

## PROYECTO DE MÁSTER UNIVERSITARIO PARA EL CURSO 2016-2017

<b>PROPUESTA DE DENOMINACIÓN</b>		
<b>MÁSTER EN INVESTIGACIÓN ENFERMERA Y PRACTICA PROFESIONAL AVANZADA POR LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ</b>		
<b>CENTRO RESPONSABLE</b>		
<b>FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA</b>		
decanato.enfermeriayfisioterapia	Contacto: @uca.es	
<b>Persona de contacto en la fase de elaboración</b>		
Consuelo López Fernández	Contacto: consuelo.lopez@uca.es	
<b>Otras universidades participantes</b>		
Universidad coordinadora	Cádiz	
Universidades participantes	Cádiz	
<b>Otras instituciones públicas y privadas participantes. Descripción de su papel formativo en el programa</b>		
<b>TIPOLOGÍA</b>		
<b>Máster habilitante</b>		
<b>Máster académico</b>	Perfil profesional	
	Perfil investigador	
	Perfil mixto profesional investigador	X
<b>PROCEDENCIA</b>		
x	<b>Nueva propuesta</b>	
	<b>Conversión de un anterior plan de estudios de máster oficial</b>	
	Denominación y centro responsable	
	<b>Conversión de un itinerario formativo de doctorado</b>	
	Denominación y centro responsable	
	<b>Transformación de un título propio</b>	
	Denominación y tipología	

**Justificación. Previsión de reconocimiento de créditos para estudiantes del plan de estudios de procedencia**

**Justificación:**

El desarrollo de la investigación en Enfermería ha estado en desventaja frente al de otras disciplinas de Ciencias de la Salud. Tanto durante la diplomatura como en los estudios de grado y posgrado, la formación específica en investigación ha estado limitada. Esta carencia formativa ha supuesto un obstáculo importante para el desarrollo de las Ciencias de la Enfermería así como para la práctica profesional. La formación de postgrado supone una oportunidad para los profesionales que pueden tener acceso a las necesidades de formación en este campo, favoreciendo el avance de la Enfermería como disciplina y servicio de atención a la salud. Por otra parte, los cambios sanitarios, demográficos y sociales plantean la necesidad y justifican los ajustes en la formación enfermera, a los que la Universidad ha de dar respuesta.

El Máster pretende cubrir en parte algunas de las necesidades de formación relacionadas con la preparación de profesionales expertos que sean capaces de implicarse en la defensa y mejora de la salud, el bienestar y la calidad de vida de la ciudadanía, ofreciendo un cuidado enfermero integral a las personas, familias y grupos en las distintas etapas del ciclo vital en que se encuentren. Persigue así mismo la excelencia profesional basada en los valores de la profesión enfermera y orientada por el compromiso con la responsabilidad. Debido a ello su enfoque promueve una práctica de calidad, actualizada, innovadora, basada en la evidencia y en el desarrollo del conocimiento.

Ofrecer un cuidado seguro y de calidad en la sociedad de la información, introduce cambios en la práctica de los profesionales de la salud, incluidas las enfermeras/os. El cambio en las expectativas del ciudadano/usuario y las nuevas formas de comunicación derivadas de la tecnología, hacen necesarios profesionales altamente cualificados y capaces de trabajar en colaboración. De acuerdo a la OMS (2010) la atención sanitaria de calidad necesita de un cuidado y liderazgo enfermero excepcionales.

Para poder resolver los problemas complejos que la realidad de la atención presenta cada día a los profesionales, es necesaria una formación de postgrado que ofrezca a la oportunidad de incorporar en la práctica el razonamiento científico. Ofrecer a la población los cuidados enfermeros de excelencia que merece y precisa, necesita de profesionales competentes, capaces de transferir e integrar la investigación en el ejercicio profesional, utilizar la evidencia científica como fundamento para sus intervenciones, recoger y analizar datos vinculados a indicadores sensibles y otros resultados de calidad, y generar conocimiento que mejore los resultados de salud.

