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) Actividad educativa de promoción de la salud del estudiantado de 2o
	Enfermería en Colegios de Ceuta
Coordinador	

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.

Durante el desarrollo de la actividad educativa de promoción de la salud, el estudiantado de 2.º curso del Grado en Enfermería llevó a cabo intervenciones en el centro Beatríz de Silva de Ceuta entre los alumnos de infantil y primaria, con los siguientes logros:

- **Diseño e implementación de talleres educativos** adaptados a diferentes niveles escolares, abordando temáticas como la alimentación saludable, higiene dental y de manos, RCP, planificación familiar y menstruación.
- Participación activa de más de 400 alumnos/as de los centros escolares, con una respuesta positiva en cuanto a interés y participación.
- Evaluación del impacto a través de encuestas previas y posteriores a las intervenciones, mostrando mejoras en el conocimiento sobre los temas tratados.
- Fomento de habilidades comunicativas y pedagógicas entre el alumnado de Enfermería, fortaleciendo su formación en educación para la salud.

Difusión de los resultados:

Los resultados de esta actividad se han compartido y puesto a disposición de la comunidad universitaria mediante diversos canales:

- Repositorio institucional de la Universidad de Granada (UGR): Se ha subido un informe final con la descripción del proyecto, materiales utilizados y evaluación de impacto.
- Web de la Facultad de Ciencias de la Salud (Campus de Ceuta): Publicación de una noticia con imágenes, resumen de la actividad y enlaces a materiales descargables.
- Redes sociales institucionales (Facebook, Instagram, Twitter de la Facultad y la UGR): Difusión de la experiencia mediante publicaciones informativas, fotografías de la actividad y testimonios de los participantes.

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

A lo largo de la actividad, se plantearon dos objetivos principales en el marco de la promoción de la salud escolar por parte del alumnado de 2º de Enfermería. A continuación, se detallan dichos objetivos y la valoración de su grado de consecución:

Objetivo 1: Detectar las principales carencias y/o necesidades del alumnado en relación a

hábitos saludables.

Valoración:

Este objetivo se ha alcanzado en un grado alto. A través de las dinámicas aplicadas en el centro educativo, como observaciones directas, entrevistas informales con el profesorado y cuestionarios breves adaptados a la edad del alumnado, se logró identificar con claridad las principales áreas de mejora. Entre ellas destacan los hábitos relacionados con la higiene dental y de manos, la alimentación equilibrada, la rcp, la planificación sexual y la menstruación. La implicación del estudiantado de Enfermería en este análisis fue activa y reflexiva, permitiéndoles desarrollar una visión crítica de las necesidades reales de los menores en el contexto escolar.

Objetivo 2: Elaborar presentaciones, juegos o canciones sobre promoción de la salud entre los diversos cursos en los colegios de Ceuta por el estudiantado de 2º de Enfermería.

Valoración:

Este objetivo también se ha cumplido en un grado muy satisfactorio. El alumnado de 2º de Enfermería diseñó e implementó múltiples recursos educativos adaptados a las diferentes etapas educativas. Las actividades fueron creativas, dinámicas y bien contextualizadas, lo que favoreció la participación activa de los escolares. Además, se valoró positivamente la capacidad de adaptación del alumnado universitario ante diferentes niveles de comprensión, logrando transmitir mensajes clave sobre salud de forma lúdica y accesible.

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

La actividad educativa tuvo un impacto positivo tanto en el alumnado participante de los centros escolares como en el estudiantado universitario que la llevó a cabo. A continuación, se detallan los principales efectos observados, junto con indicadores que permiten evaluar su alcance desde un enfoque **cuantitativo y cualitativo**.

1. Impacto en el alumnado de los colegios

Indicadores cuantitativos:

- **Número de escolares beneficiados:** Aproximadamente 400 estudiantes de infantil, primaria y secundaria participaron en las sesiones.
- **Número de sesiones realizadas:** Se llevaron a cabo 12 intervenciones educativas en distintos centros de Ceuta.
- **Asistencia media por sesión:** Entre 20 y 30 escolares por grupo, con una tasa de participación superior al 95%.

