

ANEXO V

CONVOCATORIA DE PROYECTOS DE INNOVACIÓN Y BUENAS PRÁCTICAS DOCENTES

Modelo de memoria final de proyectos de innovación y buenas prácticas docentes

1. Datos generales de la actividad formativa

Título	(1) Visibilización del papel de Enfermería y Fisioterapia como Educadores para la Salud	
Coordinador	(2): Apellidos, Nombre	Sánchez Ojeda, María Angustias
	(3): Departamento	Enfermería
	(4): Email	maso@ugr.es
	(5): Teléfonos	616298178

2. Responda a las siguientes cuestiones, indicando los puntos fuertes, las dificultades y posibles opciones de mejora

1. Especifique los resultados obtenidos, indicando donde se han difundido y en qué canales se han puesto en disposición para la comunidad universitaria.

Puntos fuertes

El proyecto ha presentado numerosos aspectos positivos que refuerzan su valor como iniciativa de innovación docente:

- ✓ Alta implicación del alumnado: Los estudiantes de Enfermería y Fisioterapia mostraron un alto grado de compromiso y entusiasmo, no solo en la fase formativa, sino también durante la puesta en práctica de los talleres. Esta actitud favoreció un aprendizaje significativo y una mejora de sus competencias como educadores en salud.
- ✓ Aplicación práctica del aprendizaje: El hecho de que los estudiantes pudieran preparar y ejecutar talleres ante un público real (niños y niñas de clubes y asociaciones) reforzó su confianza profesional y permitió un aprendizaje efectivo.
- ✓ Diversidad metodológica: El uso de técnicas participativas, materiales didácticos variados (tarjetas, maniqués, murales), y la integración de juegos educativos en los contenidos facilitó la comprensión y retención de los mensajes por parte de la población infantil.
- ✓ Impacto positivo en la comunidad: Los niños y niñas participantes no solo disfrutaron de la experiencia, sino que adquirieron conocimientos útiles sobre salud, y se llevaron a casa materiales simbólicos (botiquines, cepillos, pastas dentales), lo que refuerza la conexión entre el aprendizaje y la práctica diaria.

Dificultades encontradas

A pesar del éxito del proyecto, se enfrentaron algunos retos importantes:

- ✓ Dificultades administrativas externas: La intención inicial era realizar las charlas en centros escolares. Sin embargo, la tramitación de los permisos por parte de la Dirección Provincial del MEC excedía el tiempo disponible del curso académico, lo que obligó a cambiar el escenario de intervención.
- ✓ Necesidad de reestructurar la logística: El cambio de ubicación implicó replantear el público objetivo y reorganizar los talleres para adaptarlos a los espacios disponibles en la Facultad, lo que requirió un esfuerzo adicional del equipo organizador.

Opciones de mejora

Con base en la experiencia obtenida, se plantean las siguientes propuestas de mejora para futuras ediciones del proyecto:

- ✓ Establecer convenios previos con centros educativos: Con el objetivo de evitar retrasos administrativos, sería conveniente iniciar la gestión de permisos con mayor antelación o establecer convenios marco con centros escolares que permitan agilizar futuras colaboraciones.
- ✓ Ampliar el alcance del proyecto a las familias: Involucrar activamente a los padres y madres de los menores participantes podría potenciar el impacto de la formación en el entorno familiar, facilitando la consolidación de los hábitos saludables promovidos.
- ✓ Documentar y sistematizar la experiencia: Elaborar una guía metodológica basada en los talleres realizados permitiría replicar la iniciativa en otros contextos docentes o comunitarios, y facilitar su transferencia a otras titulaciones.

La información se publicó en la cuenta de la Facultad de Ciencias de la Salud de Melilla de Instagram (https://www.instagram.com/p/DDMOEWLxe3N/?img_index=5&igsh=MXV5bzV4eDVja2c5OQ==)

2. Valore el grado de consecución de los objetivos. Especifique los mismos.

A continuación se presentan los objetivos planteados en el proyecto, junto con una valoración cualitativa de su grado de cumplimiento, basada en la observación directa, la participación activa del alumnado y el impacto generado en la población diana:

Objetivo 1. Empoderar al alumnado como futuros agentes de Educación para la Salud

Este objetivo se ha cumplido de forma sobresaliente. El alumnado no solo recibió una formación teórico-práctica rigurosa, sino que tuvo la oportunidad de asumir un rol protagonista en la preparación y ejecución de los talleres. Esta participación activa fomentó el desarrollo de competencias comunicativas, pedagógicas y profesionales, favoreciendo un empoderamiento real como futuros educadores en salud. El hecho de interactuar directamente con menores y adaptar los contenidos a sus necesidades les permitió tomar conciencia de su potencial transformador como agentes sanitarios.

