



Misión de la Escuela de Enfermería.

La Escuela es pionera en la formación de profesionales en Enfermería con una perspectiva humanista, con responsabilidad y compromiso en el proceso de la construcción de la salud de la sociedad costarricense, en las diferentes etapas del desarrollo humano, a partir de la docencia, la investigación y la acción social para promover y generar la calidad de vida en escala individual y colectiva de la población del país.

Visión de la Escuela de Enfermería.

La Escuela de Enfermería aspira a mantener el liderazgo, en los ámbitos nacional e internacional, en la formación del talento humano con base en el conocimiento y la evidencia científica actualizada en la salud, mediante el diálogo libre y reflexivo. Su pretensión es que este diálogo contribuya con el mejoramiento de la salud de las personas y de la colectividad.

Propósito:

1. Formar profesionales en Enfermería con capacidad crítica, analítica y comprometida con el mejoramiento de la salud de las personas y de la colectividad para contribuir con el desarrollo de la sociedad.
2. Formar profesionales en Enfermería con excelencia académica y compromiso social para brindar cuidados de calidad y calidez.
3. Integrar acciones de docencia, investigación y acción social que contribuyan a mejorar las condiciones de salud de las personas y la colectividad.
4. Crear estrategias innovadoras en docencia que permitan conservar el liderazgo de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.
5. Contribuir al desarrollo de la disciplina de Enfermería mediante la investigación que favorezca el pensamiento enfermero.
6. Desarrollar la docencia en Enfermería a través de la educación permanente y la integración docencia servicio.
7. Promover la autoevaluación para favorecer el proceso de mejoramiento continuo de la calidad de la gestión académica.
8. Favorecer el cuidado de las personas a partir de una cultura ambiental

Nombre: INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA CON LA ADOLESCENCIA

Sigla: EE0322

Ciclo: VI Ciclo

Horas: 20

Créditos: 9

Tipo: Propio

Requisitos: EE0312, EE0314

Correquisitos: EE0321

Modalidad: Bimodal

Horario: L y K: 7:00-13:50, M: 8:00-11:50

Prof. Jennifer Canales

Prof. Marisol Castillo

Prof. Alice Sancho (Nutrición)

Coordinadora: Prof. Kárel Malespín Álvarez

PROGRAMA DE CURSO

I. Descripción o presentación

Este módulo de intervención de enfermería con la adolescencia se fundamenta en el trabajo con grupos de adolescentes en los diversos escenarios de la práctica clínica bajo el enfoque de Determinantes Sociales de la Salud y de Habilidades para la Vida.

Se cumplen 20 horas semanales durante 16 semanas del II ciclo de cada año, para un total de 320 horas.

La Organización Mundial de la Salud define como adolescentes al número total de personas de 10 a 19 años que se caracterizan por diferentes cambios en su vida, en aspectos biológicos, psicológicos, sociales y espirituales. Además, la UNICEF menciona que la adolescencia es una etapa de la vida decisiva en el cual es posible interrumpir el ciclo de la pobreza y generar beneficios sociales, económicos y políticos para las personas, las comunidades y las naciones. En esta etapa de la vida se presenta la oportunidad de prevenir el comienzo de comportamientos nocivos para la salud y sus repercusiones futuras.

Los análisis de los factores psicosociales de la población adolescente en la actualidad nos conducen a la visualización de las desigualdades e inequidades de salud existentes, donde la pobreza, la violencia, la explotación y la injusticia están entre las causas más importantes de los problemas que afectan a esa población.

Es por esto, que las acciones centradas en el cuidado deben enfocarse en la atención de las necesidades de los y las adolescentes de forma integral que incluya lo interdisciplinario e intersectorial en la promoción en la salud, recuperación y rehabilitación de la salud, así como en la prevención de la enfermedad de los y las adolescentes.



Este módulo, favorece que los y las estudiantes reflexionen sobre su propio crecimiento y desarrollo como persona joven, desde su experiencia y con la posibilidad de construir conocimientos juntamente con los y las adolescentes a través de las acciones desde un enfoque social de la salud y a partir de los ejes transversales de género-derechos humanos-ética, liderazgo e investigación, relacionados con las experiencias y el cuidado en el periodo de la adolescencia.