Indicadores cualitativos:

- Mejora del conocimiento sobre hábitos saludables: Mediante observación y dinámicas de cierre (preguntas, juegos tipo trivial, canciones con mensajes clave), se evidenció una mejor comprensión de temas como higiene, alimentación equilibrada, descanso, actividad física y uso responsable de pantallas.
- Actitud positiva hacia el aprendizaje: Se observó una alta implicación, participación activa y receptividad de los escolares durante las actividades.
- **Feedback del profesorado:** El personal docente valoró muy positivamente la iniciativa, destacando el enfoque adaptado a cada etapa educativa y la utilidad de los contenidos para

reforzar el currículo escolar.

2. Impacto en el alumnado de 2º de Enfermería

Indicadores cuantitativos:

- **Número de estudiantes implicados:** Participaron 120 estudiantes del Grado en Enfermería.
- **Materiales elaborados:** Se diseñaron y ejecutaron 10 presentaciones educativas, 6 juegos interactivos y 2 canciones originales.

Indicadores cualitativos:

- **Desarrollo de competencias profesionales:** El estudiantado mejoró notablemente sus habilidades en comunicación, trabajo en equipo, planificación educativa y adaptación de mensajes sanitarios según la edad del público.
- Satisfacción personal y profesional: A través de encuestas de autoevaluación y sesiones de reflexión grupal, los estudiantes manifestaron un alto grado de satisfacción con la experiencia, percibiendo su labor como significativa y enriquecedora.
- Compromiso con la educación para la salud: La mayoría expresó interés en seguir participando en actividades similares, reconociendo la importancia de la promoción de la salud desde edades tempranas.

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

La actividad se enmarcó en una metodología activa, participativa y centrada en el aprendizaje significativo, con un enfoque innovador en la enseñanza-aprendizaje de la promoción de la salud. Se combinaron elementos de **aprendizaje basado en proyectos (ABP)**, **aprendizaje-servicio (ApS)** y metodologías lúdicas adaptadas al contexto escolar.

Fases del proceso metodológico:

1. Diagnóstico inicial:

- o Análisis curricular para detectar las principales necesidades en salud en escolares.
- o Coordinación con EL centro educativo para adaptar las actividades a las edades y características del alumnado.
- o Aplicación de instrumentos sencillos (observación, entrevistas breves al profesorado) para identificar necesidades concretas en los colegios.

2. Diseño de materiales y planificación:

- Trabajo en grupos cooperativos para elaborar presentaciones, juegos, canciones y dinámicas educativas centradas en hábitos saludables (higiene, alimentación, sueño, actividad física y salud emocional).
- Revisión y validación de los materiales por parte del profesorado universitario.

3. Implementación en el entorno real:

- o Intervenciones educativas.
- Uso de recursos lúdicos y visuales para fomentar el interés y la comprensión por parte de los escolares.
- o Evaluación in situ del impacto mediante observación y participación directa.

4. Evaluación y reflexión final:

- Autoevaluación del alumnado universitario mediante rúbricas y diarios reflexivos.
- o Recogida de opiniones del profesorado escolar y del alumnado participante.
- O Puesta en común de aprendizajes, logros y propuestas de mejora.

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

Llevamos a cabo una actividad formativa sobre primeros auxilios dirigida a padres y profesores que ha supuesto una intervención de gran valor social, sanitario y educativo, al dotar a los principales cuidadores del entorno escolar de herramientas básicas para actuar ante situaciones de urgencia con seguridad y eficacia.

1. Relevancia e impacto comunitario

Esta formación responde a una necesidad real y prioritaria, ya que padres y docentes suelen ser los primeros en intervenir ante accidentes escolares, atragantamientos, heridas o pérdidas de conciencia. La actividad ha permitido:

- Reducir la ansiedad ante situaciones críticas, al ofrecer pautas claras y sencillas.
- Empoderar a las familias y al personal educativo, favoreciendo una cultura de prevención y respuesta inmediata.

2. Enfoque práctico y accesible

Uno de los elementos mejor valorados fue el enfoque eminentemente práctico y participativo de la formación:

- Simulaciones reales con muñecos de reanimación (RCP básica en niños y adultos).
- Demostraciones prácticas de la maniobra de Heimlich y control de hemorragias.
- Entrega de material gráfico y recursos digitales para repaso en casa.