Este Máster responde a la necesidad de ofrecer a estudiantes graduados, y profesionales en ejercicio, la oportunidad de cursar estudios de postgrado que amplíen su currículo, fomenten su interés por la actividad investigadora y, debido a su mejor preparación, aumenten sus posibilidades de incluirse en el mercado laboral, impulsar el desarrollo de las organizaciones en las que participan y facilitar el acceso a los estudios de doctorado.

Su propuesta, diseño, ejecución y posterior consolidación parte del reconocimiento de la importancia de una profundización en el desarrollo de las aptitudes necesarias para detectar y hacer frente a las necesidades de cuidado enfermero de la población. Se prevé que los estudiantes estén interesados en interrogarse sobre la práctica cotidiana y el análisis de la salud de la población. Así mismo se espera que partan del interés por responder a las necesidades de cuidado de la personas de una perspectiva enfermera genuina, científica, avanzada, respetuosa e integradora.

**Previsión de reconocimiento de créditos para estudiantes del plan de estudios de procedencia:**

La transferencia y el reconocimiento de créditos se realizarán según el Reglamento UCA/CG12/2010, de 28 de junio de 2010, por el que se regula el Reconocimiento y Transferencia de Créditos en las enseñanzas universitarias oficiales reguladas por el RD 1393/2007 de 29 de octubre (BOUCA 109 de julio de 2010).

## JUSTIFICACIÓN ACADÉMICA

### 2.1. Interés académico, científico o profesional del mismo.

En las profesiones de servicio, como es el caso de la Enfermería, el capital humano es el que marca la diferencia. Para ofrecer el mejor cuidado enfermero de entre los posibles, los profesionales han de contar con la adecuada competencia. Con el fin de salvaguardar la calidad del cuidado y la seguridad del paciente, se necesita un elevado número de enfermeras altamente cualificadas (Salminen et al 2010).

Aunque el Libro Blanco de Enfermería (2006) ofrece poco detalle sobre las competencias necesarias respecto a la investigación, el Comité de Salud del Consejo de Europa (1996) consideró la formación en investigación uno de los puntos clave para lograr la capacidad de aplicar en la práctica real las destrezas, los conocimientos y las actitudes que constituyen la competencia profesional. La preocupación profesional por garantizar la calidad de los servicios de salud, y su coste-efectividad, unido a la implicación de los usuarios y a la responsabilidad profesional, ha conducido a un énfasis en la necesidad de basar la práctica clínica de los profesionales de la salud en los mejores resultados disponibles (Pierce, 2005; Moreno-Casbas et al, 2010). En este sentido, los expertos sostienen que el compromiso ético, junto con la capacidad de innovar y crear, la capacidad de revisar y desarrollar protocolos/guías de práctica clínica así como la de buscar evidencia que apoyen las intervenciones aplicadas en el cuidado, son competencias fundamentales para una práctica de excelencia.

En este sentido, también se requiere el desarrollo de una práctica clínica donde a la utilización y síntesis de la evidencia para obtener resultados óptimos con el cuidado, se sume la realización de investigación a la vez que se promueve una cultura de investigación (ANA 2010, CIE 2006). Organizaciones internacionales como la Joint Commission (2012) invitan a los profesionales de la salud a utilizar la investigación, entre otros, debido a la mejora en los resultados de salud, al aumento en la seguridad de los pacientes derivado de su utilización y a una mayor satisfacción profesional. Sin embargo, actualmente, y a pesar del reconocimiento de la autonomía clínica de las enfermeras/os y de que la investigación se ha considerado internacionalmente garante de excelencia en la prestación de cuidados, permanece siendo una práctica infrecuente. Continúa así la brecha histórica entre la investigación y la práctica enfermera, que, desafortunadamente, se perpetúa al socializar a los estudiantes de grado en esta falta de compromiso.

