



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:

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.

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

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA CON LA ADOLESCENCIA

Sigla: EE-0322

Ciclo: VI Ciclo

Horas: 20 T / P

Créditos: 9 / Tipo: Propio

Requisitos: EE-0312, EE-0314

Correquisitos: EE-0321

Horario: Lunes y martes: 7:00 - 12: 50 práctica clínica

Miércoles: 8:00 – 11:50 teoría

Docentes:

Licda. Geovanna Brenes Campos

Licda. Karel Malespín Álvarez

Msc. Katty Vargas Durán

Msc. Marisol Castillo Ramírez

Dra. Alice Sancho Ramírez (Clínica de Nutrición)

Dra. Yahaira Castillo Arias (Clínica de Drogodependencias)

Elementos Curriculares

I. Descripción

Este módulo de intervención de enfermería en 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 desarrolla en seis horas de teoría los días miércoles y 14 horas en la práctica durante 16 semanas del II ciclo de cada año, para un total de 96 horas de teoría y 224 horas de práctica, organizados en un bloque los días lunes y martes y teoría los días miércoles.

II .Justificación

La Organización Mundial de la Salud define como adolescentes al número total de personas de 10 a 19 años de edad 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.

El análisis de los factores psicosociales de la población adolescente en la actualidad nos conducen a la visualización de las desigualdades e iniquidades 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 conjuntamente 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 el o la 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 Atención 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 a los principales situaciones detectadas mediante la investigación y la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería como método de la disciplina.

III. Propósito

Este módulo le permite a los y las estudiantes de enfermería interactuar de manera horizontal-dialógica con la persona en el periodo de la adolescencia 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.

IV. Unidades temáticas

1. ADOLESCENCIA Y SALUD:

Esta unidad inicia con la construcción del concepto de la adolescencia desde los y las estudiantes enfermería y desde los y las adolescentes y personas adultas de su entorno, para luego basados en necesidades de cuidado y las experiencias propias de la población adolescente, desarrollar el Proceso de atención 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 y 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.

Objetivos de aprendizaje:

- 1.1 Analizar los determinantes sociales que influyen en la salud de la población adolescente dentro del escenario comunitario en donde se desarrolla la práctica.
- 1.2 Conocer la concepción personal del constructo adolescencia y reflexionar sobre los estereotipos en la adolescencia.
- 1.3 Analizar el impacto que tiene los mitos y estereotipos en el enfoque adulto céntrico de la atención salud.
- 1.4 Analizar las políticas, programas y legislación vigente el país para la atención de la población adolescente.
- 1.5 Analizar las condiciones y estilos de vida de la población adolescente y su impacto en la salud.
- 1.6 Analizar desde un enfoque de género los hábitos de vida y su relación con las conductas de riesgo.
- 1.7 Analizar la discapacidad en la adolescencia y su impacto en la calidad de vida desde lo DSS, como determinante de exclusión social y desigualdad.
- 1.8 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.

2. CRECIMIENTO Y DESARROLLO FÍSICO Y PSICOSOCIAL:

En esta unidad se hace alusión al crecimiento y desarrollo físico y psicosocial. En el crecimiento y desarrollo físico se analiza las características de los cambios endocrinológicos, las características sexuales primarias y secundarias de los/as adolescentes y las curvas de crecimiento de la CCSS. En 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.

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:

- 2.1 Analizar los cambios físicos - endocrinos, cognitivos y psicosociales que ocurren en la adolescencia.
- 2.2 Aplicar las técnicas de evaluación del desarrollo y crecimiento del adolescente.
- 2.3 Identificar los Procesos Sociales que intervienen en la construcción de la identidad y su impacto en la salud.
- 2.4 Analizar las tareas evolutivas de la adolescencia y su impacto psicosocial.
- 2.5 Aplicar los principios del enfoque de Habilidades para la vida como estrategia para el fortalecimiento de las actitudes y prácticas favorecedoras de la salud.

3. SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA:

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



Se delimita el proceso de embarazo en la adolescencia desde los aspectos biopsicosociales, binomio madre-hijo/a, y padre adolescente, (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. Así mismo se acompaña a él y la adolescente embarazada y su familia en la intervención psicosocial del embarazo.

