

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, comprensión.

PROGRAMA DEL MÓDULO 4. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA CON LA ADULTEZ SANA

Sigla: EE0413
Ciclo: VII
Horas: 20 T/P
Créditos: 10
Tipo: Propio
Requisito: EE0322
Horario:

Lunes y Martes de 7:00 am a 1:50 pm (Práctica Clínica)
Martes: 5:00 pm a 6:50 pm (Farmacología/Nutrición)
Miércoles: 8:00 am a 11:50 am
Modalidad: Presencial

Profesorado:

Empresa: Máster Viviana Arce Salazar
Simulación Clínica: Máster Jennifer Canales Madrigal
Obstetricia: Máster Rebeca Omodeo Umaña
Salud Pública: Máster Joselyn Murillo Vargas
Nutrición: Máster Alice Sancho Ramírez
Farmacología: Lic. Denis Ramírez Elizondo
Coordinadora: Licda. Kárel Malespín Álvarez

Descripción

La etapa de la adultez para Nasar & Abarca (1983) significa la existencia de un ser humano, quien desde un punto de vista biológico se encuentra desarrollado; desde un enfoque económico goza de independencia de sus padres y de solvencia económica; desde una perspectiva psicológica es capaz de responsabilizarse por sus actos y de realizar un aporte al medio social en el que se desarrolla, al tiempo que presenta cualidades psicológicas con independencia de criterio.

Para Fernández (2018) esta etapa es un proceso psíquico y no cronológico que no sigue lineamientos normativos. De acuerdo con lo anterior, el cuidado integral de enfermería se dirige a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad respetando las características de las personas adultas, sus particularidades, entorno y el aspecto social, emocional, biológico, laboral y ético de cada ser humano.

Se analiza el concepto de salud como un constructo social que permea en la diversidad de condiciones y en las transiciones de vida en lo individual y en lo colectivo; además considera los marcos teóricos disciplinares que guían el desempeño profesional.

El módulo plantea objetivos y actividades para que el estudiantado adquiera conocimientos científicos y desarrolle habilidades que le permitan reconocer las necesidades de las personas adultas, proponer en conjunto alternativas de solución y brindar cuidado integral producto del Proceso de Enfermería, que toma en cuenta modelos conceptuales y teorías de enfermería, así como teorías de salud pública y de desarrollo humano.

El módulo ofrece procesos de enseñanza-aprendizaje, donde por medio de las diferentes TICs se desarrollan estrategias didácticas que estimulan el pensamiento crítico e integrador y la adquisición de conocimientos relativos al “saber” y al “hacer” a través del análisis de conceptos, hechos, principios y procedimientos; además del desarrollo de destrezas, valores y actitudes que le permiten al estudiantado realizar el proceso de enfermería y brindar cuidados integrales a las personas en la etapa de la adultez, en el contexto laboral y el escenario de la salud sexual y salud reproductiva.

El estudiantado asiste a lecciones teóricas y prácticas durante 20 horas semanales a lo largo de 6 semanas, distribuidas de lunes a miércoles en los espacios de teoría y campos clínicos, realizando el proceso de enfermería en espacios laborales y de atención a la salud sexual y reproductiva de las personas adultas sanas. Además, se dedican dos semanas a la simulación clínica y de manera extracurricular se dedican 30 horas semanales.

Eje problematizador

La construcción de conocimientos científicos y desarrollo de actitudes y habilidades que le permita al estudiantado realizar cuidados de Enfermería a las personas adultas de forma integral en los distintos escenarios y contextos según sus necesidades, basados en teorías apropiadas al contexto.

Áreas temáticas programadas.

1. Primera Unidad: Generalidades para el cuidado de la persona en la etapa de la adultez.

Descripción: En esta unidad se analizan las diferentes transiciones que acontecen en la etapa de la adultez, desde las dimensiones biológicas, éticas, políticas, socioeconómicas, culturales, psicológicas, laborales y de género para el cuidado de las personas adultas desde el proceso de enfermería.

Objetivos de aprendizaje:

1. Analizar la situación de salud de la población adulta y sus determinantes.
2. Analizar las etapas de la adultez desde una perspectiva social, cultural, biológica, ética y política.
3. Analizar las condiciones de la diversidad funcional durante la adultez.
4. Analizar herramientas de intervención de enfermería en la etapa adulta para la atención de la persona.
5. Analizar los principales aspectos que influyen en la nutrición y alimentación de las personas adultas.

6. Analizar principios farmacológicos de la medicación en personas adultas para la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.

2. Segunda Unidad: Cuidados de enfermería orientados a las personas adultas trabajadoras.

Descripción: En esta unidad se analizan los cuidados para la promoción de la salud, prevención de enfermedades y entornos laborales saludables. Los temas por analizar incluyen características biológicas, psicológicas y sociales de la adultez, herramientas de intervención en el cuidado integral de enfermería.

