

Plan Docente de la materia

"Enfermería Comunitaria III"

I. Descripción y contextualización

<i>Identificación y características de la materia</i>				
<i>Denominación</i>	Enfermería Comunitaria III			
<i>Curso y Titulación</i>	3º Enfermería (Titulación, 236 ctos LRU)			
<i>Coordinador-Profesor/es</i>				
<i>Área</i>	Enfermería Comunitaria			
<i>Departamento</i>	Enfermería			
<i>Tipo</i>	Troncal, 9 créditos LRU		Anual	
<i>Coeficientes</i>	Practicidad: 4		Agrupamiento: 4-5	
<i>Duración ECTS (créditos)</i>	6,84 (171 horas)			
<i>Distribución ECTS (rangos)</i>	Grupo Grande:	Seminario-Lab.:	Tutoría ECTS:	No presenciales:
	18 H, (11%)	84 H (49%)	0	69(40%)
<i>Descriptor (según BOE)</i>	Modelos de sistemas de salud. Sistema de Salud español. Atención Primaria de Salud y Equipo de salud. Diagnóstico de Salud y Programación en salud.			

*Contextualización profesional**

La directiva Europea 77/453/CEE y la legislación de nuestro país como son la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS), los Estatutos de la Organización Colegial de Enfermería y las propias directrices del plan de estudios, coinciden en señalar que el título de Enfermería da cabida a un perfil de **Enfermera Responsable de Cuidados Generales**.

Referente al perfil que debe tener este profesional, el CIE considera que la enfermera de cuidados generales, está capacitada para trabajar en el ámbito general del ejercicio de la enfermería, incluyendo la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y los cuidados integrales de las personas enfermas o incapacitadas, de todas las edades y en todas las situaciones, instituciones de salud y socio sanitarias y otros contextos comunitarios: realizar educación sanitaria, participar plenamente como miembro integrante del equipo de salud, supervisar y formar a los propios profesionales y al personal auxiliar sanitario y participar y desarrollar programas de investigación.

En esta línea consideramos, que los titulados deben responder a las siguientes competencias:

1. Competencias asociadas con los valores profesionales y la función de la enfermería. Proporcionar cuidados en un entorno en el que se promueve el respeto a los derechos humanos, valores, costumbres y creencias de la persona, familia y comunidad. Así como ejercer con responsabilidad y excelente profesionalidad las actividades autónomas y las interdependientes.
2. Competencias asociadas a la práctica enfermería y la toma de decisiones clínicas. Supone emitir juicios y decisiones clínicas sobre la persona sujeto y objeto de cuidados, que deben basarse en valoraciones integrales, así como en evidencias científicas, manteniendo la formación continuada.
3. Capacidad para utilizar adecuadamente todas las habilidades, intervenciones y actividades necesarias para proporcionar cuidados óptimos. Esto supone realizar valoraciones, procedimientos y técnicas con pleno conocimiento de causa, destreza y habilidades excelentes y con la máxima seguridad para la persona que lo recibe y para uno mismo.
4. Competencias cognitivas. Actualizar los conocimientos y estar al corriente de los avances tecnológicos y científicos, cerciorándose que la aplicación de estos últimos son compatibles con la seguridad, dignidad y derechos de las personas.
5. Competencias interpersonales y de comunicación (incluidas las tecnologías de la comunicación). Supone proporcionar la información adaptada a las necesidades del interlocutor, establecer una comunicación fluida y proporcionar un óptimo soporte emocional. También significa utilizar sistemas de registro y gestión de la información utilizando el código ético, garantizando la confidencialidad.
6. Competencias relacionadas con el liderazgo, la gestión y el trabajo en equipo. Supone la capacidad para trabajar y liderar equipos y también garantizar la calidad de los cuidados a las personas, familias y grupos, optimizando los recursos.

En el mercado laboral conviene destacar el elevado porcentaje que han encontrado empleo después de su graduación, que contrasta con el 40% que mantienen su primer empleo significativo, y el elevado número de contratos interinos y eventuales, lo que genera una inserción laboral precoz precaria e inestable. Por otra parte, es importante destacar la inserción laboral de nuestros egresados en el extranjero con una fuerte demanda de países del entorno como Portugal, Italia, Francia y Reino Unido. Desde el año 2001 debido al programa / convenio existentes entre el Ministerio de Sanidad español y el National Health Service (NHS) del Reino Unido, se incorporaron 999 egresados a dicho país.