Objetivos de aprendizaje:

- 3.1. Analizar las condiciones del embarazo en la Adolescencia en Costa Rica.
- 3.2. Analizar los factores psicosociales que contribuyen al embarazo en las adolescentes.
- 3.3. Analizar los riesgos físicos -fisiológicos y psicosociales a los que se enfrenta una adolescente en el embarazo desde los DSS.
- 3.4. Analiza y aplica las estrategias para el fortalecimiento de la autoestima y empoderamiento en las mujeres adolescentes en la prevención del embarazo desde un enfoque de derechos humanos y género.
- 3.5. Utiliza 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.
- 3.6. Conocer las normas nacionales de atención de la adolescente embarazada.
- 3.7. Fundamentar la intervención de enfermería desde los modelos conceptuales y teóricas propias de la disciplina que propician el autocuidado de la persona adolescente.
- 3.8. Aplicar los principios de la relación interpersonal de ayuda e intervención en crisis en la intervención de enfermería según las necesidades detectadas.

4. MORBILIDAD PREVALENTE Y MORTALIDAD EN LA ADOLESCENCIA:

En esta unidad se incluyen la morbimortalidad de la persona adolescente en Costa Rica, desde el enfoque de los determinantes sociales de la salud y la atención Primaria de Salud. Según reportes de 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 disfunciones sexuales en el hombre y la mujer, trastornos del ciclo menstrual, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA focalizado en la problemática del estigma y discriminación que experimentan los/as adolescentes con este diagnóstico.

Los temas se visualizan desde la perspectiva de género, se analiza el impacto de la construcción social de género masculino y femenino en las conductas de riesgo para la salud de esta población adolescente. Se incluye los trastornos de la alimentación como anorexia, bulimia y obesidad. En el ámbito de la salud mental, destacan los problemas asociados a la violencia en pandillas, ciberacoso, acoso escolar y violencia de género, depresión y el suicidio. Los/as estudiantes mediante el Proceso de Atención de Enfermería brindan procesos educativos en salud a las personas adolescentes con desviaciones de la salud, y establecen alianzas para la construcción de prácticas de autocuidado.

Otro problema de salud pública es la farmacodependencia, por lo que en esta unidad se incluye epidemiología de la drogadicción en Costa Rica, riesgos del uso y abuso de drogas lícitas e ilícitas y sus consecuencias.

Se resaltan las diferentes redes de apoyo que existen en el país y comunidades para el abordaje de la farmacodependencia en la persona adolescente. El /la estudiante tienen la oportunidad de visitar programas de Protección al Menor del Patronato Nacional de la Infancia (PANI) en donde interactúan con esta población, y construye conocimientos teóricos-prácticos y actitudinales que le permiten aplicar el proceso de



atención de enfermería para el análisis, diagnóstico y planteamiento de acciones educativas en salud, que coayudan al proceso de rehabilitación que están llevando los y las adolescentes beneficiarios de esos programas.

Objetivos de aprendizaje:

- 4.1 Conocer la situación epidemiológica de la población adolescente y los factores condicionantes que la determinan.
- 4.2 Analizar la morbimortalidad actual de la población adolescente.
- 4.3 Analizar la intervención de Enfermería según morbilidad prevalente.
- 4.4 Aplicar el proceso de atención de enfermería en la adolescencia en los problemas asociados a salud mental.
- 4.5 Analizar la problemática del fenómeno de la drogodependencia en la adolescencia.
- 4.6 Analizar efectos sociales y otras consecuencias del uso y abuso del alcohol y otras drogas según género.
- 4.7 Analizar los factores protectores y de riesgo asociados al uso-abuso de las drogas.
- 4.8 Aplicar la estrategia de habilidades para la Vida para la prevención del uso de drogas en los diferentes escenarios.
- 4.9 Aplicar los principios de la relación interpersonal de ayuda e intervención en crisis en la intervención de enfermería según las necesidades detectadas.
- 4.10 Analizar los requerimientos nutricionales de los y las adolescentes a partir de las prácticas alimentarias que poseen de acuerdo a sus condiciones sociales.
- 4.11 Analizar los principales trastornos de la alimentación en la adolescencia: anorexia, bulimia, obesidad.

