



Teaching Guide				
Identifying Data				2020/21
Subject (*)	Foundations of Nursing	Code	661G01107	
Study programme	Grao en Enfermería			
Descriptors				
Cycle	Period	Year	Type	Credits
Graduate	Yearly	First	Obligatory	12
Language	SpanishGalician			
Teaching method	Face-to-face			
Prerequisites				
Department				
Coordinador	Conceiro Rúa, Amalia	E-mail	amalia.conceiro.rua@col.udc.es	
Lecturers	Conceiro Rúa, Amalia	E-mail	amalia.conceiro.rua@col.udc.es	
Web				
General description	Co estudo de Fundamentos de Enfermería preténdese introducir o alumno nas ciencias da Enfermería e a súa evolución histórica así como as distintas Teorías e Modelos de Enfermería, coa intención de que sexa capaz de comprender a función principal e diferenciada da profesión enfermeira e, ao continuar os estudos de cursos superiores, integre os conceptos fundamentais e a metodoloxía de traballo das/os enfermeiras/os para o coidado do individuo e dos grupos, e relacione os problemas de saúde coas necesidades básicas do ser humano.			
Contingency plan	<p>1. Modifications to the contents</p> <p>2. Methodologies</p> <p>*Teaching methodologies that are maintained</p> <p>*Teaching methodologies that are modified</p> <p>3. Mechanisms for personalized attention to students</p> <p>4. Modifications in the evaluation</p> <p>*Evaluation observations:</p> <p>5. Modifications to the bibliography or webgraphy</p>			

Study programme competences	
Code	Study programme competences
A21	Identificar, integrar e relacionar o concepto de saúde e os coidados, desde unha perspectiva histórica, para comprender a evolución do coidado de enfermaría.
A22	Comprender desde unha perspectiva ontolóxica e epistemolóxica, a evolución dos conceptos centrais que configuran a disciplina de enfermaría, así como os modelos teóricos máis relevantes, aplicando a metodoloxía científica no proceso de coidar e desenvolvendo os planes de coidados correspondentes.
A23	Aplicar o proceso de enfermaría para proporcionar e garantir o benestar, a calidade e seguridade ás persoas atendidas.
A24	Coñecer e aplicar os principios que sustentan os coidados integrais de enfermaría.
A25	Dirixir, avaliar e prestar os coidados integrais de enfermaría, ao individuo, a familia e a comunidade.
A37	Realizar as técnicas e procedementos de coidados de enfermaría, establecendo unha relación terapéutica cos enfermos e familiares.
B1	Aprender a aprender.
B2	Resolver problemas de forma efectiva.
B3	Aplicar un pensamento crítico, lóxico e creativo.
B4	Traballar de forma autónoma con iniciativa.