El y la docente asume un rol de mediador/a en el proceso, incentivando a los y las estudiantes a construir su propio conocimiento a través de la interacción de él o ella, en la construcción de su rol enfermero(a) con la persona adolescente y su familia, en donde la docente o el docente aporta su experiencia y la une a las experiencias de los y las estudiantes en su contacto con dicha población.

El desarrollo de este módulo se realiza a partir de cuatro unidades temáticas a la luz de la propuesta educativa del plan de estudios. Los modelos conceptuales como Dorothea Orem, Hildegard Peplau e Imogene King, se consideran para comprender y desarrollar el Proceso de Enfermería en los diferentes escenarios.

El eje problematizador en este módulo es la experiencia de salud que tiene la población adolescente y cómo los y las estudiantes construye conocimientos teóricos-prácticos y actitudinales que le van a permitir brindar una atención de enfermería integral, integrada y continua en los distintos escenarios y contextos, de acuerdo con las principales situaciones detectadas mediante la investigación y la aplicación del Proceso de Enfermería como método de la disciplina.

II. Objetivos:

- Interactuar de manera horizontal-dialógica con la persona adolescente mediante el proceso de atención de enfermería para abordar el cuidado, aplicando los conocimientos, destrezas y habilidades propias de la disciplina y tomando en cuenta las experiencias, conocimientos y habilidades de los /as adolescentes respecto a iniciar y mantener acciones de autocuidado en su diario vivir.

III. Contenidos:

Unidad 1: Adolescencia y salud.

Descripción: Esta unidad se construye el concepto de adolescencia desde la perspectiva del estudiantado de enfermería y la experiencia de la población adolescente atendida y las personas adultas de su entorno, tomando como referencia las necesidades de cuidado para desarrollar el proceso de enfermería para la promoción, rehabilitación y recuperación de la salud, así como la prevención de las enfermedades prevalentes en este grupo poblacional.

Incluye el abordaje analítico de temas como: el concepto de salud como un derecho humano y desde el enfoque de los determinantes sociales de la salud, adolescencia y trabajo, pobreza y educación-promoción de la salud prevención de la enfermedad, condiciones y estilos de vida.

Se analizan las políticas, programas y legislación vigente relacionados con la persona adolescente. En esta unidad temática se incluye la discapacidad desde un enfoque de derechos humanos como una situación que se puede presentar en esta etapa de la vida, se analiza la política nacional sobre discapacidad, accesibilidad e inclusión y las estrategias que favorecen entornos propiciadores del desarrollo y la salud en esta población. Asimismo, se aborda la morbimortalidad de la persona adolescente en Costa Rica, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2010) los principales problemas de salud en esta población se enfocan en los accidentes de tránsito, en problemas asociados a la obesidad, hipertensión arterial y Diabetes Mellitus, piel y anexos. En el área de la salud sexual, y salud reproductiva se analizan las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA focalizado en la problemática del estigma y discriminación que experimentan los/as adolescentes con este diagnóstico.

Se incluyen los trastornos de la alimentación como anorexia, bulimia y obesidad. En el ámbito de la salud mental, destacan los problemas asociados a la violencia, ciber-acoso, acoso escolar y violencia de género, depresión y el suicidio. Otro problema de salud pública es la farmacodependencia, por lo que, en esta unidad se discute la epidemiología de la drogadicción en Costa Rica, riesgos del uso y abuso de drogas lícitas e



ilícitas y sus consecuencias; y las diferentes redes de apoyo que existen en el país para el abordaje de la farmacodependencia en la persona adolescente.

El estudiantado mediante el Proceso de Enfermería brinda procesos educativos en salud a las personas adolescentes con desviaciones de la salud, y establecen alianzas para la construcción de prácticas de autocuidado.

Objetivos de aprendizaje:

1. Analizar las políticas, programas y legislación vigente el país para la atención de la población adolescente.
2. Analizar los factores de riesgo y protectores que influyen en la salud de la población adolescente desde un enfoque de determinantes sociales de la salud
3. Analizar desde un enfoque de género, hábitos, mitos y estereotipos y su relación con las conductas de riesgo.
4. Analizar la discapacidad en la adolescencia, desde los determinantes sociales de la salud, la exclusión social, la desigualdad y como impacta sobre la calidad de vida de las personas.
5. Analizar la epidemiología de la drogadicción en Costa Rica, así como el riesgo del uso y abuso de drogas lícitas e ilícitas, y sus consecuencias en la población adolescente.
6. Construir estrategias para mejorar las condiciones de vida saludables del hombre y la mujer adolescente mediante el proceso de enfermería para la promoción, prevención y rehabilitación de la salud a través de las redes de apoyo.

