



Propósito:

La Escuela es pionera en formar profesionales en la disciplina de Enfermería con un enfoque humanista de la salud, a partir de la docencia, investigación y acción social, que destaquen en la promoción y mantenimiento de la salud, así como prevención, recuperación y rehabilitación de la enfermedad de la población en general.

Aspiración:

Ser una Escuela de Enfermería que se mantiene a la vanguardia en la calidad de la formación disciplinar, desde el cuidado humanizado con sólida identidad profesional, líder en la innovación de conocimientos por medio de la docencia, investigación y acción social con proyección nacional e internacional.

Valores:

Respeto, Tolerancia, Confianza, Excelencia y Comprensión

Nombre: TEORÍAS DE ENFERMERÍA IMOGENE KING Y DOROTHEA OREM

Sigla: EE-0226

Ciclo: IV Ciclo

Horas: 3

Créditos: 3

Tipo: Curso propio

Correquisitos: EE- 0221

Modalidad: Virtual

Profesora: Kárel Malespín Álvarez

PROGRAMA DE CURSO

I. Descripción.

Este curso se enmarca en los primeros ciclos de la carrera en donde se inicia el proceso formativo y reflexivo en torno a las bases epistemológicas, conceptuales y ontológicas de los modelos conceptuales y las teorías de enfermería, lo cual es fundamental para la comprensión y la práctica del cuidado, el cual es el objeto de estudio de la disciplina.

En los últimos lustros se ha documentado en diversas latitudes que el conocimiento teórico y su aplicación han mejorado la práctica profesional, esto por cuanto los modelos conceptuales y las teorías propician la autonomía de acción, la toma de decisiones, lo cual redundará en la obtención de los más altos estándares de calidad del cuidado de enfermería en los diversos escenarios en que se desarrollan. Se debe reconocer además que ambos elementos siguen siendo la plataforma de acción de la investigación científica, básica en el posicionamiento y aporte social, así como en el desarrollo y crecimiento disciplinar. La vinculación de la teoría con la práctica es la única vía para conducirnos por sendas en donde la diversidad filosófica y epistemológica sea real y tangible.

Desde esta perspectiva el programa de la carrera optó por ofertar este curso el cual está destinado principalmente al análisis de dos teorías de enfermería, el Sistema Conceptual de Interacción de Sistemas de Imogene King y su Teoría de Consecución de Objetivos; y posteriormente, la Teoría General del Autocuidado de Dorothea Orem con sus respectivas teorías de rango medio: Teoría del Autocuidado, Teoría de los Sistemas de Enfermería y la Teoría de la Déficit de Autocuidado.

Es importante anotar que para un análisis reflexivo se requiere el entendimiento de algunos aspectos globales del marco epistemológico de la disciplina, pues ello permitirá contextualizar la teoría, identificar los componentes de esta, así como del nivel de pensamiento teórico de cada una. Como todo proceso evolutivo y muy válido en el ámbito científico es pertinente inducir al estudiantado, además del conocimiento de la teoría, algunas posiciones críticas, actualizaciones y sobre todos los ámbitos de aplicación en la investigación y en la práctica mediante el uso de indicadores empíricos. Su relación con el resto del plan

de estudios se centra en la posibilidad de que la población estudiantil conozca el marco teórico en que se fundamenta el cuidado enfermero, y su aplicabilidad en el proceso de enfermería en los diferentes cursos y escenarios donde se desarrollan los módulos que deben cursar a lo largo de la carrera. Este curso se desarrollará de manera muy articulada con los demás matriculados durante el semestre, para que el estudiantado y docentes puedan llevar un hilo conductor en cuanto al uso de las experiencias académicas de forma que se puedan nutrir entre sí y el proceso de enseñanza y aprendizaje converja con los contenidos y el nivel del estudiantado, para que finalmente la utilidad de las teorías se aprehenda como una construcción recíproca, dinámica y aplicable.

Los tópicos por desarrollar se centran en los componentes principales de ambas teorías. En cuanto a la teoría de I. King es fundamental abarcar el proceso de interacción de los seres humanos con su medio ambiente, denominado "Sistemas dinámicos de interacción: sistemas personales, interpersonales y sociales, y su relación con la salud".