V. Metodología del Módulo

Este módulo se basa en principios del constructivismo, en donde se favorece la participación activa de los y las estudiantes de enfermería en el proceso de la enseñanza aprendizaje, visualizando sus necesidades individuales y las de la persona adolescente. El / la 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.

Para el desarrollo del módulo se implementan diversas estrategias metodológicas participativas como lo son: clases expositivas-participativas, análisis de casos, lecturas dirigidas, discusiones de grupo, revisión bibliográfica, collage, talleres, festivales deportivos, campamentos, sociodrama, conferencias, video, cineforo, simulación clínica.

- Clase expositiva participativa: donde se desarrollan los contenidos teóricos en forma organizada y con una perspectiva crítica.
- Discusiones de grupo: se desarrollará en el periodo de la preclínica y posclínica es las diferentes áreas de intervención, con la finalidad de analizar, discutir o resumir un conocimiento o hecho.
- Revisión bibliográfica: para el desarrollo del proceso de atención de enfermería y la investigación.
- Caso de Estudio: que permite aplicar los conocimientos teóricos a situaciones reales, fomentándose la capacidad de análisis, la capacidad de resolver problemas y tomar decisiones a través del proceso de análisis y formulación del plan de atención.
- Simulación clínica: Se enfrentan a los y las estudiantes a situaciones simuladas que responde a situaciones reales que tiene la población adolescente, para que aborde el cuidado con base en el razonamiento, a demostrar lo aprendido y a reaccionar del modo que lo haría en su práctica clínica, la simulación clínica les permite autoevaluarse y realizar las acciones necesarias para mejorar su



desempeño, aplicar criterios normalizados, realizar ejercicios o prácticas que debe de enfrentar en la realidad, concentrar el interés en elementos de primordial importancia y en habilidades clínicas claves para su desempeño profesional, evitar o disminuir al mínimo las molestias a las personas a las que le brinda el cuidado.

- Talleres-Lúdicos.
- Video foro: con el fin de analizar contenidos desarrollados en el módulo.
- Exposición de lecturas.
- Convivio: con una duración de 1 día, dirigido a estudiantes de enfermería, que permite el fortalecimiento de las Habilidades para la Vida.

Se hará uso de la plataforma METICS en la modalidad bajo virtual como soporte al curso, por medio de la cual se pondrán a disposición los documentos generales, material bibliográfico y rúbricas de evaluación.

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

Entre los escenarios se destaca: centros educativos de secundaria, organizaciones no gubernamentales (ONG's) y Gubernamentales acreditadas por el Patronato Nacional de la Infancia (PANI). Por otro lado, en el escenario simulado se aborda las situaciones relacionadas con salud sexual y salud reproductiva, así como la relación interpersonal de ayuda. En cuanto a la actividad del convivio, éste va dirigido a estudiantes de enfermería, dirigido a favorecer a cada participante mediante la experiencia personal de las actividades ahí desarrolladas bajo el enfoque de las Habilidades para la Vida.

VI. 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 al tema a tratar, así como las actitudes hacia la temática y grado de dominio de los procedimientos 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 soluciones 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.

Para lograr lo anterior, se aplican los siguientes instrumentos de evaluación: evaluación del desempeño del estudiante en los diferentes escenarios de rotación clínica, evaluación de destrezas y habilidades, y coevaluación (sólo para el festival de talentos). Caso de Estudio. Mapa conceptual y pruebas escritas parciales.

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



Elementos de evaluación	Porcentaje asignado
Caso de estudio	5
Clínica de nutrición: Caso 5% y Quiz 5%	10
Clínica de Drogodependencia: Quiz 5% y Visita a campo clínico 5%	10
Desempeño escenario escolar: Educación: 10% / Atención directa: 10% / Festival: 5%	25
ONG's: Residencias estudiantiles: 8% / CEN-CINAI: 7%	15
Pruebas escritas: 2 pruebas de 15% c/u	30
Mapa Conceptual	5
Total	100

VII. Normas

El curso se rige de acuerdo a las disposiciones de los Reglamentos de Orden y Disciplina y Evaluación y Régimen Académico de la Universidad de Costa Rica, además el y la 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.