Unidad 2. Crecimiento y desarrollo físico y psicosocial.

Descripción:

En esta unidad se hace alusión al crecimiento y desarrollo físico y psicosocial. Se analiza las características de los cambios endocrinológicos, las características sexuales primarias y secundarias de la persona adolescente y las curvas de crecimiento de la CCSS. Específicamente, para el crecimiento y desarrollo psicosocial influenciado por el desarrollo biológico se analiza los aspectos de salud mental relacionados con el proceso de construcción de la identidad, factores culturales y espirituales, tareas básicas evolutivas en la adolescencia, importancia del apoyo familiar - grupo de pares- proyecto de vida y participación de las redes de apoyo, como factores protectores, por ejemplo, para la experimentación, uso y abuso de sustancias psicoactivas.

Se analiza el enfoque de habilidades para la vida como estrategia para identificar entornos favorecedores de la salud del hombre y la mujer adolescente mediante el proceso de enfermería en la promoción de estilos saludables de vida.

Objetivos de aprendizaje: Analizar los cambios físicos-endocrinos, cognitivos y psicosociales que ocurren en la adolescencia, las tareas evolutivas de la adolescencia como factores que impactan en la construcción de la identidad y salud.

1. Analizar desde el modelo biopsicosocial, el abordaje en la experimentación, uso y abuso de sustancias psicoactivas en la población adolescente.
2. Aplicar las técnicas de evaluación del desarrollo y crecimiento en la persona adolescente.
3. Aplicar los principios del enfoque de habilidades para la vida como estrategia para el fortalecimiento de las actitudes y prácticas favorecedoras de la salud, así como la prevención universal, selectiva e indicada de trastornos biopsicosociales.

Unidad 3.- Salud Sexual y Salud Reproductiva en la persona adolescente.

Se incluye temas como sexualidad integral, conocimiento del cuerpo, conformación temprana de la pareja, prevención del embarazo, así como, la prevención del abuso y dependencia de las sustancias psicoactivas, desde una perspectiva de derechos humanos y género.



Se delimita el proceso de embarazo en la adolescencia desde los aspectos bio-psicosociales (familia gestante) así como implicaciones económicas, sociales, educativas- laborales en la conformación del nuevo proyecto de vida.

Además, se brinda acompañamiento y orientación de la salud sexual y salud reproductiva en la utilización de la tecnología anticonceptiva y los trastornos del ciclo menstrual, Así mismo se acompaña a la adolescente embarazada y su familia en la intervención psicosocial del embarazo.

Finalmente, comprendiendo que el género es una construcción simbólico – social que posee una serie de asignaciones culturales, sociales, comportamentales y de responsabilidad, se vislumbra el peso que la construcción de este tiene en la elaboración psíquica de la persona adolescente. Es por esto que, es fundamental para la persona estudiante de enfermería, entender el impacto que el género tiene en la experimentación, uso y abuso de las sustancias psicoactivas desde los rasgos socioculturales diferenciadores del mismo, para gestionar un cuidado de enfermería con calidez y calidad.

Objetivos de aprendizaje: Analizar desde los determinantes sociales de la salud los factores psicosociales que contribuyen al embarazo en las adolescentes, los riesgos físicos -fisiológicos y psicosociales a los que se enfrenta una adolescente en el embarazo y las normas de atención costarricenses.

1. Analizar desde el enfoque de género, el abordaje en la experimentación, uso y abuso de sustancias psicoactivas en la población adolescente.
2. Desarrollar habilidades para la promoción de las estrategias de fortalecimiento de la autoestima y empoderamiento en las mujeres adolescentes en la prevención del embarazo desde un enfoque de derechos humanos y género.
3. Utilizar estrategias de intervención de enfermería en materia de salud sexual y salud reproductiva en la utilización de la tecnología anticonceptiva basado en los principios de la relación interpersonal de ayuda.
4. Desarrollar intervenciones de enfermería según las necesidades detectadas, desde los modelos conceptuales y teóricas propias de la disciplina, para propiciar el autocuidado de la persona adolescente.