En la actualidad los ámbitos profesionales que ocupan los egresados son los que siguen:

Atención asistencial sociosanitaria. Esta actividad ocupa al mayor contingente de los titulados principalmente en Instituciones públicas y privadas tanto en la atención especializada (Hospitales, Servicios de Urgencias), como en la Atención Primaria de salud (Centros de salud) y servicios sanitarios de grandes empresas, y mutuas etc.

Cada vez hay más demanda para trabajar en Residencias Geriátricas y/o hospitales de crónicos, siendo en su mayoría instituciones privadas.

*Contextualización curricular**

Los actuales planes de estudios de la Diplomatura en Enfermería, entraron en vigor en 1998(BOE de 14 de diciembre, resolución 11 de Enero de 1999 UEX) por lo que se establece las directrices generales comunes de planes de estudios de los títulos universitarios de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional.

La titulación consta de 236 créditos totales distribuidos en tres cursos académicos: 83 prácticos clínicos (1 crédito equivale a 36,5 horas) y 153 teóricos (1 crédito equivale a 10 horas)

Los descriptores según BOE de la asignatura troncal de Enfermería Comunitaria III, son los que siguen: Modelos de sistemas de salud. Sistema Sanitario español, Atención Primaria de Salud y Equipo de Salud, Diagnóstico de Salud y Programación en salud. Los contenidos se centran principalmente en el contexto en el que se desarrolla la acción de la Enfermería Comunitaria, así como en los métodos e instrumentos que son necesarios para que la prestaciones del profesional configuren un sistema de cuidados basados en las necesidades de la comunidad. Significando como elemento importante el trabajo en equipo para adquirir más eficiencia en la oferta de servicios.

Es por esto que la asignatura tiene una parte práctica que se desarrolla en el ámbito de Atención Primaria que representa el 55,5% de la asignatura.

Las competencias específicas del título con las que se vinculan primordialmente la asignatura son las que siguen:

4. Ser consciente de los diversos roles, responsabilidades de la enfermera comunitaria. (C. 1)
7. Capacidad para realizar valoraciones y diagnósticos exhaustivos y sistemáticos utilizando herramientas e indicadores adecuados, teniendo en cuenta los aspectos biológicos, sociales, culturales, espirituales, psicológicos y ambientales relevantes. (C. 2)
9. Capacidad para responder a las necesidades del individuo y comunidad, planificando los servicios y evaluando los programas adecuados de atención, junto al enfermo, familiar, cuidador informal y otros trabajadores del equipo de salud. (C. 2)
17. Capacidad para informar, educar y supervisar a enfermos, cuidadores y familias, utilizando las habilidades específicas de la educación sanitaria. (competencia 3)
20. Conocimiento relevante y de capacidad para aplicar el comportamiento de la salud. (C. 4)
33. Capacidad para registra, documentar y derivar cuidados, utilizando tecnologías apropiadas. (C.5)
36. Capacidad para comunicarse en colaboración y de forma efectiva con todo el personal de apoyo y el equipo de salud para gestionar y priorizar el tiempo eficientemente para alcanzar los estándares de calidad. (C.6)

Interrelaciones con otras materias

Fundamentos de Enfermería. Pertenece al 1º curso, el alumno aprende a trabajar con el Proceso Atención de Enfermería. Estudia los diferentes modelos y teorías de enfermería. Cuidados básicos del hombre.

Enfermería Comunitaria I. Pertenece a 1º curso. En ella se estudia, los diferentes conceptos de salud y los factores condicionantes. Bioestadística y demografía aplicada. Morfología y fisiología de los Microorganismos. Infección, Inmunidad. Vacunas y Sueros.

Ciencias Psicosociales aplicadas. Pertenece al 1º curso. Estudian todos los aspectos sociales y psicológicos de los cuidados de enfermería

Enfermería Comunitaria II. Pertenece al 2º curso. Se estudia el método y vigilancia epidemiológica. Educación para la salud.

