

# El Espacio Europeo de Educación Superior: una experiencia en la titulación de Enfermería de la Universidad de Huelva

MARÍA DOLORES GONZÁLEZ DE HARO  
ANGUSTIAS GONZÁLEZ RODRÍGUEZ  
Universidad de Huelva, España

---

## 1. Introducción

El objetivo de este artículo es presentar la experiencia piloto realizada durante el primer año para la implantación del crédito europeo (ECTS) en la asignatura troncal Enfermería Comunitaria I.

En la Declaración de Bolonia, suscrita por los Ministerios de Educación de 29 países europeos reunidos en esta ciudad los días 18 y 19 de junio de 1999, se plantearon los objetivos de adoptar un sistema fácilmente legible y comparable de titulaciones basadas en dos ciclos principales, establecer un sistema internacional de créditos, promover la movilidad de estudiantes, profesorado e investigadores, potenciar la cooperación europea para garantizar la calidad de la educación superior y, en definitiva, fomentar el inicio oficial del proceso de convergencia hacia un Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) en el que participen todos los estados miembros de la Unión Europea.

Este proceso, que debe culminar en 2010, debe desarrollarse de manera armónica y consensuada. En este sentido, distintas instituciones y organismos implicados en la enseñanza superior han venido manteniendo una serie de encuentros y reuniones en distintas ciudades de Europa.

La adaptación al EEES implica un profundo cambio en la educación universitaria, tanto en las titulaciones como en los contenidos y en la metodología docente.

Las universidades tienen un importante papel en este proceso y en consecuencia, muchas de ellas han creado unidades administrativas encargadas de gestionar la Convergencia Europea, o están llevando a cabo experiencias piloto de adaptación al EEES.

Los países firmantes de la Declaración de Bolonia han emprendido las reformas legislativas pertinentes para facilitar esta adaptación.

En España, se aprobó el Real Decreto (1125/2003) mediante el que se estableció el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones universitarias de carácter oficial y con validez en todo el territorio nacional.

**Revista Iberoamericana de Educación**

**ISSN: 1681-5653**

n.º 49/6 – 10 de junio de 2009

EDITA: Organización de Estados Iberoamericanos  
para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI)



Posteriormente, se estableció la estructura de las enseñanzas universitarias y la regulación de los estudios universitarios oficiales de grado (Real Decreto 55/2005), así como los estudios oficiales de posgrado (Real Decreto 56/2005).

Finalmente se publicó el Real Decreto 1393/2007 en el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales.

## 2. Descripción de la asignatura en la que se ha desarrollado la experiencia y del alumnado destinatario

La asignatura troncal de Enfermería Comunitaria I se imparte en el curso 1.º de la titulación conducente a la obtención del título de Diplomado en Enfermería, con una totalidad de 4 créditos teóricos y 5,4 créditos teórico-prácticos durante el primer cuatrimestre.

Los objetivos y competencias están encaminados a conseguir del alumnado los conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para comprender el complejo proceso de salud-enfermedad, sus determinantes y la manera de intervenir desde la Enfermería Comunitaria (anexo 1)

Los contenidos de la asignatura se agrupan en cuatro unidades didácticas diferenciadas y relacionadas entre sí: concepto de salud y salud pública, los determinantes del proceso de salud-enfermedad, ecología y salud, estrategias y recursos para el cuidado de la salud de la población que se imparten a lo largo de dos bloques, uno de carácter teórico y otro teórico-práctico.