IV. Metodología

El módulo se realiza de manera bimodal, esto significa que se mantienen las sesiones sincrónicas a través de la plataforma Zoom, además, se rotará por escenarios reales para la práctica clínica (ONG´s y colegios), previamente organizados y respetando todas las medidas sanitarias relacionadas con el COVID-19.

Con el fin de facilitar el proceso de enseñanza y el aprendizaje se utilizarán técnicas didácticas que estimulen el análisis, comprensión y la participación del estudiantado. La persona docente asume un rol mediador de las experiencias de aprendizaje en contextos reales, que le permiten desarrollar en el estudiantado los conocimientos, habilidades, así como favorecer las destrezas y actitudes para realizar una atención de enfermería humanizada.

Se trabajará con un aula en Mediación Virtual, la cual facilitará el acceso a las actividades de tipo sincrónico y asincrónico. Dentro de las técnicas por utilizar se encuentran las clases magistrales a través de la plataforma Zoom.us, análisis de casos, lecturas dirigidas, discusiones de grupo, revisiones bibliográficas, simulación clínica virtual, la creación de infografías, talleres, videos, foros o cine foros, entre otras.

Los contenidos relacionados con nutrición son impartidos bajo la modalidad de clínica de Nutrición, dada por profesores especialistas en la materia, se imparte con diversos abordajes participativos y forma parte también de los contenidos temáticos del módulo.

Los contenidos relacionados con la clínica de farmacodependencia y abordaje de sustancias psicoactivas serán asumidos por la docente Mariela Rodríguez Valerio, coordinadora de la unidad PRECID. Además, se desarrollará un curso virtual, impartido por especialistas del IAFA. El curso está establecido para tres miércoles continuos. Para obtener el certificado de participación, el estudiante deberá cumplir con el 90% de asistencia efectiva según lo indica la normativa y cumplir con el llenado y envío de la evaluación del curso, a



través del link que se agregará para tal fin. El curso es certificado por la Dirección General de Servicio Civil, por tanto, tiene validez para quienes laboren en del Régimen de Servicio Civil.

Por otra parte, para el abordaje de la discapacidad en la adolescencia, se realizará una pasantía por el Programa de inclusión de la persona con discapacidad cognitiva a la educación superior (PROIN), la modalidad será de manera virtual.

Finalmente, se mantendrá el vínculo con las organizaciones no gubernamentales (ONG's) para garantizar el trabajo con la población adolescente en sus diferentes contextos de vida. En cuanto a la actividad del campamento, éste va dirigido al estudiantado de enfermería, el cual busca favorecer en cada participante las habilidades para la vida, en esta ocasión su metodología será virtual.

V. Evaluación.

En este módulo, la evaluación se considera un proceso continuo, reflexivo y analítico sobre la propia práctica, por lo que el aprovechamiento se obtiene de aplicar la evaluación diagnóstica, la formativa y la sumativa. La evaluación diagnóstica permite identificar las ideas que el estudiantado posee en relación con el tema a tratar, así como las actitudes hacia la temática y grado de dominio de los contenidos que van a ser necesarios para su desarrollo.

La evaluación formativa, permitirá hacer un seguimiento del proceso formativo, lo que permite al estudiante verificar su capacidad de aplicar lo aprendido en el momento de la toma de decisiones y en la solución de problemas propios de la adolescencia.

La evaluación sumativa permitirá conocer los resultados conseguidos por el/la estudiante al finalizar el proceso de enseñanza y aprendizaje.

A continuación, se desglosa los parámetros y porcentajes que en su totalidad se evaluarán de acuerdo con los diferentes objetivos y actividades que realiza el/ la estudiante:

Actividad de evaluación	Porcentaje asignado
Caso de estudio (plataforma NNN Consult)	15 %
Clínica de Nutrición <ul style="list-style-type: none">- Integración dentro del caso de estudio 5%- Quiz 5%	10 %
Clínica de Farmacodependencia <ul style="list-style-type: none">- Desarrollo de Taller Virtual: Habilidades para la Vida y Prevención de Consumo de Sustancias Psicoactivas. (Informe inicial, sesión sincrónica, Informe final)	10 %
Pasantía por ONG y Colegio (la evaluación se realizará con base a la rúbrica de desempeño) <ul style="list-style-type: none">a. 20% ONGb. 20% Colegio	40 %
Pasantía por PROIN: <ul style="list-style-type: none">- Desarrollo de Taller Virtual: Autocuidado (Informe inicial, sesión sincrónica, Informe final)	5%
Actividades asincrónicas: <ul style="list-style-type: none">1. Tema valoración física3. Tema Depresión Suicidio4. Tema salud pública	15%
Pasantía en Simulación	5 %
Total	100 %