Mientras que en la teoría de D. Orem se discuten el concepto y elementos de autocuidado, los requisitos de autocuidado: universal, de desarrollo y de alteración de la salud, y los sistemas de enfermería para la satisfacción de dichos requisitos. En ambos casos se hará de manera permanente y paralela a sus desarrollos una reflexión crítica sobre posiciones y aplicaciones en la investigación y en la práctica.

II. Eje problematizador:

Los y las estudiantes analizarán elementos del marco epistemológico de enfermería, el Sistema Conceptual de Interacciones de Imogene King y su Teoría de Consecución de Objetivos, la Teoría General del Autocuidado de Dorothea Orem con sus respectivas teorías de rango medio: Teoría del Autocuidado, Teoría de los Sistemas de Enfermería y la Teoría de la Deficiencia del Autocuidado y las implicaciones de los modelos conceptuales y las teorías de I. King y D. Orem en la construcción del conocimiento enfermero.

II. Áreas Temáticas.

El curso está diseñado para ser desarrollado en tres grandes áreas temáticas, las cuales se describen a continuación.

I. Área Temática: Algunos elementos del marco epistemológico de Enfermería.

Descripción general: En esta unidad se pretende establecer un proceso de reflexión y contextualización sobre el marco epistemológico, esto por cuanto es requerido para que el estudiantado tenga los fundamentos básicos en cuanto a la estructura del conocimiento, pues es de ahí donde se enmarcan los modelos conceptuales y las teorías de enfermería, partiendo de la premisa de que las teorías en enfermería proporcionan explicaciones sobre las respuestas humanas a las enfermedades y otros fenómenos importante en la práctica y su utilidad en la investigación.

Objetivos específicos:

1. El estudiante será capaz de discutir el carácter de disciplina, ciencia y práctica en enfermería.
2. El estudiante será capaz de analizar la estructura del conocimiento en enfermería.
3. El estudiante será capaz de analizar el concepto de teoría, componentes de las teorías y el nivel de pensamiento teórico en enfermería.

II. Área Temática: Sistema Conceptual de Interacción de Imogene King y la Teoría de Consecución de Objetivos.

Descripción: está destinada al análisis del contexto filosófico y epistemológico de la teoría. Incluye la discusión de la interacción que tienen los seres humanos en su entorno y su influencia en el estado de salud, así como la identificación de los elementos que influyen en cada uno de los sistemas dinámicos de interacción: personales, interpersonales y sociales. Se incluyen algunos elementos críticos y de actualización más reciente de la teoría, así como sus ámbitos de aplicación en la investigación e indicadores empíricos.

Objetivos específicos:

1. El estudiante será capaz de analizar los fundamentos filosóficos y epistemológicos del Sistema Conceptual de Interacción y la Teoría de Consecución de Objetivos de I. King.
2. El estudiante será capaz de analizar los ámbitos de aplicación de esta teoría en los diferentes espacios disciplinares y en el desarrollo de indicadores empíricos.

III. Área Temática: Teoría General del Autocuidado de Dorothea Orem y sus respectivas teorías de rango medio: Teoría del Autocuidado, Teoría de los Sistemas de Enfermería y la Teoría de la Deficiencia del Autocuidado.

Descripción: Esta unidad está dedicada al análisis del contexto filosófico y epistemológico de la teoría. Asimismo, pretende profundizar en los conceptos y elementos que constituyen el autocuidado, los requisitos de autocuidado (universales, de desarrollo, y de alteración de la salud), la importancia y el valor terapéutico de las prácticas de autocuidado; y por último la organización del cuidado desde los sistemas de enfermería (totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio, y sistema de enfermería sustentadores – educativos). Desde este mismo norte también se propiciarán espacios de discusión y reflexión en torno a los diferentes ámbitos de aplicación, tanto en la investigación como en la elaboración y aplicación de indicadores empíricos.

Objetivos específicos:

1. El estudiante será capaz de analizar los fundamentos filosóficos y epistemológicos de la Teoría General del Autocuidado de Dorothea Orem y sus respectivas teorías de rango medio: Teoría del Autocuidado, Teoría de los Sistemas de Enfermería y la Teoría de la Deficiencia del Autocuidado.
2. El estudiante será capaz de analizar los ámbitos de aplicación de esta teoría en los diferentes espacios disciplinares y en el desarrollo de indicadores empíricos.