B5	Traballar de forma colaborativa nun equipo interdisciplinar.
B6	Comportarse con ética e responsabilidade social como cidadán e como profesional.
B7	Comunicarse de maneira efectiva en un entorno de traballo.
B8	Capacidade de análise e sínteses.
B9	Capacidade de aplicar os coñecementos na práctica.
B10	Capacidade para adaptarse ás situacións novas.
B11	Capacidade e habilidade de xestión da información.
B12	Capacidade para organizar e planificar.
B13	Toma de decisións.
B14	Habilidades interpersonais.
B15	Capacidade para comunicarse con persoas non expertas na materia.
B16	Coñecer e apreciar a diversidade e a multiculturalidade.
B18	Desenvolver a capacidade de liderado.
B19	Coñecementos de informática relativos ao ambiente de estudio.
B20	Sensibilidade cara a temas medioambientais.
B21	Implicación na calidade e busca/procura da excelencia.
B22	Capacidade para motivarse e motivar a outros.
B24	Fomentar e aplicar os dereitos fundamentais e a igualdade entre homes e mulleres.
C3	Utilizar as ferramentas básicas das tecnoloxías da información e as comunicacións (TIC) necesarias para o exercicio da súa profesión e para a aprendizaxe ao longo da súa vida.
C4	Desenvolverse para o exercicio dunha cidadanía aberta, culta, crítica, comprometida, democrática e solidaria, capaz de analizar a realidade, diagnosticar problemas, formular e implantar solucións baseadas no coñecemento e orientadas ao ben común.
C6	Valorar criticamente o coñecemento, a tecnoloxía e a información dispoñible para resolver os problemas cos que deben enfrontarse.
C7	Asumir como profesional e cidadán a importancia da aprendizaxe ao longo da vida.
C8	Valorar a importancia que ten a investigación, a innovación e o desenvolvemento tecnolóxico no avance socioeconómico e cultural da sociedade.
C10	CB2.- Que os estudantes saiban aplicar os seus coñecementos a seu traballo ou vocación de unha forma profesional y posúan as competencias que solen demostrarse por medio da elaboración e defensa de argumentos e a resolución de problemas dentro da súa área de estudo.
C11	CB3.- Que os estudantes teñan a capacidade de reunir e interpretar datos relevantes (normalmente dentro da súa área de estudo) para emitir xuízos que inclúan una reflexión sobre temas relevantes de índole social, científica ou ética.
C12	CB4.- Que os estudantes poidan transmitir información, ideas, problemas e solucións a un público tanto especializado como non especializado

Learning outcomes

Learning outcomes	Study programme competences		
	A21	B1	C4
Analizar o desenvolvemento das sociedades ao longo da historia, describindo o proceso saúde-enfermidade para identificar a función de coidar nas sociedades de cada época.	A24	B3	C7
		B4	
		B8	
		B10	
		B11	
		B18	
		B21	
		B22	



Identificar a función da Enfermería e comprender a importancia do establecemento dun marco teórico.	A22 A24	B1 B2 B3 B6 B8 B9 B11 B12 B16 B18 B20 B21 B24	C4 C7 C8 C12
Comprender as teorías e modelos conceptuais máis relevantes.	A22	B1 B2 B3 B6 B8 B16 B24	C4 C8
Describir a aplicación da metodoloxía científica en enfermaría: Proceso de Atención de Enfermaría.	A22 A23	B1 B2 B3 B6 B8 B12 B13 B16 B24	C3 C4
Valorar e planificar coidados básicos para a atención das necesidades fundamentais do ser humano.	A22 A23 A24 A25 A37	B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 B10 B11 B12 B13 B14 B15 B16 B19 B20 B21 B22 B24	C3 C4 C6 C10 C11 C12



Aplicar o Proceso de Atención de Enfermaría.	A22	B1	C3
	A23	B2	C4
	A24	B3	
		B4	
		B8	
		B9	
		B12	
B13			