Respecto al alumnado hay que destacar lo siguiente:

- El perfil demográfico del alumnado se corresponde con un total de 141 personas con una edad predominante en torno a los 19-23 años. La distribución por sexo es mayoritariamente femenina (85% mujeres y 15% hombres)
- En cuanto al acceso a la universidad, un 69% de selectividad, un 27% de módulos superiores de formación profesional, el 2% de pruebas de acceso para mayores de 25 años y otro 2% de otras titulaciones universitarias.
- La mayoría del alumnado eligió la carrera de Enfermería en primera opción (79%) y tenía una información previa de los planes de estudios (85%). De la misma manera, las exigencias de la carrera y de las salidas profesionales eran conocidas por un 70% aproximadamente. Además, un 64% manifiesta que los motivos de elección están relacionados con la autorrealización y sus aptitudes e intereses.
- En cuanto a la expectativa de realización de los estudios de Enfermería, casi el 92% manifiesta que empleará en cursar la carrera el tiempo previsto.
- La procedencia social muestra un nivel de instrucción bajo en los padres y madres (38-42% sólo tiene estudios primarios, un 16% con bachiller elemental, un 18% bachiller superior y sólo el 14% tiene estudios universitarios)

- Un porcentaje importante de los padres ocupan puestos de trabajo como obreros cualificados y sin cualificar (58%) y un 35% de las madres no han realizado ningún trabajo remunerado.
- La totalidad del alumnado ha estado distribuido en grupos de 70 alumnos por aula para el bloque teórico y en grupos de 35 en el desarrollo del bloque teórico-práctico.

### 3. Desarrollo de la experiencia

Los principios pedagógicos en los que se basa la metodología utilizada en esta asignatura están vinculados a una concepción de la educación superior como compromiso social y como responsabilidad moral (Rubio, 1999 p. 37) en la que el protagonismo se centra en la persona que aprende, de manera intencionada y personalizada. Consecuentemente, hemos trabajado intensamente para conseguir del alumnado un aprendizaje activo, que haga posible instaurar una disposición profunda y permanente para ir consiguiendo uno de los objetivos más ambiciosos y centrales del Espacio Europeo de Educación Superior: "aprender a aprender".

Por otra parte, se ha potenciado el desarrollo de una actitud crítica en torno a todo lo que implica el análisis y comprensión de la salud y sus determinantes como algo esencial para diseñar y llevar a cabo intervenciones eficaces en el entorno socio-sanitario.

#### 3.1. El bloque teórico

En las sesiones teóricas se han trabajado las cuatro unidades didácticas a través de las siguientes técnicas:

- *Clases magistrales*, cuyo contenido y orientación exigían la participación activa del alumnado, ya que todas ellas han mantenido una línea implicatoria mediante preguntas, cuestionamientos y petición de opinión. Progresivamente el alumnado fue descubriendo la necesidad de recabar constantemente información sobre los acontecimientos sociales, políticos, económicos, sanitarios, ecológicos... a través de los medios de comunicación de masas y de Internet. Así, la recogida intensiva de anotaciones y apuntes sin implicación alguna, a la que el alumnado está habituado, fue siendo superada y, en algunos casos, complementada con una observación de la realidad contextualizada y fundamentada en la que el análisis crítico ha ido permitiendo relacionar los acontecimientos con los contenidos que se han trabajado.

Una proporción importante del conjunto del alumnado fue descubriendo la necesidad de leer y revisar, antes de cada sesión, los documentos de lectura obligatoria y de apoyo recomendados en el programa de la asignatura, aunque constatamos que sólo un número reducido lo ha llevado a la práctica en algunos temas.

La participación fue incrementándose conforme avanzaba el tiempo y también polarizándose en determinados grupos.