Objetivo 2. Capacitar al alumnado en la transmisión de hábitos saludables en función de la población diana

Este objetivo también se considera ampliamente alcanzado. Los estudiantes demostraron capacidad para adaptar el lenguaje, los materiales y los métodos a las características de los niños y niñas participantes (entre 7 y 12 años), seleccionando estrategias didácticas apropiadas para captar su atención y facilitar la comprensión de los mensajes clave. Además, el ensayo previo con sus propios compañeros permitió pulir los discursos y corregir errores antes de la intervención real, lo que mejoró la calidad final de las sesiones.

Objetivo 3. Difundir el conocimiento adquirido del alumnado en relación a hábitos saludables y prevención de riesgos para la salud utilizando métodos tradicionales, así como métodos actuales

El alumnado utilizó de forma efectiva tanto recursos clásicos (charlas, demostraciones, materiales impresos) como métodos de gamificación (juegos de tarjetas, simulaciones) para compartir el conocimiento adquirido. Esta variedad metodológica no solo facilitó el aprendizaje entre los niños y niñas, sino que permitió al estudiantado experimentar con diversas formas de comunicación, consolidando así su formación práctica.

Objetivo 4. Visibilizar la profesión de Enfermería y Fisioterapia como agentes de salud

La consecución de este objetivo ha sido especialmente significativa. Las actividades desarrolladas permitieron proyectar una imagen actualizada y proactiva de ambas profesiones, no solo centradas en el tratamiento de enfermedades, sino también comprometidas con la promoción de la salud y la educación comunitaria. La recepción positiva por parte de las familias, asociaciones y los propios menores refuerza esta visibilidad, que fue además amplificada a través de redes sociales institucionales.

3. Especifique el impacto de los resultados obtenidos, Valore los mismos utilizando indicadores que permitan una evaluación cuantitativa o cualitativa.

El impacto del proyecto ha sido altamente positivo, tanto en el alumnado participante como en la población infantil beneficiaria de las actividades. La valoración del mismo se ha llevado a cabo mediante una combinación de indicadores cualitativos y cuantitativos, que permiten ofrecer una visión integral de los logros alcanzados.

Impacto en el alumnado universitario

- ✓ Mejora en la competencia profesional y comunicativa: El alumnado desarrolló habilidades fundamentales en la transmisión de información sanitaria, adaptándola a distintos públicos. Esta mejora fue observable a través de la progresión entre los ensayos iniciales y las intervenciones reales.
- ✓ Incremento del compromiso con la promoción de la salud: Los estudiantes manifestaron una implicación emocional y profesional significativa, expresando su satisfacción y deseo de participar en futuras ediciones del proyecto.
- ✓ Sentimiento de identidad profesional: A través del rol activo en los talleres, los estudiantes fortalecieron su sentido de pertenencia a sus respectivas disciplinas y reconocieron el papel educador inherente a las profesiones de Enfermería y Fisioterapia.

Impacto en la población infantil participante

- ✓ Adquisición de conocimientos sobre hábitos saludables: Los contenidos impartidos (higiene bucodental, primeros auxilios, actividad física, uso del botiquín) fueron asimilados de manera lúdica y efectiva, como se evidenció en la correcta participación en los juegos y en las respuestas espontáneas de los menores durante las dinámicas.
- ✓ Actitud positiva hacia la salud: Se observó entusiasmo, curiosidad y disposición a participar activamente en todas las actividades, lo que indica una interiorización positiva de los mensajes transmitidos.
- ✓ Refuerzo tangible del aprendizaje: La entrega de materiales físicos (cepillo, pasta, botiquín) no solo reforzó los contenidos trabajados, sino que generó un vínculo emocional con la experiencia formativa.