Dado que la enfermera generalista utiliza la investigación de forma limitada, a la vez que las necesidades de cuidados de salud han ido modificándose y aumentando su complejidad, en otros países se plantearon la necesidad de formar enfermeras con nivel de master que aseguraran la conexión investigación-práctica y ofrecieran cuidados de excelencia en situaciones complejas. De este modo se creó un nuevo perfil, la *enfermera de práctica avanzada*, especialmente preparada para trasladar a la práctica los hallazgos obtenidos a través del desarrollo de intervenciones y su evaluación, así como para identificar áreas que precisan investigación adicional. La enfermera que desempeña este rol, resuelve los problemas de su práctica profesional, toma decisiones relevantes y ajusta sus intervenciones a la mejor evidencia disponible. A esta capacidad añade la de trabajar en colaboración, ser un referente experto en un área de conocimientos concreta y ejercer como mentora, promoviendo el aprendizaje clínico. Existe evidencia de que este conjunto de competencias conducen a la excelencia en el cuidado y al desarrollo de la profesión enfermera.

El profesional así formado, dispone de un conocimiento enfermero avanzado que le permite ofrecer cuidado directo integral a través de la práctica reflexiva y el juicio profesional competente. Emplea para ello la educación, investigación, consultoría, la innovación y el papel de agente de cambio en el sistema de salud, siempre desde un

sistema de valores y un pensamiento enfermero. Profundiza en un aspecto de la práctica definido, para el cual se mantiene actualizada, desarrolla ejercicio profesional autónomo, integra la investigación y lleva a cabo proyectos de investigación específicos.

Actualmente en nuestro medio existen enfermeras que asumen un rol similar al descrito recibiendo denominaciones diferentes según el contexto en que desarrollan su actividad. En Andalucía las enfermeras de enlace son un ejemplo del tipo de profesional al que se hace referencia. Aunque no existe un reconocimiento explícito de su rol de práctica avanzada, las enfermeras que ofrecen educación diabetológica constituyen otro ejemplo. Las enfermeras gestoras de enlace hospitalario, enfermeras gestoras de continuidad, enfermeras gestoras de competencias avanzadas, en el País Vasco; las enfermeras de valoración y gestión de casos, y las enfermeras de enlace de sector, en Aragón; las enfermeras gestoras de casos, en Madrid, Canarias, Murcia o la Comunidad Valenciana, son enfermeras de práctica avanzada (Sánchez-Martin, 2014).

Además de participar en el desarrollo de tales competencias, el máster tiene como *objetivo fundamental* que los estudiantes adquieran las competencias esenciales para planificar, organizar y evaluar trabajos científicos centrados en la atención enfermera. Supone una capacitación específica para desarrollar de forma eficaz actividades de investigación en todas las áreas del quehacer enfermero. Pretende, así mismo, promover el desarrollo de líneas de investigación orientadas a la ciencia enfermera en el contexto del ejercicio profesional y/o que sirva como punto de partida para la realización de la tesis doctoral. Adquirir habilidades de gestión de la información científica, de análisis de publicaciones científicas y favorecer el desarrollo de proyectos de investigación, hasta el punto de definir el contexto y las variables que intervienen en un diseño de investigación, son otras de las competencias que se pretenden desarrollar en los estudiantes.

Hay otras razones que nos llevan a considerar necesario desarrollar el perfil de enfermeras científicas e innovadoras, como el apuntado. Una de ellas es la reorientación de los servicios de salud hacia el paciente considerándole sujeto activo, con derecho a participar en la toma de decisiones, seleccionar servicios, y manejar su propia salud (Comisión Europea, 2007). Unido a otras transformaciones sociales, hacen esencial a las enfermeras/os contar con la capacidad de extraer la evidencia y disponer de la competencia para aplicar adecuadamente los hallazgos obtenidos en su práctica. Hoy por hoy se reconoce que el servicio ofrecido por cada profesional concreto influye en los resultados del cuidado del paciente, pudiéndose llegar a determinar en qué medida ocurre y establecer correcciones. Si bien en otros momentos se ha aceptado un cierto margen de error, actualmente se promueve una cultura de seguridad y excelencia. Este enfoque impulsa cambios en los servicios de salud que afectan a la competencia necesaria en los profesionales.