IV. Metodología.

En este curso el abordaje de los temas será desarrollado haciendo uso de estrategias didácticas que promueven la discusión y el análisis individual y grupal del estudiantado y docente. Dentro de estas está la clase expositiva, la participación de personas especialistas invitadas que pueden por medio de su experiencia mostrar la aplicación de las teorías, presentación de trabajos individuales y grupales donde el estudiantado con apoyo bibliográfico podrá demostrar su autonomía en el aprendizaje y donde se observa un rol mucho más activo.

Además, es relevante que en el curso el estudiantado asuma posiciones críticas y reflexiones sobre las diferentes temáticas que se asignarán semanalmente, según estipulaciones del programa del curso.

Este curso será desarrollado haciendo uso de la mediación virtual como plataforma de aprendizaje, en modalidad de virtual, utilizando el entorno virtual de aprendizaje de la Unidad de Apoyo a la Docencia Mediada con Tecnologías de la Información y la Comunicación de la Vicerrectoría de Docencia (METICS), con sesiones en vivo.

V. Evaluación.

Al ser la evaluación un proceso sistemático, continuo y reflexivo, requiere que el estudiantado y el personal docente lo integren como una práctica permanente para el cumplimiento de los objetivos educativos propuestos.

Para efectos de este curso se espera cumplir con las siguientes actividades de evaluación.

Actividad de evaluación	Porcentaje asignado
Diario de Doble Entrada (primera unidad) Tipo de conocimiento: conceptual	20 %
Dos análisis de la valoración del caso de estudio (King/Orem) (20 % c/u) Tipo de conocimiento: conceptual	40 %
Dos presentación escrita y oral de tema asignado (20 % c/u) Tipo de conocimiento: conceptual	40 %
TOTAL	100 %

Descripción de los criterios de evaluación

Diario de Doble Entrada (DDE); es una herramienta didáctica de aprendizaje, cuyo objetivo es facilitar la comprensión de cualquier documento, sea escrito, digital, auditivo, etc.; incorporando tanto lo objetivo como lo subjetivo de la temática a estudiar.

Reporte de estudio de caso: es una herramienta valiosa de investigación, y su mayor fortaleza radica en que a través de este se mide y registra la conducta de las personas involucradas en el fenómeno estudiado, se pueden ser obtenidos desde una variedad de fuentes, tanto cualitativas como cuantitativas; esto es, documentos, registros de archivos, entrevistas directas, observación directa, observación de los participantes e instalaciones u objetos físicos.

Presentación escrita y oral de tema asignado: el trabajo escrito describe el tema asignado de una forma esquematizada, ordenada y la exposición oral es una instancia que permite al estudiantado demostrar su autonomía en el aprendizaje y donde se observa un rol mucho más activo, puesto que se centra quien aprende y quien escucha.

VI. Bibliografía.

A continuación, se presenta el material bibliográfico que será de uso obligatorio para el desarrollo del curso, también se incluye material de apoyo que será un insumo para que el estudiantado refuerce las lecturas y amplíe más sobre los temas desarrollados. Cada semana se informará cuál será el material para la semana siguiente, con las respectivas instrucciones y metodología mediante las cuales se abordarán los temas, algunas metodologías serán de trabajo individual y otras grupales.

I Área temática: Algunos elementos del marco epistemológico de Enfermería.

1. Ariza Olarte, C. (2011). Desarrollo epistemológico de enfermería. *Enfermería universitaria*, 8(2), 18-24.
2. Durán de Villalobos, M. M. (2012). La teoría, soporte de la ciencia y práctica de enfermería: tendencias. *Avances en enfermería*.
3. Moreno Fergusson, M. E. (2005). Importancia de los modelos conceptuales y teorías de enfermería: experiencia de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Sabana. *Aquichan*, 5(1), 44-55.
4. Urra, E. (2009). Avances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina. *Ciencia y enfermería*, 15(2), 9-18.
5. Susan K. Grove, Jennifer R. Gray, Nancy Burns (2015): *Investigación en enfermería: desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. España: ELSEVIER. (Cap. 7)
6. Watson, J. (2017). Clarificando la disciplina de la enfermería como fundamental para el desarrollo de la enfermería profesional. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 26(4).

II Área temática: Sistema Conceptual de Interacción de Imogene King y la Teoría de Consecución de Objetivos.

