

I Convocatoria de acciones para la adaptación de UEx al EEES

<i>Datos del Proyecto</i>	
<i>Título del Proyecto</i>	ENFECTS04
<i>Director</i>	PEDRO ANTONIO REYES PASTOR
<i>Titulación/es implicada/s</i>	ENFERMERÍA

<i>Perfil profesional de la Titulación</i>	
<i>Perfiles</i>	<i>Subperfiles o contextualización en el entorno (en su caso)</i>
I. Perfil profesionales y el papel de la enfermera. Trabajar en el ámbito general del ejercicio de la enfermería, incluyendo la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, y los cuidados integrales a las personas enfermas o incapacitadas, de todas las edades y en todas las situaciones, instituciones de salud y sociosanitarias y otros contextos comunitarios	
II. Perfil profesional de la práctica enfermera y la toma de decisiones clínicas y la realización de la educación sanitaria.	
III. Perfil profesional para utilizar adecuadamente un abanico de habilidades, intervenciones y actividades para proporcionar cuidados óptimo, así como para poder participar plenamente como miembro integrante del equipo de salud;	
IV Perfil Profesional para el Conocimiento y competencias cognitivas para supervisar y formar a los propios profesionales y al personal auxiliar y sanitario y Desarrollar y participar en programas y proyectos de investigación.	
V Perfil interpersonales y de comunicación (incluidas las tecnologías para la comunicación)	
VI Perfil profesional de liderazgo, gestión y trabajo en equipo.	

<i>Competencias Específicas de la Titulación (CET)</i>	<i>Nº perfil/es</i>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Capacidad para trabajar en un contexto profesional, ético y de códigos reguladores y legales, reconociendo y respondiendo a dilemas y temas éticos o morales en la práctica diaria. 2. Capacidad para trabajar de una manera holística, tolerante, sin enjuiciamientos, cuidadosa y sensible, asegurando que los derechos, creencias y deseos de los diferentes individuos o grupos no se vean comprometidos. 3. 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, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o la muerte. 4. Capacidad para reconocer los diversos roles, responsabilidades y funciones de una enfermera. 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. 6. Capacidad para aceptar la responsabilidad de su propio aprendizaje y desarrollo profesional, utilizando la evaluación como el medio para reflejar y mejorar su actuación y aumentar la calidad de los servicios prestados. 	I
<ol style="list-style-type: none"> 7. Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes. 8. Capacidad para reconocer e interpretar signos normales o cambiantes de salud-mala salud, sufrimiento, incapacidad de la persona (valoración y diagnóstico). 9. Capacidad para responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de atención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales. 10. Capacidad para cuestionar, evaluar, interpretar y sintetizar críticamente un abanico de información y fuentes de datos que faciliten la elección del paciente. 11. Capacidad de hacer valer los juicios clínicos para asegurar que se alcanzan los estándares de calidad y que la práctica está basada en la evidencia. 	II
<ol style="list-style-type: none"> 12. Capacidad para mantener la dignidad, privacidad y confidencialidad del paciente (utilizando las habilidades...). 13. Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia (utilizando las habilidades...). 14. Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias (utilizando las habilidades...). 15. Capacidad para considerar los cuidados emocionales, físicos y personales, incluyendo satisfacer las necesidades de confort, nutrición e higiene personal y permitir el mantenimiento de las actividades cotidianas (utilizando las habilidades...). 16. Capacidad para responder a las necesidades personales durante el ciclo vital y las experiencias de salud o enfermedad. Por ej, dolor, elecciones vitales, invalidez o en el proceso de muerte inminente (utilizando las habilidades...). 17. Capacidad para informar, educar y supervisar a pacientes y cuidadores y sus familias (utilizando las habilidades...). 	III