VI. Descripción de las actividades.

Rotaciones por ONGs y Centros educativos: Durante las rotaciones se evaluará la capacidad del estudiantado para aplicar todos los conocimientos obtenidos a lo largo del módulo. Las rotaciones serán realizadas de manera presencial en los diferentes escenarios, respetando todas las medidas sanitarias relacionadas con el COVID-19. En todo momento serán acompañados por el o la docente correspondiente para cada grupo.

Estudio de estudio: Se evalúa la capacidad de los y las estudiantes de construir conocimiento a través de la investigación aplicada, con método de estudio de caso. En subgrupos de dos estudiantes, aplicarán el Proceso de Enfermería, con una persona adolescente. En el aula virtual, cuentan con una guía más detallada del trabajo a realizar.

Actividades asincrónicas: Consiste en actividades que las y los docentes van asignando a lo largo del curso, para propiciar en el estudiantado, un análisis reflexivo de los diferentes contenidos expuestos. Las actividades asincrónicas corresponden al tema de valoración física, el tema de depresión y suicidio en la población adolescente y al tema de salud pública.

Clínicas de farmacodependencia y nutrición: Se organizarán sesiones de tutoría con los estudiantes de cada subgrupo. Cada grupo coordinará con el docente estas sesiones, en horario a convenir. En estas sesiones se tendrán discusiones grupales y análisis de los casos, y deberán presentar un informe, análisis y conclusiones. Además, como parte de la evaluación de la clínica de drogodependencia, los y las estudiantes realizarán un Taller Virtual: Habilidades para la Vida y Prevención de Consumo de Sustancias Psicoactivas.

Pasantía por el Programa de Inclusión de Personas con Discapacidad Cognitiva a la Educación Superior (PROIN)

Se organizará una pasantía por el PROIN, para analizar la discapacidad en la adolescencia, desde los determinantes sociales de la salud, la exclusión social, la desigualdad y como impacta sobre la calidad de vida de las personas. Para ello, se realizará un taller virtual dirigido a un grupo de estudiantes del PROIN, sobre temas de autocuidado. Además, como parte de la evaluación se entregará un informe escrito, con relación a la experiencia. Cada subgrupo coordina con antelación las actividades a realizar en conjunto con los docentes responsables de la pasantía.

Simulación Clínica

El estudiantado se enfrenta a situaciones simuladas que responden a posibles circunstancias reales que vivencia la población adolescente, para que sean abordados con base en el razonamiento crítico, y a reaccionar del modo que lo haría en su práctica en el escenario educativo. La simulación clínica les permite autoevaluarse y realizar las acciones necesarias para mejorar su desempeño, aplicar criterios normalizados, realizar ejercicios que debe de enfrentar en la realidad, concentrar el interés en elementos de primordial importancia y en habilidades claves para su desempeño profesional, además ayuda a evitar o disminuir al mínimo las molestias de las personas a las que se les brinda el cuidado.

VI. Bibliografía

CCSS (2000) Serie Adolescencia y Salud. Vol. 2. Número 1, Costa Rica, CCSS.

CCSS (2005) La sexualidad y la Salud Sexual Reproductiva de los y las adolescentes con énfasis en prevención del VIH/SIDA.

Días-Gómez, Gómez García, Ruiz García. (2006) Tratado de Enfermería de la Infancia y la Adolescencia. Mc Graw Hill. -Interamericana. España.

Fallas Castro Yerling, María Alejandra Martines Madrigal, José Leonel María Oviedo (2002) Programa De Desarrollo Personal Con Énfasis En La Sexualidad De La Persona Adolescente. Trabajo final de graduación. Seminario De Graduación.