A. El sistema conceptual, la teoría y estudios:

1. Alligood, M.R. (2014): *Modelos y teorías en enfermería*. España: ELSEVIER. (Cap. 15)
2. Alligood, M. R. (2010). Family Healthcare With King's Theory of Goal Attainment. *Nursing Science Quarterly*, 23(2), 99–104. <https://doi.org/10.1177/0894318410362553>
3. Caceres, B. A. (2015). King's Theory of Goal Attainment: Exploring Functional Status. *Nursing Science Quarterly*, 28(2), 151–155. <https://doi.org/10.1177/0894318415571601>
4. Dan Wang, Chenxi Liu, Chaojie Liu, Xuemei Wang, Xinping Zhang, (2021) Improving pharmacist-patient communications based on King's theory of goal attainment: Study protocol for a cluster randomized controlled trial, *Research in Social and Administrative Pharmacy*, Volume 17, Issue 3, 2021, Pages 625-631, ISSN 1551-7411, <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2020.05.013>.



5. Fawcett, J. (2001). The Nurse Theorists: 21st-Century Updates—Imogene M. King. *Nursing Science Quarterly*, 14(4), 311–315. <https://doi.org/10.1177/089431840101400407>
6. Frey, M. A., Sieloff, C. L., & Norris, D. M. (2002). King's Conceptual System and Theory of Goal Attainment: Past, Present, and Future. *Nursing Science Quarterly*, 15(2), 107–112. <https://doi.org/10.1177/089431840201500204>
7. Fronczek AE, Rouhana NA. (2018) Attaining Mutual Goals in Telehealth Encounters: Utilizing King's Framework for Telenursing Practice. *Nursing Science Quarterly*. 2018;31(3):233-236. doi:10.1177/0894318418774884
8. Goodwin, Z., Kiehl, E. M., & Peterson, J. Z. (2002). King's Theory as Foundation for an Advance Directive Decision-Making Model. *Nursing Science Quarterly*, 15(3), 237–241. <https://doi.org/10.1177/08918402015003010>
9. Gunther, Mary Ellen, "The Meaning of High-Quality Nursing Care as Derived from King's Interacting Systems." PhD diss., University of Tennessee, 2001. https://trace.tennessee.edu/utk_graddiss/2388
10. King I. (1984). *Enfermería como profesión. Filosofía, principios y objetivos*. México D. F.: Editorial Limusa.
11. King, I. M. (1990). Health as the Goal for Nursing. *Nursing Science Quarterly*, 3(3), 123–128. <https://doi.org/10.1177/089431849000300307>
12. King, I. M. (1992). King's Theory of Goal Attainment. *Nursing Science Quarterly*, 5(1), 19–26. <https://doi.org/10.1177/089431849200500107>
13. King, I. M. (1997). King's Theory of Goal Attainment in Practice. *Nursing Science Quarterly*, 10(4), 180–185. <https://doi.org/10.1177/089431849701000411>
14. King, I. M. (1999). A Theory of Goal Attainment: Philosophical and Ethical Implications. *Nursing Science Quarterly*, 12(4), 292–296. <https://doi.org/10.1177/08943189922107205>
15. King, I. M. (2007). King's Conceptual System, Theory of Goal Attainment, and Transaction Process in the 21st Century. *Nursing Science Quarterly*, 20(2), 109–111. <https://doi.org/10.1177/0894318407299846>
16. Messmer, P. R. (2006). Professional Model of Care: Using King's Theory of Goal Attainment. *Nursing Science Quarterly*, 19(3), 227–229. <https://doi.org/10.1177/0894318406289887>
17. Publishing Company. Retrieved from <http://ebookcentral.proquest.com/lib/sibdilibroeboks/detail.action?docID=294972> Created from sibdilibro-ebooks on 2017-04-18 08:38:36.
18. Sieloff, C. L. F. M. A. (2007). *Middle-Range Theories For Nursing Practice (Tent)*. New York: Springer

B. Aplicaciones de la teoría de la consecución de objetivos:

1. Achury Beltrán, Luisa Fernanda, & García Peñuela, Pilar (2013). Aplicación de la teoría de la consecución de objetivos al cuidado del paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 15(2),31-47. [fecha de Consulta 2 de Agosto de 2020]. ISSN: 01242059. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1452/145229803003>.
2. MOREIRA, Thereza Maria Magalhães and ARAUJO, Thelma Leite de. O modelo conceitual de sistemas abertos interatuantes e a teoria de alcance de metas de imogene king. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [online]. 2002, vol.10, n.1 [cited 2020-08-02], pp.97-107. Available from:
<http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692002000100015&lng=en&nrm=iso>. ISSN 1518-8345.
<https://doi.org/10.1590/S01041169200200010001511692002000100015>.

