



Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez
SENADO ACADEMICO



CERTIFICACIÓN NÚMERO 12-15

La que suscribe, Secretaria del Senado Académico del Recinto Universitario de Mayagüez de la Universidad de Puerto Rico, **CERTIFICA** que en reunión ordinaria celebrada en la sesión del martes, 28 de febrero de 2012, este organismo **APROBÓ** la **PROPUESTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS EN ENFERMERÍA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.**

La propuesta forma parte de esta certificación.

Y para que así conste, expido y remito la presente certificación a las autoridades universitarias correspondientes, bajo el sello de la Universidad de Puerto Rico a los cinco días del mes de marzo del año dos mil doce, en Mayagüez, Puerto Rico.

Judith Ramirez
Judith Ramirez
Secretaria



LPM



Universidad de Puerto Rico
Recinto Universitario de Mayagüez
Senado Académico, Junta Administrativa y Claustro



9 de febrero de 2012

Miembros del Senado Académico
Recinto Universitario de Mayagüez

Raúl E. Macchiavelli
Presidente, Comité de Asuntos Curriculares

PROPUESTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS EN ENFERMERÍA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

El Departamento de Enfermería presenta ante este Comité la Propuesta para el Establecimiento del Programa de Maestría en Enfermería. Este asunto fue aprobado por el departamento y la Facultad de Artes y Ciencias. Se trajo a la consideración del Comité de Asuntos Curriculares el 18 de diciembre de 2009.

La Maestría en Ciencias en Enfermería que se propone corresponde a la opción II (con proyecto) indicada en la Certificación del Senado Académico 09-09 (que rige los Estudios Graduados en el RUM), y la propuesta cumple con las "Guías para la Redacción de Propuestas para el Establecimiento de Programas Académicos Nuevos en la Universidad de Puerto Rico" (Certificación 80, 2005-2006 de la Junta de Síndicos).

La propuesta fue discutida inicialmente en el Comité durante una reunión el 17 de noviembre de 2010, con la participación de la Dra. Lourdes Santiago (miembro del comité ad-hoc del Departamento de Enfermería para la creación de la propuesta). Hubo varias recomendaciones y algunas preguntas, que fueron respondidas por los proponentes. Los proponentes realizaron algunos cambios menores en respuesta a las inquietudes manifestadas por los miembros del Comité, y la propuesta volvió a ser sometida al Comité en diciembre de 2011. El 23 de enero de 2012 el presidente del comité se reunió con la Dra. Betsy Morales (directora asociada de Estudios Graduados) para verificar la consistencia de la propuesta con la reglamentación de Estudios Graduados vigente. El 25 de enero de 2012 el presidente del comité se reunió con la Dra. Margaret Toro (miembro del comité ad-hoc del Departamento de Enfermería para la creación de la propuesta) y se corrigieron las inconsistencias encontradas. El Comité revisó la última versión de la misma en su reunión del 6 de febrero y aprobó preliminarmente la propuesta, sujeto a algunos cambios menores. El 9 de febrero el presidente del Comité se reunió con la Dra. Margaret Toro y se acordó

Antes, ahora y siempre... ¡COLEGIO!

PO Box 9000 Mayagüez, Puerto Rico 00681-9000
Tel. (787)832-4040 exts. 2370, 2374, 2378 ó (787)265-3876 Fax (787)265-5493
Patrono con Igualdad de Oportunidades de Empleo - M/F/V/I

incorporar estos cambios en la propuesta. Además se revisaron las descripciones de los cursos para que tuvieran consistencia con las presentadas en el informe 10-11-02 del Comité de Cursos (aún quedan algunas inconsistencias en la distribución de horas de conferencia y laboratorio de los cursos Cuidado Crítico en Cliente Geriátrico, Manejo de Enfermedades en el Cliente Geriátrico).

La versión revisada de la Propuesta se ha enviado a los senadores por correo electrónico. A continuación se presentan las metas y objetivos del programa, así como el perfil del egresado, según presentados en la propuesta.

Metas y Objetivos

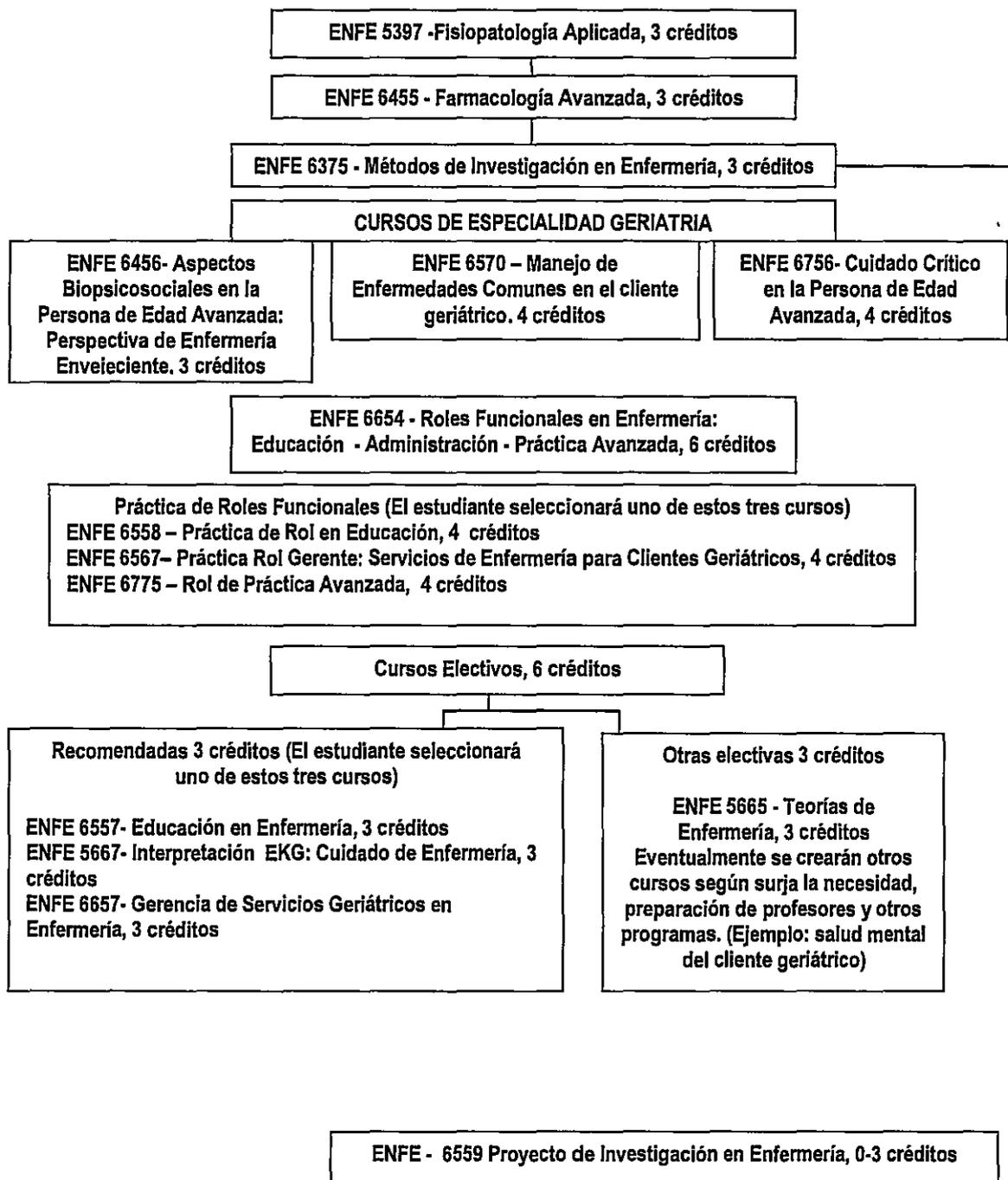
1. Desarrollar competencias en un área de especialidad que capacite al profesional de enfermería para hacer contribuciones significativas en forma independiente y colaborativa en la prestación de servicios de salud y en la práctica de enfermería.
 - 1.1 Aplicar el proceso de enfermería para promover y mantener niveles óptimos de bienestar en las personas de edad avanzada, su familia, grupo y comunidad.
 - 1.2 Fomentar la promoción a la salud de las personas de edad avanzada mediante su intervención en actividades de prevención.
 - 1.3 Intervenir con problemas comunes de salud en las personas de edad avanzada.
 - 1.4 Asumir responsabilidad y demuestra compromiso en la práctica profesional especializada.
 - 1.5 Expandir la práctica clínica para el manejo del cuidado de salud en escenarios primarios, agudos, críticos y de larga duración.
 - 1.6 Evaluar la interacción entre los componentes biológicos, psicológicos y sociales de las personas de edad avanzada, su familia, grupo y comunidad.
2. Valorar el cuerpo de conocimientos de las teorías y modelos como base para contribuir a la práctica de la disciplina de enfermería
 - 2.1 Utilizar teorías y modelos para generar y ampliar el conocimiento de la enfermería especializada sobre el proceso de envejecimiento.
 - 2.2 Analizar la aplicabilidad de las teorías y modelos en el desarrollo del conocimiento en la práctica profesional especializada para entender e intervenir con la persona de edad avanzada.
3. Desarrollar la competencia de investigación.
 - 3.1 Aplicar el proceso de investigación en el desarrollo de un proyecto en el área de interés relacionado con los roles funcionales.
 - 3.2 Incorporar en su práctica la evidencia basada en la investigación.
 - 3.3 Valorar la importancia de la diseminación de los hallazgos de investigación.
4. Evaluar la aplicabilidad de las teorías y modelos de gerencia para coordinar el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y fiscales en la prestación de servicios de salud.
 - 4.1 Teorías de gerencia para su aplicabilidad en la gerencia de los servicios de salud dirigidos a las personas de edad avanzada.
 - 4.2 Conocimientos y destrezas de gerencia para mejorar el sistema de prestación de servicios de salud dirigido a las personas de edad avanzada.
 - 4.3 Evaluar las estrategias en la toma de decisiones y manejo de conflictos en la diversidad de escenarios de servicios de salud a las personas de edad avanzada.

5. Asumir liderato para el mejoramiento del sistema de prestación de servicios de salud e influenciar cambios en la política pública.
 - 5.1 Asumir un rol de liderato dentro del sistema de prestación de servicios de salud y colabora con profesionales de disciplinas relacionadas a la salud.
 - 5.2 Asumir posiciones en la política pública relacionados a controversias y dilemas que afectan la salud de los individuos, familia y comunidad.
 - 5.3 Contribuir en la formulación de legislación y política pública relacionada a aspectos de la salud de individuos, familia y comunidad.
 - 5.4 Diseñar estrategias en coordinación con otros profesionales para satisfacer las necesidades de salud del individuo, familia y comunidad.
 - 5.5 Analizar los principios éticos relacionados a la prestación de los servicios en los diferentes escenarios del sistema de salud.
6. Adquirir conocimientos y destrezas relacionadas a los roles funcionales en educación, gerencia y práctica avanzada en el área de enfermería geriátrica.
 - 6.1 Incorporar teorías y principios del proceso enseñanza y aprendizaje dentro de sus funciones.
 - 6.2 Aplicar conocimientos, destrezas y actitudes relacionadas al proceso de enseñanza y aprendizaje en la sala de clases.
 - 6.3 Desarrollar, administrar e interpretar instrumentos de medición, evaluación y avalúo en los escenarios educativos.
 - 6.4 Incorporar teorías y principios del proceso de gerencia en la administración de los servicios de enfermería.

Perfil del Egresado

El egresado del programa graduado demuestra amplitud y profundidad de conocimientos, destrezas y actitudes específicos relacionados a la enfermería geriátrica desde cuidado primario hasta cuidado crítico. A su vez, estará capacitado para desempeñarse en uno de tres roles, educador, gerencial o enfermero/a de práctica avanzada (enfermero/a especialista clínico) en diferentes escenarios con personas de edad avanzada. Además, tendrá los conocimientos y competencias necesarias para aplicar la investigación basada en la evidencia o desarrollar investigación en enfermería geriátrica.

A continuación se muestran la distribución de los cursos del programa y un modelo del programa propuesto, según presentado en la propuesta.



Modelo del Programa Propuesto

PRIMER AÑO

PRIMER SEMESTRE		SEGUNDO SEMESTRE	
CURSO	CRS.	CURSO	CRS.
ENFE 5397 - Fisiopatología Aplicada	3	ENFE 6456 - Aspectos Biosicosociales en el Cliente Geriátrico: Perspectiva de Enfermería	3
ENFE 6455 - Farmacología Avanzada	3		
ENFE 6375 - Métodos de Investigación en Enfermería	3	ENFE 6570 – Manejo de Enfermedades Comunes en el Cliente Geriátrico	4
		Electiva	3
Total	9	Total	10

SEGUNDO AÑO

PRIMER SEMESTRE		SEGUNDO SEMESTRE	
CURSO	CRS.	CURSO	CRS.
ENFE 6756 - Cuidado Crítico en el Cliente Geriátrico	4	Práctica de Roles Funcionales:	4
ENFE 6654 - Roles Funcionales en Enfermería	6	ENFE 6558 - Educación ENFE 6567 - Gerencia ENFE 6775 - Práctica Avanzada	
		ENFE 6559 - Proyecto de Investigación en Enfermería	0-3
		Electiva	3
Total	10	Total	10

Total de Créditos: 39 créditos

RECOMENDACIÓN

El Comité de Asuntos Curriculares recomienda que el Senado Académico apruebe la Propuesta para el Establecimiento del Programa de Maestría en Enfermería según sometida (circulada electrónicamente).