Enfermería Medico quirúrgica I Pertenece al 2º curso de enfermería. En estas materias se tratan los cuidados de enfermería derivados de las patologías más comunes que se presentan en los diferentes aparatos y sistemas del organismo.

Farmacología Nutrición y Dietética: Pertenece a 2º curso, se estudia todos los medicamentos, los fármacos más comunes empleados en el tratamiento de las enfermedades. Las necesidades nutricionales alimentarias en los distintos ciclos vitales. Dietética terapéutica y equilibrio alimentario.

Administración de los Servicios de Enfermería. Pertenece al 3º curso. Estudian planificación y economía sanitaria. Gestión de los servicios de enfermería

Legislación y ética profesional. Pertenece al 3º curso de Enfermería en ella se estudia las normas legales, código deontológico, y otros aspectos éticos.

*Contextualización personal**

Demanda y Tipología de Acceso.

A propuesta de la Junta de Centro, el Consejo de Gobierno de la Universidad de Extremadura fija un máximo de 40 alumnos de nuevo ingreso por curso para la Diplomatura de Enfermería. La necesidad de números de clausus viene condicionada por la oferta existente en esta Universidad, que cuenta con cinco centros en los que se imparten esta titulación.

El número de preinscripciones aumenta de un año a otro, matriculándose el 50% de los preinscritos, lo que da una tasa de o, 33.

De los preinscritos de primera opción es mayor en los alumnos que proceden de FP que los de PAU y debido a los cupos de reserva establecidos, la nota media de acceso es mayor para los alumnos FP y menor para los procedentes de PAU. Las notas de corte en el curso 2002 - 2003 fueron de 6.9 para FP y de 6,03 para PAU; en el curso 2003 - 04, 6.40 y 6.18 respectivamente. Esto hace que los alumnos constituyan un colectivo muy heterogéneo en cuanto a su formación académica; esta circunstancia dificulta el proceso enseñanza - aprendizaje y es, es parte responsable, de que el rendimiento académico sea muy desigual.

Indicadores de Graduación, Retraso y Abandono

La tasa de graduación para los alumnos que comenzaron sus estudios en el curso 1999 - 2000 y los que concluyeron en el curso 2001 - 2002 es de 0,66; siendo muy variable según la vía de acceso, la tasa de los que proceden de PAU es de 0,81 y los procedentes de FP es de 0,30.

Retraso Curricular. De los alumnos que comenzaron sus estudios en el curso 1999 - 2000 y no se graduaron en el 2001 tan sólo uno tenía más de un 75% de los créditos del plan de estudios superados, y cinco habían superado entre un 50% - 75%. .

La tasa de abandono es de 0,11 para alumnos que comenzaron en el curso 1999 - 2000 y de 0,03 para los que hicieron el curso anterior.

La tasa de abandono forzoso por no superar el régimen de permanencia en primer curso: 1999 - 2000 (2:38=0,052) y en el curso 1998 - 1999 (1:39=0,025).

Indicadores de rendimiento

Los indicadores de rendimiento han sido elaborados con los datos del curso académico 2001 - 2002. La tasa de presentados en primera convocatoria es de (>80%). Resaltaremos algunos datos de la convocatoria de Junio: la tasa de éxitos es superior al 90% en el 52% (12:23) de asignaturas troncales y obligatorias; la tasa de éxito esta entre el 70% - 50% en 4 asignaturas; y sólo en una asignatura la tasa es inferior al 50% (31,8%)

La duración media de los estudios es de 3,2 para los alumnos que acabaron en el 2001.

Para terminar, es importante reflejar que los alumnos que inician los estudios de Enfermería, encuentran bastante dificultad para aprobar las asignaturas del primer curso de la titulación, existiendo una gran diferencia entre los alumnos procedentes de PAU y de FP, siendo en estos últimos los resultados peores.

Otras consideraciones de interés.