C. Usos del sistema conceptual:

1. Monteza Saldaña, A. L., & Lázaro Alcántara, E. (2018). Análisis de la interacción enfermero - cuidador principal. *Servicio de Geriátria. Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Chiclayo - 2013. ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería*, 2(2), 5-15.
<https://doi.org/10.35383/cietna.v2i2.140>
2. NASCIMENTO, Simone Souza. *Diagnósticos de enfermagem em uma Unidade de Pronto Atendimento: utilizando os sistemas de King*. 2017. 164 f., il. Dissertação (Mestrado em Enfermagem)— Universidade de Brasília, Brasília, 2017.
3. PÉREZ ORTIZ, Natalia; VÍLCHEZ BARBOZA, Vivian. Diagnóstico de estrés por sobrecarga basado en el modelo conceptual de Imogene King. *Benessere. Revista de Enfermería*, [S.l.], v. 2, n. 1, dec. 2018. ISSN 0719-7764. Disponible en:
<<https://panambi.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/1330>>. Fecha de acceso: 02 aug. 2020 doi:
<https://doi.org/10.22370/bre.21.2017.1330>.
4. Ramírez, N. (2011). Experiencia de las mujeres consumidoras de drogas en el posparto inmediato: atención obstétrica a la luz de Imogene King. *Enfermería en Costa Rica*, 32(1), 3-10.
5. Souto, C. M. R. M., Garcia, T. R., & Coler, M. S. (2000). Processo de enfermagem aplicado a cliente com câncer de mama: estudo de caso embasado no referencial teórico de Imogene King. *Rev. RENE*, 61-67.

III Área temática: Teoría General del Autocuidado de Dorothea Orem y sus respectivas teorías de rango medio: Teoría del Autocuidado, Teoría de los Sistemas de Enfermería y la Teoría de la Deficiencia del Autocuidado.

A. *La teoría general y teorías de rango medio:*



1. Alligood, M.R. (2014): Modelos y teorías en enfermería. España: ELSEVIER. (Cap. 14)
2. Leiva Díaz, Viriam; Cubillo Vargas, Kenneth; Hernández Rojas, María Elena; Villalobos Núñez, Beatriz (2012): Manual Para la Aplicación y Uso de la Escala de Apreciación de la Agencia de Autocuidado ASA. Universidad de Costa Rica, Escuela de Enfermería.
3. Orem, D. (1983). Normas Prácticas de Enfermería. Madrid: Ediciones Pirámide.

B. Análisis de la teoría general del Autocuidado:

1. Acosta, M. P. (2011). Explorando la teoría general de enfermería de Orem. Revista de Enfermería Neurológica, 10(3), 163-167.
2. Andrade Zúñiga, S. C., Lazo Sánchez, Z. M., & Tabraj Flores, O. W. (2019). Validación de una guía de intervención de enfermería según la teoría Dorothea Orem en el paciente con Síndrome de Guillain Barre durante la fase aguda-Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional.
3. Barahona Arbeláez, A. M., Holguín Cardona, B. E., Marulanda Gallego, B., Marulanda Lenis, C. A., & Molano Tocarema, Y. A. (2005). Propuesta metodológica para el estudio de modelos y teorías de enfermería: aplicación al modelo teórico "Deficit de autocuidado" de Dorothea Orem (Doctoral dissertation, Universidad Libre Seccional Pereira).
4. Felix, L. G., Nóbrega, M. M. L., Fontes, W. D., & Soares, M. J. G. O. (2009). Analysis from Theory of the Orem Self Care according to Fawcett criteria. Rev Enferm UFPE on line, 3(2), 173-8.
5. Gomes de Freitas, J., Moura Lopes, E., Oliveira Lopes, M. V., & Gimenez Galvão, M. T. Teoría de los cuidados en la asistencia a las mujeres que viven con sida-la utilidad de la teoría. Avances en Enfermería.
6. López Díaz, Alba Lucero, & Guerrero Gamboa, Sandra (2006). Perspectiva internacional del uso de la teoría general de Orem. Investigación y Educación en Enfermería, XXIV(2),90-100.[fecha de Consulta 2 de Agosto de 2020]. ISSN: 0120-5307. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1052/105215402009>
7. Naranjo-Hernández, Y. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Revista Archivo Médico de Camagüey, 23(6), 814-825.
8. Pereira, M. M. M., Xavier, S. S. D. M., Araújo, M. G. P. D., Valença, C. N., Menezes, R. M. P. D., & Germano, R. M. (2011). The self-care Theory of Orem and its applicability as a theoretical framework: analysis of a survey. Journal of Nursing UFPE on line [JNUOL/DOI: 10.5205/01012007], 5(4), 896-900.
9. Rivero Martínez, Nuria, & González Acosta, Mercedes Niurys, & González Barrero, Marylú, & Núñez Herrera, Mirtha, & Hornedo Jerez, Iris, & Rojas Izquierdo, Miladys (2007). VALORACION ETICA DEL MODELO DE DOROTEA OREM. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 6(3),1-11. [fecha de Consulta 2 de agosto de 2020]. ISSN: Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1804/180417641013>