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGÜEZ
COLEGIO DE ARTES Y CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



***PROPUESTA
PARA EL ESTABLECIMIENTO DEL
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE
ENFERMERÍA***



AGOSTO 2009
(Revisada: Enero 2012)

Esta Propuesta fue desarrollada por el Comité Ad Hoc para la Creación del Programa Graduado: MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA.

Miembros del Comité Ad Hoc:

- *Dra. Margaret E. Toro Pérez*
- *Dra. Abigail Matos Pagán*
- *Profa. Lourdes M. Santiago Santiago*
- *Profa. Zaida Lina Torres Soto*
- *Dra. Celia R. Colón Rivera*

TABLA DE CONTENIDO

	PÁGINA
I. INTRODUCCIÓN.....	2
A. Título del Programa y Grado a Conferir.....	2
B. Años de Duración del Programa para el Estudiante de Tiempo Completo.....	2
C. Propósito y Alcance del Programa.....	2
D. Fecha en que se Espera Comenzar el Programa.....	3
II. JUSTIFICACIÓN.....	3
A. Oportunidades de Empleo.....	7
III. RELACIÓN DEL PROGRAMA CON EL PLAN DE DESARROLLO INTEGRAL, POLÍTICAS ESTRATÉGICAS CARÁCTER GENERAL, SEGÚN CERTIFICACIÓN NÚMERO 04-15-090 Y POR LA CERTIFICACIÓN 04-39 DEL SENADO ACADÉMICO DEL RUM- UPR.....	8
IV. RELACIÓN DEL NUEVO PROGRAMA CON OTROS PROGRAMAS QUE SE OFRECEN.....	9
A. En el Recinto Universitario de Mayagüez.....	9
B. En otras Unidades del Sistema Universitario.....	9
V. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA.....	10
A. Filosofía, Metas y Objetivos.....	10
B. Perfil del Egresado.....	16
C. Componentes del Programa.....	17
D. Modelo del Programa Propuesto.....	21
E. Metodología Educativa y Estrategias Instruccionales.....	22
VI. ADMISIÓN Y MATRÍCULA.....	23
A. Requisitos de Admisión para el Programa.....	23
B. Matrícula Proyectada para los Primeros Cinco Años.....	24

Cont. Tabla de Contenido

	PÁGINA
VII. REQUISITOS PARA OTORGAR EL GRADO.....	24
A. Total de Horas-Créditos que se Requieren.....	24
B. Índice Académico Mínimo General y de Concentración.....	25
C. Total de Créditos a ser Aceptados al Recibir Transferencias.....	25
D. Otros Requisitos.....	25
E. Tiempo Límite para Completar el Grado.....	25
VIII. RECLUTAMIENTO Y DESARROLLO DE FACULTAD.....	26
A. Proyecciones de la Facultad para los Próximos Cinco Años.....	26
B. Facultad Disponible.....	26
IX. RECURSOS DE APRENDIZAJE.....	29
A. Recursos Educativos Disponibles.....	29
B. Plan de Mejoramiento de Recursos Disponibles.....	51
C. Centro de Recursos para el Aprendizaje.....	51
X. FACILIDADES FÍSICAS Y EQUIPO.....	54
A. Facilidades Disponibles para el Programa Propuesto.....	54
B. Impacto del Programa sobre las Facilidades Físicas.....	56
C. Necesidad y Disponibilidad de los Servicios de Cómputos para el Nuevo Programa.....	57
XI. ACREDITACIÓN DEL PROGRAMA.....	57
XII. ADMINISTRACIÓN DEL PROGRAMA.....	58
XIII. AYUDA ECONÓMICA DE LOS ESTUDIANTES.....	59
XIV. PRESUPUESTO.....	59
XV. INGRESOS.....	60
XVI. EVALUACIÓN.....	60
XVII. INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL PROGRAMA.....	61

Cont. Tabla de Contenido

TABLAS Y APÉNDICES

		PÁGINA
TABLA 1.1	RESULTADOS DEL ESTUDIO DE VIABILIDAD PARA ESTIMAR LA NECESIDAD DEL ESTABLECIMIENTO DE PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA EN LA UPRM.....	6
TABLA 1.2	FACULTAD DISPONIBLE.....	27
TABLA 1.3	INSTALACIONES CLÍNICAS Y AGENCIAS DE LA COMUNIDAD A SER USADAS EN LOS CURSOS.....	52
APÉNDICE 1	CURSOS.....	62
APÉNDICE 2	CURRICULUM VITAE DE FACULTAD DISPONIBLE.....	63

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos diez años han ocurrido cambios transcendentales en el campo de la salud en Puerto Rico que impactan los servicios de enfermería. Uno de esos cambios es el incremento poblacional de personas mayores de 65 años (población geriátrica, edad avanzada) que constituyen el 11.2% de la población de Puerto Rico, (CENSO POBLACIONAL, 2000). Le sigue la alta incidencia y prevalencia de enfermedades crónicas, morbilidad y mortalidad creada por estas enfermedades, accidentes trágicos y otras etiologías y sus consecuencias.

Estos cambios han contribuido a la crisis actual en la prestación de servicios de salud. Estos cambios requieren de nuevas trayectorias en planificación que contribuyan al bienestar del individuo, la familia, el grupo o la comunidad tomando en consideración los diferentes estilos de vida y las necesidades básicas para la conservación óptima de la salud de la población geriátrica.

Un programa de maestría en ciencias de enfermería con una especialidad en geriatría aportaría a la preparación de líderes en enfermería con un dominio profesional y especializado que lo lleve a actuar de forma independiente y colaborativa al servicio de las personas de edad avanzada. La creación e implementación de este programa permitirá además preparar al estudiante para establecer innovaciones en la prestación de servicios de salud.

A. Título del Programa y Grado a Conferir

Maestría en Ciencias de Enfermería

B. Años de duración del Programa para el Estudiante de Tiempo Completo

Dos años en horario vespertino.

C. Propósito y Alcance del Programa

El Programa Vespertino propuesto está dirigido a llenar las necesidades de salud identificadas por las diferentes agencias que prestan servicios de cuidado de salud orientado a

preparar un profesional especializado con los conocimientos y destrezas necesarias para ofrecer cuidado de salud desde una perspectiva de cuidado primario hasta cuidado crítico en la población de personas de edad avanzada, siendo esta el área de especialidad: **GERIATRÍA**.

El Programa provee al estudiante un área de especialidad de Geriatria con la oportunidad de desarrollarse en un rol funcional, estos son: práctica avanzada, gerencia o educación. El estudiante recibirá un curso introductorio de los tres roles (ENFE 6654 - Roles Funcionales en Enfermería) y decidirá por uno de estos y se desarrollará en el mismo (véase los tres cursos de práctica de rol).

D. Fecha en que se espera comenzar el Programa

Como institución educativa de servicio a la comunidad y respondiendo a las necesidades de cuidado especializado de enfermería, se ha propuesto comenzar el ofrecimiento académico del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería, el primer semestre luego de su aprobación oficial.

II. JUSTIFICACIÓN

La Facultad del Departamento de Enfermería reconoce la necesidad del Programa ya que en la actualidad no existe en el Sistema de la Universidad de Puerto Rico un programa que ofrezca dicha especialidad. El establecimiento de un programa graduado en el Departamento de Enfermería de la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez, contribuirá a cumplir con el compromiso que se ha impuesto el RUM de responder a las necesidades de la sociedad a la cual sirve mediante la educación, la investigación y el servicio comunitario. La facultad del Departamento de Enfermería reconoce la necesidad de preparar profesionales de enfermería con las credenciales académicas necesarias que le permitan asumir posiciones de liderazgo para implementar modelos alternos en la prestación de servicios de salud a la población

geriátrica. El programa a establecerse en el RUM, tiene unas características particulares que lo hacen único en el Sistema UPR. Entre esas características, se encuentra que atiende al individuo geriátrico en todos sus aspectos en salud (Cuidado Primario) como enfermedad. Entre los factores básicos que contribuyen a esta necesidad, se encuentra el aumento en este grupo poblacional. El Censo Poblacional del 2000 refleja que el segmento de las personas de edad avanzada constituye el 11.2% del total poblacional en Puerto Rico y se proyecta que continúe su aumento alcanzando un 17.9% para el año 2025. De éstos, un gran número de personas de edad avanzada serán frágiles con incapacidad funcional para realizar actividades del diario vivir o instrumentales y con condiciones crónicas que requieran de personal preparado para proveer servicios no tan sólo a nivel institucional sino también en la comunidad.

En adición, la incidencia de enfermedades agudas y la prevalencia de las crónicas y sus complicaciones requieren que el profesional de enfermería tenga las competencias necesarias que van desde el cuidado primario hasta las áreas de cuidado crítico. La especialidad en Geriátrica responde a las demandas que tienen los profesionales de enfermería para desarrollar conocimientos profundos y bases fisiopatológicas en el proceso de salud-enfermedad de las personas de edad avanzada.

El Comité a cargo del desarrollo de la propuesta en el Departamento de Enfermería en los meses de abril y mayo de 2006 realizó un estudio de viabilidad para estimar la necesidad del establecimiento de Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería en el UPRM, en el mismo participaron 70 profesionales y reflejó los siguientes hallazgos:

- ✓ El 25.7% ($n=18$) de la muestra en algún momento había solicitado a un Programa de Estudios Graduados en Enfermería para realizar estudios mientras, el 74.3% ($n=52$) nunca había solicitado.

- ✓ Entre los factores que considerarían para tomar la decisión de iniciar estudios en el RUM, se encuentran:

- Obtener mejores posiciones en las instituciones de servicios de salud
- Horario atractivo
- Cantidad de créditos
- Ofrecimiento académico
- Distancia a recorrer desde sus trabajos a la institución educativa
- Carrera magisterial en el Departamento de Educación
- Costo económico

La siguiente tabla: *Resultados del Estudio de Viabilidad para Estimar la Necesidad del Establecimiento de Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería en el UPRM*, revela el promedio obtenido en cada uno de los reactivos del cuestionario. Para la interpretación de los hallazgos se estableció la siguiente escala:

- ✓ 4.00 a 3.00: nivel de interés alto en el programa
- ✓ 2.99 a 2.00: nivel de interés moderado en el programa
- ✓ 1.99 a 1.00: nivel de interés bajo en el programa

TABLA 1.1

**RESULTADOS DEL ESTUDIO DE VIABILIDAD PARA ESTIMAR LA NECESIDAD
DEL ESTABLECIMIENTO DE PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS DE
ENFERMERÍA EN EL UPRM**

REACTIVOS	PROMEDIO POR REACTIVO
1. Tengo planes de continuar estudios graduados en enfermería en algún momento.	3.32
2. Considero que al completar una maestría se abre una gama de oferta de trabajos.	3.71
3. Reconozco que una de las áreas que me interesa estudiar es la de gerontología.	3.39
4. De estudiar prefiero un horario vespertino.	3.52
5. De estudiar prefiero que algunos cursos se ofrezcan a distancia, usando la tecnología.	3.54
6. De estudiar prefiero un programa que me prepare en las tres áreas: práctica, gerencia y educación.	3.88
7. Considero que un programa de 37 créditos es uno atractivo.	3.72
8. Considero que dos años es un tiempo apropiado para completar un grado de maestría de enfermería.	3.64
9. Estoy en la mejor disposición de iniciar estudios graduados tan pronto se establezca el programa en el Recinto Universitario de Mayagüez.	3.48
10. Considero atractivo un programa que me ofrezca la trayectoria de Geriatría desde cuidado primario hasta cuidado crítico.	3.47

(N=70)

El promedio general fue de 3.23, lo que revela que los participantes tienen un nivel de interés alto en el establecimiento del Programa de Ciencias de Enfermería en el UPR-M.

A. Oportunidades de Empleo

Los futuros egresados del Programa Graduado podrían ocupar puestos variados escenarios y nivel de prestación de servicios de salud. Los hospitales públicos, privados, agencias e instituciones de la comunidad y educativas son fuentes primarias de trabajo para estos profesionales. Este profesional podrá además fortalecer y ejercer la práctica independiente de acuerdo a Ley Núm. 9 del 11 de octubre de 1987, conocida como la Ley para Reglamentar la Práctica de Enfermería en Puerto Rico. Así también se cumplirá con las exigencias de acreditación por parte del Departamento de Salud de Puerto Rico, Medicare y la Comisión Conjunta para la Acreditación de Hospitales. Estos requieren de un profesional altamente cualificado con credenciales en el área de Gerontología/Geriatria, lo que proveerá oportunidades adicionales de empleo. El mercado de empleo fuera de Puerto Rico provee diversidad de oportunidades para el profesional de enfermería especializado en Geriatria en áreas de educación, gerencia y práctica avanzada.