Es importante mencionar los alumnos que vienen rebotados de otras titulaciones (Medicina, Veterinaria, Biología), estos se matriculan en Enfermería por estudiar "algo" que este relacionado con las Ciencias de la Salud, pero que les permita introducirse en el mundo laboral en un periodo de tiempo corto. Este es un inconveniente, porque la motivación por la que se matriculan no es la suficiente para estudiar esta titulación. Este hecho conlleva al aumento del retraso curricular y en algunos casos el abandono.

II. Objetivos

<i>Relacionados con competencias académicas y disciplinares</i>	<i>Vinculación</i>
Descripción	<i>CETⁱ</i>
1. Reconocer la importancia de la participación comunitaria y las diferentes formas de participación.	4
2. Identificar el rol profesional y los diferentes ámbitos de actuación del enfermero/a en la comunidad	4, 20
3. Valorar el sistema familiar como núcleo de atención de el profesional de enfermería en la comunidad	4
4. Identificar los diferentes métodos de evaluación e intervención familiar en los ciclos vitales.	7
5. Valorar la APS, como una estrategia de gran relevancia socio sanitaria en la promoción de la salud	17
6. Analizar la organización y las relaciones interprofesionales del equipo de salud	36
7. Describir las características de trabajo en equipo	36
8. Identificar los indicadores de salud así como la población de estudio para realizar un diagnóstico de salud correcto	7
9. Diferenciar los diferentes métodos y escalas en relación al planteamiento de objetivos en el D. S	7, 33
10. Valorar la importancia de los programas de salud como respuesta al diagnóstico de salud	9
11. Reconocer la necesidad de los registros con relación al enfermo y el desarrollo profesional en la programación de salud	33
12. Valorar la importancia de la atención a domicilio desde la perspectiva de cuidados informales	9, 17
13. Distinguir las diferentes etapas de trabajo y la aplicación de las mismas en la Atención a Domicilio	9, 17
14. Identificar las actividades y los diferentes tipos de consulta de enfermería	9, 17
15. Estudiar y analizar el programa de salud del obeso	9, 17
16. Estudiar y analizar el programa de salud del hipertenso	17, 9
17. Estudiar y analizar el programa de salud del diabético	17, 9
18. Reconocer la relevancia de los cuidados profesionales de enfermería en los programas de Cuidados Paliativos	17, 9

<i>Relacionados con otras competencias personales y profesionales</i>	<i>Vinculación</i>
Descripción	<i>CET</i>
19. Saber aplicar los conocimientos teóricos a la práctica clínica	18
20. Ser capaz de tomar decisiones para resolver los problemas que se le planteen	24
21. Valorar la necesidad de cooperar y relacionarse de forma asertiva con los distintos miembros del equipo	26
22. Utilizar la comunicación asertiva y empatizar con el enfermo y familia	17
23. Utilizar la crítica y autocrítica	19
24. Ser capaz de realizar análisis y de síntesis	19

III. Contenidos

<i>Secuenciación de bloques temáticos y temas</i>
Tema I: Bases teóricas de la Enfermería Comunitaria
1.1 Concepto y tipos de Comunidad 1.2 Participación Comunitaria 1.3 Orígenes de la enfermería comunitaria 1.4 Concepto y principios 1.5 Objetivos y ámbitos de actuación
Tema II: La familia como núcleo de atención
2.1 Concepto de familia 2.2 Estructura familiar 2.3 Ciclos familiares 2.4 La familia y la salud 2.5 Intervención de enfermería en la familia
Tema III: Atención Primaria de Salud y equipo de salud
3.1 Antecedentes históricos 3.2 Funciones y características 3.3 Estructura de APS: Centro de Salud Tema IV: Equipo de salud 4.1 Conceptos generales 4.2 Funciones 4.3 Características 4.4 Coordinación del equipo
Tema V: Metodología de trabajo de la Enfermería Comunitaria. Diagnóstico de Salud
5.1 Diagnóstico de salud de la Comunidad: concepto 5.2 Elementos básicos del Diagnóstico de Salud 5.3 Elementos para medir la salud 5.4 Indicadores y escalas para medir la salud
Tema VI: Programación en salud
6.1 Concepto y tipos de Programas de Salud 6.2 Establecimiento de prioridades 6.3 Formulación de objetivos 6.4 Previsión de recursos 6.5 Planificación y evaluación
Tema VII: Atención de Enfermería en la Comunidad
7.1 Consulta de Enfermería . Concepto 7.2 Características y tipos 7.3 Plan de actuación en la consulta

