. Se destruyen en los términos y condiciones previstas en la normativa sobre conservación y eliminación de los documentos administrativos de la UdL, y las tablas de evaluación documental aprobadas por la Generalitat de*

Catalunya (<http://www.udl.cat/ca/serveis/arxiu/>). La UdL no comunicará nunca estos datos a terceros, salvo los casos estrictamente previstos en la Ley. Las personas interesadas pueden acceder a sus imágenes; solicitar su rectificación, supresión o portabilidad; oponerse al tratamiento y solicitar la limitación, mediante escrito enviado a la dirección [cpd@udl.cat](mailto:cpd@udl.cat). También pueden presentar una reclamación dirigida a la Autoridad Catalana de Protección de Datos, mediante la sede electrónica de la Autoridad (<https://seu.apd.cat>) o por medios no electrónicos.

## Sistema de evaluación

### Evaluación continuada

Los criterios que se seguirán para la evaluación son los siguientes

	Sistema de evaluación	Porcentaje de la nota
1	Prueba escrita: cuestionario pregunta abierta-cerrada/test/caso clínico	40%
5	Trabajo realizado por el estudiante: presentación escrita y/u oral	30%
7	Trabajo realizado por el estudiante: informe, proyecto o programa	30%

La asistencia a las clases teóricas es voluntaria, pero es recomendable asistir para poder entender y trabajar más correctamente las actividades propuestas en los seminarios.

La asistencia a seminarios es obligatoria. En caso de que el alumno no asista al 80% de los seminarios, no podrá presentarse a la prueba escrita.

Para poder hacer la media ponderada de las notas obtenidas en las diferentes actividades de evaluación es imprescindible que todas estén superadas con una calificación de 5 individualmente.

Evaluación de Conocimientos: Tanto el examen teórico inicial como el de recuperación, constarán de 30 (40% del total de la prueba) preguntas tipo test (de 4 Posibles Respuestas, de las que SÓLO habrá una verdadera, con 1 descuento de 0, 25 por error) y 3 (60% del total de la prueba) preguntas cortas a desarrolló. ESTA prueba de Evaluación corresponde al **40% de la nota global de la asignatura**.

La presentación de Trabajos en grupos, exposiciones y participación en los seminarios **pertinentes: 30%** de la nota final. Se valora la presentación y la coherencia del trabajo. Trabajos entregados como Máximo una semana después de finalizar el seminario mediante SAKAI (CORRECCIÓN con rúbrica pertinente).

El proyecto o programa comunitario se evaluará con la rúbrica pertinente y su peso dentro de la evaluación correspondiente a un **30%**.

Otras informaciones referentes al sistema de evaluación:

- El coordinador/a de la asignatura decidirá asignar la Calificación de **Matrícula de Honor (MH)** siguiendo a los Criterios expuestos en la normativa de Evaluación Vigente y aprobada por la UdL siempre y cuando lo crea pertinente. Para poder obtener esta Calificación, el alumnado deberá obtener una nota global igual o superior a 9. El nombre de MH no podrá ser superior al 5% del número de estudiantes matriculados.
- El estudiantado tiene derecho a recuperar cualquier actividad de evaluación igual o superior al 30% de la nota final en una asignatura o materia, exceptuando las prácticas de la asignatura
- El profesorado ofrecerá al alumnado participar y asistir (con la correspondiente presentación de un resumen breve) al menos a una conferencia, actividad comunitaria y eventos. Esta participación sumará un total de 0,75 puntos extra en la calificación global final de la asignatura.

En cuando a la política de Plagio: asignarse la autoría de un trabajo que no es PROPIO implica un suspenso.

### Evaluación única

	Sistemas de evaluación	Porcentaje de la nota
1	Prueba escrita: cuestionario pregunta abierta-cerrada / test / caso clínico	50%
5	Trabajo realizado por el estudiante: presentación escrita y / u oral	30%
7	Trabajo realizado por el estudiante: informe, proyecto o programa	20%

La evaluación de los conocimientos constará de una prueba escrita que contará el 50% de la asignatura, un proyecto o trabajo escrito que contará un 30% y la exposición del trabajo será del 20% (un total de 3 actividades evaluativas).

- Prueba escrita: Tanto el examen teórico inicial como el de recuperación, constarán de 30 (40% del total de la prueba) preguntas tipo test (de 4 posibles respuestas, de las que sólo habrá una verdadera, con un descuento de 0, 25 por error) y 3 (60% del total de la prueba) preguntas cortas a desarrollar. Esta prueba de evaluación corresponde al **50% de la nota global de la asignatura**.

La asistencia a las clases teóricas y seminarios es voluntaria y muy recomendable. En caso de seleccionar esta evaluación será obligatorio asistir al seminario de exposición del proyecto comunitario (ver cronograma).

Para poder hacer la media ponderada de las notas obtenidas en las diferentes actividades de evaluación es imprescindible que todas estén aprobadas con un 5.

En cuanto a la política de plagio: asignarse la autoría de un trabajo que no es propio implica un suspenso.

## Bibliografía y recursos de información

- (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-Darcet 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 Jaurlaritzaren 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)

### Webgrafía:

1. [http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Desenvolupament\\_professional/Llibre\\_blanc/pdf/resum\\_executiu\\_lbps.pdf](http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Home%20Canal%20Salut/Professionals/Desenvolupament_professional/Llibre_blanc/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-estilsdevidasaludables.blogspot.com.es/>. Estilos de vida saludables