<p>18. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar teorías de enfermería y práctica enfermera.</p> <p>19. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar ciencias básicas y de la vida.</p> <p>20. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar ciencias sociales, del comportamiento y de la salud.</p> <p>21. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar ética, legislación y humanidades.</p> <p>22. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar tecnología e informática a los cuidados de salud.</p> <p>23. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar política nacional e internacional.</p> <p>24. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar resolución de problemas y toma de decisiones.</p> <p>25. Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar principios de investigación e información.</p>	IV
<p>26. Capacidad para una comunicación efectiva (incluyendo el uso de tecnologías): con pacientes, familias y grupos sociales, incluidos aquellos con dificultades de comunicación.</p> <p>27. Capacidad para permitir que los pacientes y sus cuidadores expresen sus preocupaciones e intereses, y que puedan responder adecuadamente. Por ej, emocional, social, psicológica, espiritual o físicamente.</p> <p>28. Capacidad para representar adecuadamente la perspectiva del paciente y actuar para evitar abusos.</p> <p>29. Capacidad para usar adecuadamente las habilidades de consejo (técnicas de comunicación para promover el bienestar del paciente).</p> <p>30. Capacidad para identificar y tratar comportamientos desafiantes.</p> <p>31. Capacidad para reconocer la ansiedad, el estrés y la depresión.</p> <p>32. Capacidad para dar apoyo emocional e identificar cuándo son necesarios el consejo de un especialista u otras intervenciones.</p> <p>33. Capacidad para informar, registrar, documentar y derivar cuidados utilizando tecnologías adecuadas.</p>	V
<p>34. Capacidad para darse cuenta que el bienestar del paciente se alcanza a través de la combinación de recursos y acciones de los miembros del equipo socio-sanitario de cuidados.</p> <p>35. Capacidad para dirigir y coordinar un equipo, delegando cuidados adecuadamente.</p> <p>36. Capacidad para trabajar y comunicarse en colaboración y de forma efectiva con todo el personal de apoyo para priorizar y gestionar el tiempo eficientemente mientras se alcanzan los estándares de calidad.</p> <p>37. Capacidad para valorar el riesgo y promocionar activamente el bienestar y seguridad de toda la gente del entorno de trabajo (incluida/os ella/os misma/os).</p> <p>38. Utiliza críticamente las herramientas de evaluación y auditoria del cuidado según los estándares de calidad relevantes.</p> <p>39. Dentro del contexto clínico, capacidad para educar, facilitar, supervisar y apoyar a los estudiantes de cuidados de salud y trabajadores socio-sanitarios.</p> <p>40. Es consciente de los principios de financiación de cuidados socio-sanitarios y usa los recursos eficientemente.</p>	VI

<i>Identificación y características de la materia 1</i>				
<i>Denominación</i>	Enfermería Materno Infantil			
<i>Curso y Titulación</i>	Tercer Curso Diplomatura Univ. Enfermería			
<i>Profesor</i>	Carmen Sánchez Cortés			
<i>Área</i>	Enfermería			
<i>Departamento</i>	Enfermería			
<i>Tipo y ctos. LRU</i>	TRONCAL			6
<i>Coefficientes</i>				
<i>Duración ECTS (créditos)</i>	7,5 (188h)			
<i>Distribución ECTS (rangos)</i>	Grupo Grande:36 %	Seminario-Lab.:35 %	Tutoría ECTS: 0%	No presenciales: 29 % (estudio 83,9%; tutorías 7,3% y otras 8,9%)
	67,4 horas	65,6horas	0horas	54,52horas
<i>Descriptorios (según BOE)</i>				

<i>Identificación y características de la materia 2</i>				
<i>Denominación</i>	Historia de la Enfermería-			
<i>Curso y Titulación</i>	1º Enfermería			
<i>Profesor</i>	Mercedes Fraile Bravo			
<i>Área</i>	Enfermería			
<i>Departamento</i>	Enfermería			
<i>Tipo y ctos. LRU</i>	OBLIGATORIA			5
<i>Coefficientes</i>				
<i>Duración ECTS (créditos)</i>	4,5 (113H)			
<i>Distribución ECTS (rangos)</i>	Grupo Grande: 49,8%	Seminario-Lab.:	Tutoría ECTS: 0%	No presenciales: 50,2% (Estudio 89,4%; tutorías 4,5%; otras 6,1)
	56,2 horas	56,8 horas	horas	horas
<i>Descriptorios (según BOE)</i>				