- Eby Linda, Brown Nancy. (2010) Cuidados de Enfermería en Salud Mental. Pearson. España.
- Fallas Urena Hannia Y Valverde Cerros Oscar (2000) Sexualidad Y Salud Sexual Y Reproductiva. Módulo De Capacitación. Costa Rica. Caja Costarricense De Seguro Social.
- Jiménez Rodríguez. (2008) Derecho y Discapacidad. Fundación justicia y género. Universidad nacional. San José, Costa Rica. Págs 7-37, 71-89.
- Krauskopf, D. (2005). *Los procesos de la adolescencia en las familias contemporáneas*. San José: Universidad de Costa Rica.
- La Atención Primaria de Salud más necesaria que Nunca. (2008) OMS. Informe sobre la salud del mundo. La Renovación de la APS en las Américas. OPS/OMS.2007.
- Mora Chacón, Miguel (2003) Programa de atención integral en la prevención del uso de drogas en la persona adolescente, Colegio Técnico Profesional de Calle Blancos, II ciclo del año 2003. Trabajo final de graduación. Práctica Dirigida.
- Morales Bejarano Alberto, Rocío Chavez Viquez, Walter Ramires Mora, Angela Sevilla Vargas, Isabel Jock Richard Wilkinson, M. Marmot. (2003). Determinantes Sociales de la Salud: Los hechos Irrefutables. OPS. Papalia.Diane.E.(2010) Desarrollo Humano. Ed. Mc.Graw-Hill.
- Sauceda-García, J., Maldonado-Durán, J. (2003). *La familia. Su dinámica y tratamiento*. Washington D.C.: OPS.
- Stuart, G., Laraia, M. (2006). Enfermería psiquiátrica. Principios y práctica. Octava edición. Madrid: ElsevierMosby.
- Torrens, Martínez. (2012). Enfermería obstetricia y ginecológica. Editorial Lexus.
- Towle, Mary Ann. (2010). Asistencia en enfermería materno neonatal. Pearson Educacion S.A.
- UNICEF (2000). Por un cambio en la Salud de la Población Juvenil Costa Rica. Costa Rica. UNICEFF.
- UNICEF (2008). Estado De Los Derechos De La Niñez Y La Adolescencia en Costa Rica. Costa Rica. UNICEFF.
- Valverde Cerros Oscar, Ana Cristina Solano, Jeffry Alfaro, María Elena, Rigioni, Marianella Vega (2001) Adolescencia Protección Y Riesgo En Costa Rica, CCSS. Costa Rica.

REVISTAS:

- ARCHIVES OF PEDIATRICS AND ADOLESCENT MEDICINE 158(2) 2004
- An intervention to reduce television viewing by preschool children. B. Dennison. Pag 170-6
- ARCHIVOS EN MEDICINA FAMILIAR VOL. 5(4) 2003(SC)
- Factores familiares asociados al embarazo en un grupo de adolescentes mexicanas. Juárez-Márquez s, Murillo Gómez et al...Pág. 118-123
- ATENCION PRIMARIA VOL. 32(4) 2003(sc)
- Conocimientos de los adolescentes sobre el sida y las enfermedades de transmisión sexual. J.A. Gascón Jiménez, B Navarro et al...Pag.74-86
- THE BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY 184(3) MARZO 2004
- Association between Childhood feeding problems and maternal eating disorder: role of the family environment. Peter J Cooper, Elizabeth Whelan. Pag 210-215
- CLINICAS PEDIATRICAS DE NORTEAMERICA 2, 2002
- Abuso del consumo de drogas por parte de adolescentes: valoración en el consultorio. Philmena J. Días. Pag 253-285
- Abuso del consumo de drogas por parte de adolescentes: confidencialidad y consentimiento. Melissa Weddle, Patricia Kokotailo, Pag. 287-302



Tratamiento para abuso del consumo de drogas por parte de adolescentes y prevención de recaída. Steven L. Jaffe. Pag. 331 - 1037

Publicidad sobre alcohol y adolescentes. Victor C. Strasburger, MD. Pag. 339-364
CLÍNICAS PEDIÁTRICAS DE NORTEAMÉRICA (3) 2002

Desarrollo neurológico de los niños y participación en deporte. ¿En qué momento están listos para practicar deportes?? Dilip R. Patel, et al... Pag. 483-509

La deportista antes y después de la pubertad. Donal E. Greydanus, et al...Pág. 533-560

Dorsalgia baja en el deportista adolescente. Daniel E. Kraft. Pag. 625-635.
JOURNAL OF ADOLESCENT HEALTH 34(1) ENERO 2004