Tema VIII: Atención a Domicilio
8.1 Concepto de Atención a Domicilio 8.2 Características 8.3 Etapas y metodología de trabajo
Tema IX: Atención de Enfermería al Hipertenso
9.1 Conceptos generales 9.2 Factores de riesgo y prevención 9.3 Plan de Actuación
Tema X: Atención de Enfermería al paciente Obeso
10.1 Conceptos generales 10.2 Factores de riesgo y prevención 10.3 Plan de actuación
Tema XI: Cuidados paliativos
11.1 Conceptos generales 11.2 Programa de cuidados paliativos 11.3 Coordinación entre niveles de atención 11.4 Actuación de Enfermería
Tema XII: Atención de Enfermería al diabético
12.1 Conceptos generales 12.2 Factores de riesgo y prevención 12.3 Plan de actuación

<i>Interrelación</i>			
Requisitos (Rq) y redundancias (Rd)		Tema	<i>Procedencia</i>
Conocimiento de Salud Comunitaria	Rq	1	Enfermería Comunitaria I
Conocimiento de la Metodología de Educación para la Salud	Rq	2	Enfermería Comunitaria II
Conocimiento de los aspectos sociales y psicológicos en los diferentes ciclos vitales	Rq	2	Ciencias Psicosociales Aplicadas
Conocimiento del Sistema Nacional de Salud	Rq	3	Administración de Servicios de Enfermería
Conocimiento de la Constitución y la Ley General de Sanidad	Rq	3	Ética y Legislación en Enfermería
Conocimiento de epidemiología y método epidemiológico	Rq	5	Enfermería Comunitaria II
Conocimiento de planificación sanitaria	Rq	6	Administración de Enfermería

IV. Metodología docente y plan de trabajo del estudiante

<i>Actividades de enseñanza-aprendizaje</i>				<i>Vinculación</i>	
<i>Descripción y secuenciación de actividades</i>	<i>Tipoⁱⁱ</i>		<i>Dⁱⁱⁱ</i>	<i>Tema</i>	<i>Obj.</i>
1. Presentación del plan docente de la asignatura	GG	C-E	1	1 - 10	Todos
2. Lectura previa del tema	NP	T- II	1	1	1,2
3. Explicación y discusión en clase	GG	T- II	1	1	1,2
4. Elaborar un ejemplo de un tipo de comunidad	NP	P-IV	6	1	2
5. Evaluación y presentación de la actividad anterior	S	P-IV	1	1	2
6 Lectura previa del tema	NP	T- II	1	2	3,4
7 Explicación y discusión en clase	GG	T- II	1	2	3,4
8 Lectura previa del tema	NP	T-II	1	3	5
9 Explicación y discusión del tema	GG	T- II	1	3	5
10. Lectura previa al tema	NP	T- II	1	4	6,7
11. Explicación y ejemplificación en clase	GG	T- II -III	1	4	6,7
12 Lectura previa del tema	NP	T- II	1	5-1 5 -2	8
13 Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T II - III	1	5-1 5-2	8
14 Lectura previa del tema	NP	T II	1	5-3 5-4	8,9
15 Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T II - III	1	5-3 5-4	8,9
16 Diseño de un plan de Diagnóstico de salud	NP	P IV	8	5-1 - 5.4	8,9
17 Evaluación de la actividad anterior	S	PIV	1	5-1 5-4	8,9
18 Evaluación de las actividades anteriores	GG	C-E	1	1 - 5	-
19 Lectura previa del tema	NP	T II	1	6-1- 6 -2	10
20 Explicación y ejemplificación en clase	GG	T-II -III	1	6- 1- 6-2	10
21 Lectura previa del tema	NP	T- II	1	6-3 6-4 6-5	11,12
22 Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T-II -III	1	6-3 6- 4 6-5	11,12
23 Establecer prioridades a los problemas de salud detectado, según la parrilla de análisis y el método CENLE	NP	P -IV	5	6-3 6-5	11
24 Evaluación de la actividad anterior	S	P - IV	1	6-3 6-5	11
25 Lectura previa del tema	NP	T - II	1	7	15
26 Explicación y discusión en clase	GG	T - II III	1	7	15
27 Juego de roles a través de una simulación de una consulta de enfermería	S	P-IV	1	7	15
28 Lectura previa del tema	NP	T - II	1	8	13,14
29 Explicación y discusión en clase	GG	T -II III	1	8	13,14
30 Lectura previa del tema	NP	T - II	1	9	17
31 Explicación y discusión en clase	GG	T- II	1	9	17
32 Lectura previa del tema	NP	T - II	1	10	16
33 Explicación y discusión en clase	GG	T - II III	1	10	16
34 Lectura Previa del tema	NP	T II	1	11-1 11-2	18
35 Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T II -III	1	11-1 11-2	18
36 Lectura previa del tema	NP	TII	1	11-3 11-4	18
37 Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T II -III	1	11-3 11-4	18
38 Evaluación de las actividades anteriores	GG	C-E	1	6 - 11	-