Contents	
Topic	Sub-topic
UNIDADE DIDÁCTICA I.-HISTORIA DA ENFERMERÍA	
TEMA 1. EVOLUCIÓN HISTÓRICA DOS COIDADOS DE ENFERMERÍA	<ul style="list-style-type: none"> 1.1 Os coidados aos enfermos a través dos tempos. 1.2 Factores condicionantes. 1.1 Os coidados aos enfermos a través dos tempos. 1.2 Factores condicionantes. 1.2.1 Evolución dos conceptos de saúde e enfermidade. 1.2.2 Comportamento social ante os enfermos e a enfermidade. 1.2.3 Consideración social das mulleres a través da historia. 1.2.4 Evolución do coñecemento
TEMA 2. EL ORIGEN DE LOS CUIDADOS	<ul style="list-style-type: none"> 2.1 Cuidado de los enfermos en los pueblos primitivos. Cuidados de supervivencia. 2.2 El papel de la mujer en los cuidados.
TEMA 3. AS CIVILIZACIÓNS ANTIGAS	<ul style="list-style-type: none"> 3.1 Egipto, Chinesa e India 3.2 O Mundo Mediterráneo: Grecia e Roma 3.2.1 Características xerais da época. 3.2.2 O xuramento hipocrático.
TEMA 4. A IDADE MEDIA	<ul style="list-style-type: none"> 4.1 Perspectiva histórica. 4.2 Os monasterios e hospitais 4.3 A atención dos enfermos. 4.4 A influencia das cruzadas 4.5 Os hospitais e tipo de coidados na Coruña
TEMA 6. O MUNDO CONTEMPORÁNEO	<ul style="list-style-type: none"> 6.1 Os avances da ciencia. 6.2 O nacemento da Enfermaría profesional: <ul style="list-style-type: none"> 6.2.1 Diaconisas de Kaiserswert. 6.2.2 Florence Nightingale. A súa vida e a súa obra. Repercusiones da súa obra. 6.3 Os hospitais e tipo de coidados na Coruña
TEMA 7. A CRUZ VERMELLA INTERNACIONAL	<ul style="list-style-type: none"> 7.1 Fundación, funcións e ámbito de actuación.
TEMA 8. DESENVOLVEMENTO HISTÓRICO DA ENFERMERÍA EN ESPAÑA	<ul style="list-style-type: none"> 8.1 Século XIX. Os coidados: unha nova perspectiva para Enfermaría. 8.2 Enfermaría. Consideración social. 8.3 Practicantes. 8.4 Matronas. 8.5 Fundación da primeira escola de enfermeiras. 8.6 Expedición Balmis 8.7 Hospitais e tipos de coidados



TEMA 9. A ENFERMERÍA DO PRESENTE	<ul style="list-style-type: none">9.1 Século XX. Desenvolvemento da profesión.9.2 Primeiros ordenamentos legais.9.3 Situación da Enfermaría nas primeiras décadas.9.4 Colexios profesionais.9.5 Reorganización da Enfermaría: Axudantes Técnicos Sanitarios (A.T.S.)9.6 Especialidades.9.7 Proceso de integración das Escolas de .A.T.S. na Universidade.9.8 Lei de Reforma Universitaria (L.R.U). Profesorado.9.9 Reforma dos Plans de Estudos.9.10 Lei Orgánica Universitaria (L.O.U)9.11 Proceso de Bolonia9.12 Organismos relacionados coa Enfermería
UNIDADE DIDÁCTICA II. ENFERMERIA PROFESIONAL.MODELOS E TEORIAS DE ENFERMERIA	
TEMA 1. A ENFERMERÍA PROFESIONAL.FUNCIÓN DIFERENZADA DA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA	<ul style="list-style-type: none">1.1 Concepto e características de profesión1.2 Concepto de enfermaría. A enfermería como profesión1.2 Campo de actuación.1.3 Supostos básicos da profesión de enfermaría.1.4 Funcións de enfermería:1.5 O equipo de saúde: a enfermeira como membro do equipo de saúde.
TEMA 2. MARCO CONCEPTUAL DA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA.MODELOS DE COIDADOS EN ENFERMERÍA	<ul style="list-style-type: none">2.1 O concepto de marco conceptual dunha profesión.2.2 A necesidade de establecer un marco conceptual2.3 Elementos que compoñen o marco conceptual.2.4 Concepto de Modelo. Elementos dun modelo.2.5 Necesidade de adoptar un modelo na práctica.2.6 Criterios de clasificación dos modelos. Tendencias.
TEMA 3. TENDENCIA NATURALISTA	<ul style="list-style-type: none">3.1 Florence Nightingale.3.2 Fundamentos do modelo.3.3 Significado do modelo para a enfermería.
TEMA 4. TENDENCIA DE SUPLENCIA/AXUDA	<ul style="list-style-type: none">4.1 O modelo de cuidados de Virginia Henderson.4.1.1 Aas necesidades humanas y a súa relación coa enfermería.4.1.2 Función da enfermería nestes modelos.
TEMA 5.TENDENCIA DE INTERRELACIÓN	<ul style="list-style-type: none">5.1 O modelo de Hildegard Peplau.5.2 O modelo de Callista Roy.5.3 O modelo de Martha Rogers.
TEMA 6. TEORÍAS DE ENFERMERÍA	<ul style="list-style-type: none">6.1 Modelo de promoción da saúde. Nola J. Pender6.2 Teoría da diversidade e da universalidade dos cuidados culturais. Madeleine Leininger6.3 Teoría do desenvolvemento humano. R. Rizzo Parse
UNIDADE DIDÁCTICA III.-METODOLOXÍA CIENTÍFICA E A SÚA APLICACIÓN EN ENFERMERÍA. O PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA	
TEMA 1. A APLICACIÓN DO MÉTODO CIENTÍFICO EN ENFERMERÍA: O PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.	<ul style="list-style-type: none">1.1 O Proceso de Atención de Enfermería: orixe e historia.1.2 O Proceso como método de solución de problemas.1.3 Etapas do proceso de Enfermería.