Objetivos de aprendizaje:

1. Analizar los factores protectores y de riesgo a los que están expuestas las personas adultas en los entornos laborales.
2. Ejecutar el Proceso de Enfermería en conjunto con las personas adultas trabajadoras.

3. Tercera Unidad: Cuidados de Enfermería orientados a las competencias parentales.

Descripción: En esta unidad se analizan las intervenciones de cuidado en el desarrollo de las habilidades y capacidades parentales familiares, la evolución del embarazo, labor de parto, parto y posparto de bajo riesgo; así como la adaptación del recién nacido a la vida extrauterina. Asimismo, se brindan las herramientas para el desarrollo de las competencias parentales en las personas usuarias.

Objetivos de aprendizaje:

1. Implementar el proceso de enfermería para el desarrollo de habilidades y capacidades parentales en personas adultas en diferentes ámbitos.
2. Analizar la salud sexual y reproductiva en la etapa adulta para la comprensión y desarrollo de habilidades vinculadas con el embarazo, labor de parto, parto y posparto de bajo riesgo.
3. Explicar el proceso de adaptación neonatal a la vida extrauterina para fomentar un crecimiento y desarrollo saludable en los recién nacidos de bajo riesgo.

Metodología

Para el desarrollo de los contenidos teóricos y prácticos se considera necesario la utilización de diversas estrategias de aprendizaje, las cuales se caracterizan por ser dinámicas, activas, creativas, en donde los y las estudiantes tienen una participación directa y proactiva. El o la docente crea un ambiente centrado en el estudiantado que le ayuda a construir el conocimiento partiendo de sus habilidades, destrezas y conocimientos propios. El curso se desarrolla la mayor parte del tiempo de manera presencial con algunas sesiones de aula invertida, además, como recurso de apoyo se utiliza 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, para organizar la información relacionada con el curso y la evaluación sumativa. Con el fin de facilitar los procesos de enseñanza y aprendizaje además se utilizarán diferentes estrategias didácticas que estimulan el análisis y la participación del estudiantado:

- **Lectura de texto:** El estudiantado revisa material bibliográfico facilitado por el equipo docente para ampliar los contenidos discutidos en clase y generar conclusiones que se aplican en cada uno de los campos de práctica clínica.
- **Clase expositiva participativa:** los contenidos teóricos se desarrollarán mayormente bajo esta modalidad, siempre bajo una perspectiva crítica donde tanto docentes como estudiantes discutirán temas relacionados con los campos de práctica. Algunos temas deberán ser explorados por el estudiantado previo al encuentro presencial, contemplando aquí la modalidad de aula invertida. Algunos temas se desarrollarán con la participación de expertos y expertas en algunas áreas, mediante conversatorios, debates, mesas redondas y talleres, entre otras.
- **Práctica clínica:** Se asistirá a distintos escenarios para ofrecer servicios de enfermería en el contexto laboral, hospitalario, de lactancia materna y control prenatal. En estas prácticas las personas estudiantes interactúan entre ellas y con usuarios, docentes y personal de salud para desarrollar habilidades, conocimientos y actitudes necesarias para atender necesidades de personas adultas mediante el proceso de enfermería.
- **Discusiones grupales:** estas discusiones se llevarán a cabo en cada grupo de práctica, especialmente en las preclínicas y pos-clínicas en los diversos escenarios. Se analizan y discuten las experiencias que se van a desarrollar o las que se desarrollaron durante el día, además, le permite al estudiante recibir retroalimentación de su desempeño.
- **Análisis de artículos científicos:** Además de fomentar la identificación y lectura de artículos científicos se busca desarrollar la capacidad para generar argumentos propios sobre su contenido para luego ser compartidos y debatidos con otras personas y finalmente generar conclusiones que sean útiles para la práctica del proceso de enfermería.
- **Aprendizaje basado en casos:** el Aprendizaje Basado en Casos es una estrategia pedagógica por descubrimiento que permite la articulación de los conocimientos nuevos con los ya adquiridos, estimula la autonomía, desarrolla el pensamiento crítico y las competencias argumentativas en contextos reales, desarrollando la fase del “saber” según lo explica la pirámide de Miller.
- **Video foros:** es una herramienta educativa, que ofrece a los estudiantes un espacio en el que pueden compartir sus propios análisis, interpretaciones y perspectivas de la obra observada, brindándoles la oportunidad de realizar una apreciación temática guiada por el profesor.
- **Planes de cuidado:** los estudiantes tendrán que elaborar planes de cuidado como parte del proceso de atención de enfermería para brindar el cuidado. Estos serán desarrollados como parte de las dinámicas de las clases teóricas pero sobre todo en la práctica clínica mediante la recolección de la información y la vinculación de enfermería con las personas, para posteriormente aplicar esos cuidados y luego evaluarlos. Es indispensable que, en la elaboración de los procesos de enfermería se evidencie un cuidado integral, es decir, que se contemplen todos los aspectos propios del desarrollo de la persona adulta, de manera tal que se articulen los conocimientos adquiridos, en los ámbitos principales de la práctica clínica. Además, deben incluir en el planeamiento, aspectos medulares y transversales como lo son el género, derechos

humanos, ética, el liderazgo y la investigación, así como los determinantes sociales de la salud. En este proceso es muy importante que el estudiante visualice en sus planes de atención, las teorías y modelos conceptuales de enfermería.