Emotional intelligence and smoking risk factors in adolescents: interactions on Smoking Intentions. Dennis R.I Trinidad et al...Pag.46-55

Violence perpetration across peer and partner relationships: co-occurrence and longitudinal patterns among adolescents. Emily J Ozer et al...Pag. 64-71

Why is work intensity associated with heavy alcohol use among adolescents? M Pascual. P..79-87

Alcohol use and abuse by adolescents: the impact of living in a border community Sarah A. et al. Pag. 88-93
JOURNAL OF ADOLESCENT HEALTH 34(3), MARZO 2004

Suicide, high-risk behavior, and coping style in homeless adolescent males adjusted. Elizabeth Votta, Ph.D Ian Manion. Pag. 237-243

Smoking and suicidality among adolescent psychiatric patients. Taru H. Mkikyrö, et al...Pag.205-253
JOURNAL OF ADOLESCENCE HEALTH VOL.34(39 ABRIL 2004

Depressive symptoms: how do adolescents compare with adults? Richard G. Wight, Hoslan E. Sepúlveda and Carl S. Aneshensel Pag. 314-323

VII. Normas.

- El curso se rige de acuerdo con las disposiciones de los Reglamentos de Orden y Disciplina y Evaluación y Régimen Académico de la Universidad de Costa Rica, además el estudiante deberá cumplir con la normativa de la Institución donde realice su práctica clínica.
- Los y las estudiantes se registrarán por el Reglamento de Campos Clínicos y por el Reglamento Interno de la Institución en Salud que asistan. El uso del uniforme conforme al reglamento es de acatamiento obligatorio, en caso de incumplimiento, debe retirarse del campo clínico y se computará como ausencia injustificada.
- La Vicerrectoría de Docencia, en conformidad con las atribuciones que le confiere el Estatuto Orgánico en los artículos 197 y 200, el acuerdo del Consejo Universitario N° 5651, artículo 5, del 16 agosto de 2012, el oficio EE-D_2054-2012 de la Escuela de Enfermería, Establece la obligatoriedad de la asistencia a las actividades teóricas y prácticas del módulo de la adolescencia.
- La ausencia injustificada de dos días a las actividades del módulo implica pérdida del curso. (Régimen Académico Estudiantil, Capítulo 5, Artículo 14bis)
- Se considera ausente el/ la estudiante que se presente hasta 15 minutos después de iniciada la actividad académica.



- Toda ausencia por enfermedad debe ser justificada por un certificado médico extendido por la oficina de Bienestar y Salud de la UCR o por la CCSS. En caso de ausencia por otros motivos, el/la estudiante puede procurar justificación con documentos probatorios.
- La condición de salud del estudiante es un aspecto muy importante por cuidar, y no debe interferir con la calidad de atención de enfermería a los usuarios (as). En caso de presentarse algún problema de salud, los estudiantes deberán velar por su resolución y comunicarse con el profesor (a) sobre la conveniencia de permanecer o no en el campo clínico, lo que implicara una ausencia justificada.
- La no presentación de trabajos escritos, reportes orales, pruebas cortas y otras asignaciones en la fecha y hora señalada sin justificación, implica que el/la estudiante obtendrá nota cero. La nota de los trabajos grupales será diferenciada (la participación y el aporte de cada persona deberán estar limitados con claridad en el informe) (Régimen Académico Estudiantil, Capítulo 6, Artículo 24)
- Ninguna de las pruebas programadas en el curso se repondrá por ausencia injustificada del estudiante.
- La reposición de exámenes teóricos por inasistencia justificada del estudiante se realizará en fecha, hora y lugar previamente señalados. Los reclamos de exámenes se le entregarán a la o el docente del grupo, para lo cual deben llenar la hoja establecida para tal fin, dentro de los cinco días hábiles posteriores a su entrega de acuerdo con el Reglamento de Régimen Académico estudiantil. (Régimen Académico Estudiantil, Capítulo 6, Artículo 24)
- En situaciones de disconformidad, la situación deberá manejarse respetando las líneas jerárquicas establecidas: primero tratar el caso con el / la docente asignado al grupo, de no llegar a un acuerdo para resolver la situación, esta será elevada a la coordinadora del módulo, quién tratará el asunto. Finalmente, de ser necesario, se canaliza la situación a la Dirección de Enfermería. En toda circunstancia el respeto a personas involucradas será el norte en el manejo del conflicto.