- *Actividades académicas dirigidas.* De las tres sesiones semanales, una de ellas se dedicó a este tipo de actividad recomendada por la Convergencia Europea. Su objetivo ha sido contribuir a conseguir una mayor implicación del alumnado en su proceso educativo. En este sentido, se ha llevado a cabo de manera individual la realización de síntesis de cada uno de los temas impartidos en las que, además de la lectura y revisión del material bibliográfico correspondiente, incluyeron su valoración personal acerca de los contenidos tratados. Para esta actividad se les facilitó una guía orientativa (anexo 3). El resultado de esta actividad sólo ha podido valorarse en un 50% del alumnado, ya que ha sido materialmente imposible poder revisar la totalidad. No obstante, al menos una unidad didáctica se ha revisado a la totalidad del alumnado.
- *Actividades complementarias.* De forma opcional se propusieron al alumnado dos actividades: una relacionada con el seguimiento de la Conferencia Internacional sobre el Cambio Climático, que se celebró en Nairobi en noviembre de 2006: captación de noticias, contenidos tratados y comentario personal. Esta actividad fue secundada por un 29% del alumnado. Otra de las actividades fue la asistencia y realización de un comentario personal acerca de la conferencia “El rostro femenino de los cuidados”, que tuvo lugar en el marco de una de las asambleas de la Asociación Andaluza de Enfermería Comunitaria, celebrada el 20 de noviembre. Esta actividad fue realizada por el 49% del alumnado.

La realización de estas actividades, además de contribuir a incrementar la calificación, creemos que constituye un referente acerca del grado de interés del alumnado por la materia.

### 3.2. Bloque teórico-práctico

En este bloque se ha profundizado sobre el contenido impartido en el bloque teórico bajo el enfoque de “la Enfermería Comunitaria en el marco de la Promoción de Salud”, siendo los temas relacionados con los Determinantes del Proceso Salud-Enfermedad, las desigualdades en salud y los estilos de vida saludables, los que se han tomado como referentes fundamentales para el desarrollo de las sesiones.

Los contenidos se han impartido a lo largo de 18-19 sesiones de 3 horas cada una, durante dos días a la semana en grupos de 34-36 alumnos, siguiendo la programación específica.

Las técnicas utilizadas en el desarrollo de las sesiones han sido las siguientes:

- Trabajo de grupo (4-6 personas). Sobre el material seleccionado y especificado en la bibliografía: artículos de prensa, artículos científicos y una película sobre el medio ambiente y la salud. El material impreso se facilitó de forma individual y la película se proyectó en una de las sesiones. Los trabajos realizados fueron preparados para su exposición. Esta actividad ha contribuido de manera importante en la iniciación del trabajo en equipo: organización, colaboración, corresponsabilidad en el aprendizaje, participación y liderazgo, así como en reconocer la importancia del trabajo individual como base para realizar un buen trabajo de grupo.

El proceso de seguimiento de esta actividad ha posibilitado un contacto permanente entre las profesoras y el alumnado que ha permitido poner de manifiesto la cercanía, la disponibilidad y

la intencionalidad educativa. La contribución a la cohesión del grupo ha sido manifiesta y la retroalimentación bidireccional entre el alumnado y las profesoras ha permitido ir ajustando el aprendizaje a las necesidades del alumnado, mitigándose, en gran parte, sus dificultades y animando a la consecución de los objetivos planteados.

- *Exposiciones de trabajos.* Para garantizar que todo el alumnado preparaba la exposición, en las correspondientes sesiones, la profesora indicaba el alumno que la realizaría. El tiempo estimado por exposición fue de 10-15 minutos.

Esta actividad ha tenido un alto valor pedagógico, ya que engloba diferentes variables de aprendizaje que son importantes: lectura comprensiva y contextualizada del material, posibilidad de relacionar de manera intencionada y efectiva los contenidos teóricos con la realidad, desarrollo de la capacidad de síntesis, estructuración de la información, entrenamiento en las habilidades que requiere la comunicación verbal y escrita, así como ir admitiendo la opinión, sugerencias y críticas del grupo y de la profesora respecto al trabajo que se ha realizado, integrando este aspecto como algo positivo en el proceso educativo global.

- *Coloquios y debates.* A partir de las exposiciones, en cada uno de los trabajos, cada grupo planteó uno o dos aspectos que, según su criterio, sería importante dialogar o debatir. Este hecho ha contribuido de manera muy importante a valorar en el alumnado el grado de comprensión de los contenidos tratados, su ubicación en el contexto socio-sanitario y su nivel de concienciación acerca de todos los aspectos sociales, políticos, económicos, educativos y medio ambientales relacionados con la salud.