10. Prado Solar, L. A., González Reguera, M., Paz Gómez, N., & Romero Borges, K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista médica electrónica*, 36(6), 835-845.

C. Teoría de Rango Medio del Déficit del autocuidado:

1. Bal Özkaptan B, Kapucu S. (2016) Home nursing care with the self-care model improves self-efficacy of patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Jpn J Nurs Sci*. 2016 Jul;13 (3):365-77. doi: 10.1111/jjns.12118. Epub 2016 Jan 28. PMID: 26820385.
2. Compean-Ortiz, Lidia Guadalupe, & Quintero-Valle, Luz María, & Del Ángel-Pérez, Beatriz, & ReséndizGonzález, Eunice, & Salazar-González, Bertha Cecilia, & González-González, José Gerardo (2013). Educación, actividad física y obesidad en adultos con diabetes tipo 2 desde la perspectiva del autocuidado de Orem. *Aquichan*, 13(3),347-362. [fecha de Consulta 2 de Agosto de 2020]. ISSN: 1657-5997. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=741/74130042004>
3. Fernández, M. O., Bastidas, C. V., & Amaya, M. A. C. (2012). La adherencia al autocuidado en personas con enfermedad cardiovascular: abordaje desde el Modelo de Orem. *Aquichan*, 12(1), 53-61.
4. González, D. E. S., & Jinez, M. L. J. (2011). Autocuidado, elemento esencial en la práctica de enfermería. *Desarrollo científico enfermería*, 19(2).
5. Hornboonherm, P, Nanagara, R, Kochamat, A, Wantha, O. Self-care behaviours and trajectory management by people with scleroderma in northeastern Thailand. *Int J Nurs Pract*. 2017; 23: e12523. <https://doi.org/10.1111/ijn.12523>
6. Kusananto Kusananto, Ni Putu Wulan Purnama Sari, Harmayetty Harmayetty, Ferry Efendi, Joko Gunawan,(2018) Self-care model application to improve self-care agency, self-care activities, and quality of life in patients with systemic lupus erythematosus, *Journal of Taibah University Medical Sciences*, Volume 13, Issue 5, 2018, Pages 472-478, ISSN 1658-3612, <https://doi.org/10.1016/j.jtumed.2018.07.002>.
7. Lambermon F, Vandebussche F, Dedding C, van Duijnhoven N. (2020) Maternal self-care in the early postpartum period: An integrative review. *Midwifery*. 2020 Nov; 90:102799. doi: 10.1016/j.midw.2020.102799. Epub 2020 Jul 18. PMID: 32739715.
8. Moonkyoung Park, Rhayun Song, Jin-Ok Jeong, (2017) Effect of goal attainment theory based education program on cardiovascular risks, behavioral modification, and quality of life among patients with first episode of acute myocardial infarction: Randomized study,*International Journal of Nursing Studies*, Volume 71, 2017,Pages 8-16, ISSN 0020-7489, <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.02.019>.
9. Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta médica espiritana*, 19(3).