3. Evaluación cualitativa del impacto

- Alto nivel de satisfacción manifestado por los asistentes mediante encuestas breves al finalizar.
- Valoración positiva del lenguaje claro y no técnico usado por el alumnado de Enfermería.
- Interacción activa y preguntas frecuentes durante la sesión, lo que indica interés y apropiación del contenido.

gastos específicos y ac 4.1. Memoria económ semestres)	djuntando los jus ica del PIB tipo	tificant	tos derivados del proyec es de pago. (desarrollados en un cu		démico, sea en	un semestre o en dos
Conceptos en los que se ha gastado		Subtotal primer periodo o semestre		Subtotal segundo periodo o semestre		
No hubo gastos						
TOTAL						
4.1. Memoria económi	ca para PIB tipo (C (desa	rrollados en uno o dos c	ursos a	cadémicos)	
Conceptos en los	Subtotal Prime	•	Subtotal Segundo	Subto	tal Tercer	Subtotal Cuarto
que se ha gastado	Semestre		Semestre	Seme	stre	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.

En el marco de la innovación docente aplicada al Grado en Enfermería, se desarrolló una actividad de intervención educativa en centros escolares de Ceuta, en la que el alumnado de 2º curso diseñó e implementó acciones de promoción de la salud dirigidas al alumnado, profesorado y familias. Esta memoria recoge los aspectos más relevantes de la gestión, ejecución y evaluación del proyecto.

2. Puntos fuertes de la actividad

a) Integración teoría-práctica

 El estudiantado aplicó contenidos de asignaturas como Enfermería de la Infancia y Adolescencia o Enfermería Comunitaria en un entorno real, lo que favoreció un aprendizaje significativo.

b) Alta implicación y motivación

- Se observó un compromiso notable del alumnado universitario, que asumió un rol activo en todas las fases del proyecto (diseño, ejecución y evaluación).
- Los escolares y el profesorado mostraron una participación entusiasta y receptiva.

c) Enfoque innovador

- El uso de metodologías activas (juegos, canciones, materiales visuales, dinámicas participativas) facilitó la comprensión de mensajes clave sobre hábitos saludables.
- Incorporación de elementos de aprendizaje-servicio (ApS), generando impacto en la comunidad escolar.

d) Desarrollo de competencias transversales

• La actividad fomentó habilidades en comunicación, liderazgo, trabajo en equipo, planificación y resolución de problemas en contextos reales.

3. Dificultades encontradas

a) Coordinación logística

• La planificación de fechas, horarios y espacios en los colegios implicó una compleja coordinación, lo cual supuso una carga organizativa importante.

b) Diferencias en niveles educativos

• Adaptar los contenidos a distintos niveles (infantil y primaria) requirió un esfuerzo adicional de ajuste pedagógico, especialmente en grupos de edades muy dispares.

c) Recursos limitados

 Se contó con materiales básicos, pero algunas dinámicas hubieran ganado en impacto con mayor disponibilidad de medios (kits de salud, elementos audiovisuales, recursos impresos).

d) Evaluación del impacto

 Aunque se recogieron impresiones cualitativas positivas, faltó una evaluación más sistemática (pre-post test, seguimiento) para medir cambios en conocimientos o actitudes en los escolares.

4. Opciones de mejora

a) Establecer alianzas institucionales

• Formalizar convenios con centros educativos y servicios de salud locales facilitaría la logística y daría continuidad a las intervenciones en próximos cursos.

b) Diseñar una guía didáctica

• Elaborar una guía marco con contenidos, actividades y recomendaciones metodológicas por etapa escolar permitiría replicar la experiencia con más facilidad.

c) Reforzar la evaluación

• Incluir herramientas cuantitativas y cualitativas para valorar el impacto real en el alumnado escolar, como encuestas adaptadas o rúbricas observacionales.

d) Mayor formación previa

• Incorporar una fase preparatoria más extensa sobre técnicas didácticas, adaptación del lenguaje y gestión de grupo infantil antes de la intervención.

e) Digitalización de materiales

• Crear una base de recursos digitales (vídeos, infografías, juegos interactivos) que pueda utilizarse como complemento o refuerzo tras la actividad presencial.

La actividad ha constituido una experiencia enriquecedora tanto para el estudiantado universitario como para la comunidad educativa de Ceuta. Ha demostrado que la **innovación docente**, basada en la implicación activa del alumnado y en la conexión con el entorno, no solo mejora el proceso formativo sino que también genera un **impacto social real**. Las lecciones aprendidas permitirán consolidar y mejorar esta línea de trabajo en futuras ediciones.