39 Lectura previa del tema	NP	TII	1	12	18
40 Explicación, discusión y ejemplificación en clase	GG	T II -III	1	12	18
41 Prácticas Clínicas en los centros de salud	S	T - P VI	80	1 - 12	1-18
42 Preparación exámenes	NP	T - P	35		-
43 Examen final	GG	C-E	1	1 - 11	1 - 18

<i>Plan de Prácticas Clínicas.</i>	<i>Vinculación</i>		
	<i>Descripción y Tiempo de dedicación</i>	<i>Temas</i>	<i>Objetivos</i>
<p>Consulta de Enfermería (5 horas semanales durante 4 semanas)</p> <p>1. Utilizará los sistemas de registros</p> <p>2. Realizará el procedimiento de captación de enfermos y/o usuarios, así como la derivación a la consulta médica</p> <p>3. Transmitirá los mensajes educativos, según protocolos y características del enfermo y/o usuario</p> <p>4. Desarrollará las actividades de los diferentes problemas de salud incluidos subprogramas y protocolos</p>	7 7 9,10,12 5,9,10,12	11, 14,19 14,19 14,19,22 10, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 22	33,18 36,18 18,17 9, 17, 20, 24, 18
<p>Atención a Domicilio (5 horas semanales durante 4 semanas)</p> <p>5. Realizará correctamente la preparación de una visita a domicilio</p> <p>6. Aplicará correctamente los criterios de derivación del enfermo a otros profesionales</p> <p>7. Desarrollará la metodología de trabajo en el proceso de atención integral continuada en el domicilio</p> <p>8. Se relacionará de forma asertiva y empática con el enfermo y familia</p>	8, 2,11	12,13 6,21 3, 4, 13 22	9,17,18 36,26,18 9,17,18 17
<p>Trabajo en equipo (5 horas semanales durante 4 semanas)</p> <p>9. Establecerá relaciones cordiales con el equipo de salud, participando en todas sus actividades</p>	3,4	23, 6,7,20	36,24,19
<p>Trabajo Comunitario (3 horas semanales durante 4 semanas)</p> <p>10. Analizará e interpretará un capítulo del plan de salud actual de la Comunidad Autónoma.</p> <p>11. Elaborar un plan de cuidados de enfermería en un paciente terminal</p>	1,5,6	1,2 8,9,10	4,20, 7 7,33,9, 19

<i>Distribución del tiempo (ECTS)</i>			<i>Dedicación del alumno</i>		<i>Dedicación del profesor</i>	
<i>Distribución de actividades</i>		<i>Nº alumnos</i>	<i>H. presenciales</i>	<i>H. no presenc.</i>	<i>H. presenciales</i>	<i>H. no presenc.</i>
Grupo grande (Más de 20 alumnos)	Coordinac./evaluac.	50	4	-	4	4+27
	Teóricas II III	50	15	15	15	6
	Prácticas IV	50	-	19	-	3
	Subtotal	50	19	34	19	40
Seminario- Laboratorio (6-20 alumnos)	Coordinac./evaluac.	-	-	-	-	-
	Teóricas	-	-	-	-	-
	Prácticas IV-V	10 - 15	1	-	5	4
	Prácticas clínicas	4 - 5	80	-	4	8
	Subtotal	15 - 20 4 - 5	84	-		
Tutoría ECTS (1-5 alumnos)						
Tutoría comp. y preparación de ex.		1	-	35	20	-
Totales			103(4,1ECTS)	69(2,76 ECTS)	48	52