A lo anterior se añade el impacto de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en el cuidado de la salud. Estos avances han afectado al cuidado del paciente, a la comunicación entre los equipos, al modo en que las personas se acercan a su propio cuidado y obtienen información para resolver sus necesidades. El acceso a información sanitaria cambia las expectativas del paciente y modifica su relación con quienes le cuidan, precisándose nuevos acercamientos para asegurar la calidad. Así, por ejemplo, en el caso de los pacientes con patologías crónicas, o en los cuidadores a personas en situación de dependencia, la educación, el acompañamiento y el apoyo se han visto modificados por las TIC (baste considerar la posibilidad de la educación on-line, de crear mensajes y metas personalizados sobre autocuidados esenciales enviados a través de aplicaciones móviles, posibilidad de seguimiento de la actuación de paciente etc.).

Por último, la evidencia apoya que la salud humana tiene una naturaleza biopsicosocial por lo que se precisa un enfoque multiprofesional para cubrir las necesidades de cuidado. Hacerlo posible requiere la capacidad de trabajar en colaboración desde el conocimiento profundo de la singularidad y el valor de aquello que se aporta.

La investigación es imprescindible para la práctica enfermera de calidad, sea cual sea el ámbito en que dicha práctica se lleve a efecto.

El desarrollo de la enfermería como disciplina y profesión descansa en la profundidad y la extensión del saber enfermero, dentro del cual se inserta la ciencia de la Enfermería. Para que las enfermeras puedan construir y mantener el saber enfermero precisan tener el deseo y la capacidad de desarrollar nuevo conocimiento con impacto en la salud, el bienestar y en la calidad de vida de la población (Hill et al, 2014). Llegar a ser enfermera investigadora requiere considerar que la mejor fuente de información es la evidencia, si bien lo que se define como evidencia puede variar entre disciplinas, aunque en todos los casos está lejos de ser una conjetura. Las opiniones y las tradiciones no son evidencias. Y las evidencias tienen un grado variable de calidad.

A lo largo de la historia las enfermeras han aprendido a cuidar a partir de la costumbre, las opiniones o las intuiciones de sus maestros y su propia experiencia. Se necesita aumentar la capacidad investigadora de las enfermeras, la calidad y cantidad de las investigaciones que llevan a cabo, así como la capacidad de transferir el conocimiento desarrollado a la investigación clínica y a su vez, a partir de ella generar nuevos conocimientos.

Para lograrlo es esencial contar con programas formativos que cualifiquen a enfermeras como investigadores. El peso de la investigación enfermera dentro de la investigación en salud en nuestro país es muy reducido, posiblemente por la ausencia de formación reglada en investigación hasta la implantación del grado y dificultades en el acceso a los estudios de doctorado desde la diplomatura.

Este master busca formar profesionales con capacidad investigadora que puedan transformar el ejercicio de la Enfermería asegurando la excelencia.

En respuesta a los cambios sociales y demandas profesionales se presenta un Máster de carácter investigador y profesional para dar respuesta a la demanda de los egresados en las titulaciones de Enfermería así como a los profesionales actualmente en ejercicio que participan de diversos modos en la formación de los estudiantes de grado. Un Máster de esta naturaleza responde a un interés estratégico de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Cádiz. Desde esta Facultad se considera trascendente y desafiante la oportunidad de crear y promover formación de posgrado de excelencia en Enfermería que permita a su vez favorecer una mejor y más amplia formación enfermera, desarrollar el rol investigador y de práctica profesional avanzada.