- **Búsqueda bibliográfica:** El estudiantado realiza búsquedas de bibliografía que complemente la facilitada por el equipo docente para responder a las asignaciones y a su propio interés de acuerdo con temas emergentes en las sesiones teóricas y prácticas. Será un insumo permanente y útil para el desarrollo del plan de cuidados y las asignaciones que se vayan generando en cualquier otro momento.
- **Actividades de Simulación clínica:** el estudiantado realiza diferentes actividades propias de la metodología de Simulación Clínica para el fortalecimiento del juicio clínico, así como habilidades y destrezas mediante el desarrollo de escenarios clínicos en un ambiente controlado.
- **Elaboración de material educativo:** durante las sesiones teóricas y prácticas el estudiantado elaborará material educativo en formatos físicos y digitales para promocionar la salud en la población adulta de una manera simple y visualmente atractiva.
- **Uso de la Plataforma Clinical Key Student:** La plataforma tiene como objetivo brindar al estudiante una guía para la presentación del plan de enfermería en los diferentes escenarios utilizando la Taxonomía NANDA, NOC y NIC.
- **Actividades dinámicas en clase:** Una actividad dinámica en clase es una estrategia pedagógica que fomenta la participación activa del estudiantado, promueve la interacción y facilita el aprendizaje significativo a través de métodos interactivos, colaborativos y motivadores. Este tipo de actividades suelen ser flexibles, creativas y adaptables a las necesidades del grupo, y buscan romper con la monotonía de las clases tradicionales para mantener el interés y la atención de los alumnos.

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 que valore el cumplimiento de los objetivos propuestos. En el módulo se realiza la evaluación formativa y sumativa, esta última se desglosa de la siguiente manera:

- **Rúbrica de desempeño:** La rúbrica de desempeño es una guía que valora los aprendizajes y objetivos educativos. Son tablas que desglosan los niveles de desempeño de los estudiantes en un aspecto determinado, con criterios específicos sobre rendimiento.
- **Intervención educativa:** Estos son eventos de capacitación o educación continua que el estudiantado lleva a cabo, dirigidas a la población en estudio, ya sea de manera colectiva o individual, mediante diferentes estrategias educativas en cumplimiento de los objetivos del módulo.

- **Informe de Trabajo en Escenario de Salud Laboral:** Este informe incluye la elaboración de un documento y una presentación oral que sintetizan las actividades realizadas en las empresas para realizar una devolución a su personal.
- **Reporte de caso:** El personal docente conducirá este proceso por medio de guías de trabajo con el fin de que el estudiantado aplique los conocimientos teóricos, considerando las teorías de Enfermería a situaciones reales, fomentando el pensamiento crítico, la capacidad de análisis, la capacidad de resolver problemas y de tomar decisiones a través del proceso de análisis y la realización del Proceso de Enfermería.
- **Actividades de Simulación clínica:** el estudiantado rota por CESISA (Centro de Simulación en Salud), para el fortalecimiento del juicio clínico, así como habilidades y destrezas mediante el desarrollo de escenarios clínicos en un ambiente controlado.
- **Evaluación Escrita.** Se realizarán dos pruebas parciales escritas en las que se evaluarán los temas desarrollados en clases teóricas los cuales serán especificados en una tabla de balanceo previo a cada prueba.

Actividad de Evaluación Sumativa	Porcentaje
Desempeño en Lactancia Materna Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales y actitudinales.	8
Desempeño en Consulta Prenatal Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales y actitudinales	8
Desempeño en Hospital Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales y actitudinales	8
Evaluación escrita I Parcial 16.5% II Parcial 16.5% Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimental	33
Reporte de caso en Escenario Laboral Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales	7.5
Intervención educativa en los Escenarios de Salud Laboral Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales	5
Informe de Trabajo Escenario de Salud Laboral Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales	5
Desempeño en Escenario de Salud Laboral Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales y actitudinales	7.5
Reporte de caso de Farmacología Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales	5
Intervención Educativa de Nutrición Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales	5
Actividades de Simulación Clínica Tipo de conocimiento: Conceptual, procedimentales y actitudinales	8
TOTAL	100%