La participación ha sido también unos de los aspectos valorados, ya que se ha visto incrementada cuantitativa y cualitativamente a través de esta actividad, reconociendo el propio alumnado la importancia de la misma en el aprendizaje propio y del grupo.

Esta actividad ha facilitado también la identificación de determinadas dificultades en la dinámica grupal, así como una valoración del grado de tolerancia necesario para admitir la pluralidad de opiniones y hacer del diálogo uno de los principales medios para el futuro trabajo en equipo que se realizará en el ámbito profesional.

- *Valoración y trabajo sobre la película "Erin Brokovich".* Se realizó una valoración exhaustiva por parte de los diferentes grupos. Esta actividad ha facilitado el análisis crítico sobre los problemas medio ambientales, su impacto sobre la salud y la manera de intervenir en ellos. Uno de los elementos más relevantes ha sido el reconocimiento, por parte del alumnado, de que un estilo de vida saludable pasa por la implicación en el control de los determinantes de la salud. En este caso, la contaminación medio ambiental hay que combatirla desde el compromiso personal y social.
- *La entrevista grupal.* Esta actividad se integró en la parte final del bloque teórico-práctico. Se han realizado con carácter obligatorio un total de 30 entrevistas a los pequeños grupos que se conformaron al comienzo de las sesiones teórico-prácticas.

Aunque la evaluación del proceso se ha ido realizando a lo largo de los dos bloques de la asignatura a través de las diferentes actividades, nos planteamos utilizar la entrevista grupal como medio de evaluación global del proceso de enseñanza-aprendizaje del alumnado en la asignatura de Enfermería Comunitaria I. En este sentido nos propusimos cuatro objetivos específicos:

- Conocer el nivel de aprendizaje alcanzado en cuanto a los conceptos manejados, su contextualización y la capacidad para relacionarlos con la prestación de cuidados en el ámbito de la Enfermería Comunitaria.
- Valorar el grado de interés por los contenidos de la asignatura y su relevancia en la praxis enfermera.
- Explorar la eficacia en el aprendizaje de las técnicas pedagógicas utilizadas y de los recursos didácticos.
- Experimentar la autoevaluación respecto a tres variables:
  - ✓ La participación y su relevancia como medio de aprendizaje propio y del grupo.
  - ✓ El grado de esfuerzo personal y grupal realizado en la elaboración de los trabajos.
  - ✓ El nivel de compromiso personal en su propio aprendizaje y respecto al resto de compañeros.

Para el desarrollo de esta técnica se utilizó la entrevista semiestructurada que ha facilitado la flexibilidad requerida para esta indagación. En la guía de la entrevista utilizada se contemplaron tres partes diferenciadas: una primera parte orientada a explorar el nivel de aprendizaje alcanzado, en la que se le plantearon al alumnado preguntas relacionadas con lo que había aprendido globalmente a lo largo de las sesiones, con la identificación de los contenidos más relevantes y con una valoración (escala de 0-10) sobre la importancia de los contenidos impartidos para el desempeño de la profesión enfermera; una segunda parte encaminada a la evaluación global del proceso de aprendizaje: valoración de recursos, materiales y técnicas didácticas utilizadas y una tercera y última parte centrada en la autoevaluación, en la que se abordaron aspectos relacionados con el grado de interés por los contenidos, la participación, el grado de compromiso en el aprendizaje propio y del grupo en general.

En cuanto al desarrollo de la entrevista, destacar:

- Que en el proceso de interacción nos esforzamos por crear un clima relajado, iniciándose a través de comentarios de carácter general y tratando de “empatizar” con el grupo para evitar que el alumnado se pudiera sentir sometido a examen, juicio o protocolo, consiguiéndose un clima cordial. Así fuimos transmitiendo interés por el tema, motivación, confianza y garantía respecto al contenido tratado.
- A lo largo de todo el proceso se impulsó la reflexión personal y la profundización.