Según la Ley Núm. 9 de 11 de octubre de 1987, "Ley para Reglamentar la Práctica de la Enfermería en Puerto Rico", la/el Enfermera/o Especialista es la *"persona que posee como preparación mínima un grado de Maestría en Enfermería con un área de especialidad reconocida por la Junta Examinadora de Profesionales de Enfermería, de una institución de educación superior acreditada o reconocida por el Consejo de Educación Superior de Puerto Rico."* Esta persona demuestra dominio de las acciones reconocidas en la práctica de la enfermería en las categorías que aquí se establecen, así como en aquellas funciones de su especialidad y competencia específica, según autorizadas por la Junta en su Reglamento. La/el enfermera/o especialista tiene la habilidad para manejar situaciones de complejidad en la práctica de enfermería. Tiene conocimientos sustanciales en enfermería en relación con el área específica

en que se desempeña, conocimiento de la metodología de investigación y la habilidad de aplicar éstos en su práctica de enfermería, fundamentos en conocimientos científicos y en su juicio crítico, dirige, colabora y asesora al equipo de enfermería en la planificación, ejecución y evaluación del cuidado directo que se ofrece a los individuos, grupos, familia y comunidad de este grupo poblacional. Este profesional podrá funcionar independientemente y podrá ejercer práctica privada en Puerto Rico ofreciendo sus servicios mediante contrato con agencias o personas en cualquier escenario de salud o en área de práctica”.

III. RELACIÓN DEL PROGRAMA CON EL PLAN DE DESARROLLO INTEGRAL, POLÍTICAS ESTRATÉGICAS DE CARÁCTER GENERAL, SEGÚN ESTABLECIDO EN LA CERTIFICACIÓN NÚMERO 04-15-090 Y POR LA CERTIFICACIÓN 04-39 DEL SENADO ACADÉMICO DEL RUM -UPR.

El establecimiento de un Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería con especialidad en Geriátría fortalece el compromiso en la búsqueda de la excelencia mediante la exaltación de las siguientes áreas críticas y direcciones estratégicas, tales como:

- ✓ **Liderazgo;** con la creación del nuevo programa contribuye a llenar las necesidades de la sociedad actual. Le permite al egresado a ejercer como educador, administrador o enfermero/a como especialista clínico. También contribuye a desarrollar enfermeras/os líderes que actúan como agentes de cambio, al asumir responsabilidad y dedicación profesional hacia el avance de la educación y la práctica de la enfermería.
- ✓ **Estudiantes/Exalumnos;** proveerá mayores oportunidades en servicios en hospitales, centros de cuidado y servicios a la persona de edad avanzada, programas académicos y en la práctica privada relacionada a la geriatría

- ✓ *Curriculum, aprendizaje y enseñanza;* proveerá para el desarrollo del conocimiento, destrezas y actitudes necesarias que permita al estudiante desempeñarse en escenarios como educador, gerente o especialista clínico en el área de especialidad llenando así las necesidades de la sociedad inherentes al continuo salud - enfermedad mediante oferta de un programa con amplitud, pertinencia, dinamismo y flexibilidad.
- ✓ *Investigación;* promover y fomentar la investigación dentro del campo de la enfermería geriátrica.
- ✓ *Servicio a la comunidad;* aumentará la contribución del egresado a la comunidad en la diversidad de escenarios donde se desempeñe, envolviéndose en el desarrollo, revisión e implantación de la política pública en relación a la salud.

IV. RELACIÓN DEL NUEVO PROGRAMA CON OTROS PROGRAMA QUE SE OFRECEN

A. En el Recinto Universitario de Mayagüez

El Programa propuesto no guarda relación con ningún otro programa a nivel graduado en el Recinto, sin embargo, guarda una estrecha relación con la misión, visión, marco conceptual y filosofía del Programa Sub-graduado en Ciencias de Enfermería del RUM. El Programa a establecerse en el RUM, tiene unas características particulares que lo hace único en el Sistema UPR. Entre esas características se encuentra que atiende al individuo geriátrico en todos sus aspectos de salud (Cuidado Primario) como en enfermedad.

B. En Otras Unidades del Sistema Universitario

El Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería con especialidad en Geriátrica es un ofrecimiento académico nuevo en el sistema de la Universidad de Puerto Rico. En el Recinto de

Ciencias Médicas se ofrecen Programas de Maestrías en Ciencias en Enfermería, con las siguientes trayectorias: **Ciclo Materno; Niños y Adolescentes; Adultos y Viejos; Salud Mental y Psiquiatría; Familia y Comunidad; Cuidado Crítico y “Family Nurse Practitioner”**. En adición, el RCM aprobó el Programa de Doctorado en Ciencias de Enfermería (DNS). Éste dará inicio en agosto de 2012.

V. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

A. Filosofía, Metas y Objetivos

Filosofía

El Programa Graduado en Enfermería se organiza en armonía con la filosofía de la Universidad de Puerto Rico y de la División de Estudios Graduados de la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez. Según establecido en la Ley Universitaria de 1966, esta filosofía está comprometida con los principios y prácticas de la democracia, el desarrollo de individuos maduros capaces de vivir competentemente en sociedad, la búsqueda de la verdad y sobre todo, el deseo de servir a la población de Puerto Rico. Además de cumplir con los objetivos de la Universidad, el Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería promueve competencia en un área seleccionada de especialidad, conocimientos y destrezas para llevar a cabo investigación y hacer uso de investigación para la práctica con evidencia (EBP), y así como el desarrollo de los roles en educación, gerencia o enfermero/a especialista clínica/o.

Este profesional implementará los estándares profesionales y el Código de Ética en la promoción y preservación de la salud en las personas de edad avanzada. La educación a nivel graduado comprende el desarrollo de un profesional con conocimientos avanzados y profundos en un área de especialidad en geriatría, con destrezas inherentes y un rol funcional expandido.

La educación en un rol funcional responde a la ejecución de responsabilidades que han surgido a raíz de un sistema de servicios de cuidado de salud complejo y cambiante. Es esencial en la preparación el fortalecer los conocimientos y la aplicación del proceso de investigación que responda al avance de la práctica de la enfermería como profesión.

La Facultad del Departamento de Enfermería entiende que el ser humano es un individuo único que se comporta como un todo unificado y con tendencias naturales de actualización propia. Además, posee componentes biosociales y espirituales que le permiten interactuar con su medio ambiente. Durante su trayectoria en la vida, el ser humano se encuentra en la búsqueda de medios efectivos para mantener o mejorar su estado de salud alcanzando niveles óptimos de bienestar.

En el currículo del Programa Graduado se enfatizan conocimientos y destrezas especializadas en enfermería geriátrica para ayudar a promover y mantener la salud, obtener niveles de bienestar y contribuir a llenar las necesidades básicas y rehabilitación de la persona de edad avanzada. Además de llenar las necesidades de cuidado directo, el/la enfermero/a a nivel graduado tiene la responsabilidad de dirigir, educar, ser defensor de los derechos de la persona, usar la investigación y administrar los servicios de enfermería. Este servidor colabora con profesionales de la salud y de otras disciplinas para proveer cuidado holístico de salud. Trabaja con grupos de ciudadanos y otros profesionales para promover cambios en la política pública de cuidados de salud. Además, se desarrolla como líder y miembro de la profesión de enfermería.

Creemos que el/la enfermero/a preparado/a a nivel graduado tiene la responsabilidad de contribuir a llenar las necesidades de salud (condiciones crónicas, degenerativas, metabólicas, endocrinas y neurológicas, entre otras) propias de la persona de edad avanzada en los diferentes escenarios de prestación de servicios. También contribuye a que éstos obtengan un alto grado de

conocimiento, actitudes y destrezas motoras necesarias para que le faciliten lidiar con su medio ambiente. Además contribuye a dar apoyo a la persona y su familia durante el transcurso de experiencias críticas en su ciclo de vida.

La Facultad del Departamento de Enfermería cree que el proceso de investigación contribuye al adelanto del conocimiento en la profesión mediante la integración de los hallazgos de investigación en la práctica de enfermería geriátrica. A través de su utilización se desarrolla el juicio crítico en la toma de decisiones clínicas, gerenciales y educativas; se contribuye a entender la interacción que ocurre entre ser humano y su medio ambiente, y los factores que afectan la calidad de vida. También contribuye con alternativas comprobadas que ayudan a mantener altos niveles de bienestar mejorando la calidad de vida y la práctica de la profesión de Enfermería.

A través del proceso de investigación, se amplía el conocimiento y se promueven cambios sobre los factores biológicos, psicológicos, sociales, ambientales, ocupacionales, económicos, culturales, avances tecnológicos y de legislación, que influyen en la salud de las personas de edad avanzada, familia, grupo y comunidad.

La Facultad del Departamento de Enfermería cree que el proceso de enseñanza y aprendizaje es uno de interacción continua entre la facultad y el estudiante. La facultad actúa como facilitador que provee al estudiante las diversas experiencias de aprendizaje necesarias dentro del currículo para que éste asuma el rol de dirigir su propio aprendizaje utilizando sus conocimientos previos, vivencias y experiencias profesionales. El currículo del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería provee para la utilización del pensamiento crítico. Hace énfasis en la adquisición de conocimientos teóricos avanzados y su aplicación en la práctica independiente y colaborativa. De este modo, el educando participa en la toma de decisiones para la solución de los problemas de salud. Además, desarrolla métodos que permitan mejorar la

práctica de servicios de salud a las personas de edad avanzada, familia, grupo y comunidad. Esta autonomía educacional ofrece al educando la oportunidad de una variedad de situaciones de aprendizaje, tales como: estudio independiente e interdisciplinario, exposición a diferentes fuentes de información, tecnología y experiencias dentro del área de Enfermería Geriátrica en el continuo-salud-enfermedad; desde cuidado primario hasta cuidado crítico.

Metas y Objetivos

1. Desarrollar competencias en un área de especialidad que capacite al profesional de enfermería para hacer contribuciones significativas en forma independiente y colaborativa en la prestación de servicios de salud y en la práctica de enfermería.
 - 1.1 Aplicar el proceso de enfermería para promover y mantener niveles óptimos de bienestar en las personas de edad avanzada, su familia, grupo y comunidad.
 - 1.2 Fomentar la promoción a la salud de las personas de edad avanzada mediante su intervención en actividades de prevención.
 - 1.3 Intervenir con problemas comunes de salud en las personas de edad avanzada.
 - 1.4 Asumir responsabilidad y demuestra compromiso en la práctica profesional especializada.
 - 1.5 Expandir la práctica clínica para el manejo del cuidado de salud en escenarios primarios, agudos, críticos y de larga duración.
 - 1.6 Evaluar la interacción entre los componentes biológicos, psicológicos y sociales de las personas de edad avanzada, su familia, grupo y comunidad.

2. Valorar el cuerpo de conocimientos de las teorías y modelos como base para contribuir a la práctica de la disciplina de enfermería.
 - 2.1 Utilizar teorías y modelos para generar y ampliar el conocimiento de la enfermería especializada sobre el proceso de envejecimiento.
 - 2.1 Analizar la aplicabilidad de las teorías y modelos en el desarrollo del conocimiento en la práctica profesional especializada para entender e intervenir con la persona de edad avanzada.
3. Desarrollar la competencia de investigación.
 - 3.1 Aplicar el proceso de investigación en el desarrollo de un proyecto en el área de interés relacionado con los roles funcionales.
 - 3.2 Incorporar en su práctica la evidencia basada en la investigación.
 - 3.3 Valorar la importancia de la diseminación de los hallazgos de investigación.
4. Evaluar la aplicabilidad de las teorías y modelos de gerencia para coordinar el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y fiscales en la prestación de servicios de salud.
 - 4.1 Teorías de gerencia para su aplicabilidad en la gerencia de los servicios de salud dirigidos a las personas de edad avanzada.
 - 4.2 Conocimientos y destrezas de gerencia para mejorar el sistema de prestación de servicios de salud dirigido a las personas de edad avanzada.
 - 4.3 Evaluar las estrategias en la toma de decisiones y manejo de conflictos en la diversidad de escenarios de servicios de salud a las personas de edad avanzada.

5. Asumir liderato para el mejoramiento del sistema de prestación de servicios de salud e influenciar cambios en la política pública.
 - 5.1 Asumir un rol de liderato dentro del sistema de prestación de servicios de salud y colabora con profesionales de disciplinas relacionadas a la salud.
 - 5.2 Asumir posiciones en la política pública relacionados a controversias y dilemas que afectan la salud de los individuos, familia y comunidad.
 - 5.3 Contribuir en la formulación de legislación y política pública relacionada a aspectos de la salud de individuos, familia y comunidad.
 - 5.4 Contribuir en la formulación de legislación y política pública relacionada a aspectos de la salud de individuos, familia y comunidad.
 - 5.5 Diseñar estrategias en coordinación con otros profesionales para satisfacer las necesidades de salud del individuo, familia y comunidad.