*Otras consideraciones metodológicas**

El dominio de un conocimiento, habilidad o destreza suele estar determinado por las técnicas particulares usadas para transmitir el mismo. La selección de los métodos de enseñanza se realiza sobre de la efectividad que cada uno de ellos tiene para alcanzar los objetivos pautados. La asignatura

- Que la enseñanza sea efectiva, desarrollando el razonamiento crítico y la solución de problemas.
- Que motive al alumno, mostrando interés en aprender.
- Que fomente la independencia en el estudio y la consulta bibliográfica.
- Que estimule el desarrollo de las capacidades necesarias, para ser en el futuro un buen profesional de Enfermería en la Comunidad.

El fin de las clases explicativas es conseguir que el alumno asimile y comprenda los conceptos que previamente ha leído y los aplique en la resolución de problemas ejemplificados en clase. Es importante que en la lectura previa elabore un planteamiento de dudas respecto a los contenidos. Se le facilitará un esquema del tema y la documentación precisa y necesaria en la que se va a trabajar en la clase explicativa. El profesor actuará como mediador y/o moderador, aclarando dudas, y guiando el proceso a la elaboración de conclusiones.

Los seminarios, se utilizarán para la exposición de trabajos realizados fuera del aula. Lo que se pretende con esta actividad es que el alumno adquiera la destreza en la exposición, así como demuestre capacidad de organización de conceptos y síntesis.

Las tutorías de compensación, se utilizaran para dirigir los trabajos que se han pedido y que posteriormente se expondrán en los seminarios, así como para aclarar las dudas para las evaluaciones pertinentes.

En las prácticas clínicas los alumnos realizarán las actividades, habilidades y técnicas que le capacitarán en el futuro para ser un profesional competente en el servicio a la Comunidad.

V. Evaluación

<i>Criterios de evaluación*</i>	<i>Vinculación*</i>	
	<i>Objetivo</i>	<i>CC^{iv}</i>
En el sistema de evaluación de la asignatura se tendrá en consideración las dos partes que la componen: Teórica (50%) y Prácticas Clínicas (50%) La parte teórica se basará en los siguientes criterios:		
Participar activamente en las prácticas realizadas en clase/seminarios y completar las actividades correspondientes en las que se evaluará: - Estructura y contenidos del trabajo - Capacidad de análisis y síntesis - Exposición - Trabajo en equipo	2-11	20%
Explicar, analizar y aplicar los conceptos y procedimientos más relevantes sobre los que se sustentan la Atención de Enfermería en la Comunidad	13-18	30%
Aplicar la metodología de trabajo del enfermero en la comunidad	8-12	30%
Explicar y analizar los modelos y estrategia de atención a la comunidad	1-4	20%
La parte práctica clínica en los siguientes criterios		
Realizará todas las actividades de la consulta de enfermería, aplicando los conocimientos teóricos de la misma	10-17, 19,20,22	30%
Realizará todas las actividades de la Atención a Domicilio, aplicando los conocimientos teóricos de la misma	3,4,6,12, 13,21,22	30%
Trabajara con el equipo de salud estableciendo relaciones cordiales y respetando las decisiones que se tomen	6,7,23, 20	20%
Realizará los trabajos establecidos con relación a la Atención Sanitaria en la Comunidad	1,2, 8, 9, 10	10%
Aplicará las técnicas pertinentes según requerimiento del profesor asociado de Ciencias de la Salud	1	10%