VI. Normas del Módulo

- El Módulo EE-0413 Intervención de Enfermería con la Adultez Sana se rige de acuerdo con las disposiciones del Reglamento de Régimen Disciplinario del Personal Académico, Reglamento de Orden y Disciplina de los Estudiantes, Reglamento de la Universidad de Costa Rica contra la Discriminación, Reglamento de Régimen Académico Estudiantil, Reglamento de la Universidad de Costa Rica en contra del Hostigamiento Sexual y la resolución VD-R-8458-2009 Mediación Virtual como plataforma institucional de entornos virtuales para el aprendizaje, gestionada y administrada por METICS.
- Todo estudiante debe conocer las normas generales y específicas de cada curso en que se encuentre matriculado, además el/la estudiante deberá cumplir con la normativa particular de la institución donde realice su práctica clínica.
- Con el propósito de informarle sobre sus derechos y deberes, en el siguiente enlace encontrará un repositorio con algunos Reglamentos y Normativas de la Universidad de Costa Rica que le serán de utilidad: http://enfermeria.ucr.ac.cr/?page_id=2795
- Respecto al Reglamento de Régimen académico estudiantil de la Universidad de Costa Rica, la Circular VD-31-2023 del 16 de agosto de 2023, la Asamblea de Escuela del 14 de noviembre de 2023 y la Resolución Vicerrectoría de Docencia VD-12884-2024, sobre la Oficialización de cursos con asistencia obligatoria, se establece que el Módulo EE-0413 Intervención de Enfermería con la Adultez Sana es de carácter obligatorio, considerándose que el nivel de asistencia obligatoria del estudiantado sea de un 90% de los días de clases y un 10% de ausencias permitidas. De estas ausencias (10%) un 60% podrá ser justificadas y 40% injustificadas, de manera que la ausencia justificada de más de tres días o la ausencia injustificada de más de dos días a las actividades del Módulo implica la pérdida del curso.
- De acuerdo con el Art. 14 bis del Reglamento de Régimen Académico Estudiantil serán motivo de ausencias justificadas de la persona estudiante: la muerte de parientes hasta de segundo grado, de una persona con la que haya tenido una relación parental análoga o una relación afectiva, alguna circunstancia que afecte su salud integral u otra situación de fuerza mayor o caso fortuito. También, será motivo de justificación la participación en actividades de interés institucional declaradas por el órgano competente o las de representación estudiantil.
- Para justificar ausencias por enfermedad o circunstancias que afecten la salud integral su atención debe ser impostergable o urgente y comprobada por un certificado médico extendido por la oficina de Bienestar y Salud de la UCR, por la CCSS o por servicios de salud del sector privado según la circular OBS-2-2023 donde se especifiquen los días de ausencia recomendados o las horas en las que recibió la atención. En caso de ausencia por otros motivos, el estudiantado debe justificar con documentos probatorios (Ejemplo: Acta de defunción, citatorio judicial, declaración jurada). Tiene cinco días hábiles posteriores a su reintegro al curso para presentar los documentos probatorios y debe

hacerlos llegar por correo electrónico a la persona docente de la práctica de la cual estuvo ausente y al coordinador del curso.

- Se considera llegada tardía presentarse dentro de los primeros 15 minutos después de la hora de ingreso a una sesión teórico-práctica; una vez transcurrido este tiempo se considera ausencia injustificada. La acumulación de 3 llegadas tardías se computará con ausencia justificada o injustificada según los comprobantes que se presenten. Quedará a consideración de la persona docente o coordinación del curso integrar a la persona a las actividades, reponerlas en otra ocasión cuando justifique la ausencia o solicitar a la persona que se retire.
- Después de 15 minutos de la hora estipulada para las pruebas escritas el/la estudiante queda ausente y no podrá realizarla sin causa justificada. Ninguna de las evaluaciones programadas en el curso se repondrá por ausencia injustificada del/la estudiante.
- La no presentación de asignaciones en la fecha y hora señalada sin justificación implica que el/la estudiante obtendrá nota cero.
- Las personas estudiantes deben presentarse a los campos de práctica con uniforme completo y mantenerlo durante toda la sesión excepto en aquellos casos en los que el lugar de práctica requiera otro tipo de vestimenta o equipo de protección. En caso de incumplimiento el mismo lugar de práctica determinará si el estudiante puede o no permanecer dentro del mismo sin que esto justifique la ausencia del estudiante.
- 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 el Reglamento de Orden y Disciplina de los Estudiantes de la Universidad de Costa Rica.
- Los reclamos sobre exámenes y demás evaluaciones se entregarán a la coordinación del Módulo con el formulario o el medio establecido para tal fin, dentro de los cinco días hábiles posteriores a la devolución de los resultados, de acuerdo con el 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 coordinación del Módulo y de Carrera, de no resolverse puede acudir a la Dirección del Departamento de Ciencias Naturales.
- Cualquier sugerencia en aras de mejorar la academia, será bien recibida en cualquier momento a lo largo del curso. Se considera la retroalimentación razonada y respetuosa un pilar de la excelencia académica.
- De acuerdo con la resolución VD-R-9285-2015 el estudiantado puede contar con espacios de consulta donde podrá interactuar con el profesorado en el horario que cada

persona docente establezca y por un medio de comunicación que sea conveniente para ambas partes. Consulte el horario y medios de atención de cada docente en el apartado de Horarios de Consulta de este programa.