- En el proceso de sonsacamiento se utilizó la estrategia básica de lanzadera-embudo, es decir, de lo amplio a lo concreto y de lo superficial a lo profundo, de lo impersonal a lo personalizado y de lo descriptivo a lo interpretativo.
- Respecto al sistema de registro, hemos omitido las grabaciones por considerarlas en esta primera experiencia un posible elemento distorsionador, utilizando como recurso el denominado Diario de la persona que realiza la entrevista donde hemos ido registrando de manera sistemática y detallada todo el proceso, desde las notas más importantes de cada uno de los temas tratados hasta las interpretaciones, intuiciones y otros aspectos relativos a la comunicación no verbal. Una primera hoja de registro, en la que se iban haciendo anotaciones de forma escueta y simbólica, y al finalizar cada una de las entrevistas se realizaba el resumen de la misma con los tres apartados que aparecen en la hoja de registro.

Globalmente, el resultado obtenido en las entrevistas tiene un alto valor pedagógico, desde la perspectiva de la cohesión entre los objetivos/competencias planteadas y el proceso seguido. Nos ha permitido lo siguiente:

- ✓ Acercarnos al nivel de conocimientos alcanzado por el alumnado respecto a los temas tratados en la asignatura.
- ✓ Explorar someramente la capacidad para relacionar y contextualizar los conceptos estudiados. En este sentido, parece que el desarrollo de la asignatura ha contribuido a identificar el rol de la Enfermería Comunitaria y su contribución a mejorar la salud de la población.
- ✓ Valorar la evolución del grado de interés por los contenidos de la asignatura desde la perspectiva de proyección futura en la realidad socio-sanitaria. La mayoría de los grupos manifiestan un interés creciente.
- ✓ Conocer el grado de implicación del alumnado en su propio aprendizaje y en el conjunto del grupo. Todos los grupos reconocen la importancia de la participación en las sesiones teóricas y teórico-prácticas de la asignatura como uno de los medios para estimular su propio aprendizaje y el de sus compañeros y compañeras. No obstante, se muestran conscientes de su escasa participación, admitiendo este hecho como una limitación que habría que superar.
- ✓ Valorar el grado de efectividad de las técnicas y recursos didácticos utilizados en el proceso de enseñanza-aprendizaje: la clase participativa, actividades académicas dirigidas, lectura y análisis de artículos, trabajos de grupo, exposiciones, coloquios, cine-forum. Respecto a este objetivo, la totalidad del alumnado muestra un nivel de satisfacción alto. En cuanto a las exposiciones, todos los grupos reconocen que, aunque han tenido un grado de dificultad alto por su falta de entrenamiento para analizar, sintetizar y exponer públicamente, estiman que ha contribuido muy positivamente en su aprendizaje.

En este apartado mencionamos de manera especial lo que expresa el alumnado en cuanto a que las técnicas y los recursos didácticos utilizados han facilitado la

asimilación conceptual y metodológica del contenido de la asignatura desde el primer día y, por tanto, no ha sido una acumulación de información que hay que “estudiar antes del examen”, sino una orientación que ha ido calando poco a poco, incorporándose a su esquema mental y a su manera de concebir la salud así como a la manera de intervenir sobre ella a través de las tres estrategias de promoción, prevención y recuperación.

- ✓ La autoevaluación, aunque disponía de un espacio específico en la guía de la entrevista, ha impregnado todo el proceso y ha sido para el conjunto del alumnado una experiencia muy positiva que les ha ayudado, como manifestaban algunos grupos, a “mirarse en el espejo”.

La entrevista grupal constituye, desde nuestra experiencia, un buen medio para la evaluación pero tendría que complementarse con la entrevista individual y, por supuesto, no estar limitada a la realización de una sola entrevista. En consecuencia, el excesivo número de alumnos y alumnas con el que hemos trabajado ha limitado de manera importante el resultado de esta técnica de evaluación y no ha permitido desarrollar las potencialidades de la misma en el proceso de aprendizaje.