Se considera ausente el/ la estudiante que se presente hasta 15 minutos después de iniciada la actividad académica y el o la docente está en la obligación de retirar del campo clínico al estudiante que incurra en esta falta.

Toda ausencia por enfermedad a práctica clínica o teoría, 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 a cuidar, y no debe interferir con la calidad de atención de enfermería a los usuarios (as). En caso de presentarse algún problema de salud, el y la estudiante debe 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.

Los y las estudiantes se deben presentar a los campos clínicos con el uniforme estipulado por la Escuela de Enfermería y su debida identificación (gafete). La persona estudiante que incumpla en el uso adecuado del uniforme, debe de retirarse del mismo y se computará como ausencia injustificada.

La no presentación de trabajos escritos, reportes orales, pruebas cortas y otras asignaciones en los componentes tanto teóricos como prácticos, 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).

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 al Reglamento de Régimen Académico estudiantil.

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 coordinación de Enfermería. En toda circunstancia el respeto a personas involucradas será el norte en el manejo del conflicto.

VII. Bibliografía

Aguilar, MJ. Tratado de enfermería del niño y del adolescente. 2da edición. España: Elsevier; 2012.

Álvarez C, Pastor G, Linares M, Serrano J y Rodríguez L. Motivaciones para el embarazo adolescente. [Internet]. Gaceta Sanitaria. 2012; 26 (6) 497-503.

Arribas L, Duarte S y Saavedra AM. Indicación de un método anticonceptivo a una adolescente: implante subcutáneo de gestágeno. [Internet]. Revista Atención Primaria. 2004; 34 (9):499-502.

Cannoni G y Merino P. Sexualidad en la adolescente: consejería. [Internet]. Revista Medicina Clínica CONDES. 2015; 26(1) 81-87.

Castiglioni C, Bevilacqua, J y Hervias, C. Enfermedades neuromusculares en el adolescente. Síntomas y signos clínicos orientadores al diagnóstico. [Internet]. Revista Medicina Clínica CONDES. 2015; 26(1) 66-73.

CCSS/PAIA. Adolescencia protección y riesgo en Costa Rica. Múltiples aristas, una tarea de todos y todas. 1 edición. Encuesta Nacional sobre Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica. Costa Rica: CCSS; 2001.

CCSS/PAIA. La sexualidad y la Salud Sexual Reproductiva de los y las adolescentes con énfasis en prevención del VIH/SIDA. 1 edición. Costa Rica: CCSS; 2005.

Corona F y Peralta E. Prevención de conductas de riesgo. [Internet]. Revista Medicina Clínica CONDES. 2011; 22(1) 68 – 75.

Crespo S, Romero A, Martínez B y Musitu G. Variables psicosociales y violencia escolar en la adolescencia. [Internet]. Revista Psychosocial Intervention 26 (2017) 125–130.

Días M, Sequeira, M y Garita, C. Manual de consejería en salud sexual para los/las adolescentes. PAIA-CCSS. Costa Rica: CCSS; 2005.

Días, G, Gómez, G y Ruiz, G. Tratado de Enfermería de la Infancia y la Adolescencia. 1 edición. España: McGraw Hill.-Interamericana; 2006.

Eby L y Brown, N. Cuidados de Enfermería en Salud Mental. 2 edición. España: Pearson; 2005.

Gaete, V. Atención clínica del adolescente que consulta por un problema de salud. [Internet]. Revista Medicina Clínica CONDES. 2011; 22(1) 5-13.