En caso de algunas de las actividades del curso excepcionalmente requieran llevarse a cabo de manera virtual, se aplicarán la siguiente norma:

D-12784-2023 Lineamientos Académicos y Administrativos para la Docencia en Ambientes Virtuales de Aprendizaje

- La Plataforma Institucional Mediación Virtual (en adelante, Mediación Virtual) es el espacio oficial de la Universidad de Costa Rica para la mediación pedagógica en cursos con algún grado de virtualidad. De este modo, Mediación Virtual es la plataforma respaldada por la Vicerrectoría de Docencia y el Centro de Informática, que cuenta con carácter de equivalencia funcional, lo que le permite sustituir plenamente, para todos los efectos académicos, administrativos y disciplinarios, cualquier espacio presencial dentro de la Universidad de Costa Rica.
- En los cursos de asistencia obligatoria, las personas estudiantes deberán activar su audio y su video al menos al inicio de la lección, con el fin de que la persona docente pueda verificar la identidad de quienes asisten a la clase. En todo caso, la persona docente deberá instar a que las personas estudiantes, voluntariamente, mantengan activado su audio y/o video durante el transcurso de la lección.

VII. Horarios de Consulta

En el siguiente cuadro pueden consultar la lista de docentes, sus datos de contacto y horario para consultas:

Docente	Horario para Consulta
MSc. Viviana Arce Salazar	J: 8:00 am a 11:50 am- V: 1:00 pm a 4:50 pm
MSc. Jennifer Canales Madrigal	K: 11:00 am a 11:50 am
MSc. Rebeca Omodeo Umaña	L y K: 2:00 a 2:50-M: 2:00 a 2:50-J: 8:00 am a 10:50 am- V: 8:00 am a 9:50 am
MSc. Alice Sancho Ramírez	K: 7:00 pm a 7:50 pm
MSc. Joselyn Murillo Vargas	J: 6:00 pm a 6:50 pm
Lic. Denis Ramírez Elizondo	M: 6:00 pm a 6:50 pm
Licda. Kárel Malespín Álvarez	K: 3:00 pm a 4:50 pm

VIII. Bibliografía

Unidad I

Salud Pública

Publicaciones de lectura obligatoria:

1. Andrade, J., Malespín, K. y Ramírez, C. (2022). Integración de contenidos para el desempeño de la enfermería en la salud pública. Texto para estudiantes del curso EE0413: Intervención de Enfermería en la Etapa de la Adultez Sana. Universidad de Costa Rica.

Educación para la salud

1. Menor, M., Aguilar, M., Mur, N. y Santana C. (2017) Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011
2. Pérez, M., Echauri, M., Ancizu, E. y Chocarro, J. (2006) Manual de educación para la salud. <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf>
3. Castillo, F. (2018) Andragogía, andragogos y sus aportaciones. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6521968>
4. Universidad de Burgos (s.f) Definición de los objetivos de aprendizaje. https://www.ubu.es/sites/default/files/portal_page/files/b.-ayuda-para-definir-los-objetivos-de-aprendizaje.pdf
5. Vásquez E. 2013. Principios y técnicas de educación de adultos. Editorial UNED. 6ta reimpresión de la 1ra edición. Costa Rica.
6. Bancayán, C. (2013) Operacionalización de la taxonomía de Anderson y Krathwohl para la docencia universitaria. <https://doi.org/10.31381/paideia.v3i4.931>
7. Crane, C (2020) Excellence in Patient Education: Evidence-Based Education that “Sticks” and Improves Patient Outcomes, Nursing Clinics of North America, Volume 55, Issue 2, 2020, Pages 267-282. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2020.02.007>

Construcción social de la adultez:

1. Potterton, R., Austin, A., Robinson, L., Webb, H., Allen, K. L., & Schmidt, U. (2022). Identity Development and Social-Emotional Disorders During Adolescence and Emerging Adulthood: A Systematic Review and Meta-Analysis. Journal of youth and adolescence, 51(1), 16–29. <https://doi.org/10.1007/s10964-021-01536-7>.
2. Hochberg, Z. E., & Konner, M. (2020). Emerging Adulthood, a Pre-adult Life-History Stage. Frontiers in endocrinology, 10, 918. <https://doi.org/10.3389/fendo.2019.00918>.
3. Wood, D., Crapnell, T., Lau, L., Bennett, A., Lotstein, D., Ferris, M., & Kuo, A. (2017). Emerging Adulthood as a Critical Stage in the Life Course. In N. Halfon (Eds.) et. al., Handbook of Life Course Health Development. (pp. 123–143). Springer.
4. Caudillo, L. (2015) Adultez temprana. Facultad de Estudios Superiores Acatlán Psicología del adulto Caudillo Arreguin Lorena.
5. Grundström, J., Kontinen, H., Berg, N., & Kiviruusu, O. (2021). Associations between relationship status and mental well-being in different life phases from young to middle adulthood. SSM-population health, 14, 100774.
6. Smith, M. J., Liehr, P. R., & Carpenter, R. D. (Eds.). (2023). Middle range theory for nursing. Springer Publishing Company.