Indicadores utilizados para la evaluación

✓ **Indicadores cualitativos:**

- Observación directa de la interacción entre alumnado y menores
- Percepción de satisfacción expresada verbalmente por los participantes
- Comentarios y reflexiones del alumnado recogidos al finalizar las sesiones

✓ **Indicadores cuantitativos:**

- Número de niños y niñas asistentes a los talleres
- Número de estudiantes implicados en cada una de las actividades
- Resultados obtenidos en las preguntas realizadas (nivel de aciertos)

En conjunto, estos indicadores reflejan un elevado grado de impacto, tanto en la formación del alumnado como en el beneficio educativo de los menores. Además, el proyecto ha contribuido a consolidar una cultura de promoción de la salud desde el ámbito universitario hacia la comunidad.

4. Especifique la metodología empleada en el proceso de innovación y evalúe la misma

El proyecto se estructuró a partir de un enfoque participativo, experiencial y adaptado al contexto real de aprendizaje, centrado en la formación de estudiantes universitarios como educadores en salud. El proceso metodológico constó de las siguientes fases:

1. Formación inicial del alumnado
Se impartió formación específica a los estudiantes de Enfermería y Fisioterapia sobre temáticas clave en promoción de la salud en población infantil:
 - RCP en niños y adultos
 - Salud bucodental
 - Uso adecuado del botiquín
 - Ejercicio físico y descansos activos
2. Diseño y ensayo de los talleres
El alumnado, dividido en pequeños grupos, preparó sesiones prácticas que fueron previamente ensayadas con sus propios compañeros, a fin de corregir posibles fallos de contenido o didáctica antes de llevarlas al público infantil.
3. Implementación de talleres educativos
Se realizaron en la Facultad diversas sesiones dirigidas a niños y niñas de entre 7 y 12 años, pertenecientes a clubes deportivos y asociaciones juveniles. Estas actividades combinaron contenidos sanitarios con dinámicas lúdicas, con el fin de facilitar el aprendizaje a través de la experimentación.
4. Evaluación del aprendizaje
Se aplicaron juegos interactivos como instrumentos de evaluación formativa, permitiendo al alumnado medir la comprensión de los contenidos por parte de los menores y ajustar su forma de comunicar.

Juegos y dinámicas desarrolladas o susceptibles de ser incorporadas

A continuación se detallan tanto los juegos efectivamente utilizados como otras propuestas complementarias que se podrían implementar en futuras ediciones:

Reanimación Cardiopulmonar (RCP) y primeros auxilios

- ✓ *Simulación de emergencia*: práctica con maniqués al ritmo de la canción “La Macarena” para marcar el ritmo de las compresiones.
- ✓ *Juego de memoria con tarjetas RCP*: los niños ordenaron los pasos correctos de la reanimación.
- ✓ *Heimlich entre amigos*: práctica por parejas de la maniobra de desobstrucción con supervisión.
- ✓ *Enfermera/o por un día*: se les plantea un escenario (ej. persona desmayada) y deben actuar según lo aprendido, guiados por preguntas del grupo monitor.

Botiquín y autocuidado

- ✓ *Mesa de selección*: identificar cuáles son y no son productos de un botiquín.
- ✓ *Rueda de emergencias*: una ruleta (física o digital) propone situaciones de salud, y los niños deben decir qué usarían del botiquín.

Salud bucodental

- ✓ *Carrera del cepillado*: competencia en la técnica de cepillado usando modelos y murales.
- ✓ *Memoria de hábitos*: emparejar tarjetas con buenos y malos hábitos dentales.
- ✓ *Tarjetas tristes/felices*: relacionar hábitos con caritas de dientes contentos o tristes.
- ✓ *Menú saludable para los dientes*: los niños debían crear un menú que cuide los dientes, eligiendo entre opciones correctas e incorrectas.

Actividad física y descansos activos

- ✓ *Estiramientos dinámicos y ejercicios en el pupitre*: sentadillas, títeres, rotaciones.
- ✓ *Semáforo del movimiento*: cuando el monitor dice “verde”, deben moverse rápidamente; “amarillo” implica moverse en cámara lenta; “rojo” quedarse quietos. Ideal para explicar el control corporal y la importancia del descanso activo.