ACTIVIDAD	0	1	2	3
1.Utiliza los sistemas de registros				
2.Realiza el procedimiento de captación de enfermos y/o usuarios, así como la derivación a la consulta Médica				
3.Transmite los mensajes educativos, según protocolos y características del enfermo y/o usuario				
4. Desarrolla las actividades de los diferentes problemas de salud incluidos subprogramas y protocolos.				
5.Realiza correctamente la preparación de una visita a domicilio				
6.Aplica correctamente los criterios de derivación del enfermo a otros profesionales				
7.Desarrolla la metodología de trabajo en el proceso de atención integral continuada en el domicilio				
8.Se relaciona de forma asertiva y empática con el enfermo y familia				
9. Establece relaciones cordiales con el equipo de salud, participando en todas sus actividades.				
10. Analiza e interpreta un capítulo del plan de salud actual de la Comunidad Autónoma.				
11. Elaborará un plan de cuidados de enfermería en un paciente terminal				
12. La aplicación de las diferentes técnicas las realiza según los protocolos establecidos				

0	Regular	0 - 4
1	Bien	5 - 6
2	Muy bien	7 - 8
3	Excelente	9 - 10

<i>Actividades e instrumentos de evaluación</i>		
Seminarios y Tutorías ECTS		
Examen final	Se realizarán evaluaciones objetivas eliminatorias de 30 ítems, en las que se les dará cinco premisas siendo una correcta (50%) y un caso práctico (30%). Los que no hayan superado estas evaluaciones tendrán la opción del examen final.	
Examen práctico	Los aprendizajes realizados con los trabajos prácticos tendrán una evaluación continuada en el programa desglosado a cada tema mediante la participación presencial en clase 20%	

VI. Bibliografía

<i>Bibliografía de apoyo seleccionada</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Carmen de la Cuesta, et al: Atención Directa de Enfermería. Conceptos generales y protocolo. Ministerio de Sanidad • Conferencia de Ama Ata • Frías Osuna, A: Enfermería Comunitaria. ED. Masson. 2000 • Hernán San Martín, V: Salud Comunitaria. ED. Díaz de Santos. SA. 1984 • Hernán San Martín, V: salud y Enfermedad. Ultima Edición • Legislación sobre APS. Junta de Extremadura. (7 - 8 libros) • Martín Zurro, et al: Principios de la APS. Ultima edición • Plan de salud de la Comunidad Autónoma de Extremadura 2005- 2008 • Piedrola Gil, et al: Medicina Preventiva y salud Pública. Ultima edición • Programas y Protocolos. Junta de Extremadura • Ramos Calero, E: Enfermería Comunitaria. Métodos y técnicas. ED. DAE. 2000 • Real Decreto de Estructuras Básicas de salud • Real Decreto 63/95 sobre Ordenación de Prestaciones sanitarias • Reglamento de organización y funcionamiento de los equipos de APS en la Comunidad Autónoma de Extremadura • Sánchez Moreno, A. Et al: Actuación de Enfermería Comunitaria. Sistemas y programas de salud. ED. Interamericana.
<i>Bibliografía o documentación de lectura obligatoria*</i>
Resumen de cada uno de los temas elaborados por el profesor
<i>Bibliografía o documentación de ampliación, sitios web...*</i>

Códigos.-

ⁱ *CET*: Competencias Específicas del Título (véase el apartado de Contextualización curricular)

ⁱⁱ *Tipos de actividades*: GG (Grupo Grande); S (Seminario o Laboratorio); Tut (Tutoría ECTS); No presenciales (NP); C-E, I (Coordinación o evaluación); T, II (Teórica de carácter expositivo o de aprendizaje a partir de documentos); T, III (Teórica de discusión); P, IV (Prácticas basadas en la solución de problemas); P, V (Prácticas basadas en la observación, experimentación, aplicación de destrezas, estudio de casos...); P, VI (Prácticas con proyectos o trabajos dirigidos); T-P, VII (Otras teórico-prácticas).

ⁱⁱⁱ *D*: Duración en sesiones de 1 hora de trabajo presencial o no presencial (considerando en cada hora 50-55 minutos de trabajo neto y 5-10 de descanso).

^{iv} *CC*: Criterios de Calificación (ponderación del criterio de evaluación en la calificación cuantitativa final).