Cuidado de la Salud Mental durante la adultez:

Publicaciones de consulta obligatoria:

1. Stuart. G. (2012). Principles and Practice of Psychiatric Nursing. (10 ed.) Elsevier.

Publicaciones complementarias:

2. Chaturvedi, S. Mental Health and Illness in the Rural World. Springer. 2020.
3. Colizzi & Ruggeri. Prevention in Mental Health. From Risk Management to Early Intervention. Springer. 2022.
4. Munroe & Ferrari. Post-Traumatic Growth to Psychological Well-Being. Coping Wisely with Adversity. Springer. 2022.
5. Southwick, S., Litz, B., Charney, D., Friedman, M. Resilience and Mental Health: Challenges Across the Lifespan. Cambridge University Press. New York, 2011.

Prevención del uso y abuso de Drogas Lícitas e Ilícitas en el ámbito laboral:

1. Horák & Verter. Substance Use Disorders. Treatment in Therapeutic Communities. A Cross-Cultural Approach. Springer. 2022.
2. Pereira, et. al. Stress and Resilience: Key Correlates of Mental Health and Substance use in the Hispanic Community Health Study of Latino Youth. Journal of Immigrant and Minority Health (2019) 21:4–13

Estilos de vida y comportamientos en salud:

1. Kaur, N., Kandelman, D., & Potvin, L. (2022). Using the Behaviour Change Wheel to develop an oral hygiene self-care intervention for Punjabi immigrant adults: An illustrative example. Canadian Journal of Dental Hygiene,
2. Martin, DG y Pear JJ. Behavior Modification: What It Is and How To Do It. Taylor & Francis, Routledge, 2019.
3. Alligood, M. Modelos y teorías en enfermería (9. edición. ed.). 2018, España: Elsevier.
4. De Arco Canoles, O., Puenayan Portilla, Y., & Vaca Morales, L. Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: Una propuesta. Avances En Enfermería, 2019, 37(2), 230-239.
5. Abril Lancheros, M. PROCESO DE APRENDIZAJE EN LA PANDEMIA. Panorama, 2021, 15(28), 188-205.
6. Bandura, A. Self-efficacy: Toward a unifying theory of behavioral change. Psychological Review, 1977, 84(2), 191-215.
7. Prochaska, J. O. Transtheoretical model of behavior change. Encyclopedia of behavioral medicine, 2020, 2266-2270.
8. Ma Y, Han X, Li W, Yang Y, Xu Y, Liu D, Yang W, Feng L and Ma L. Self-reported vaccination-related behavior patterns among healthcare workers and the association with self-directed learning frequency: A nationwide cross-sectional survey. 2022, Front, Public Health 10:951818.
9. Aleri, H., Marshall, A., & Harvey, G. (2020). Factors influencing self-management of adults living with HIV on antiretroviral therapy in Northwest Ethiopia: A cross-sectional study. BMC Infectious Diseases, 20(1), 879.
10. Organización Mundial de la Salud (2010) Ambientes de Trabajo Saludables: un modelo para la acción. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44317/9789243599311_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. X, Tan W, Ke Y, Kou C, Zhang M, Liu L, Zhang Y, Li W & Wang S. (2024). Patterns of unhealthy lifestyle and their associations with depressive and anxiety symptoms among Chinese young adults: A latent class analysis. Elsevier, (352), 268-277. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.02.055>
12. Walker, L. O., & Avant, K. C. (2019). Strategies for theory construction in nursing (Vol. 6). Upper Saddle River, NJ: Pearson/Prentice Hall.

Adulthood tardía en los ámbitos laborales

1. Ortega M., Marván M., Martínez Garduño M. (2022). Sintomatología del Climaterio: Relación con la Satisfacción con la Vida, Escolaridad y Estatus Laboral. Revistas de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México, 11(24), 106-123
2. Mian, A., Yang, D. y Kohler T. (2022). Current Management and Controversies Surrounding Andropause. Urol Clin N Am, 49, 583-592.
3. Carter, A. y Merriam, S. (2023). Menopause. Med Clin N Am, 107, 199-122.
4. Alam, M. M., Ahmed, S., Dipti, R. K., Siddiquee, R.E.J. y Hawlader, M. D. H. (2020). The prevalence and associated factors of depression during pre-, peri-, and post-menopausal period among the middle-aged women of Dhaka city. Asian Journal of Psychiatry, 54, 302-312.