## 4. Valoración de la experiencia

A modo de conclusión y, admitiendo la necesidad de consolidar un Espacio Europeo de Educación Superior, hay que expresar el resultado de esta experiencia en términos de fortalezas y debilidades.

En cuanto a las fortalezas destacamos lo siguiente:

- La metodología encaminada a conseguir una mayor implicación del alumnado en su proceso de aprendizaje constituye, sin lugar a dudas, uno de los elementos clave para ir abandonando el modelo predominante de transmisión de conocimientos en el ámbito universitario y poder avanzar en una formación más íntegra, responsable y comprometida.
- Ponderar de manera importante en la evaluación el esfuerzo que realiza el alumnado a lo largo de su formación es un elemento que hay que potenciar, ya que es un factor de motivación muy relevante.
- La capacidad para contextualizar y relacionar los contenidos con la realidad se ve facilitada con esta orientación metodológica.
- Hay muchas oportunidades para conseguir la adaptación del proceso de aprendizaje a las necesidades educativas del alumnado.
- Potenciar los deseos de aprender y estimular la curiosidad más allá de la evaluación sumativa conducente a la obtención de una titulación académica, es otra de las posibilidades que hemos podido observar a lo largo de la experiencia.

Respecto a las debilidades:

- Es evidente que la nueva orientación para la implantación de los ECTS implica de manera inequívoca un seguimiento individual y grupal del alumnado que permita realizar una implementación de la metodología y la evaluación acorde con los principios planteados y con la situación de aprendizaje de los alumnos. Por consiguiente, exige trabajar con grupos reducidos para hacer de este enfoque educativo una realidad tangible y efectiva. Una de las debilidades de nuestra experiencia es no haber podido cumplir esta condición. El elevado número de alumnos con el que hemos trabajado ha sido una de las mayores limitaciones.
- Este enfoque metodológico exige un consenso entre el profesorado y el alumnado que no ha existido. La implantación de la experiencia se ha realizado sin un debate previo, absolutamente necesario para unificar criterios manteniendo la pluralidad que enriquece la educación.

Globalmente, a lo largo del desarrollo de nuestra asignatura se ha puesto de manifiesto un amplio abanico de posibilidades pedagógicas que, si se dan las condiciones necesarias, incrementarán la calidad de la enseñanza superior y, consecuentemente, sus resultados en cuanto al impacto del desempeño profesional. No obstante, de no superarse las debilidades manifestadas, la consolidación de ese Espacio Europeo de Educación Superior puede quedar reducida a la unificación de los planes de estudios, necesaria para la homologación de titulaciones, quedando en el vacío toda la reorientación metodológica que mejoraría sustancialmente la formación universitaria.

## ANEXO 1

### OBJETIVOS Y COMPETENCIAS

Asignatura: Enfermería Comunitaria I

OBJETIVOS DE LA ASIGNATURA	COMPETENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprender el fenómeno Salud-Enfermedad como un proceso cambiante y condicionado por múltiples factores: biológicos, psicológicos, espirituales, sociales, medioambientales, económicos, culturales.</li> <li>• Conocer y tomar conciencia de las desigualdades de salud y sus repercusiones individuales y sociales.</li> <li>• Conocer los principios básicos de higiene medioambiental y su relación con la salud poblacional.</li> <li>• Conocer los principios básicos de higiene y seguridad alimentaria y su impacto en la salud.</li> <li>• Reconocer el papel que desempeña la Enfermería Comunitaria en el cuidado de la salud desde la perspectiva de Promoción de la Salud, prevención y recuperación.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• C1. Capacidad de análisis y síntesis.</li> <li>• C3. Capacidad para educar, facilitar, apoyar y animar la salud, el bienestar y el confort de las poblaciones, comunidades, grupos e individuos cuyas vidas están afectadas por la mala salud, el sufrimiento, la enfermedad, incapacidad o muerte.</li> <li>• C4. Conocimientos generales básicos sobre el área de estudio.</li> <li>• C-5. Capacidad para ajustar su papel con el objeto de responder efectivamente a las necesidades de la población o los pacientes. Cuando sea necesario y apropiado, ser capaz de desafiar los sistemas vigentes para cubrir las necesidades de la población y los pacientes.</li> <li>• C-10 Capacidad de aprender.</li> <li>• C-12 Capacidad de crítica y autocrítica.</li> </ul>