El Máster forma parte del programa de posgrado en ciencias de la salud, respondiendo a lo establecido en el Real Decreto 1393/2007 de 29 de octubre que en su artículo 10.1 define las enseñanzas de máster como “la adquisición por el estudiante de una formación avanzada, de carácter especializado o multidisciplinar, orientada a la especialización académica o profesional, o bien a promover la iniciación en tareas investigadoras”. Siguiéndolas directrices establecidas en el reglamento UC/CGO”/2012 de 30 de marzo de 2012, el máster que se propone trata de “incorporar nuevos enfoques ambiciosos, novedosos y creativos con características diferenciales y orientado a la calidad” tenido como meta última la calidad en la preparación de los estudiantes y el situarlos en una posición ventajosa. Creemos que es, a su vez, una oferta que podría interesar a estudiantes de otras universidades de nuestro

entorno.	
<b>Perfiles de acceso</b>	
Titulados de grado en Enfermería. Diplomados universitarios en Enfermería.	
<b>Previsión del número de alumnos demandantes de la oferta y procedencia</b>	
Se trata de un Máster profesional e investigador. Ofrece formación que permite el desempeño de un ejercicio profesional especializado en diversos campos de la práctica que resultan atractivos a los potenciales estudiantes y empleadores. Se prevé una demanda de alrededor de veinticinco solicitantes, egresados de estudios de Enfermería.	
<b>Número de plazas de nuevo ingreso ofertadas</b>	<b>25</b>
<b>Perfiles profesionales de salida</b>	
Este Máster se propone como un título académico y profesional, con las cualificaciones necesarias, para el desempeño de las funciones asociadas al rol de práctica profesional avanzada	
<b>Breve descripción de contenidos. Especialidades</b>	
<b>MODULO I: BASES CONCEPTUALES PARA LA PRÁCTICA (9 ECTS)</b>  <b>1. El saber y la práctica enfermera (4 ECTS)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. Naturaleza de la ciencia enfermera y el conocimiento que proporciona.</li> <li>1.2. Aspectos filosóficos, sociales, disciplinares y profesionales en la posición de la Enfermería como saber.</li> <li>1.3. Estructura social de las disciplinas científicas y sus efectos.</li> <li>1.4. El papel de la investigación en la excelencia profesional.</li> <li>1.5. Formas de conocimiento en las disciplinas de práctica.</li> <li>1.6. La ciencia como forma de conocimiento.</li> <li>1.7. El proceso general de la investigación.</li> <li>1.8. Metas de la investigación en Enfermería.</li> <li>1.9. Teoría enfermera: construcción, aplicación, elección e investigación.</li> </ol> <b>2. Responsabilidad profesional y actividad científica (2,5 ECTS)</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. Aspectos de responsabilidad social, disciplinar, ética, legal y laboral.</li> <li>2.2. Libertad científica.</li> <li>2.3. Colaboración y negociación.</li> <li>2.4. Investigación interdisciplinar.</li> <li>2.5. Revisión por pares.</li> <li>2.6. Consumir investigación, generar conocimiento y trasladar el conocimiento a la práctica.</li> <li>2.7. Carrera investigadora.</li> <li>2.8. Obtención de financiación</li> </ol>	

**3. Práctica profesional avanzada (2,5 ETCS)**

- 3.1. Naturaleza del rol.
- 3.2. Componentes.
- 3.3. Marco *PEPPA* para la práctica clínica.
- 3.4. Pasos en el desempeño del rol.
- 3.5. Evidencias de efectividad.

**MODULO II.- INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA (20 ECTS)**

**1. Tipos de investigación (0,25 ECTS)**

**2. Investigación cuantitativa (3 ECTS)**

- 2.1. La pregunta: objetivos e hipótesis.
- 2.2. La selección de los sujetos.
- 2.3. El diseño de la investigación.
- 2.4. Diseños en la investigación cuantitativa: experimentales de grupos formados al azar; cuasi-experimentales; intra-sujetos; observacionales; descriptivos.
- 2.5. Estudios secundarios cuantitativos: revisiones sistemáticas y meta-análisis.

**3. Investigación cualitativa (3 ECTS)**

- 3.1. Preguntas y problemas de investigación en el proceso de la investigación cualitativa.
- 3.2. Marcos teóricos: etnografía, fenomenología, estructural dialéctico, teoría fundamentada.
- 3.3. Fuentes narrativas.
- 3.4. Calidad y rigor científico.
- 3.5. Estudios secundarios: meta-síntesis.