Analizar los principios éticos relacionados a la prestación de los servicios en los diferentes escenarios del sistema de salud.
6. Adquirir conocimientos y destrezas relacionadas a los roles funcionales en educación, gerencia y práctica avanzada en el área de enfermería geriátrica.
 - 6.1 Incorporar teorías y principios del proceso enseñanza y aprendizaje dentro de sus funciones.
 - 6.2 Aplicar conocimientos, destrezas y actitudes relacionadas al proceso de enseñanza y aprendizaje en la sala de clases.
 - 6.3 Desarrollar, administra e interpreta instrumentos de medición, valuación y avalúo en los escenarios educativos.

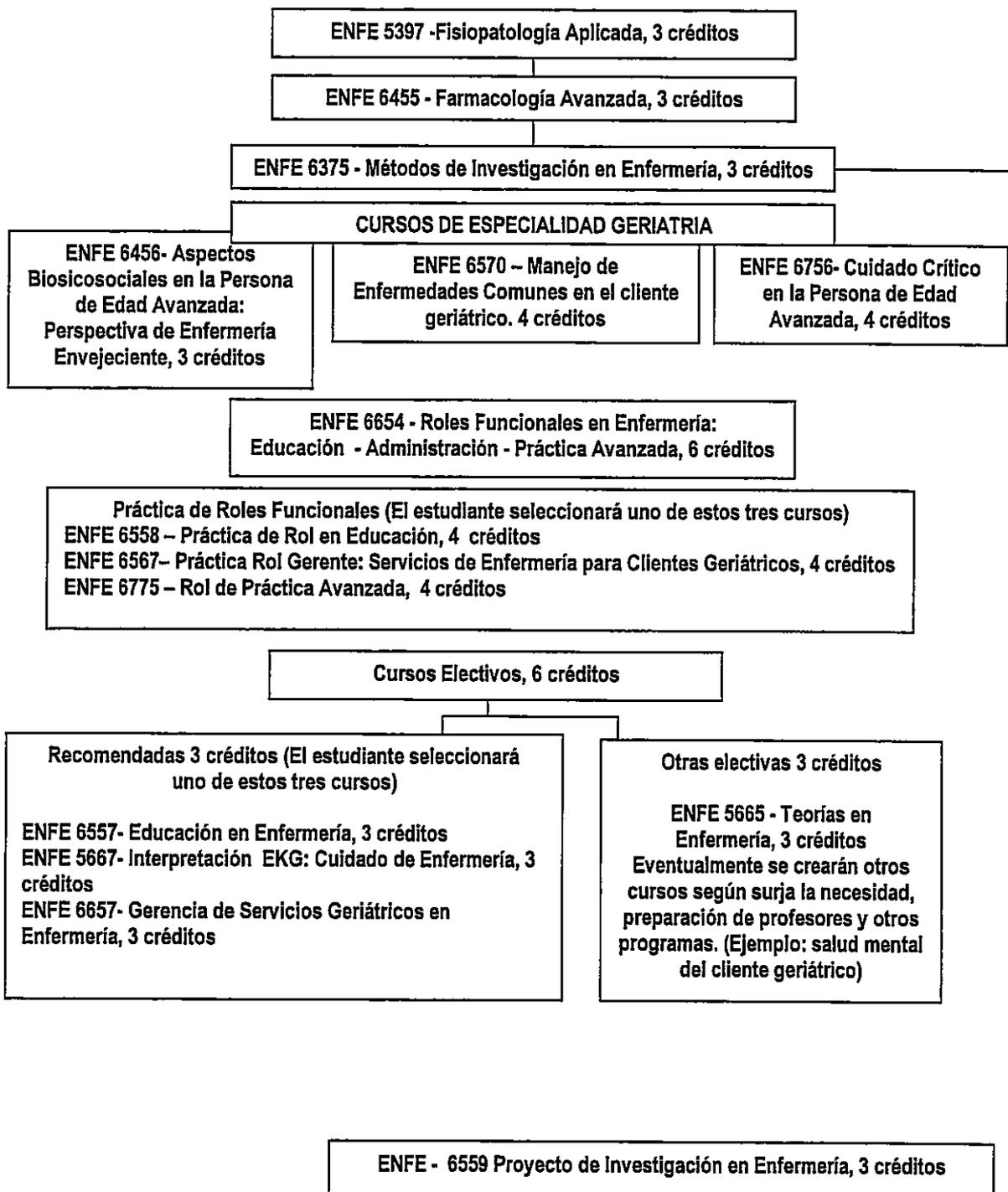
- 6.4 Incorporar teorías y principios del proceso de gerencia en la administración de los servicios de enfermería.

B. Perfil del Egresado

El egresado del programa graduado demuestra amplitud y profundidad de conocimientos, destrezas y actitudes específicos relacionados a la enfermería geriátrica desde cuidado primario hasta cuidado crítico. A su vez, estará capacitado para desempeñarse en uno de tres roles, educador, gerencial o enfermero/a de práctica avanzada (enfermero/a especialista clínico) en diferentes escenarios con personas de edad avanzada. Además, tendrá los conocimientos y competencias necesarias para aplicar la investigación basada en la evidencia o desarrollar investigación en enfermería geriátrica.

C. Componentes del Programa

1. Distribución de los cursos:



2. Descripción de los Cursos:

ENFE 5397 (5XXX): FISIOPATOLOGIA APLICADA (3 crs.) – Tres horas de conferencia semanales.

Análisis de las alteraciones fisiopatológicas en el continuo de salud-enfermedad en el cliente geriátrico. Se atiende particularmente el riesgo, la mitigación de cronicidad y las repercusiones en la salud de los clientes geriátricos en condiciones críticas.

ENFE 6455 (6XXX): FARMACOLOGÍA AVANZADA (3 crs.) - Tres horas de conferencia semanales.

Desarrollo avanzado de los conocimientos y destrezas para el uso de los agentes farmacológicos para proteger, promover y restaurar la salud en la población geriátrica. Estudio de los principios de farmacoterapéutica, farmacocinética y farmacodinámica. Integración de la fisiología y patología de condiciones de salud y enfermedad inherentes a la población geriátrica.

ENFE 6375 (6XXX): MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA (3 crs.) - Tres horas de conferencia semanales.

Metodología de la investigación en enfermería. Definición del problema y diseño de la investigación, tipos de muestreo, redacción de instrumentos de medición y análisis de datos, entre otros temas. Se requiere la preparación de una propuesta de investigación en uno de los roles de enfermería: educación, cuidado crítico o gerencia.

ENFE 6456 (6XXX): ASPECTOS BIOPSIICOSOCIALES EN EL CLIENTE GERIATRICO: PERSPECTIVA DE ENFERMERÍA (3 crs.) - Tres horas de conferencia semanales.

Análisis de los aspectos biopsicosociales en los clientes geriátricos. Énfasis en las tendencias sociodemográficas y epidemiológicas; teorías y modelos del proceso de envejecimiento; mitos y

estereotipos; prestación de servicios de salud; instrumentos de evaluación biopsicosocial; Promoción de la salud y prevención de enfermedad; políticas y legislación en el cuidado de salud; toma de decisiones; entre otros.

ENFE 6570 (6XXX): MANEJO DE ENFERMERDADES COMUNES EN EL CLIENTE GERIÁTRICO (4 crs.) – Dos horas de conferencia y seis horas de laboratorio semanales.

Análisis de los problemas actuales en el continuo salud-enfermedad en los clientes geriátricos. Aplicación del conocimiento teórico, científico y clínico en el estimado, planificación, implementación y evaluación del cuidado de salud a los clientes geriátricos. Discusión de estrategias para promover y mantener la salud, para prevenir enfermedades a nivel primario, secundario y terciario y para la rehabilitación, hasta la etapa final de la vida.

ENFE 6756 (6XXX): CUIDADO CRÍTICO EN EL CLIENTE GERIÁTRICO (4 crs.) - Dos horas de conferencia y seis horas de laboratorio semanales. Análisis de las condiciones fisiopatológicas que resultan en problemas complejos de salud en el cliente geriátrico. Aplicación de juicio crítico y solución de problemas mientras se administra cuidado especializado a clientes geriátricos en condición crítica. Desarrollo de destrezas en la ejecución de procedimientos complejos. Estudio de alteraciones cardiovasculares, pulmonares, gastrointestinales, neurológicas, inmunológicas, endocrinas, renales, músculoesqueléticas y multi- sistémicas, entre otros.

ENFE 6654 (6XXX): ROLES FUNCIONALES EN ENFERMERÍA (6 crs.) – Seis horas de conferencia semanales.

Análisis y evaluación de las destrezas, conocimientos y actitudes propias de cada uno de los roles funcionales para la práctica de enfermería: educación, gerencia en servicios de salud y cuidado crítico. Énfasis en los principales conceptos en el desempeño de cada uno de los roles.

ENFE 6567 (6XXX): PRÁCTICA ROL GERENTE: SERVICIOS DE ENFERMERÍA PARA CLIENTES GERIÁTRICOS (4 crs.) - Dos horas de conferencia y seis horas de práctica supervisada semanales.

Ejecución del rol gerente en enfermería en diferentes escenarios de servicios de salud con clientes geriátricos. El estudiante ejecuta el rol de acuerdo a las responsabilidades y funciones del escenario de práctica en los diferentes niveles en la organización de servicios de salud. El estudiante estará bajo la supervisión de un profesional colaborador y un supervisor universitario.

ENFE 6775 (6XXX): ROL PRÁCTICA AVANZADA (4 crs.) - Dos horas de conferencia y seis horas de práctica supervisada semanales.

Ejecución del rol enfermera(o) especialista clínico en diferentes escenarios de salud con clientes geriátricos. Los estudiantes representarán el rol de enfermero clínico ofreciendo cuidado al cliente, como colaborador, consultor e investigador. El estudiante estará bajo la supervisión de un colaborador profesional y un supervisor universitario.

ENFE 6558 (6XXX): PRÁCTICA DEL ROL EN EDUCACIÓN (4 crs.) - Dos horas de conferencia y seis horas de práctica supervisada semanales.

Aplicación de las destrezas de enseñanza y aprendizaje en su rol de educador en programas subgraduados de enfermería. El estudiante estará bajo la supervisión de un profesor colaborador y un supervisor universitario.

ENFE 6559 (6XXX): PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA (0-3 crs.) -

Desarrollo de un proyecto de investigación en enfermería, en uno de los siguientes roles: educación, cuidado crítico o gerencia.

ENFE 6557 (6XXX): EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA (3 crs.) - Tres horas de conferencia semanales.

Análisis de los fundamentos de currículo, teorías, conceptos y principios de enseñanza y aprendizaje, estrategias instruccionales y técnicas de evaluación, medición y avalúo del aprendizaje en enfermería.

ENFE 5665 (5XXX): TEORÍAS EN ENFERMERÍA (3 crs.) - Tres horas de conferencia semanales.

Análisis y discusión de las teorías en enfermería, tales como la teoría de sistema, autocuidado y ambiente y su relevancia para la educación, práctica e investigación.

ENFE 5667 (5XXX): INTERPRETACIÓN EKG: CUIDADO DE ENFERMERÍA (3 crs.) - Tres horas de conferencia semanales.

Análisis de las manifestaciones electrocardiográficas del sistema de conducción del corazón. Discusión de los cambios electrofisiológicos, isquémicos y estructurales presentes en el electrocardiograma (EKG). Detección de problemas de salud, aplicación de conocimiento en el diagnóstico, tratamiento y cuidado de enfermería.

ENFE 6657 (6XXX): GERENCIA DE SERVICIOS GERIÁTRICOS EN ENFERMERÍA (3 crs.) - Tres horas de conferencia semanales.

Análisis de las teorías y modelos de la gerencia y liderazgo asociados con las organizaciones de cuidado de salud que proveen servicios geriátricos. Discusión de estándares, controversias y dilemas ético-legales que afectan la gerencia y el liderazgo en estas organizaciones.

D. Modelo del Programa Propuesto

PRIMER AÑO

PRIMER SEMESTRE		SEGUNDO SEMESTRE	
CURSO	CRS.	CURSO	CRS.
ENFE 5397 - Fisiopatología Aplicada	3	ENFE 6456 - Aspectos Biosicosociales en el Cliente Geriátrico: Perspectiva de Enfermería	3
ENFE 6455 - Farmacología Avanzada	3	ENFE 6570 – Manejo de Enfermedades Comunes en el Cliente Geriátrico	4
ENFE 6375 - Métodos de Investigación en Enfermería	3	Electiva	3
Total	9	Total	10

SEGUNDO AÑO

PRIMER SEMESTRE		SEGUNDO SEMESTRE	
CURSO	CRS.	CURSO	CRS.
ENFE 6756 - Cuidado Crítico en el Cliente Geriátrico	4	Práctica de Roles Funcionales:	4
ENFE 6654 - Roles Funcionales en Enfermería	6	ENFE 6558 - Educación ENFE 6567 - Gerencia ENFE 6775 - Práctica Avanzada	3
		ENFE 6559 - Proyecto de Investigación en Enfermería	3
		Electiva	3
Total	10	Total	10

Total de Créditos: 39 créditos

E. Metodología Educativa y Estrategias Instruccionales

La metodología educativa y las estrategias instruccionales del Programa Graduado son inherentes a las necesidades específicas de cada uno de los cursos y al área de especialidad. Entre las estrategias de enseñanza que se usarán se encuentran: dramatización (role playing), modelos simulados y situaciones de cuidado de cliente para implementar, validar y criticar los

instrumentos de evaluación. Exponer a los estudiantes a fuentes de informativas acerca del cuidado de enfermería geriátrico, opciones de vivienda y recursos de la comunidad para las personas de edad avanzada. En la práctica clínica, análisis del expediente médico para tener evidencias de la evaluación del cliente y familia y del uso de evaluación en el plan de cuidado y los expedientes médicos. Experiencias clínicas que promueven el análisis del impacto, en la recuperación desde enfermedad aguda cuando existe precedente de enfermedad crónica; consideraciones sobre la presentación atípica de la enfermedad aguda. Los estudiantes serán expuestos a la investigación y su importancia en la práctica de enfermería.