<i>Identificación y características de la materia 3</i>				
<i>Denominación</i>	Inglés: Expresión y Comprensión Oral			
<i>Curso y Titulación</i>	3º Enfermería			
<i>Profesor</i>	Pedro Antonio Reyes Pastor			
<i>Área</i>	Enfermería/ Filología Inglesa			
<i>Departamento</i>	Enfermería/ Lengua Inglesa			
<i>Tipo y ctos. LRU</i>	Optativa			6
<i>Coefficientes</i>				
<i>Duración ECTS (créditos)</i>	4,5 (113H)			
<i>Distribución ECTS (rangos)</i>	Grupo Grande: 49,8%	Seminario-Lab.: (50,2)	Tutoría ECTS: 0%	No presenciales: 50,2% (Estudio 89,4%; tutorías 4,5%; otras 6,1)
	56,2 horas	56,8 horas	horas	horas
<i>Descriptorios (según BOE)</i>				

<i>Competencias específicas de la Materia 1</i>		<i>CET</i>
1.	Ser consciente de los diversos roles, responsabilidades y funciones de una enfermera.	4
2.	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, sufrimiento, enfermedad, incapacidad o la muerte.	3
3.	Capacidad para responder a las necesidades del paciente planificando, prestando servicios y evaluando los programas individualizados más apropiados de atención junto al paciente, sus cuidadores y familias y otros trabajadores sanitarios o sociales.	9
4.	Capacidad para emprender valoraciones exhaustivas y sistemáticas utilizando las herramientas y marcos adecuados para el paciente, teniendo en cuenta los factores físicos, sociales, culturales, psicológicos, espirituales y ambientales relevantes.	7
5.	Capacidad para administrar con seguridad fármacos y otras terapias (utilizando las habilidades...).	14
6.	Capacidad para poner en práctica principios de salud y seguridad, incluidos la movilización y manejo del paciente, control de infecciones, primeros auxilios básicos y procedimientos de emergencia (utilizando las habilidades...).	13
7.	Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar teorías de enfermería y práctica enfermera.	20
8.	Conocimiento relevante de y capacidad para aplicar ciencias básicas y de la vida.	19

NOTA- de las materias 2 y 3 todavía no tenemos definidos de forma precisa las competencias específicas, por lo que todavía no podemos completar la tabla resumen.

<i>Tabla resumen Materia</i>		
<i>Nº CET</i>	<i>Materia relacionada</i>	<i>Competencias específicas de la materia (números)</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
[[Añádanse las filas necesarias]	

Plan Docente de una materia (Versión Abreviada)

“Historia de enfermería y de la aplicación del Proceso de Enfermería a un Modelo de Cuidados ”

I. Descripción y contextualización

<i>Identificación y características de la materia</i>			
<i>Denominación</i>	Historia de enfermería y de la aplicación del Proceso de Enfermería a un Modelo de Cuidados		
<i>Curso y Titulación</i>	1º Curso Diplomado en Enfermería		
<i>Coordinador-Profesor/es</i>	Mercedes Fraile Bravo		
<i>Área</i>	Enfermería		
<i>Departamento</i>	Enfermería		
<i>Tipo y ctos LRU</i>	Obligatoria (3 + 2 LRU)		
<i>Coeficientes</i>	Practicidad 3 (Medio-Alto)	Agrupamiento 2 (Medio-Bajo)	
<i>Duración ECTS (créditos)</i>	Primer Cuatrimestre		ECTS 3.9 (96 horas)
<i>Distribución ECTS (rangos)</i>	Grupo Grande: 30%	Seminario-Lab.: 10%	Tutoría ECTS: 5%
	29 h	10 h	No presenciales:55%
<i>Descriptor</i> <i>(según BOE)</i>	Evaluación de los cuidados de Enfermería en las distintas etapas de la Historia. Valoración de las necesidades Básicas. Identificación y resolución de problemas identificados. Evaluación de los resultados.		