**4. Observación y medida (3 ECTS)**

- 4.1. Medición, fiabilidad y validez de los datos cualitativos y cuantitativos.
- 4.2. Otros atributos de calidad de los instrumentos de medida.
- 4.3. Análisis psicométrico de instrumentos de medida.
- 4.4. Cuestionarios y entrevistas.
- 4.5. Técnicas observacionales.
- 4.6. Otras técnicas de recogida de datos.
- 4.7. Los métodos y técnicas para la recogida de datos en investigación cualitativa: observación, diarios de campo, entrevistas, grupos de discusión, historias de vida, estudios de caso, etc.

**5. Técnicas de análisis de datos. (6 ECTS)**

- 5.1. Análisis de datos cualitativos: iconográfico, de contexto, de contenido, intuitivo y experiencial; redacción de resultados; software para el análisis de datos cualitativos asistido por ordenador.
- 5.2. Análisis de datos cuantitativos: Diseño y Recogida análisis e interpretación de datos estadística descriptiva univariante, bivalente, Correlación y Regresión. Análisis e interpretación de datos: Estadística Inferencial: intervalos de Confianza y Contrastes de Hipótesis más usuales. Valoración estadística de hipótesis. Valores p y tamaño de muestra. Racionalidad bayesiana. Análisis multivariante. Técnicas computacionales. Interpretación y redacción de resultados. software para el análisis de datos cuantitativos asistido por ordenador.

**6. El informe de investigación. (0,25 ECTS)**



**7. Documentación científica. (1ECTS)**

- 7.1. Escritura científica.
- 7.2. Lectura crítica de textos científicos y profesionales.
- 7.3. Establecimiento de la relevancia para la práctica.

**8. Enfermería basada en la evidencia (3 ECTS)**

- 8.1. Concepto.
- 8.2. Tipos de evidencia.
- 8.3. Puesta en práctica: difusión, diseminación, aplicación, adopción.
- 8.4. Atributos que afectan a la puesta en práctica.
- 8.5. Formulación de preguntas de investigación.
- 8.6. Búsquedas y revisión bibliográfica.
- 8.7. Crítica, síntesis y presentación de la evidencia.
- 8.8. Modelos y marcos para la puesta en práctica.
- 8.9. Selección de estrategias específicas.
- 8.10. Influencia de la investigación sobre el juicio clínico.
- 8.11. Aspectos éticos relacionados.

**9. Investigación de resultado. Resultados Sensibles a la Práctica Enfermera (0,25 ECTS)**

**10. Solicitud de subvenciones para proyectos de investigación (0,25 ECTS)**

**MODULO III: PRÁCTICA PROFESIONAL AVANZADA (6 ECTS)**

**1. El juicio profesional en la práctica avanzada (2 ECTS)**

- 1.1. Concepto.
- 1.2. Evidencia relacionada con la práctica.
- 1.3. Consulta a expertos.
- 1.4. Conducta de salud: adquisición, mantenimiento, y cambio.
- 1.5. Selección de investigaciones aplicadas.
- 1.6. Factores políticos, profesionales y sociales que influyen en el ejercicio de la Enfermería y el cuidado de la salud.

**3. Rol de mentor (2 ECTS)**

- 3.1. Habilidades para promover el aprendizaje efectivo dentro del trabajo.
- 3.2. Como aprenden las personas. Estilos de aprendizaje.
- 3.3. Aprendizaje en las personas adultas.
- 3.4. Estrategias para ayudar a integrar la teoría en la práctica.
- 3.5. Creación de ambientes de apoyo al aprendizaje.
- 3.6. Aprendizaje a lo largo de la vida y desarrollo profesional.
- 3.7. Estrategias para ofrecer apoyo a quien aprende.