Unidad II

Entornos saludables y seguros en el ámbito laboral

Publicaciones de consulta obligatoria:

1. Chinchilla Sibaja, Ryan (2017). Salud y Seguridad en el Trabajo. San José, Costa Rica: EUNED.
2. Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2019). Entornos seguros y saludables: Una guía para apoyar a las organizaciones empresariales a promover la seguridad y la salud en el trabajo. Recuperado de https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_dialogue/---act_emp/documents/publication/wcms_764111.pdf
3. Salud, H. (2016). Entorno laboral saludable. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/entorno-laboral-saludable-incentivo-ths-final.pdf>
4. Cortés Díaz, José María (2012). Seguridad e Higiene del Trabajo. Técnicas de prevención de Riesgos Laborales. Madrid, España. Editorial Tébar, S.L.

Publicaciones complementarias:

1. Consejo de Salud Ocupacional (2018). Guía de salud ocupacional y prevención de los riesgos en el teletrabajo. Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. San José, Costa Rica. Recuperado de: https://www.cso.go.cr/documentos_relevantes/manuales_guias/guias/GuiaDesaludOcupacionalYPrevencionDeLosRiesgosEnElTeletrabajo.pdf
2. Carlotto, Mary Sandra and Câmara, Sheila Gonçalves (2019). Burnout Syndrome in Public Servants: Prevalence and association with Occupational Stressors. São Leopoldo-RS, Brasil. Revista Psico-USF, Bragança Paulista, v. 24, n. 3, p. 425-435, jul/set. 2019.
3. Lafuente, Esteban y Daza, Viviana (2019). Work inspections as a control mechanism for mitigating work accidents in Europe. Spain. Revista TEC EMPRESARIAL vol. 14 No. 1, pp. 26-37, Enero-Abril 2020.
4. Silva, et al. (2019). Predictor variables for burnout among nursing professional. Pontificia Universidade Católica do Rio Grande do Sul, Brazil. Revista de Psicologia Vol. 37 (1), 2019 (ISSN 0254-9247). Recuperado de: <https://doi.org/10.18800/psico.201901.011>

Unidad III

Publicaciones de consulta obligatoria:

1. Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). (2012). *Manual Implementación Clínicas de Lactancia Materna y Desarrollo Escenario Hospitalario*. https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/normativa/CLM_manual_clinica_lactancia_materna_desarrollo_web.pdf
2. Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). (2016). *Manual Técnico Patologías mamarias y asociadas al niño o niña durante el proceso de lactancia materna*. https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/articulos/2019/CLM_manual_patologias_mamaria_final_2016.pdf
3. Grupo de trabajo sobre GPC (2016) Elaboración de Guías de Práctica Clínica en el Sistema Nacional de Salud. Actualización del Manual Metodológico. Madrid: Plan Nacional para el SNS del MSC. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud-I+CS. http://portal.guiasalud.es/emanuales/elaboracion_2/.
4. Olds, Sally et al (2006): Enfermería maternal y del recién nacido. Editorial: Interamericana. Quinta edición. México

Publicaciones complementarias:

5. Colombo, L.; Crippa, B.L.; Consonni, D.; Bettinelli, M.E.; Agosti, V.; Mangino, G.; Bezze, E.N.; Mauri, P.A.; Zanotta, L.; Roggero, P.; Plevani, L.; Bertoli, D.; Gianni, M.L.; Mosca, F. Breastfeeding Determinants in Healthy Term Newborns. *Nutrients* **2018**, *10*, 48. <https://doi.org/10.3390/nu10010048>

6. Comisión Nacional de Lactancia Materna. (2009). *Política Pública de Lactancia Materna*. https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/politica/CLM_pol%C3%ADtica_Publica_lactancia_materna.pdf
7. Ley de Fomento de la Lactancia Materna N° 7430. (1994). Costa Rica. https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/legislacion/CLM_ley_7430_fomento_lactancia_materna.pdf
8. Madero Nogueras, Magdalena, Castro Menéndez, Angélica, Rodríguez Castilla, Francisco. (2016). Piel con piel en la primera hora de vida: reflejo de las nueve etapas instintivas. *Ene*, 10(2) Recuperado en 03 de marzo de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200003&lng=es&tlng=es.
9. Ministerio de Salud (2021) Lineamientos generales sobre lactancia materna y COVID 19. https://www.ministeriodesalud.go.cr/sobre_ministerio/prensa/docs/lis_pg_002_lineamientos_generales_lactancia_materna_COVID19_30072021.pdf.
10. Richard J Schanler, Lisa Enger (2018) . Patient education: Breastfeeding guide (Beyond the Basics) Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/breastfeeding-guide-beyond-the-basics>
11. Russo, J. A., & Nucci, M. F. (2020). Giving birth in paradise: humanized birth, oxytocin, and the bodily production of a new maternity. *Interface-Comunicação, Saúde, Educação*, 24.
12. Ayres, Lilian Fernandes Arial, Cnossen, Raquel Elisabeth, Passos, Camila Mendes dos, Lima, Vanessa Doriguêto, Prado, Mara Rúbia Maciel Cardoso do, & Beirigo, Brenda Alves. (2021). Factores asociados ao contato pele a pele imediato em uma maternidade. *Escola Anna Nery*, 25(2), e20200116. Epub 27 de novembro de 2020. <https://dx.doi.org/10.1590/2177-9465-ean-2020-0116>