Además se proveerá de lecturas, asignaciones, y simulaciones que permitan a los estudiantes analizar sus valores y actitudes acerca de la diversidad en el cuidado de la población geriátrica. Oportunidades para discutir y reflexionar sobre experiencias clínicas donde la diversidad ha tenido un efecto en el cuidado de la persona de edad avanzada. Análisis de videos, simulaciones y materiales electrónicos de modelos mundiales para el cuidado de enfermería de la población geriátrica. Experiencias con equipos que evalúan y proporcionan cuidado a la población geriátrica. Experiencias clínicas y didácticas que promueven el análisis de la efectividad de las prácticas que son inherentes en el mejoramiento de la salud de las personas de edad avanzada. Experiencias clínicas en agencias de la comunidad, hospitales y centros de cuidado de personas de edad avanzada, donde los estudiantes pueden prestar servicios y evaluar la eficacia de los mismos. En la práctica de cada uno de los roles funcionales, el estudiante se desempeña según el rol que haya seleccionado: gerencia, educación o práctica avanzada. La práctica será con un colaborador de la agencia y un supervisor universitario.

VI. ADMISIÓN Y MATRÍCULA

A. Requisitos de Admisión para el Programa

El estudiante que interese admisión al Programa deberá cumplir con los siguientes requisitos.

1. Tener grado de Bachiller en Ciencias de Enfermería de una institución de educación superior reconocido por el Consejo de Educación Superior de Puerto Rico o acreditado por los organismos correspondientes.
2. Promedio general de 2.5 ó más, y promedio de 3.0 ó más en el área de Enfermería.
3. Licencia permanente vigente y registro como enfermera/o generalista o su equivalente por certificación de la Junta Examinadora de Enfermeras y Enfermeros de Puerto Rico.
4. Haber completado un curso de Estimado de Salud, por lo menos a nivel subgraduado.
5. Haber completado un curso de Estadística a nivel subgraduado.
6. Dos cartas de recomendación que brinden evidencia de calificaciones personales y capacidad para realizar estudios graduados.
7. Una entrevista personal con el comité de admisiones.
8. Experiencia de trabajo (evidencia de por lo menos un año).
9. Ensayo sobre sus expectativas futuras (mínimo de 200 palabras).
10. Satisfacer los requisitos institucionales de admisión, según aparecen en las Normas que Rigen los Estudios Graduados en el Recinto Universitario de Mayagüez y cumplir con los requerimientos del Departamento de Enfermería – RUM – UPR.

B. Matrícula Proyectada para los Primeros Cinco Años

Se estima que serán admitidos al Programa doce (12) candidatos o más, cada año

durante los primeros cinco (5) años.

VII. REQUISITOS PARA OTORGAR EL GRADO

A. Total de Horas-Créditos que se Requieren

El estudiante deberá completar 39 horas-crédito para aprobar el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería. Las 39 horas-crédito deberán ser aprobadas cumpliendo los siguientes requisitos:

1. Seis (6) créditos en cursos avanzados fuera del área de estudio, pero en áreas relacionadas a la especialidad.
2. Treinta y tres (33) créditos a nivel graduado, incluyendo los tres créditos (3) del Proyecto de Investigación.
3. El/la estudiante debe aprobar un examen oral sobre el tema de su Proyecto.
4. El Proyecto de Investigación, basado en la evidencia para la práctica de Enfermería, sigue las regulaciones establecidas en el Reglamento de Estudios Graduados de la Universidad de Puerto Rico, Recinto Universitario de Mayagüez, según el Plan II de Requisitos de Proyecto. Este Proyecto es comparable con el Programa de MSN y Nurse Practitioner del Recinto de Ciencias Médicas.

B. Índice Académico Mínimo General y de Concentración

Promedio mínimo requerido para mantener el Programa de Estudios

El estudiante deberá obtener una calificación mínima de “B” en cada curso en el Programa. El estudiante que obtenga una calificación de menos de “B” en cualquier curso tendrá una opción de repetirlo, hasta un máximo de tres cursos. Mientras tenga los cursos con calificación de “C”, estará en probatoria.

C. Total de Créditos a ser Aceptados al Recibir Transferencias

En el Programa de Estudios Graduados del Departamento de Enfermería se podrán aceptar hasta un máximo de seis créditos tomados antes de ingresar al mismo, dependiendo de la evaluación que haga el Comité Graduado sobre los cursos que solicitan transferir.

D. Otros Requisitos

Todo estudiante deberá tener certificado de salud actualizado y certificación de vacuna de hepatitis, y los requisitos que las agencias de práctica así lo soliciten.

E. Tiempo Límite para Completar el Grado

Un estudiante graduado tendrá hasta seis (6) años académicos para completar el grado.

VIII. RECLUTAMIENTO Y DESARROLLO DE FACULTAD

El Departamento de Enfermería tiene al presente el personal con la preparación necesaria para ofrecer los cursos graduados en el área de especialización de la Maestría en Ciencias de Enfermería (Apéndice 1, incluye Curriculum Vitae de la facultad disponible). No es necesario reclutar personal nuevo. En el área de Cuidado Crítico se cuenta con varios profesores con especialidad clínica en Cuidado Crítico. Para iniciar el Programa Graduado en Enfermería, se necesitarán tres (3) profesores, uno (1) a tiempo completo y dos (2) a tiempo parcial. Durante el

segundo año académico se necesitarán tres (3) profesores a tiempo parcial. El 38% de la facultad del Departamento se encuentra preparado a nivel doctoral y de éstos varios con especialización en Geriatria. Además, los 16 miembros que componen el total de la facultad tienen preparación a nivel de educaciones continuas y otras certificaciones que le darían apoyo académico al Programa.

A. Proyecciones de la Facultad para los Próximos Cinco Años

La Facultad del Departamento de Enfermería está en continuo crecimiento profesional y científico. Se espera poder incrementar la facultad a nivel doctoral, a su vez la participación de la facultad en la investigación e iniciar ofrecimientos en otras áreas de especialidad. La administración del Departamento de Enfermería tiene un plan de reclutamiento de facultad aprobado desde el año 2000. El mismo contempla entre sus metas el propiciar el continuo mejoramiento y desarrollo del personal docente ante los retos del siglo XXI. Se consideran la obtención de grados a nivel doctoral en enfermería y el reclutar personal altamente cualificado.

B. Facultad Disponible

(Ver Tabla 1.2, página 26)

TABLA 1.2
FACULTAD DISPONIBLE

NOMBRE	TIPO DE NOMBRAMIENTO Y RANGO	PREPARACIÓN ACADÉMICA	ESPECIALIDAD	OTRA PREPARACIÓN Y EXPERIENCIA RELEVANTE
Colón Rivera, Celia R.	Permanente Catedrática	Ph.D 1989 MSN BSN	Cuidado Primario en Adulto y Viejo Nurse Practitioner Gerontológico	Investigación Certificación en Gerontología Social Educatra en Diabetes
Delgado Caraballo, Madeline	Probatorio Catedrática Auxiliar	Ed.D 2009 MSN BSN	Enfermería Médico- Quirúrgico	
López Avilés, Ana	Permanente Catedrática Asociada	MSN 1992 BSN	Enfermería Médico- Quirúrgico	Administración Centro de Cuidado de Personas de edad avanzada Educación Continua en Gerontología
Matos Pagán, Abigail	Permanente Catedrática Asociada	DNP 2003 MS ANP BSN	Cuidado Agudo y Crítico Nurse Practitioner de Adulto Liderazgo y administración	Administración y Manejo de Salud en Desastres Evaluación de Salud y Examen Físico Enfermería Rural Educación Continua en Gerontología
Méndez Avilés, Rose M.	Permanente Catedrática Asociada	DNP 2010 MSN 1997 BSN ADN	Psiquiatría y Salud Mental Salud en la Mujer Enfermería Forense	Educatra Perinatal Educatra Sexual Enfermera Examinadora de Asalto Sexual Educación Continua en Gerontología Doula Certificada Educatra en Lactancia
Nieto Vázquez, Miriam J.	Permanente Catedrática Asociada	PhD 2005 MSN BSN	Enfermería Médico- Quirúrgico	Investigación Administración Educación Continua en Gerontología
Ortiz Ríos Gloribell	Probatorio Instructora	Ph.D©	Cuidado Crítico Maternidad Pediatria Epidemiología	Educación Continua en Gerontología Partners of dissemination of best nursing practice in care of older: developing faculty expertise in Geriatric Nursing End-of-life Nursing Education Consortium

Continuación Tabla 1.2

NOMBRE	TIPO DE NOMBRAMIENTO Y RANGO	PREPARACIÓN ACADÉMICA	ESPECIALIDAD	OTRA PREPARACIÓN Y EXPERIENCIA RELEVANTE
Ramírez Acevedo, Lourdes E.	Permanente Catedrática Asociada	MSN 1990 BSN AND	Enfermería Médico-Quirúrgico Enfermería de Salud de la Comunidad	Certificación en Gerontología Educación Continua en Gerontología Cuidado en el hogar
Ríos Iturrino, Hayden	Permanente Catedrático	DNS Post doctoral fellow PhD 1992 MSN BSN	Enfermería Médico-Quirúrgico Family Nurse Practitioner Enfermería Gerontológica	Antropología Métodos Estadísticos Investigación
Santiago Santiago, Lourdes	Permanente Catedrática	MSN 1979 BSN CNS	Cuidado Crítico Médico-Quirúrgico Especialista Clínica Cardiovascular	Educadora en Diabetes Investigación Educación Continua en Gerontología Certificación en Gerontología
Toro Pérez, Margaret E.	Permanente Catedrática Asociada	EdD 2005 MSN BSN BS	Enfermería Psiquiátrica y Salud Mental Educación y Currículo	Educación Continua en Gerontología Administración Salud en el Hogar Especialista en Educación: Currículo e Instrucción
Torres Soto, Zaida Lina	Permanente Catedrática	MSN 1984 BSN	Enfermería Médico-Quirúrgico Salud en la Comunidad	Salud en el Adulto y Viejo Administración Educación Continua en Gerontología
Vargas Rosas, Elba M.	Permanente Catedrática	MSN 1984 BSN AND	Salud en la Comunidad	Educación Educación Continua en Gerontología
Zapata Casiano, Sandra	Permanente Catedrática Asociada	ABD MSN 1987 BSN	Enfermería Médico-Quirúrgico Cardiovascular	Tanatología Investigación Salud en Adulto-Viejo

IX. RECURSOS DE APRENDIZAJE

A. Recursos Educativos Disponibles

La facultad de Enfermería tiene a su disposición el uso de la Biblioteca General del Recinto Universitario de Mayagüez. Ésta posee una colección de recursos (ej. Libros, revistas y publicaciones seriadas entre otros) que pueden servir para comenzar el grado propuesto.

La base de datos electrónicos y servicio de préstamos inter-bibliotecario permite obtener la información que nuestros estudiantes necesitan. La facultad del Departamento de Enfermería solicita la compra de libros y revistas para la Biblioteca General a través de su representante en el Comité de Biblioteca de la Facultad de Artes y Ciencias y por trámites del Comité de Recursos para la Enseñanza. En el Apéndice B, se presenta una lista de las revistas que se mantienen en la Colección.

Además a los recursos que dispone la Biblioteca General, el Departamento de Enfermería tiene en sus propias facilidades un Centro de Cómputos, el cual contribuye en la promoción del proceso enseñanza-aprendizaje. El centro dispone de cubículos para estudio independiente, computadoras y máquina de fotocopia.