TEMA 2. PRIMEIRA ETAPA DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA: A VALORACIÓN	<p>2.1 A recolleita e selección de datos. Métodos para a recolleita. Fontes que aportan datos.</p> <p>2.2 A recolleita de datos a través da entrevista. A entrevista como forma de comunicación e como medio de obtención de datos.</p> <p>2.3 A recolleita de datos a través da observación.</p> <p>2.3.1 Concepto e fins da observación.</p> <p>2.4. Valoración segundo ou modelo de V. Henderson</p> <p>2.5. Valoración segundo vos patróns funcionales de M. Gordon</p>
TEMA 3. SEGUNDA ETAPA DO PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA: IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS: O DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA.	<p>3.1 Análise dos datos recolleitos.</p> <p>3.2 Diagnóstico de Enfermería. Concepto. Evolución histórica.</p> <p>3.3 Sistemas de clasificación dos Diagnósticos de Enfermería</p> <p>3.3.1 Taxonomía diagnóstica.</p> <p>3.4 Compoñentes do Diagnóstico de Enfermería: título, definición, características definitorias e factores relacionados.</p> <p>3.5 Clasificación dos Diagnósticos de Enfermería: reais, potenciais e posibles.</p> <p>3.6 Formulación correcta do Diagnóstico de Enfermería.</p> <p>3.7 Problemas Interdependientes. Concepto. Diferenzas entre Diagnóstico de Enfermería e Problema interdependiente</p>
TEMA 4. TERCEIRA ETAPA DO PROCESO DE ENFERMERÍA: A PLANIFICACIÓN DOS COIDADOS.	<p>4.1 Concepto e finalidade.</p> <p>4.2 Selección de prioridades.</p> <p>4.3 Establecemento de obxectivos.</p> <p>4.3.1 Clasificación dos Resultados de Enfermería: NOC</p> <p>4.4 Determinación de actividades.</p> <p>4.2.1 Clasificación das Intervencións de Enfermería: NIC</p>
TEMA 5. CUARTA ETAPA DO PROCESO DE ENFERMERÍA: A EJECUCIÓN DO PLAN DE COIDADOS.	<p>5.1 A execución do planificado. Persoas que interveñen na execución do Plan de Coidados.</p> <p>5.2 Formas de intervención da enfermeira no Plan de Coidados</p>
TEMA 6. QUINTA ETAPA DO PROCESO DE ENFERMERÍA: A AVALIACIÓN	<p>6.1 Concepto de avaliación no Proceso de Enfermería.</p> <p>6.2 Elementos e aspectos da avaliación.</p> <p>6.3 Instrumentos de avaliación. Formas de avaliación</p>
UNIDADE DIDÁCTICA IV. COIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA	
TEMA 1. COIDADOS BÁSICOS PARA A ATENCIÓN DAS NECESIDADES FUNDAMENTÁIS DE SER HUMANO ADAPTADOS AO MODELO DE VIRGINIA HENDERSON.	<p>1.1. Introducción</p> <p>1.2. Necesidade de osixenación</p> <p>1.3. Necesidade de nutrición e de hidratación</p> <p>1.4 Necesidade de eliminación</p> <p>1.5. Necesidade de moverse e de manter unha boa postura</p> <p>1.6. Necesidade de descanso e soño</p> <p>1.7. Necesidade de usar pezas de vestir adecuadas</p> <p>1.8. Necesidade de termorregulación-</p> <p>1.9. Necesidade de hixiene e protección dá pel</p> <p>1.10. Necesidade de evitar vos perigos</p> <p>1.11. Necesidade de comunicarse</p> <p>1.12. Necesidade de vivir segundo as súas crenzas e valores</p> <p>1.13. Necesidade de traballar e de realizarse</p> <p>1.14. Necesidade de participar en actividades recreativas</p> <p>9.15. Necesidade de aprendizaxe</p>