OBJETIVOS DE LA ASIGNATURA	COMPETENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer los principios básicos y la organización del Sistema Nacional de Salud.</li> <li>• Conocer las bases teóricas e instrumentales para la identificación de necesidades en el ámbito comunitario.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• C-19 Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar Ciencias Básicas y de la Vida.</li> <li>• C-20 Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar Ciencias Sociales, del Comportamiento y de la Salud.</li> <li>• C-22 Apreciación de la diversidad y la multiculturalidad.</li> <li>• C-23 Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar política nacional e internacional.</li> <li>• C-37 Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de toda la gente del entorno de y trabajo (incluido/as ellos/as mismos/as).</li> <li>• C-40 Es consciente de los principios de financiación de cuidados socio-sanitarios y usa adecuadamente los recursos.</li> </ul>

## ANEXO 2

### GUÍA ACTIVIDADES ACADÉMICAS DIRIGIDAS

#### ORIENTACIONES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS DIRIGIDAS

UNIDAD DIDÁCTICA	TEMA	DÍA TRABAJO ALUMNADO	MATERIAL DE TRABAJO	ORIENTACIONES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS DIRIGIDAS
I CONCEPTO DE SALUD. LA SALUD PÚBLICA	Tema 1	Martes 9 octubre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Del libro: GONZÁLEZ DE HARO: <i>La Salud y sus implicaciones sociales, políticas y educativas</i>: * Presentación * Capítulos I y III</li> <li>• Del libro: COLOMER REVUELTA: <i>Promoción de Salud y cambio social</i>: Capítulo 1: Concepto de salud.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Lectura individual del material indicado subrayando aquellos aspectos más relevantes.</li> <li>2) Realizar una síntesis del material trabajado.</li> <li>3) Compartir la síntesis y comentarla con el grupo de trabajo.</li> <li>4) Completar con los apuntes de clase del tema 1.</li> <li>5) Comentario personal acerca de los aspectos que te han resultado más interesantes.</li> </ol>
I CONCEPTO DE SALUD. LA SALUD PÚBLICA	Temas 2 y 3	Martes 16 octubre	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exposiciones de clase.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Elaboración del discurso de la clase, completando con las aportaciones de algunos/as compañeros/as.</li> <li>2) Comentario personal sobre el contenido de los dos temas: tu impresión, los aspectos más interesantes y novedosos, tus conclusiones.</li> </ol>