RECURSOS DE GERIATRIA PARA LA PRÁCTICA AVANZADA DE ENFERMERÍA

Revistas:

- *Critical Care Nursing Quarterly*
- *Dimensions of Critical Care Nursing*
- *Intensive and Critical Care Nursing*
- *Journal of Advance Nursing*
- *Journal of Cardiovascular Nursing*
- *Journal of Emergency Nursing*
- *Journal of Neuroscience Nursing*
- *Heart & Lung*
- *Research in Biological Nursing*

Referencias:

- Aggarwal N. T., DeCarli C. (2007). Vascular dementia: Emerging trends. *Seminars in Neurology* 27, 66-77.
- Alberts B., Johnson A., Lewis J., et al. (2008). *Molecular biology of the cell* (5th ed., pp. 195-233, 386-387). New York: Garland Science.
- Alexopoulos G. S. (2005). Depression in the elderly. *Lancet* 365, 1961-1979.
- Alsoufi B., Bennetts J., Verma S., et al. (2007). New developments in the treatment of hypoplastic left heart syndrome. *Pediatrics* 119, 109-117.
- American Association of Retired Persons. (2005). A profile of older Americans. (Online.) Available: http://assets.aarp.org/rgcenter/general/profile_2005.pdf. Accessed April 20, 2008.
- American Cancer Society (2007). *Leukemia-acute myeloid (myelogenous)*. Atlanta: Author.
- American Cancer Society. (2007). *Leukemia-chronic myeloid (myelogenous)*. Atlanta: Author.
- American Cancer Society. (2008). Cancer facts and figures 2007. (Online.) Available: <http://www.cancer.org/downloads/STT/2008CAFFfinalsecured.pdf>. Accessed April 12, 2008.
- Anstead G. M., Grayhill J. R. (2006). Coccidioidomycosis. *Infectious Disease Clinics of North America* 20, 621-643.
- Aspinall S., Sevick M. A., Donouse J., et al. (2007). Medication errors in older adults. *American Journal of Geriatric Pharmacotherapy* 5, 75-84.
- Aw D., Silver A.B., Palmer D. (2007). Immunosenescence: Emerging challenges for an ageing population. *Immunology* 120, 435-446.
- Bacha E. A., Daves S., Hardin J., et al. (2006). Single-ventricle palliation for high-risk neonates: The emergence of an alternative hybrid stage I strategy. *Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 131, 163-171.
- Bachelet I., Levi-Schaffer F., Mekori Y.A. (2006). Mast cells" Not only in allergy. *Immunology and Allergy Clinics of North America* 26, 407-425.
- Barnes D. E., Alexopoulos G. S., Lopez O.L. et al. (2006). Depressive symptoms, vascular disease, and mild cognitive impairment. *Archives of General Psychiatry* 63, 273-280.

- Beasley M. B., Travis W.D., Rubin E. (2008). The respiratory system. In Rubin R., Strayer D. (Eds.), *Rubin's pathology: Clinicopathologic foundations of medicine* (5th ed., pp. 491-503). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Beyth R. J., Shorr R. I. (2007). Medication use. In Duthie E. H. Jr., Katz P. R., Malone M.L. (Eds.) *Practice of geriatrics* (4th ed., pp. 17-32). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Bonifacino J. S., Rojas R. (2006). Retrograde transport from endosome to the trans-Golgi network. *Nature Review of Molecular Cell Biology* 7, 568-589.
- Bonow R.O., Carabello B.A., Chatterjee K., et al. (2006). ACC/AHA 2006 guidelines for the management of patients with valvular heart disease. *Circulation* 114, e84-e231.
- Boyce J.M., Shoe G.R. (2006). Effects of ageing on smell and taste. *Postgraduate Medical Journal* 82, 239-241.
- Brignole M. (2006). Distinguishing syncopal from non-syncopal causes of falls in older people. *Age and Ageing* 35 (Suppl. 2), ii46-ii50.
- Cancer Reference Information (2006). Ovarian cancer. American Cancer Society. (Online.) Available: www.cancer.org/docroot/CRI. Accessed January 12, 2007.
- Castle S.C., Uyemura K., Fulp T., et al. (2007). Host resistance and immune responses in advanced age. *Clinics in Geriatric Medicine* 23, 463-479.
- CDC's Reproductive Health Information Source. (2006). 2004 Assisted reproductive technology success rates. Centers for Disease Control and Prevention. (Online.) Available: www.cdc.gov/ART/ART_2004. Accessed January 14, 2007.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2007). Toys and lead exposure. (Online.) Available: <http://www.cdc.gov/neceh/lead/faq/toys.htm>. Accessed February 4, 2008.
- Charo I., Ransohoff R. M. (2006). The many roles of chemokines and chemokine receptors in inflammation. *New England Journal of Medicine* 354, 610-621.
- Chatterjee A., Mambo E., Sidransky D. (2006). Mitochondrial DNA mutations in human cancer. *Oncogene* 25, 4663-4674.
- Chestnut M. S., Prendergast T. J. (2007). The lung. In Tierney L. M., McPhee S. J., Papadakis M. A. (Eds.), *Current medical diagnosis and treatment* (46th ed., pp. 251-260, 261-268). New York: Lange Medical Books/McGraw-Hill.
- Cohan M.E., Kuiper Pinkna J., Duecy E. (2007). Urinary incontinence. In Duthie E.H. Jr., Katz P. R., Malone M.L. (Eds.), *Practice of geriatrics* (4th ed., pp. 187-194). Philadelphia: Elsevier Saunders.

- Comhair S. A., Erzuum S. C. (2005). The regulation and role of extracellular glutathione peroxidase. *Antioxidants and Redox Signaling* 7, 72-79.
- Cruise M. W., Lukens J. R., Nguyen A.P., et al. (2006). Fas ligand is responsible for CXCR3 chemokine induction in CD4+ T cell-dependent liver damage. *Journal of Immunology* 176, 6235-6244.
- Davila W. G. (2006). Treating genital prolapsed. *American Journal for Nurse Practitioners* 10(5), 49-55.
- Dorner T., Lipsky P. E. (2006). Signalling pathways in B cells: Implications for autoimmunity. *Current Topics in Microbiology and Immunology* 305, 213-240.
- Durga J., VanBoxtel M. P. J., Schouten E. G., et al. (2007). Effects of 3-year folic acid supplementation of cognitive functions in older in the FACOT trial: A randomized, double blind, controlled trial. *Lancet* 369, 208-216.
- Farley A., McLafferty E. (2007). Delirium part one: Clinical features, risk factors and assessment. *Nursing Standard* 21 (29), 35-40.
- Farlow M. R., Cummings J.L. (2007). Effective pharmacologic management of Alzheimer's disease. *American Journal of Medicine* 120, 388-397.
- Fischer A., Cavazzana-Clavo M. (2006). Wither gene therapy? *The Scientist* 20(2), 36-40.
- Fontenay M., Cathelin S., Aminot M. et al. (2006). Mitochondria in hematopoiesis and hematological diseases. *Oncogene* 25, 4757-4767.
- Frosch M. P., Antohny D.C., DeGirolami U. (2005). The central nervous systems. In Kumar V., Abbas A. K., Fausto N. (Eds.), *Robbins and Cotran pathologic basis of medicine* (5th ed., pp. 1386-1389). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Fulton D. R., Fyler D. C. (2006). Transposition of the great arteries. In Keane J. F., Lock J. E., Fyler D. C. (Eds.), *Nadas' pediatric cardiology* (2nd ed., pp. 645-662). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Gates G.A., Mills J.H. (2005). Presbycusis. *Lancet* 366, 1111-1120.
- Geller M. L., Chlebowski R. T. (2006). The role of aromatase inhibitors in breast cancer therapy. *Female Patient* 31(1), 23-32.
- Ginsberg T.B. (2006). Aging and sexuality. *Medical Clinics of North America* 90, 1025-1036.
- Goff B. A., Mandel L. S., Drescher C. W., et al. (2006). Development of an ovarian cancer symptom index: Possibilities for earlier detection. *Cancer* 109, 221-227.

- Gökbuget N., Hoelzer D. (2006). Treatment of adult acute lymphoblastic leukemia. *Hematology (American Society of Hematology Education Program)* 2006, 133-141.
- Goldberg J. (2006). Uterine artery embolization for symptomatic leiomyomata. *Female Patient* 31(5) 45-50.
- Grabrilove J. L. (2006). An analysis of current neutropenia therapies, including pegfilgrastim. *Clinical Cornerstone* 8(Suppl. 5), S19-S28.
- Greenberg R. M., Kellner C. H. (2005). Electroconvulsive therapy. *American Journal of Geriatric Psychiatry* 13, 268-281.
- Grow D. R., Hsu A. L. (2006). Endometriosis, part 1: Clinical diagnosis and analgesia. *Female Patient* 31(11), 62-29.
- Grow D. R., Hsu A. L. (2006). Endometriosis, part 2: Surgery for symptom relief and infertility. *Female Patient* 31(12), 54-59.
- Guyton A. C., Hall J. E. (2006). *Textbook of medical physiology* (11th ed., pp. 11-24). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Guyton A.C., Hall J. E. (2006). *Textbook of medical physiology* (11th ed., pp. 429-456). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Halaschek-Wiener J., Khattri J. S., Pouzyrev A., et al. (2005). Analysis of long-lived *C. elegans* daf-2 mutants using serial analysis of gene expression. *Genome Research* 15, 603-615.
- Hayflick L. (2007). Biological aging is no longer an unsolved problem. *Annals of the New York Academy of Sciences* 1100, 1-13.
- Hile E.S., Studenski, S.A. (2007). Instability and falls. In Duthie E.H. Jr., Katz P.R., Malone M.L. (Eds.), *Practice of geriatrics* (4th ed., pp. 195-218). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Howarth A., Shone G.R. (2006). Ageing and the auditory system. *Post-graduate Medical Journal* 82, 166-171.
- Inouye S.K. (2006). Delirium in older person. *New England Journal of Medicine* 354, 1157-65.
- Jacobs A. K., Antman E.M., Faxon D. P., et al. (2007). Development of systems of care for ST-elevation myocardial infarction patients. *Circulation* 116, 217-230.
- Jenkins K. J., Correa A., Feinstein J. A., et al. (2007). Noninherited risk factors and congenital cardiovascular defects: Current knowledge. *Circulation* 115, 2995-3014.

- Kang J. H., Cook N., Manson J., et al. (2006). A randomized trial of vitamin E supplementation and cognitive function in women. *Archives of Internal Medicine* 155, 2462-2468.
- Katzel J. A.m, (2007). Multiple myeloma: Charging toward a bright future. *CA: A Cancer Journal for Clinicians* 57, 301-318.
- Katzung B. G. (2007). *Basic and clinical pharmacology* (10th ed., p. 467). New York: McGraw-Hill Medical.
- Katzung B. G. (2007). Special aspects of geriatric pharmacology. In Katzung B. G. (Ed.), *Basic and clinical pharmacology* (10th ed., pp. 983-990). New York: McGraw-Hill Medical.
- Kauffman C. A. (2006). Endemic mycoses: Blastomycosis, histoplasmosis, and sporotrichosis. *Infectious Disease Clinics of North America* 20, 645-662.
- Keane J. F., Geva T., Fyler D. C. (2006). Atrial septal defect, ventricular septal defect, coarctation of the aorta, single ventricle, pulmonary stenosis. In Keane J. F., Lock J. E., Fyler D. C. (Eds.), *Nadas' pediatric cardiology* (2nd ed., pp. 527-558, 603-616, 627-644, 743-752). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Keineke J., Moldentin J.D. (2006). Regulation of cardiac hypertrophy by intracellular signaling pathways. *Nature Reviews: Molecular Cell Biology* 7, 589-600.
- Khairy P., Poirier N., Mercier L. A. (2007). Univentricular heart. *Circulation* 115, 800-812.
- Kierszenbaum A.L. (2007). Histology and cell biology: *An introduction to pathology* (2nd ed., pp. 67-75), 101-102). St. Louis: Mosby.
- Kindt T. J., Osborne B. A., Goldsby R. A. (2007). *Kuby immunology* (6th ed., pp. 327-349). New York: WH Freeman.
- Kumar V., Abbas A. K., Fausto N. (2005). Cellular adaptations, cell injury, and cell death. In Kumar V., Abbas A. K., Fausto N. (Eds.), *Robbins and Cotran pathologic basis of disease* (7th ed., pp. 3-46). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Lebowitz B.D., Olin J.T. (2005). Older Americans and mental illness. In Salzman C. (Ed). *Clinical geriatric psychopharmacology* (4th ed., pp. 3-21). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Liang, S.Y., Mackowiak P.A. (2007). Infections in the elderly. *Clinics in Geriatric Medicine* 23, 441-456.
- LoBreitbart R. E., Fyler D.C. (2006). Tetralogy of Fallot. In Keane J. F., Lock J. E., Fyler D. C. (Eds.), *Nadas' pediatric cardiology* (2nd ed., pp. 5559-580). Philadelphia: Elsevier Saunders.