TEMA 2. COIDADOS BÁSICOS PARA A ATENCIÓN DAS NECESIDADES FUNDAMENTÁIS DE SER HUMANO ADAPTADOS AOS PATRÓNS FUNCIONAIS DE SAÚDE DE MARGORY GORDON.	2.1. Introducción 2.2. Percepción da saúde- mantemento da saúde 2.3. Nutricional - metabólico 2.4. Eliminación 2.5. Actividade- exercicio 2.6. Sono- descanso 2.7. Cognitivo-perceptual 2.8. Autopercepción- autoconcepto 2.9. Rol- relacións 2.10. Sexualidade- reprodución 2.11. Adaptación- tolerancia ao estrés 2.12. Valores- crenzas
TEMA 3.COIDADOS BÁSICOS NUN ENTORNO MULTICULTURAL	3.1. Saúde e enfermidade 3.2. Modelos de saúde 3.3. Enfermaria transcultural 3.4. Competencia cultural 3.5. Valoración cultural 3.6 Aproximación ao paciente inmigrante

Planning				
Methodologies / tests	Competencies	Ordinary class hours	Student?s personal work hours	Total hours
Guest lecture / keynote speech	A21 A22 A24 B6 B7 B8 B16	40	60	100
Oral presentation	A21 A22 B1 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B10 B11 B12 B13 B14 B15 B18 B22 C4 C6 C7 C8 C11 C12	4	4	8
Supervised projects	A21 A22 A24 B16 B18 B19 B20 B21 B24 C3 C10 C12	22	20	42
Case study	A22 A23 A24 A25 A37 B1 B2 B3 B4 B6 B8 B11 B12 B13 B16 C3 C6	16	16	32
Mixed objective/subjective test	A21 A23 A24 B2 B3 B8 B9	2	70	72
Workbook	A21 A22 B6 B7 B8 B16 B20 B21 B23 B24 C7 C10 C11 C12	4	40	44
Personalized attention		2	0	2

(*)The information in the planning table is for guidance only and does not take into account the heterogeneity of the students.

Methodologies	
Methodologies	Description
Guest lecture / keynote speech	Actividade na que o profesor expoñen de xeito oral e con medios audiovisuais contidos teóricos do programa e a orientación bibliográfica dos mesmos



Oral presentation	Actividade na que os alumnos expoñen, de xeito oral e con medios audiovisuais, lectura de artigos de revistas científicas, traballos de campo, películas... para profundizar nos contidos do programa.
Supervised projects	Actividade na que os estudantes, de forma autónoma, profundan ou relacionan coñecementos expostos polo profesor
Case study	Actividade na que os estudantes, ante un caso concreto, deben ser capaces de valorar as necesidades básicas, analizar os datos e identificar problemas de saúde da persoa, familia e comunidade
Mixed objective/subjective test	Proba escrita con pregunta curta, tipo test e casos.
Workbook	Lectura de artigos de revistas científicas para profundizar nos contidos do programa.