10. Navarro Peña, Y., & Castro Salas, M. (2010). Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *Enfermería global*, (19), 0-0.
11. Olivella Fernández, Madeleine Cecilia, & Bastidas Sánchez, Clara Victoria, & Castiblanco Amaya, Myriam Angélica (2010). Propuesta de una ruta metodológica para implementación del modelo de Orem en la práctica de enfermería. *Salud Uninorte*, 26(2),339-348. [fecha de Consulta 2 de Agosto de 2020]. ISSN: 0120-5552. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=817/81719006014>
12. Roldán Merino, J. F. (2011). Estudio métrico de la Escala de Requisitos de Autocuidado (ERA), basada en la Teoría de D. Orem para pacientes diagnosticados de esquizofrenia.
13. Salazar Molina, A., & Valenzuela Suazo, S. (2009). Teoría de Orem aplicada a intervenciones durante embarazo y climaterio. *Revista brasileira de enfermagem*, 62(4), 613-619.
14. Sara Ibáñez-Santana, David Peña-Otero, Laura Visiers-Jiménez (2020) Wernicke–Korsakoff-encephalopathy: A case study. *Revista Científica de la Sociedad de Enfermería Neurológica (English ed.)*, Volumen 51, January–June 2020, Pages 27-36 <https://doi.org/10.1016/j.sedene.2019.02.001>
15. Ulloa Sabogal, I. M. (2017). Proceso de Enfermería en la persona con diabetes mellitus desde la perspectiva del autocuidado. *Revista cubana de enfermería*, 33(2), 0-0.
16. Vega-Angarita, O. M., & González-Escobar, D. S. (2007). Teoría del déficit de autocuidado: interpretación desde los elementos conceptuales. *Revista Ciencia y cuidado*, 4(1), 28-35.

V. Normas Generales.

- El estudiantado deberá consultar e interactuar con los recursos digitales y realizar las diferentes actividades que se le brindan en el mismo.
- El estudiantado debe conocer los Reglamentos Universitarios vigentes: Reglamento de Régimen Disciplinario del Personal Académico, Reglamento de Orden y Disciplina de los Estudiantes, Reglamento de Régimen Académico Estudiantil, Reglamento de la Universidad de Costa Rica en contra del Hostigamiento Sexual.
- La no presentación de asignaciones en la fecha y hora señalada sin justificación implica nota cero. Para la justificación de ausencias deben de presentar a más tardar cinco días hábiles, a partir del momento en que se reintegre normalmente a sus estudios la solicitud y comprobante al profesor o la profesora que imparte el curso. Cuando la justificación se apruebe y se haya aplicado alguna evaluación durante la ausencia, se valora la reposición y se procederá según lo dispuesto en el artículo 24 del Reglamento de Régimen Académico Estudiantil
- Cualquier situación de disconformidad deberá ser planteada siguiendo el orden jerárquico para su debido proceso, es decir primero con su docente, en caso de no ser resuelta la situación o que el caso lo amerite, con la dirección del Departamento de Ciencias Naturales, y finalmente de ser necesario, se prosigue con la Coordinación de Docencia.
- En la presentación de trabajos se hará un especial énfasis por promover el respeto de la producción intelectual y académica en atención a las disposiciones vigentes en la Universidad de Costa Rica, que a continuación se citan: **ARTÍCULO 4.** Son faltas muy graves: j) Plagiar, en todo o en parte, obras



intelectuales de cualquier tipo. **ARTÍCULO 5.** Son faltas graves: c) Copiar de otro estudiante tareas, informes de laboratorio, trabajos de investigación o de cualquier otro tipo de actividad académica.

ARTÍCULO 9. Las faltas serán sancionadas según la magnitud del hecho con las siguientes medidas: a) Las faltas muy graves, con calendario. Las graves con suspensión de quince días lectivos a seis meses según Reglamento de Orden y Disciplina de los Estudiantes de la Universidad de Costa Rica.

- La NO realización injustificada de trabajos NO da derecho a reposición.
- Toda ausencia por enfermedad debe ser justificada por un certificado médico. En caso de ausencia por otros motivos, el estudiantado puede procurar justificación con documentos o elementos probatorios.
- Al finalizar el semestre se publicará por número de carné la nota sumativa obtenida.
- La presentación tardía de las asignaciones conlleva que se califique con un 5% menos.