- Lo-Coco F., Ammatuna E. (2006). The biology of acute promyelocytic leukemia and its of diagnosis and treatment. *Hematology (American Society of Hematology Education Program)* 2006, 156-160.
- Malay S., Wilson B., Santhi K., et al. (2006). Alzheimer's disease and its management: A review. *American Journal of Therapeutics* 13, 516-526.
- Malhi H., Gores G.J., Lemasters J. J. (2006). Apoptosis and necrosis in the liver: A tale of two deaths? *Hepatology* 43 (2, Suppl. 1), S31-S-44).
- Maraga A. V., Rodrigues-Pascuel C. (2007). Accurate diagnosis of delirium in elderly patients. *Current Opinions in Psychiatry* 20, 262-267.
- Marelli A. J., Mackie A. S., Ionescu-Ittu R., et al. (2007). Congenital heart disease in the general population: Changing prevalence and age distribution. *Circulation* 115, 163-172.
- Mari E., Hashimoto M., Krishnan R., et al. (2006). What constitutes clinical evidence for neuroprotection in Alzheimer's disease: Support for the cholinesterase inhibitor? *Alzheimer's Disease and Associated Disorders* 20 (Suppl. 1), S19-S-26.
- Marieb E. N., Hoehn K. (2007). *Human anatomy and physiology* (7th ed., pp. 1146-1159). San Francisco: Pearson-Benjamin Cummings.
- Martin I., Grotewiel M. S. (2006). Oxidative damage and age-related functional declines. *Mechanism of Ageing and Development* 127, 411-423.
- Martini F. H. (2006). *Fundamentals of anatomy and physiology*. (7th ed., pp. 1098-1109). San Francisco: Pearson-Benjamin Cummings.
- McElheny V. K. (2006). *The human genome project*. *The Scientist* 20(2), 42-48.
- McLafferty E. Farley A. (2007). Medication use. In Duthie E. H. Jr., Katz P. R., Malone M.L. (Eds.), *Practice of geriatrics* (4th ed., pp. 17-32). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Medwetsky L. (2007). Hearing loss. In Duthie E. H. Jr., Katz P. R., Malone M. L. (Eds), *Practice of geriatrics* (4th ed., pp. 285-300). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Minkin M. J., Moore A. E. (2006). Identifying and managing premenstrual disorders: Putting strategies into practice. *Clinical Advisor* November (Suppl.), 4-15.
- Murphy H.S. (2008). Inflammation. In Rubin E., Strayer D. S. (Eds.), *Rubin's pathology: Clinicopathologic foundations of medicine* (5th ed., pp. 37-70). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

- Nadas A. S., Flyler D. C. (2006). Hypoxemia. In Keane J. F., Lock J. E., Flyler D. C. (Eds.), *Nadas' Pediatric cardiology* (2nd ed., pp. 97-101). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- National Center for Biotechnology Information (NCBI). (2006). NCBI human genome resources site, including site for Human Genome Map. (Online.) Available: www.ncbi.nlm.nih.gov/project/genome/guide/human//. Accessed September 1, 2006.
- National Comprehensive Cancer Network. (2007). NCCN clinical practice guidelines in oncology: Multiple myeloma. V.I. 2008. (Online.) Available: www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp. Accessed April 12, 2008.
- National Comprehensive Cancer Network. (2008). NCCN clinical practice guidelines in oncology: Hodgkin lymphoma. (Online.) Available: http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/PDF/hodgkins.pdf. Accessed April 12, 2008.
- National Institute of Mental Health. (2007). Older Adults: Depression and suicide facts. (Online.) Available: www.nih.gov/publicat/elderlydepsuicide.cfm.
- Nelson N. W. (2007). Differential diagnosis of Alzheimer's dementia and vascular dementia. *Disease-aMonth* 53, 148-151.
- Norton Ph., Brubaker L. (2006). Urinary incontinence in women. *Lancet* 367, 57-67.
- Pan J., Wang Q., Snell W. J. (2005). Cilium-generated signaling and cilia-related disorders. *Laboratory Investigation* 85, 452-463.
- Patel S.R., Wiggins J. (2007). Renal and electrolyte disorders. In Duthie E.H. Jr., Kats P.R., Malone M.L. (Eds.), *Practice of geriatrics* (4th ed., pp. 631-644). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Peters R. (2006). Ageing and the brain. *Postgraduate Medical Journal* 82, 84-88.
- Pierpont M.E., Basson C.T., Benson D. W., et al. (2007). Genetic basis for the congenital heart defects: Current Knowledge. *Circulation* 115, 1-24.
- Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. (2006). Current evaluation of amenorrhea. *Fertility and Sterility* 86(Suppl. 4), S148-S155.
- Privitere M. R., Lyness J. M. (2007). Depression. In Duthie E. H. Jr., Katz P.R., Malone M. L. (Eds.), *Practice of geriatrics* (4th ed., pp. 345-358). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Pui C.-H., Evans W. E. (2006). Treatment of acute lymphoblastic leukemia. *New England Journal of Medicine* 354, 166-178.

- Rademaker J. (2007). Hodgkin's and non-Hodgkin's lymphoma. *Radiologic Clinics of North America* 45, 69-83.
- Robinson D.M., Keating G.M. (2006). Memantine: A review of its use in Alzheimer's disease. *Drugs* 66, 1515-1534.
- Rovner B.W. (2006). The Charles Bonnet syndrome: A review of recent research. *Current Opinions in Ophthalmology* 17, 275-277.
- Rubenstein L. Z., (2006). Falls in older people: Epidemiology, risk factors and strategies for prevention. *Age and Ageing* 35 (Suppl. 2), ii37-ii41.
- Rubin E., Strayer D.S. (2005). Cell injury. In Rubin E., Gorstein F., Rubin R., et al (Eds.), *Rubin's pathology: Clinicopathologic foundations of medicine* (4th ed., pp. 3-39). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Saffits J. E. (2008). The heart. In Rubin E., Strayer D. E. (Eds.), *Rubin's pathology: Clinicopathologic foundation of medicine* (5th ed., pp. 465-474). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Salvioli, S., Olivieri F., Marchegiani F., et al. (2006). Genes, ageing and longevity in humans: Problems, advantages and perspective. *Free Radical Research* 40, 1303-1323.
- Sankar P., Manjunath N., Lieberman J. (2005). The prospect of silencing disease using RNA interference. *Journal of the American Medical Association* 293, 1367-1373.
- Sanz A., Caro P., Ayala V., et al. (2006). Methionine restriction decreases mitochondrial oxygen radical generation and leak as well as oxidative damage to mitochondrial DNA and proteins. *FASEB Journal* 20, 1064-1073.
- Sanz M.A. (2006). Treatment of acute promyelocytic leukemia. *Hematology (American Society of Hematology Education Program)* 2006, 147-155.
- Schmid-Schonbein G. W. (2006). Analysis of inflammation. *Annual Review of Biochemistry* 8, 93-131.
- Schouten H. C. (2006). Neutropenia management. *Annals of Oncology* 17(Suppl. 10), x85-x89.
- Schwartz R., McKenzie S., Rubin R. (2008). Hematopathology. In Rubin R., Strayer D.E. (Eds.), *Rubin's pathology: Clinicopathologic foundation of medicine* (5th ed. Pp. 893-927). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Schwartz D. A., Genta R. M., Bennett D. P., et al. (2008). Infectious and parasitic diseases. In Rubin R., Strayer D. (Eds.), *Rubin's pathology: Clinicopathologic foundations of medicine* (5th ed., pp. 341-344). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

- Schwartz D.A., Genta R. M., Bennett D. P., et al. (2008). Infectious and parasitic diseases. In Rubin R., Strayer D. S. (Eds.) *Rubin's pathology: Clinicopathologic foundations of medicine* (5th ed., pp. 285-386). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Schwartzberg L. S. (2006). Neutropenia: Etiology and pathogenesis. *Clinical Cornerstone* 8(Suppl. 5), S5-S-11.
- Sfeir P. M., Febara V.A., Ayoub C. M. (2006). Mitral valve repair or replacement in elderly people. *Current Opinion in Anaesthesiology* 19, 82-87.
- Shanafelt T. D., Burd J. C., Cáll T. G., et al. (2006). Narrative review: Initial management of newly diagnosed, early-stage chronic lymphocytic leukemia. *Annals of Internal Medicine* 145, 435-447.
- Sherbenou D.W., Druker B. J. (2007). Applying the discovery of the Philadelphia chromosome. *Journal of Clinical Investigation* 117, 2067-2074.
- Small G.W., Kepe V., Ercoli L. M., et al. (2006). PET of brain amyloid and tau in mild cognitive impairment. *New England Journal of Medicine* 355, 2652-2663.
- Smith C., Marks A. D., Lieberman M. (2005). Mark's basic biochemistry: A clinical approach (2nd ed., pp. 205-316). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Smith C., Marks A. D., Lieberman M. (2005). *Marks' basic medical biochemistry: A clinical approach* (2nd ed.) Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Smith M., Gerdner L. A., Hall G. R., et al. (2004). History, development and future of the progressively lowered stress threshold: A conceptual model for dementia care. *Journal of the American Geriatrics Society* 52, 1755-1760.
- Steiner M., Pearlstein T., Cohen L. S. et al. (2006). Expert guidelines for the treatment of severe PMS, PMDD and co-morbidities: The role of SSRIs. *Journal of Women's Health* 15(1), 57-69.
- Sterns G.K., McCormick G.J. (2007). Ophthalmologic disorders. In Duthie E. H. Jr., Katz P.R., Malone M. L. (Eds.), *Practice of geriatrics* (4th ed., pp. 301-316). Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Tortora G.J., Derrickson B. (2009). *Principles of anatomy and physiology* (11th ed., pp. 61-103, 301-332, 415-454). New York: John Wiley & Sons.
- Van Houten B., Woshner V., Santos J. H. (2006). Role of mitochondrial DNA in toxic responses to oxidative stress. *DNA Repair* 5, 145-152.
- Vermeulen K., Van Bockstaele D. R. Berneman Z. N. (2005). Apoptosis: Mechanisms and

- relevance in cancer. *Annals of Hematology* 84, 627-639.
- Waite S., Jeudy J., White C. S. (2006). Acute lung infections in normal and immunocompromised hosts. *Radiologic Clinics of North America* 44, 295-316.
- Wald M., Meacham R.B., Ross L.S., et al. (2006). Testosterone replacement therapy for older men. *Journal of Andrology* 27, 126-132.
- Waller J.M., Maibach H.I. (2006). Age and skin structure and function, quantitative approach (II): Protein, glycosaminoglycan, water, and lipid content and structure. *Skin Research and Technology* 12(3), 145-154.
- Willis S.L., Tennstedt S.L. Marsiske M., et al. (2006.) Long-term effects of cognitive training on everyday functional outcomes in older adults. *Journal of the American Medical Association* 296, 2805-2814.
- Wilson W., Taubert K. A., Gewitz M., et al. (2007). Prevention of ineffective endocarditis: Guidelines from the American Heart Association. *Circulation* 115, 1656-1658.
- Winters M. E., Kluetz P., Ziberstein J. (2006). Back pain emergencies. *Medical Clinics of North America* 90, 505-523.
- Yu F., Kolanowski A. M., Strumpf N. E., et al. (2006). Improving cognitive functioning through exercise intervention in Alzheimer's disease. *Journal of Nursing Scholarships* 38, 58-65.

Geriatric Websites

Agency for Health Care Research and Quality (Government site for Clinical Practice Guidelines and Evidence-based Practice)

<http://www.ahrq.gov>

Health Finder (government site for health information)

<http://www.healthfinder.gov>

Medical Library (links to information by NIH and leading medical societies)

http://www.medem.com/medlb/medlib_entry.cfm

Health Links (source of information on multiple health topics)

<http://healthlink.mcw.edu/topics>

Medline Plus (health information site of the U.S. National Library of Medicine and National Institutes of Health [NIH]. Includes health topics, drug information, and medical encyclopedia with topics listed in alphabetical order)

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

National Institute of Aging

<http://www.nia.nih.gov/>

Virtual Hospital (a digital library of health information)

<http://www.vh.org/index.html>

American Association of Retired People

<http://www.aarp.org/health/>

Merck Manual of Geriatrics (information on health problems in the geriatric population)

<http://0-www.merck.com.mill1.sjlibrary.org/mkgr/mmg/front/preface.jsp>

Cells Alive (review of cell biology, immunology—animation)

<http://www.cellsalive.com>

Biology Project: Cell biology (includes a discussion and microscopic views of cell signaling, cell cycle, cell cytoskeleton)

http://www.biology.arizona.edu/CELL_BIO/cell_bio.html

Kimball's Biology Pages (online biology textbook with alphabetical index that links the user to desired information)

<http://users.rcn.com/jkimball.ma.ultranet/BiologyPages>

Virtual Library of Cell Biology (review of biology)

http://vlib.org/Science/Cell_Biology

Genes and Disease. National Center for Biotechnology (information on cancer, immune system [asthma and Crohn's disease], metabolism [atherosclerosis, type 1 diabetes], muscle and bone [Duchenne muscular dystrophy], nervous system [Alzheimer's disease], cellular messengers [baldness, sex determination], and transporters [cystic fibrosis, hemophilia A])

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/bv.fcgi?call=bv.View..ShowSection&rid=gnd.chapter.86>

American Cancer Society (information on cancer)

www.cancer.org

American Society of Clinical Oncology (information on cancer)

www.asco.org

National Cancer Institute (information on cancer)

www.nci.nih.gov

American Institute of Stress

<http://www.stress.org>

Outdoor Action Guide to Hypothermia And Cold Weather Injuries

www.princeton.edu/~oa/safety/hypocold.shtml

Chronic Fatigue Syndrome (Centers for Disease and Prevention (CDC): Information for Health Care Professionals)