Nutrición

1. Angulo, N., Aparicio, M. Marco, M., Sanjuan, V. (2018). *Nutrición en el trabajo y actividades de promoción de la salud: revisión sistemática*. Medicina y Seguridad en el Trabajo; 64 (251) 200-16. Recuperado de: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v64n251/0465-546X-mesetra-64-251-00200.pdf>
2. Brown, J. (2014). *Nutrición en las diferentes etapas de la vida*. Editorial McGraw-Hill. (5 ed.) Distrito Federal: México.
3. Burton, J. y WHO. (2010). *WHO Healthy Workplace Framework and Model: Background Document and Supporting Literature and Practices*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/113144/9789241500241_eng.pdf
4. DeBeausset, I. (2018). *Educación nutricional grupal interactiva: logrando cambios duraderos en el estilo de vida. Población y Salud en Mesoamérica*. 15(2) Doi: <https://doi.org/10.15517/psm.v15i2.30515> Volumen 15, número 2.
5. Mahan, L., Escott-Stump, S., Raymond, J. (2017). *Krause Dietoterapia*. 14a. Ed. Editorial Elsevier. Barcelona: España.
6. Ministerio de Salud (2011). *Guías Alimentarias para Costa Rica*. 2da edición. CIGA. San José, Costa Rica.
7. Orane, A (2016). *Requerimientos nutricionales en el embarazo y de dónde suplirlos*. Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR – HSJD, 6(6), 11-22 <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcliescmed/ucr-2016/ucr164h.pdf>

Farmacología:

Publicaciones de consulta obligatoria:

1. Arnett DK, Blumenthal RS, Albert MA, Buroker AB, Goldberger ZD, Hahn EJ, et al. 2019 ACC/AHA Guideline on the Primary Prevention of Cardiovascular Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *Circulation* [Internet]. 10 de septiembre de 2019 [citado 24 de marzo de 2022];140(11). Disponible en: <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIR.0000000000000678>
2. Karmali KN, Lloyd-Jones DM, Berendsen MA, Goff DC Jr, Sanghavi DM, Brown NC, et al. Drugs for Primary Prevention of Atherosclerotic Cardiovascular Disease: An Overview of Systematic Reviews. *JAMA Cardiol*. 1 de junio de 2016;1(3):341-9.
3. Wilder-Smith A, et al. The public health value of vaccines beyond efficacy: methods, measures and outcomes. *BMC Med*. 2017 Jul 26;15(1):138. doi: 10.1186/s12916-017-0911-8.

4. Ministerio de Salud. Norma Nacional de Vacunación 2013 [Internet]. Disponible en: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-y-guias/2302-norma-nacional-de-vacunacion-2013/file>
5. Binns CW, Lee MK, Lee AH. Problems and Prospects: Public Health Regulation of Dietary Supplements. Annu Rev Public Health. 2018; 39:403–20.
6. Hilal-Dandan R, & Brunton L.L.(Eds.), (2015). Goodman & Gilman. Manual de farmacología y terapéutica, 2e. McGraw Hill. <https://accessmedicina-mhmedical-com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr/content.aspx?bookid=1468§ionid=93489635>

Publicaciones complementarias:

7. DiPiro J.T., & Yee G.C., & Posey L, & Haines S.T., & Nolin T.D., & Ellingrod V(Eds.), (2020). Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach, 11e. McGraw Hill. <https://accesspharmacy-mhmedical-com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr/content.aspx?bookid=2577§ionid=248126979>
8. Schwinghammer T.L., & Koehler J.M., & Borchert J.S., & Slain D, & Park S.K.(Eds.), (2020). Pharmacotherapy Casebook: A Patient-Focused Approach, 11e. McGraw Hill. <https://accesspharmacy-mhmedical-com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr/content.aspx?bookid=2868§ionid=242174623>
9. Katzung B.G., & Vanderah T.W.(Eds.), (2021). Farmacología básica y clínica, 15e. McGraw Hill. <https://accessmedicina-mhmedical-com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr/content.aspx?bookid=3038§ionid=254927408>