II. Objetivos

<i>Relacionados con competencias académicas y disciplinares</i>	<i>Vinculación</i>
Descripción	<i>CETⁱ</i>
1°. Comprender los fundamentos metodológicos y epistemológicos de la Ciencia Enfermera en función de los diferentes Modelos Conceptuales (Grandes teorías)	18,
2ª. Saber aplicar Cuidados de enfermería a las personas según un Modelo de Enfermería Transcultural	1,2, 7, 18,
3°. Aprender a realizar un análisis correcto de un texto histórico de salud desde la perspectiva de los cuidados enfermeros	25
4°. Conocer la evolución de los Cuidados enfermeros desde la Civilizaciones Antiguas, Edad Media y Renacimiento	4
5°. Conocer la etapa de transición de la enfermería hacia la formación universitaria en España.	4
6°. Analizar el desarrollo de la enfermería como profesión en los Conflictos Bélicos.	4
7°. Analizar de manera crítica el papel desarrollado por las instituciones religiosas y sus integrantes en su aportación a los Cuidados enfermeros.	4,
8°. Comprender la evolución histórica del Proceso de Enfermería y su utilización.	4
<i>Relacionados con otras competencias personales y profesionales</i>	<i>Vinculación</i>
Descripción	<i>CET</i>
9.º Resolver problemas según los propios conocimientos	24
10º. Aprender a comunicar a otros, los conocimientos propios adquiridos para la formación de esos otros.	3, 26, 39
11º. Fomentar el trabajo en equipo.	34, 35, 36,37,
12º. Aprender a adquirir conocimientos de manera autónoma de forma que puedan proseguir con su autoformación.	6,
13º Desarrollar habilidades sociales, especialmente de escucha activa, detectar problemas y educar en salud a las personas.	3, 26, 27, 29,

<i>Secuenciación de bloques temáticos y temas</i>			
1º. Cuidados Históricos. Orígenes de la enfermería			
1.1. Cuidados históricos: generalidades para su investigación			
1.2 Los orígenes de la enfermería			
1.3 Concepto primitivo de enfermedad			
1.4 Sanadoras			
1.5 Pueblos Primitivos y Civilizaciones Antiguas: Grecia, La India, China y Roma.			
2º. Los cuidados de enfermería en la Edad Media			
2.1 Los Cuidados de enfermería en el mundo Arabe			
2.2 Los cuidados en el Mundo Cristiano			
2.3 La Edad Media en España			
2.4 Los Hospitales del Camino de Santiago			
2.5 Los Cuidados en los Hospitales Extremeños: Guadalupe			
2.6 Ordenes Militares y Ordenes Mendicantes			
3º. Los Cuidados en el Renacimiento			
3.1 Influencias de las ideas renacentistas en la práctica sanitaria			
3.2 La Matrona o partera: siglo XV-XVII			
3.3 Siglo de Oro español y aparición de Ordenes y Manuales: Directorio de enfermeros			
3.4 Desarrollo de las Funciones específicas de enfermería			
3.5 De los Cuidados de Caridad a la profesionalización de los cuidados			
4º. La Enfermería de la Transición			
4.1 Los Conflictos Bélicos: Nigthingale y Crimea			
4.2 Nacimiento de la Cruz Roja			
4.3 Desarrollo de la Enfermería en América			
5º. La enfermería como profesión del siglo XX			
5.1 Evolución Histórica de las Titulaciones de Enfermería			
5.2 Primeras escuelas de enfermería: Cruz Roja			
5.3 Figura y Obra de Concepción Arenal			
5.4 Institucionalización de la enfermería española (1900-1936).			
5.5 Las enfermeras de la Guerra Civil: ambos bandos			
5.6 Etapa universitaria: Diplomados			
6º. Filosofía enfermera: Modelos de enfermería			
6.1 Ciencia y Filosofía enfermera			
6.2 Modelos Conceptuales y. Grandes Teorías: Nigthingale, Henderson, Orem, Leininger, Gordon			
6.3 Teorías de nivel Medio			
6.4 Metodología enfermera			
6.5 Etapas del P.A.E. Generalidades			
6.6 Historia de la Aplicación del P.A.E.			