Evaluación de la metodología

La metodología ha resultado altamente efectiva por varias razones:

- ✓ Alta motivación y participación tanto del alumnado universitario como del público infantil.
- ✓ Aprendizaje activo, centrado en “aprender haciendo”, lo que facilitó la retención de conocimientos.
- ✓ Adaptabilidad: se supo redirigir el contexto del proyecto (de colegios a asociaciones) sin pérdida de calidad, mostrando gran flexibilidad organizativa.
- ✓ Transferencia del conocimiento: el uso de materiales tangibles (botiquines, cepillos, etc.) contribuyó a afianzar los contenidos en el día a día de los menores.

5. Realice cualquier otra consideración evaluativa que permita realizar una adecuada valoración de la actividad de formación desarrollada.

Nos complace destacar la satisfacción de todo el equipo involucrado, tanto del profesorado como del alumnado. Los estudiantes de Enfermería y Fisioterapia expresaron que disfrutaron plenamente de la formación, tanto en su proceso de aprendizaje como en la interacción con los niños y niñas. Además de adquirir conocimientos en educación para la salud, encontraron muy gratificante participar en la formación de los menores, lo cual les motivó de manera significativa. También manifestaron su disposición y entusiasmo para colaborar en futuros proyectos que puedan desarrollarse en la facultad. Por último, resaltaron la importancia de integrar estas actividades en la rutina académica, ya que enriquecen el proceso educativo y fomentan una mayor participación y compromiso por parte del alumnado.

4. Aporte una memoria económica con los gastos derivados del proyecto, especificando las partidas presupuestarias, gastos específicos y adjuntando los justificantes de pago.

4.1. Memoria económica del PIB tipo A o B (desarrollados en un curso académico, sea en un semestre o en dos semestres)

Conceptos en los que se ha gastado	Subtotal primer periodo o semestre	Subtotal segundo periodo o semestre
Material de farmacia	853.55 €	
Fotocopias, carteles	400 €	
Inscripción de Congreso	199.65 €	

TOTAL: 1.453,20 €				
4.1. Memoria económica para PIB tipo C (desarrollados en uno o dos cursos académicos)				
Conceptos en los que se ha gastado	Subtotal Primer Semestre	Subtotal Segundo Semestre	Subtotal Tercer Semestre	Subtotal Cuarto Semestre
TOTAL				
5. Aporte una memoria de gestión indicando los puntos fuertes, las dificultades y posibles opciones de mejora que han surgido a partir de la innovación docente planteada.				
Uno de los puntos más destacados de este proyecto ha sido, sin duda, la gran satisfacción tanto de nuestro alumnado como de los niños y niñas que participaron en las charlas de Educación para la Salud, así como de las profesoras que formamos parte de esta iniciativa. En cuanto a las dificultades, cabe señalar que, inicialmente, pensábamos en realizar las charlas en colegios. Sin embargo, tras conversar con varios directores de instituciones educativas, quienes expresaron su satisfacción con la actividad, nos vimos en la necesidad de cambiar de plan. Esto se debió a que la Dirección Provincial del MEC tardaría más de un curso académico en otorgarnos el permiso, por cuestiones administrativas. Después de consultar con los departamentos de Calidad e Innovación, se nos autorizó a realizar las charlas en las instalaciones de nuestra propia Facultad. Como resultado, participaron niños de clubes de fútbol, taekwondo, baloncesto y scouts, quienes consideraron la iniciativa como algo maravilloso. Para mejorar aún más, se podría involucrar a las familias y a la comunidad en general, promoviendo hábitos saludables en el entorno familiar y reforzando los conocimientos adquiridos por los niños y niñas.				
6. Indique los datos del profesorado (incluido en la solicitud o cuya inclusión haya sido autorizada por el Vicerrectorado de Calidad, Innovación Docente y Estudios de Grado) que ha asistido al 80% de las acciones desarrolladas y al que hay que certificar la actividad.				
Apellidos, Nombre	Sánchez Ojeda, María Angustias Navarro Prado, Silvia Luque Vara, Trinidad Caro Morán, Elena	DNI	45.282.786 H 45.283.329 D 45.293.567 N 45.306.833 F	

Fecha: 15 de Mayo de 2025

El/La Coordinador/a

Firmado: María Angustias Sánchez Ojeda