Personalized attention

Methodologies	Description
Oral presentation Supervised projects Case study	A atención personalizada (titorías) ten como finalidade atender as consultas do alumnado relacionadas co estudo e/ou temas vinculados coa materia. Farase de forma individualizada, ben de maneira presencial ou a través do correo electrónico.
Mixed objective/subjective test	A atención relacionada cos traballos tutelados e presentación oral ten como finalidade orientar aos estudantes na realización dos traballos. O seguimento farase de forma individual ou en pequenos grupos, ben de maneira presencial ou a través do correo electrónico. Tanto para a atención personalizada como grupal deberase pedir cita previamente.

Assessment

Methodologies	Competencies	Description	Qualification
Workbook	A21 A22 B6 B7 B8 B16 B20 B21 B23 B24 C7 C10 C11 C12	Entrega dun traballo individual de lectura, de carácter obligatorio O profesor especificará previamente a data de entrega. Puntuará sobre un mínimo de 0 e un máximo de 10. A puntuación mínima para superar a proba será de 5 Valorarase: ? Claridade e presentación de ideas ata unha puntuación máxima de 4 ? Discusión e críticas ata un máximo de 3 ? Citación de fontes e bibliografía, segundo a normativa de Vancouver ata un máximo de 1 ? Gramática, ortografía e presentación ata un máximo de 1 ? Extensións ata un máximo de 1	10
Oral presentation	A21 A22 B1 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B10 B11 B12 B13 B14 B15 B18 B22 C4 C6 C7 C8 C11 C12	Presentación na aula dos traballos tutelados, saídas de campo e das lecturas. Puntuará sobre un mínimo de 0 e un máximo de 10. A puntuación mínima para superar a proba será de 5 Valorarase: A nivel individual: ? Expresión oral e expresividade ata un máximo de 2 puntos A nivel de grupo: ? Presentación e explicación do plan de traballo ata un máximo de 2 puntos ? Inclusión de aspectos relevantes ata un máximo de 3 puntos ? Recursos didácticos ata un máximo de 2 puntos ? Adaptación ao tempo ata un máximo de 1 punto	5



Supervised projects	A21 A22 A24 B16 B18 B19 B20 B21 B24 C3 C10 C12	<p>Entrega e defensa de traballos de carácter obligatorio que se desenvolve mediante traballo conxunto dun grupo de estudanes</p> <p>O profesor especificará previamente a data de entrega</p> <p>Puntuará sobre un mínimo de 0 e un máximo de 10. A puntuación mínima para superar a proba será de 5</p> <p>Valorarase:</p> <ul style="list-style-type: none">. Extensión e formato. Puntuarase ata un máximo de 1? Aspectos relevantes. Puntuarase ata un máximo de 5? Expresión e ortografía. Puntuarase ata un máximo de 2? Conclusións e discusión: puntuarase ata un máximo de 1? Bibliografía. A adaptación á normativa e actualización de Vancouver será puntuada. Puntuarase ata un máximo de 1 punto	25
Case study	A22 A23 A24 A25 A37 B1 B2 B3 B4 B6 B8 B11 B12 B13 B16 C3 C6	<p>Resolución dun caso ante un problema de saúde-enfermidade utilizando o proceso de atención de enfermería</p> <p>Puntuará sobre un mínimo de 0 e un máximo de 10. A puntuación mínima para superar a proba será de 5</p> <p>Na avaliación valorarase:</p> <ul style="list-style-type: none">? Capacidade de presentación e síntese de contidos ata un máximo de 1 punto? Valoración das necesidades básicas de V. Henderson ata un máximo de 2 puntos? Avaliación segundo as normas de saúde funcionais de Gordon ata un máximo de 2 puntos? Formulación adecuada de diagnósticos de enfermaría ata un máximo de 2 puntos? Selección correcta de obxectivos ata un máximo de 1 punto? Selección de actividades de enfermaría ata un máximo de 2 puntos	20
Mixed objective/subjective test	A21 A23 A24 B2 B3 B8 B9	<p>No primeiro cuatrimestre realizarase unha proba de Historia da Enfermería e outra de Modelos de Enfermería. O peso de cada unha delas será o 10% do total da nota. As probas constarán de preguntas curtas e preguntas tipo test, relacionadas con contidos teóricos, lecturas e os traballos tutelados.</p> <p>Para alcanzar a cualificación de 5, na proba tipo test é imprescindible contestar correctamente ao 75% das cuestións.</p> <p>No segundo cuatrimestre realizarase outra proba sobre o Proceso de Atención de Enfermería y Coidados Básicos de Enfermería . A proba constará de:</p> <ul style="list-style-type: none">. Preguntas curtas relacionadas con contidos teóricos, lecturas, estudo de casos e traballos tutelados.. Resolución dun caso ante un problema de saúde-enfermidade <p>Puntuará sobre un mínimo de 0 e un máximo de 10. A puntuación mínima para superar a proba será de 5.</p> <p>Para alcanzar a cualificación de 5 é imprescindible obter unha cualificación de 5 no caso</p> <p>O peso da devandita proba será o 20% do total da nota.</p>	40