UNIDAD DIDÁCTICA	TEMA	DÍA TRABAJO ALUMNADO	MATERIAL DE TRABAJO	ORIENTACIONES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS DIRIGIDAS
II LOS DETERMINANTES DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD. LOS ESTILOS DE VIDA Y SU IMPACTO SOBRE LA SALUD	Temas: 4 y 5	Martes 23 octubre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Del libro: COLOMER REVUELTA: <i>Promoción de Salud y cambio social</i>: Capítulo 2: Determinantes de Salud</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Lectura individual y síntesis.</li> <li>2) Completar con los apuntes de clase de los temas 4 y 5.</li> <li>3) Comentario personal sobre los dos temas: tu impresión, los aspectos más interesantes y novedosos, tu propia conclusión.</li> </ol>
II LOS DETERMINANTES DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD. LOS ESTILOS DE VIDA Y SU IMPACTO SOBRE LA SALUD	Temas 6 y 7	Martes 30 octubre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Del libro: SÁNCHEZ MORENO Y COL <i>Enfermería comunitaria</i>. Concepto de Salud y factores que la determinan:</li> <li>Capítulo 5: Salud y desigualdad social</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Lectura individual y síntesis.</li> <li>2) Completar con los apuntes de clase de los temas 6 y 7.</li> <li>3) Comentario personal sobre los dos temas: tu impresión, los aspectos más interesantes y novedosos, tu propia conclusión.</li> </ol>
III ECOLOGÍA Y SALUD	Temas 8 y 9	Martes 6 noviembre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Del libro FRÍAS OSUNA. <i>Salud Pública y Educación para la Salud</i>.</li> <li>Capítulo 4: Medio ambiente y Salud.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Lectura individual y síntesis.</li> <li>2) Completar con los apuntes de clase de los temas 8 y 9.</li> <li>3) Comentario personal sobre los dos temas: tu impresión, los aspectos más interesantes y novedosos, tu propia conclusión.</li> <li>4) Trata de responder a las preguntas: ¿Cuáles son los principales riesgos medioambientales para la salud? ¿Cómo podemos intervenir en la mejora de l medio ambiente?</li> </ol>
IV ESTRATEGIAS Y RECURSOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LA POBLACIÓN	Temas 10 y 11	Martes 13 noviembre	<ul style="list-style-type: none"> <li>Del libro FRÍAS OSUNA. <i>Salud Pública y Educación para la Salud</i>. Capítulos: 5: Promoción de Salud y 6: Sistemas de Salud.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Lectura individual y síntesis.</li> <li>2) Completar con los apuntes de clase de los temas 10 y 11.</li> <li>3) Plantea tres actividades de promoción de la Salud dirigidas al grupo T1 o T2 de 1.º de Enfermería.</li> <li>4) ¿Qué modelo de Atención Sanitaria crees que contribuye en mayor medida al mantenimiento y mejora del nivel de salud de la población? Plantea al menos cuatro razones.</li> </ol>

### Orientaciones generales sobre el proceso de aprendizaje

- 1) En interés de tu propio aprendizaje y de todas las personas que conforman tu grupo de clase PARTICIPA activamente en las sesiones teóricas y teórico-prácticas.

- 2) Revisa y lee de manera *comprehensiva* el material bibliográfico.
- 3) Es importante que se tengan ordenados y recopilados los apuntes recogidos en clase, las síntesis realizadas y el material utilizado
- 4) Todos los trabajos a realizar de manera personal por parte del alumnado (los martes, hasta el 14 de noviembre) tienen como objetivo fomentar la capacidad para aprender.
- 5) Recuerda que tus conclusiones pueden representar lo que has aprendido.

## Bibliografía

AGENCIA NACIONAL DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD Y ACREDITACIÓN (2004): *Libro Blanco Título de Grado de Enfermería*. Madrid. Ministerio de Educación y Ciencia.

RUBIO RIVERA, E., y RAYÓN RUMAYOR, L. (1999): *Repensar la enseñanza*. Sevilla, Publicaciones MCEP.

UNIVERSIDAD DE HUELVA: "Perfil del alumno/a de nuevo ingreso curso 2006-07. Titulación Diplomado/a en Enfermería". Vicerrectorado de Tecnología, Innovación y Calidad. En: <http://www.uhu.es> (consulta: abril 2007).

UNIVERSIDAD DE HUELVA. POSGRADO Y CONVERGENCIA EUROPEA: "Espacio Europeo de Educación Superior". En: [http://www.uhu.es/convergencia\\_europea/temas/eees.htm](http://www.uhu.es/convergencia_europea/temas/eees.htm) (consulta: septiembre 2007).

—: "Introducción". En: [http://www.uhu.es/convergencia\\_europea/temas/introduccion.htm](http://www.uhu.es/convergencia_europea/temas/introduccion.htm) (consulta: septiembre 2007).

—: "Reflexión sobre metodología docente". En: [http://www.uhu.es/convergencia\\_europea/temas/competencias.htm](http://www.uhu.es/convergencia_europea/temas/competencias.htm) (consulta: septiembre 2007).