<i>Interrelación</i>			
Requisitos (Rq) y redundancias (Rd)		Tema	Procedencia
Aplicación del P.A.E.		Rd 6.4, 6.5	Fundamentos de enfermería
Teoría de la Investigación histórica		Rd 1.1	Metodología de Investigación

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>Objet.</i>
1. Presentación del Profesor y del Plan Docente de la asignatura	GG	C-E	1	1-6	-
2. Encuesta conocimientos previos enfermeros/encuesta vocacional	GG	C-E	1	1-6	Todos
3. Lectura previa de tema	NP	TII	1	1.1	1,3,9,12
4. Explicación, discusión y estudio de ejemplos	GG	TIII	2	1.1	1,3,9,12
5. Práctica: Visita zona arqueológica de las Termas Romanas. Higiene y Ocio	S	T-P VII	2	1.5	4,12
6. Lectura previa de tema	NP	TII	1	1.2-1.5	4,10,12
7. Explicación y discusión	GG	TIII	2	1.2-1.5	4,10,12
8. Práctica; Visita Archivo Histórico de Mérida. Funcionamiento, documentalismo. Búsqueda de material histórico	S	T-P VII	4	1	1,3,9,12
9. Lectura Previa del Tema	NP	TII	1	2	4
10. Explicación y discusión	GG	TIII	2	2	4
11. Visita Xenodoquion y Hospitales Religiosos de Mérida	S	T-P VII	2	2.	4
12. Lectura Previa del Tema	NP	TII	1	3	4,7
13. Explicación y Discusión	GG	TIII	2	3	4,7
14. Lectura textos Manuales de Enfermería del Siglo de Oro	NP	T-P VII	2	3	4,7
15. Exposición Conclusiones Manuales de Enfermería Siglo de Oro	GG	TIII	2	3	4,7
16. Lectura Previa del Tema	NP	TII	1	4	4,5,7
17. Explicación y discusión	GG	TIII	1	4	4,5,7
18. Lectura del Libro Notas de Enfermería de F. Nigthingale	NP	TII	3	4	4,5,7
19. Exposición conclusiones lectura F. Nigthingale	GG	TIII	4	4	4,5,7
20. Lectura Previa Tema	NP	TII	1	5	5,7
21. Explicación y discusión	GG	TIII	2	5	5,7
22. Proyección de la película El Paciente Inglés	GG	T-P VII	2	5	5,7
23. Discusión conclusiones Cuidados Bélicos Históricos	GG	TIII	2	5	5,7
24. Búsqueda bibliográfica en Internet: Papel de los conflictos bélicos en la conformación del papel de la enfermera en los cuidados	S	T-P VII	2	5	1,6,8, 12
25. Lectura Previa del Tema	NP	TII	1	6.1-6.4	1,
26. Explicación y Discusión del tema	GG	TIII	2	6.1-6.4	1,
27. Lectura Previa del Tema	NP	TII	1	6.4,6.5	1, 2, 3,8,
28. Explicación y discusión del tema	GG	TIII	1	6.4,6.5	1,2,8,12
29. Explicación problema	GG	TIII	1	6.4,6.5	1,2,8,12
30. Resolución de caso de aplicación de Modelos	NP	PV	3	6.4,6.5	1,2,8,12
31. Tutorización trabajo análisis texto histórico	Tut	PVI	4	Todos	Todos
32. Realización trabajo Análisis texto Histórico	NP	PVI	15	Todos	Todos
33. Preparación examen final	NP	T_P VII	22	1-6	1-13
34. Examen final	GG	C-E	2	1-6	1-13