Assessment comments



A

asistencia ás clases de pequenos grupos é obligatoria. Cada falta

de asistencia será penalizada con 0,25 puntos ata un total de 2

puntos ou 8 faltas. A partir de 8 faltas de asistencia a

asignatura estará suspensa. Toda

aquela materia que se traballa no aula é materia de

exame. Para

aprobar a asignatura é necesario ter aprobados todos e cada un dos

bloques da mesma. As notas das probas superadas na primeira oportunidade conservaranse para a

segunda oportunidade. Calquera tentativa de copia nun exame supón un suspenso (0) na asignatura. Calquer tentativa de copia de traballos de anos

anteriores, internet...supoñerá suspenso da asignatura tanto na primeira como na segunda oportunidade. A

nota

final poderá oscilar 0,50 puntos positivamente ou negativamente

segundo sexa a actitude da alumna-o, en clase, ao longo do curso. Segunda

oportunidade: Alumnos asistentes ás clases de grupo: Aos alumnos que teñan suspensa algún dos apartados da asignatura, gardaráselles a nota das

partes aprobadas ata a 2ª oportunidade. Unha vez aprobados todos os apartados aplicarase o cómputo correspondente.

Alumnos

non asistentes ás clases de grupo: A avaliación correspondente

aos traballos tutelados, estudo de casos e presentacións orais,

debido ao tipo de actividade que se realiza, non se considera

actividade recuperable. Os estudantes só poderán empregar a segunda

oportunidade para recuperar as demais actividades. Nesta segunda

oportunidade, a nota final será do 75% da materia.