**4. Valoración avanzada de la necesidad de cuidados (2 ECTS)**

- 4.1. Relación terapéutica y comunicación.
- 4.2. Dimensiones de exploración e instrumentos de valoración.
- 4.3. Documentación clínica.
- 4.4. Juicio diagnóstico y terapéutico.



**MÓDULO IV: PRÁCTICA PROFESIONAL AVANZADA EN SITUACIONES ESPECÍFICAS  
(Practicum) (5 ECTS)**

1. **Práctica profesional avanzada en situaciones clínicas complejas: cuidado crítico**
  - 1.1. Valoración de la necesidad de cuidados.
  - 1.2. Evaluación de la evidencia médica y enfermera, prestando especial atención a la perspectiva de género, edad cronológica, etapa de desarrollo y orientación sociocultural.
  - 1.3. Elaboración de un plan de intervención para el manejo de los síntomas y problemas detectados.
  - 1.4. Estrategias para medir los resultados el cuidado.
  - 1.5. Indicadores para proponer derivación o consulta.
  - 1.6. Plan educativo /capacitación.
  - 1.7. Análisis comparativo con la práctica general.
2. **Práctica profesional avanzada en situaciones clínicas complejas: paciente crónico**
  - 2.1. Valoración de la necesidad de cuidados.
  - 2.2. Evaluación de la evidencia médica y enfermera, prestando especial atención a la perspectiva de género, edad cronológica, etapa de desarrollo y orientación sociocultural.
  - 2.3. Elaboración de un plan de intervención para el manejo de los síntomas y problemas detectados.
  - 2.4. Estrategias para medir los resultados el cuidado.
  - 2.5. Indicadores para proponer derivación o consulta.
  - 2.6. Plan educativo /capacitación.
  - 2.7. Análisis comparativo con la práctica general.
3. **Práctica profesional avanzada en situaciones clínicas complejas: situación de dependencia**
  - 3.1. Valoración de la necesidad de cuidados.
  - 3.2. Evaluación de la evidencia médica y enfermera, prestando especial atención a la perspectiva de género, edad cronológica, etapa de desarrollo y orientación sociocultural.
  - 3.3. Elaboración de un plan de intervención para el manejo de los síntomas y problemas detectados.
  - 3.4. Estrategias para medir los resultados el cuidado.
  - 3.5. Indicadores para proponer derivación o consulta.
  - 3.6. Plan educativo /capacitación.
  - 3.7. Análisis comparativo con la practica general.
4. **Práctica profesional avanzada en situaciones clínicas complejas: cuidado paliativo**
  - 4.1. Valoración de la necesidad de cuidados.
  - 4.2. Evaluación de la evidencia médica y enfermera, prestando especial atención a la perspectiva de género, edad cronológica, etapa de desarrollo y orientación sociocultural.
  - 4.3. Elaboración de un plan de intervención para el manejo de los síntomas y problemas detectados.
  - 4.4. Estrategias para medir los resultados el cuidado.
  - 4.5. Indicadores para proponer derivación o consulta.
  - 4.6. Plan educativo /capacitación.
  - 4.7. Análisis comparativo con la practica general.

**MODULO V: TRABAJO FIN DE MASTER ( 20 ECTS)**

**TABLA DE PLANIFICACIÓN DOCENTE**

<b>CRÉDITOS ALUMNOS</b>	<b>60</b>	<b>CRÉDITOS TÍTULO</b>	<b>60</b>
-------------------------	-----------	------------------------	-----------