- Gaete, V. El control de salud del adolescente. [Internet]. Revista Medicina Clínica CONDES. 2010; 21(5) 798-815.
- García X, Pérez A, Adell N. Factores relacionados con el acoso escolar (bullying) en los adolescentes de Barcelona. Gac Sanit [Internet]. 2010; 24(2): 103-108.
- Jiménez T. Autoestima de Riesgo y Protección: Una Mediación entre el Clima Familiar y el Consumo de Sustancias en Adolescentes. [Internet]. Revista Psychosocial Intervention. 2011; 20 (1) 53-61.
- Jiménez, R. Derechos de las personas con discapacidad. Costa Rica: Fundación justicia y género; 2007.
- Krauskopf, D. El desarrollo en la adolescencia: las transformaciones psicosociales y los derechos en una época de cambios. [Internet]. Revista Psicología.com. 2011; 15:51. <http://hdl.handle.net/10401/4562>
- Krauskopf, D. Los procesos de la adolescencia en las familias contemporáneas. Costa Rica: Editorial UCR. 2005.
- Lloret D, Morell R, Marzo JC y Tirado S. Validación española de la Escala de Adicción a Videojuegos para Adolescentes (GASA). [Internet]. Revista Atención Primaria. 2017; 50(6): 350-358.
- Merino P. Trastornos endocrinos de la pubertad en la niña y adolescente. [Internet]. Revista Medicina Clínica CONDES. 2013; 24(5) 857-865.
- Miguel I, Echevarría C, Ferrero E y Suárez P. Uso de Internet por parte de los adolescentes de Gijón (Asturias) como fuente de información sobre salud. [Internet]. Revista Atención Primaria. 2011;43 (6):281-286.
- Naciones Unidas. La estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030). Objetivos de desarrollo sostenible; 2015.
- OMS/CIF. Clasificación Internacional del funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud. Ginebra: OMS; 2001.
- Pantoja, S. Escoliosis en niños y adolescentes. [Internet]. Revista Medicina Clínica CONDES. 2015; 26(1) 99-108.
- Papalia D, Duskin R y Martorell G. Desarrollo Humano. 12 Ed. México: Mc.Graw-Hill; 2012.
- Penado M y Rodicio ML. Análisis del autoconcepto en las víctimas de violencia de género entre adolescentes. [Internet]. Revista Suma Psicológica. 2017; (24) 107–114.
- Pérez A, Pérez R, Martínez LM, Fernández J, Leal J, Mesa I y Jiménez I. Estructura y funcionalidad de la familia durante la adolescencia: relación con el apoyo social, el consumo de tóxicos y el malestar psíquico. [Internet]. Revista Aten Primaria. 2007; 39 (2):61-65.
- Pérez A, Redondo M, Martínez M, Jiménez I, Mesa I y Leal F. Cambios en el consumo alcohólico de riesgo en población adolescente en la última década (2004-2013): una aproximación cuanti-cualitativa. [Internet]. Revista Atención Primaria. 2017; 49(9):525---533.



Ramos GF, Ribeiro VP, Mercadante MP, Ribeiro MP, Delgado AF, Farhat SC, et al. Mortality in adolescents and young adults with chronic diseases during 16 years: a study in a Latin American tertiary hospital. *Journal Pediatric (Rio J)*. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2018.06.006>

Sandoval, E. Posibilidades educativas del adolescente infractor de la ley: desafíos y proyecciones a partir de su propensión a aprender. [Internet]. *Revista Psicología Educativa*. 2014: 20 39-46

Silva AO, Diniz PR, Santos ME, Ritti-Dias RM, Farah BQ, Tassitano RM, et al. Health self-perception and its association with physical activity and nutritional status in adolescents. *Journal Pediatric (Rio J)*. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2018.05.007>

Silva, I. La adolescencia y su interrelación con el entorno. Instituto de la Juventud. España: Observatorio de la Juventud en España; 2006.

Stuart, G y Laraia, M. Enfermería psiquiátrica. Principios y práctica. 8 edición. Madrid: Elsevier Mosby; 2006.

Torrens, Martínez. Enfermería obstetricia y ginecológica. Editorial Lexus; 2012.

Towle MA. Asistencia en enfermería materno neonatal. España: Pearson Educación S.A; 2010.

UNICEF. Por un cambio en la Salud de la Población Juvenil Costa Rica. Costa Rica: UNICEFF; 2000.

UNICEF. VII Estado de los derechos de la niñez y la adolescencia en Costa Rica. Hacia el cumplimiento de la Política nacional para la niñez y adolescencia (2009-2021) Costa Rica: UNICEF; 2011.