<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)	Coordinación/evaluación(I)	55	4	-	4	5-15-2
	Teóricas (II y III)	55	23	16	23	10
	Prácticas VII	55	2	-	2	4
	Subtotal		29	16	29	-
Seminario- Laboratorio (6-20 alumnos)	Coordinación/evaluación	18	1	-	-	-
	Teóricas II y III	18	-	-	-	--
	Prácticas V-VII	18	9	-	27	20
			10	-	27	20
Tutoría ECTS (1-5 alumnos)	Coordinación/evaluación (I)	5	-	-	-	-
	Teóricas II y III	5	-	-	-	-
	Prácticas VI	5	4	15	44	20
		-	-	-	-	-
Tutoría comp. y preparación de ex. (VII)		1	-	22	-	-
Totales			43	53	129	76

*Otras consideraciones metodológicas**

Recursos y metodología de trabajo en las actividades presenciales

Previamente a la exposición de cada tema, el alumno deberá leer la información correspondiente a cada uno de ellos que el profesor elaborará o proporcionará, con objeto de que el profesor no sea un mero transmisor o "lector" de información. Se pretende con este tipo de actividad, la mejor comprensión por parte del alumno de una materia sobre la cual adquirirá por su cuenta una serie de conocimientos que después, en la exposición del profesor en clase, podrá cotejar, solventar dudas existentes y discutir en grupo con el enriquecimiento que eso supone.

El objetivo es desechar la exclusividad de la antigua metodología, en beneficio de la discusión y la participación de grupo.

Los seminarios constarán de actividades presenciales de visita y conocimiento de lugares históricos relacionados con los temas a tratar

Recursos y metodología de trabajo en las actividades semi-presenciales y no presenciales

El alumno contará con resúmenes de temas y bibliografía asignada en cada caso.

Recursos y metodología de trabajo para los alumnos que no han alcanzado los requisitos

Se establecerán actividades de repaso para tal fin, siempre que el alumno así lo requiera

Recursos y metodología de trabajo para desarrollar competencias transversales

Las competencias transversales a otras materias, tienen cabida en el programa, sobre todo en relación al conocimiento de los contenidos y destrezas referentes a Educación para la salud y referentes la aplicación de Modelos de cuidados

V. Evaluación

<i>Criterios de evaluación*</i>	<i>Vinculación*</i>	
	<i>Objetivo</i>	<i>CC^{iv}</i>
1. Explicar los conocimientos sobre la evolución de los cuidados enfermeros	4, 5, 6, 7, 8	30%
2. Realización de un análisis de texto histórico	3, 12	25%
3. Aplicación de un Modelo de cuidados transculturales	1,2, 9,10,	20%
4. Identificación de Modelo de Cuidados	13,	15%
5. Exposición comunicativa, clara y concisa de conclusiones	10, 11	10%

<i>Actividades e instrumentos de evaluación</i>		
Seminarios y Tutorías ECTS	<ul style="list-style-type: none">Registro y valoración del trabajo entregado por el alumno: 1-Análisis de texto histórico 2-Exposición conclusiones 1 3-Exposición conclusiones 2	15% 5% 5%
Examen final	<ul style="list-style-type: none">Prueba objetiva tipo test de 40 items con respuestas múltiples, con una sola respuesta verdadera y en la que dos respuestas mal contestadas eliminan una respuesta bien respondida. Para superar esta prueba, el alumno ha de superar al menos 20 items bien respondidos: (Respuesta bien-Respuesta mal/2 = 20	75 %