Módulos o materias	ECTS		Departamentos y Áreas de conocimiento que se propone para impartirlos
MODULO I: BASES CONCEPTUALES PARA LA PRÁCTICA	9	4* <sup>(1)</sup>	Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Área Enfermería
		2* <sup>(1)</sup>	Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Área Enfermería
		3* <sup>(1)</sup>	Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Área Enfermería
MODULO II: INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA	20	14* <sup>(1)</sup>	Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Área Enfermería
		3* <sup>(1)</sup>	Departamento de Biomedicina, Biotecnología y Salud Pública. Área Salud Pública y Medicina Preventiva
		1* <sup>(1)</sup>	Departamento de Neurociencias. Área Farmacología
		1* <sup>(1)</sup>	Departamento de Estadística e Investigación Operativa.
		1* <sup>(1)</sup>	Departamento de Psicología.
MODULO III: PRÁCTICA PROFESIONAL AVANZADA	6	2* <sup>(1)</sup>	Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Área Enfermería
		2* <sup>(1)</sup>	Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Área Enfermería
		2* <sup>(1)</sup>	Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Área Enfermería
MODULO IV: PRÁCTICA PROFESIONAL AVANZADA	5	5* <sup>(1)</sup> (2) (3)	Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Área Enfermería
MODULO V: TRABAJO FIN DE MASTER	20	15* <sup>(1)</sup>	Departamento de Enfermería y Fisioterapia. Área Enfermería
		5* <sup>(1)</sup>	Departamento de Biomedicina, Biotecnología y Salud Pública. Área Salud Pública y Medicina Preventiva.
JUSTIFICACIÓN DE RECURSOS			
Capacidad y necesidades de profesorado. Previsión aproximada			
La plantilla actual de la UCA y de los departamentos implicados puede cubrir las necesidades de profesorado Se prevé la posibilidad de colaboración en temas específicos de personal externo especializado en la temática del Máster.			
Recursos de infraestructura. Previsión aproximada			
Necesidades de espacios (aulas, laboratorios).	Número y capacidad de aulas		Una para las sesiones teóricas con capacidad de 25 alumnos, en el centro en donde se impartirá el Máster.
	Calendario de utilización		Durante el curso académico (octubre a julio).
Necesidades de materiales y equipos.	Número y especialidad de laboratorios		Laboratorio de Simulación Clínica y otros laboratorios dependientes de cada una de las áreas implicada
	Calendario de utilización		Durante el curso académico (octubre a julio).
Disponibilidad de espacios (aulas, laboratorios).	Existen los espacios y están disponibles.		
Disponibilidad de			

<b>materiales y equipos).</b>	y	Se dispone de material y equipamiento de espacios.
<b>Fuentes de financiación complementarias a la ordinaria, si las hubiera, que ayuden a garantizar que no se requieran nuevas contrataciones</b>		
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL DE INTERÉS PARA EVALUAR LA PROPUESTA</b>		
<p><b>Evaluar la adecuación</b></p> <p>Se incluye a continuación información adicional sobre las anotaciones incluidas en el apartado “Tabla de planificación docente”.</p> <p>*Propuesta de creditaje orientativa</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) Propuesta de asignación y encargo docente es orientativa.</li> <li>(2) Prácticas externas desarrolladas en atención primaria y especializada, áreas donde se ofrecen cuidados enfermeros avanzados a pacientes complejos a sus cuidadores. Asignación consensuada con el alumno/a.</li> <li>(3) Laboratorio de Simulación Clínica y otros laboratorios: adquisición de destrezas específicas ligadas al desempeño clínico avanzado en sus distintas áreas funcionales.</li> <li>(4) Diseño, planificación, coordinación, supervisión, evaluación y seguimiento de las prácticas. Seminarios con estudiantes. Apoyo a tutores y mentores.</li> </ol>		
<b>ANEXOS</b>		
<b>NOVEDADES DESDE LA FECHA DE LA PROPUESTA ORIGINAL</b>		
<b>INFORMES VICERRECTORES DE PROSPECTIVA Y CALIDAD Y DOCENCIA Y</b>		



## INFORME VICERRECTORA DE ORDENACIÓN ACADÉMICA Y PERSONAL

## INFORME DIRECTORA GENERAL DE INFRAESTRUCTURAS

HISTÓRICO DE DATOS RELATIVOS AL MASTER PROPUESTO O SUS									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ



**Vicerrectorado de Docencia y Formación**  
**Universidad de Cádiz**  
Edificio Centro Tecnológico de Cádiz  
C. Benito Pérez Galdós s/n  
11002 - Cádiz

**ANTECEDENTES EN LA OFICINA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ**

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