<p>Basic</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Martínez Martin ML, Chamorro Tebollo E (2011). Evolución histórica del cuidado enfermero.. Barcelona:Elsevier Mosby - (2001/04). Híades. Revista de Historia de la Enfermería. Alcalá de Guadaíra - Marriner Tomey A, Raille Alligood M (2014). Modelos y Teorías en enfermería. Barcelona: Elsevier Mosby - Nightingale, F (1996). Notas sobre Enfermería . Barcelona: Masson- Salvat - Spector R.E, Muñoz M.J (2003). La cultura de la salud. Madrid: Pearson Educación - Alfaro, R (2013). Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. Barcelona: Masson - Bulechek G.,Butcher H, Dochterman J, Wagner CH (2019). Clasificación de las Intervenciones de Enfermería (NIC). Barcelona:Elsevier - Luis;Rodrigo M.T. (2013). Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica. Barcelona:Elsevier - Moorhead S, Johnson M, Maas M, Swanson E (2014). Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). Barcelona:Elsevier - NANDA (2017). Diagnósticos enfermeros: Definiciones y Clasificación 2015-2017. Barcelona:Elsevier - Kozier B., Erb G (2008). Fundamentos de Enfermería. Conceptos, proceso y práctica. Madrid: McGraw-Hill Interamericana - Potter, Perry & Stocker (2019). Fundamentos de enfermería. Barcelona: Elsevier - Carlos M. Fernández (1995). Antiguos Hospitales. A Coruña: Galaxia - González Guitián C. Galdo Fernández F. (1996). La Coruña en la historia de la viruela. A Coruña: Galaxia
<p>Complementary</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Adam, E. (1982). Hacia dónde va la Enfermería. Madrid: Interamericana - Collière MF (1983). Promover la vida. De la práctica de las mujeres cuidadoras a los cuidados de enfermería. Madrid: interamericana McGraw-Hill - Domínguez Alcón, C (1986). Los cuidados y la profesión enfermera en España. Madrid: Pirámide - Donahue, P (1988). Historia de la enfermería. Barcelona: Doyma - Eseverri Chaverri, C (1995). Historia de la Enfermería española e Hispanoamericana. Madrid: Universitas - Hernández Conesa, J (1996). Historia de la enfermería. Un análisis histórico de los cuidados de enfermería.. Madrid: interamericana McGraw-Hill - Hernández Martín, F (1996). Historia de la Enfermería en España. Desde la antigüedad hasta nuestros días.. Madrid: Síntesis - Henderson, V (1984). La naturaleza de la Enfermería. Madrid: Interamericana - Poletti, R (1980). Cuidados de Enfermería. Tendencias y conceptos actuales. Barcelona: Rol - Carpenito, L.J. (2017). Manual de diagnósticos de enfermería. barcelona: Willkers Kluwer - Kozier B., Erb G (2004). Técnicas de Enfermería Clínica. Madrid: McGraw-Hill Interamericana - Riopelle, L.; Grondin, L. Phaneuf (1993). Un proceso centrado en las necesidades de la persona. Madrid: Interamericana - (). Cuiden. - (). Cultura de cuidados. - (). Enfermería Clínica. - (). Index de enfermería. - (). Metas de Enfermería. - (). Rol de enfermería. <p>
</p>

Recommendations

Subjects that it is recommended to have taken before

Subjects that are recommended to be taken simultaneously

Anatomy/661G01001

Physiology/661G01105

Subjects that continue the syllabus



Other comments

Teranse en conta os principios éticos relacionados cos valores da sustentabilidade do medio ambiente nos comportamentos persoais e profesionais. A entrega dos traballos documentais que se realicen nesta materia, realizarase a través de Moodle, en formato dixital sen necesidade de imprimilos. Atendendo ás distintas normativas de aplicación para a docencia universitaria, nesta materia terase en conta a perspectiva de xénero; velando pola non utilización dunha linguaxe sexista na aula, nos documentos desenvolvidos na materia e nas actividades clínicas realizadas co alumnado. Prestará especial atención en detectar situacións de discriminación por razón de xénero e proporanse accións e medidas para corrixilas. Facilitarase a plena integración do alumnado que por razón físicas, sensoriais, psíquicas ou socioculturais, experimenten dificultades a un acceso idóneo, igualitario e proveitoso á vida universitaria. Na realización dos traballos tutelados, o plaxio e a utilización de material non orixinal, incluído aquel obtido a través de Internet, sen indicación expresa da súa procedencia e, se é o caso, o permiso do seu autor/a, poderá ser considerada causa de cualificación de suspenso na actividade.

(*)The teaching guide is the document in which the URV publishes the information about all its courses. It is a public document and cannot be modified. Only in exceptional cases can it be revised by the competent agent or duly revised so that it is in line with current legislation.