VI. Bibliografía

<i>Bibliografía de apoyo seleccionada</i>	
1.	ALFARO-LeFEVRE, R.(1999). “Aplicación del Proceso Enfermero. Guía paso a paso”. 4ª edición. Ed. Springer, Barcelona.
2.	DOMÍNGUEZ-ALCÓN, C. (1986). “Los cuidados y la profesión enfermera en España.” Ed. Pirámide, Madrid.
3.	HERNÁNDEZ MARTÍN, F.(1996). “Historia de la Enfermería en España (Desde la antigüedad hasta nuestros días).” Ed. Síntesis, Madrid.
4.	PATRICIA DONAHUE, M. (1985). “Historia de la Enfermería.” Ed. Doyma, Barcelona.
<i>Bibliografía o documentación de lectura obligatoria*</i>	
5.	HERNANDEZ CONESA, J. (1999). "Historia de enfermería. Un análisis histórico de los cuidados de enfermería." Ed. McGraw-Hill Interamericana.
6.	Nightingale, F () "Enfermería: Qué es y Qué no es.
7.	R. L. WESLEY. (1997). “Teorías y Modelos de Enfermería” 2ª edición. Ed. Mc Graw-Hill/ Interamericana, México.
8.	SILES, J.(1999). “Historia de la Enfermería.” Ed. Aguaclara, Alicante.
9.	Documentación elaborada por el profesor de cada una de los temas.
<i>Bibliografía o documentación de ampliación, sitios web...*</i>	
10.	ALBERDI CASTELL, R. (1983). “Conceptos de Enfermería.” Ed. UNED. Madrid.
11.	ALFARO-LeFEVRE, R. (1997). “El Pensamiento Crítico en Enfermería. Un enfoque práctico”. Ed. Masson, Madrid.
12.	FEITO GRANDE, L. (2000). “Ética profesional de la Enfermería”. Filosofía de la enfermería como ética del cuidado”. Ed. PPC, Madrid.
13.	FRANÇOISE COLLIÈRE, M. (1997). “Promover la Vida. De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería”. Ed. McGraw-Hill. Interamericana, Madrid.
14.	GARCÍA BARRIOS, S./ CALVO CHARRO E. (1995). “Historia de la Enfermería. Textos mínimos.” Ed. Universidad de Málaga.
15.	LUIS RODRIGO, M.T./FERNÁNDEZ FERRÍN , C.(2000). “De la Teoría a la Práctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI. 2ª edición.” Ed. Masson, Barcelona.
16.	MARRINER TOMEY, A/RAILE ALLIGOOD, M. (1999). “Modelos y Teorías en Enfermería” 4ª edición. Ed. Harcourt Brace/Mosby, Madrid.
17.	POLETTI, R.(1980). “Cuidados de enfermería. Tendencias y conceptos actuales.” Ed. ROL, Barcelona.
18.	S. KÉROUAC, J. PEPIN, F. DUCHARME, A. DUQUETTE, F. MAJOR. (1996) El pensamiento enfermero. Ed. Masson, Barcelona.
19.	TOMÁS VIDAL, A.M. (1996). Planes de cuidados de Enfermería. Modelos de referencia. Métodos e instrumentos.
20.	III CONGRESO NACIONAL DE HISTORIA DE ENFERMERÍA. Libro de Ponencias y Comunicaciones.(1999) . “El Cuidado, Pilar de la asistencia sanitaria a través de la historia”. Ed. E.U.E. de Mérida con el patrocinio de la Excm. Diputación Provincial de Badajoz.
21.	Revista de Historia de Enfermería .HÍADES. Volúmenes 3-4. (1996/1997). “1000 referencias bibliográficas para la Historia de la Enfermería”. Ed. Qalat Chábir. A.C., Sevilla.
22.	http://www.index-f.com/temperamentum/revista.php
23.	http://www.index-f.com .
24.	http://portalhiades .

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).