<http://www.cdc.gov/cfs/>

Chronic Fatigue and Immune Dysfunction Syndrome Association of American

<http://www.cfids.org/>

President's Council on Physical Fitness

<http://www.fitness.gov/>

Physical Activity for Everyone (CDC site describing measures of physical activity and fitness for all age groups)

<http://origin.cdc.gov/nccdphp/dnpa/physical/components/index.htm>

Blood Disorders (CDC site with information on blood disorders)

<http://www.cdc.gov/ncbddd/hbd/hemophilia.htm>

Emory University Sickle Cell Information Center (source of up-to-date information on sickle cell anemia)

<http://www.scinfo.org>

National Heart Lung and Blood Institute (information on sickle cell anemia, hemophilia, and other bleeding disorders)

<http://www.nhlbi.nih.gov/health/public/blood/index.htm>

Karolinska Institute (site for hematology links)

<http://www.mic.ki.se/Diseases/c15.html>

National Heart Lung and Blood Institute (information on sickle cell anemia and thalassemia)

<http://www.nhlbi.nih.gov/health/public/blood/index.htm#scd>

Centers for Disease Control and Prevention (most recent statistics on infectious diseases)

www.cdc.gov

National Institute of Infectious and Allergic Diseases (a quick reference for infectious diseases, immune disorders, and HIV/AIDS)

<http://www.niaid.nih.gov/>

Microbiology and immunology online

http://www.medem.com/medlb/medlib_entry.cfm

Biology Project (website for information on immunology and HIV)

<http://www.biology.arizona.edu/default.html>

Fact Sheets about HIV/AIDS (CDC information site)

<http://www.cdc.gov/hiv/resources/factsheets/>

National Library of Medicine HIV/AIDS site
<http://sis.nlm.nih.gov/HIV/HIVMain.html>

National Institute of Child Health and Human Development (primary Immunodeficiency disorders)
http://www.nichd.nih.gov/publications/pubs/primary_immuno.cfm

National Cholesterol Education Program
www.nhlbi.nih.gov/about/ncep

American College of Cardiology (source of guidelines for diagnosis and treatment of cardiovascular diseases)
<http://www.cardiosource.com/index.asp>

American Heart Association (professional and patient education materials)
www.americanheart.org

Cardiovascular Pharmacology Concepts by Richard Klabunde (Discusses actions of drugs used in treatment of cardiovascular disease)
<http://cvpharmacology.com/index.html>

Physiology of the Frank-Starling Mechanism by Richard Klabunde
<http://www.cvphysiology.com/Cardiac%20Function/CF003.htm>

American Association of Respiratory Care
<http://www.aarc.org/>

American Lung Association (source of information on respiratory disorders)
<http://www.lungusa.org>

National Heart, Lung, and Blood Institute (Asthma Guidelines)
<http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines/asthma/index.htm>

National Institute of Allergy and Infectious Diseases (source of information on respiratory disorders)
<http://www.niaid.nih.gov/publications/pneumonia.htm>

Oxygen dissociation curve (interactive)
<http://www.ventworld.com/resources/oxydisso/oxydisso.html>

Acid-base physiology (includes an interactive Henderson equation where you can change H^+ and HCO_3^- values to obtain pH)
<http://www.acid-base.com>

American Foundation for Urologic Disease (information on prostate, urologic, kidney diseases, etc.)

<http://www.auafoundation.org/>

Clinical Calculator (calculate body surface area, base excess, calcium equivalents, etc.)

<http://www-users.med.cornell.edu/~spon/picu/calc/fenacalc.htm>

National Kidney Disease Education Program (National Institute Digestive, Diabetes, and Kidney Disease; includes links to websites for kidney diseases)

<http://www.nkdep.nih.gov/>

National Kidney Foundation (information on kidney diseases from A to Z)

<http://www.kidney.org>

Principles of hemodialysis (animated)

<http://www.kidneypatientguide.org.uk/site/HDanim.php>

American College of Gastroenterology (information on common gastrointestinal disorders)

www.acg.gi.org

National Digestive Diseases Information Clearinghouse

www.niddk.nih.gov/health/digest/nddic.htm

American Dietetic Association

www.eatright.org

National Academies of Sciences (Dietary Reference Intakes: Applications in Dietary Assessment [2001]. Available to read online free.)

www.nap.edu/books/0309071836/html

National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (information on nutrition)

www.niddk.nih.gov

The Diet Channel (source for nutrition content of food)

www.thedietchannel.com

Endocrine Society: Obesity in America

<http://www.obesityinamerica.org/>

National Institute Mental Health: Eating disorders

<http://www.nimh.nih.gov/health/publications/eating-disorders/summary.shtml>

Obesity and Overweight (CDC site on obesity and overweight in children and adults. Includes link to a BMI calculator)

<http://www.cdc.gov/nccdphp/dnpa/obesity/>

Endocrine Society

<http://www.endo-society.org/>

Pathophysiology of the Endocrine System. Department of Biological Sciences, Colorado State University, Fort Collins CO

<http://www.vivo.colostate.edu/hbooks/pathphys/endocrine/index.html>

National Institute Diabetes, Digestive, and Kidney Diseases

<http://www.niddk.nih.gov/health/endo/endo.htm>

American Diabetes Association (source of professional and patient information on diabetes)

<http://www.diabetes.org>

American Prostate Society

www.ameripros.org

Cornell Center for Male Reproductive Medicine

<http://www.maleinfertility.org/index.html>

National Women's Health

<http://www.4woman.gov>

FDA Office of Women's Health

<http://www.fda.gov/womens/default.htm>

National Institutes of Health: Women's Health Initiatives

<http://www.nhlbi.nih.gov/whi>

National Women's Health Resource Center

www.healthywomen.org

Planned Parenthood STI/STD

<http://www.plannedparenthood.org>

Sexually transmitted infections—Information from CDC

<http://cdc.gov/std/>

World Health Organization—Sexually transmitted infections

http://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/en/

American Academy of Neurology (information and practice guidelines)

<http://www.aan.com/>

Genes and the Brain (genetic basis for brain disorders)

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/disease/Brain.html>

American Academy of Pain Medicine (position and consensus statements [eg, use of opioids for chronic pain, ethics for pain medicine, quality end-of-life care])
www.painmed.org

American Pain Society (resources for professionals)
www.ampainsoc.org/links

National Institute of Neurological Disorders and Stroke
www.ninds.nih.gov

National Eye Institute (has color images of visual disorders)
<http://www.nei.nih.gov>

Color vision
<http://www.iamcal.com/toys/colors>

National Institute on Deafness and Other Communication Disorders
www.nidcd.nih.gov

Arthritis Foundation (professional and patient educational materials on arthritis)
<http://www.arthritis.org>

National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases
<http://www.niams.nih.gov>

John Hopkins Arthritis
<http://www.hopkins-arthritis.som.jhmi.edu>

American Academy of Orthopedic Surgeons (fact sheets on orthopedic conditions in adults and children)
<http://orthoinfo.aaos.org>

University of Iowa (links to orthopedic Internet sites)
<http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/rheum.html>

National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases (information on skin diseases such as acne, atopic dermatitis, psoriasis, rosacea, and others)
<http://www.niams.nih.gov>

American Academy of Dermatology (includes patient education information and photos of some skin disorders)
<http://www.aad.org>

DermNet—New Zealand Dermatological Society (information on skin diseases)
www.dermnet.org.nz

Aging Associations and Societies

Alliance for Aging Research
www.agingresearch.org

Alzheimer's Association
www.alz.org/

American Association of Homes and Services for the Aging www.aahsa.org

American Association of Retired Persons
www.aarp.org

American Geriatrics Society
www.americangeriatrics.org/

American Medical Directors Association
www.amda.com/

American Society of Aging
www.asaging.org/

American Society of Consultant Pharmacists
www.ascp.com

Gerontological Society of America
www.geron.org/

Health Care Financing Administration
www.hcfa.gov/

National Academy on an Aging Society
www.agingociety.org

National Association of Directors of Nursing Administration – LTC (NADONA-LTC)
www.nadona.org

National Chronic Care Consortium
www.ncccconline.org/

National Conference of Gerontological Nurse Practitioners
www.ncgnp.org

National Council on Aging
www.ncoa.org/

National Gerontological Nursing Association– LTC (NADONA-LTC)
www.ngna.org/

Gerontology Centers/Education Centers/ Institutes

Andrus Gerontology Center
www.usc.edu/dept/gero/

Center for Advocacy for the Rights and Interest of the Elderly
www.carie.org

Brookdale Center on Aging
www.brookdale.org/

The John A. Hartford Foundation Institute for Geriatric Nursing
www.hartfording.org

Huffington Center on Aging
www.hcoa.org

JAHF Center of Geriatric Nursing Excellence at Oregon Health Sciences University School of Nursing
www.ohsu.edu/hartfordcgne/

JAHF Center of Geriatric Nursing Excellence at University of Arkansas for Medical Sciences College of Nursing
www.nursing.uams.edu

JAHF Center of Geriatric Nursing Excellence at University of California San Francisco School of Nursing
www.nurseweb.ucsf.edu/www/hcgne.htm/

JAHF Center of Geriatric Nursing Excellence at University of Iowa College of Nursing
www.nursing.uiowa.edu/hartford/index.htm/

JAHF Center of Geriatric Nursing Excellence at University of Pennsylvania School of Nursing
www.nursing.upenn.edu/centers/hcgne/

Merck Institute of Aging and Health
www.mishonline.org/

National Association of Geriatric Education Centers
www.hcoa.org/nagec

Consortium of New York Geriatric Education Centers
www.nygec.org/

Gerontological Nursing Interventions Research Center
www.nursing.uiowa.edu/gnirc/index.htm

Statistics and Government Sites

Administration on Aging
www.aoa.dhhs.gov/aoa/stats/statpage.html

Aging Internet Information Notes
www.aoa.gov/prof/notes/notes.asp

CDC Health Aging
www.cdc.gov/aging

Department of Health and Human Services (CMS/AHRQ)
www.hhs.gov

Evercare
www.evercareonline.com/index.html

Fastats
www.cdc.gov/nchswww/fastats/edlerly.htm

Federal Forum on Aging Related Statistics Older Americans 2000; Key Indicators of Well-being
www.agingstats.gov/

Health Care Financing Administration
www.hcfa.gov/

Healthfinder
www.healthfinder.gov/

Medicare
www.medicare.gov/default.asp

National Center for Health Statistics
www.cdc.gov/nchswww/default.htm

National Institute on Aging
www.nih.gov/nia/

Office of Alternative Medicine
www.nccaa.nih.gov/

Listservs

AGING-DD- (Discussion group for aging and developmental disabilities).
Mailing List address: listserv@lsv.uky.edu

GERIATRIC NURSING EDUCATION LISTSERV (Collaboration and shared recourses among participants in geriatric nursing education)
To become a member, email: geriatric_nursing-suscribe@yahoogroups.com

GERINET (Interdisciplinary listserv around geriatric health issues).
Mailing List address: listserv@unvm.cc.buffalo.edu

GERO-NURSE (Interdisciplinary development and dissemination-University of Iowa Gerontological Nursing Intervention Project). Mailing List address: gero-nurse-request@list.uiowa.edu

Journals/Periodicals

Annals of Long-term Care
www.mmhc.com/altc/

Clinical Gerontologist
www.hawothpressinc.com/

Generations
www.asaging.org/

Geriatric Nursing
www.us.elsevierhealth.com/

Geropsychology Central Abstracts and Journals
www.premier.net/~gero/journals.html

The Gerontologist
www.geron.org/journals/gerontologist.html

Journal of Gerontological Nursing
www.slackinc.com/jgn.htm

Journal of Gerontology- Series A: Medical Science
www.biomed.gerontologyjournals.org/

Journal of the American Geriatric Society
www.blackwellpublishing.com

Journal of the American Medical Directors Association
www.lww.com

Journal of the Gerontological Society of America
www.gerontologyjournals.org/

Educational Resources

American Academy of Nursing (Building Academic Geriatric Nursing Capacity)
www.geriatricnursing.org/

American Geriatrics Society
www.americangeriatrics.org/

American Association of Colleges of Nursing (Geriatric Nursing Education Project)
aacn.nche.edu/Education/Hartford/index.htm

Geriatric Video Productions
www.geriatricvideo.com/

GeroNet Health & Aging Resources for Higher Education
www.ph.ucla.edu/sph/geronet.html

The John A. Hartford Foundation Institute for Geriatric Nursing (For curriculum guide & Online certification review course)
www.hartfordign.org

Last Acts
www.lastacts.org

Merck Manual of Geriatrics
www.merck.com/pubs/

National Gerontological Nursing Association
www.ngna.org

Nurse Competence in Aging
www.hartfordign.org/nca
www.nursingworld.org/nca

Senior Law Home Page
www.seniorlaw.com/

B. Plan de Mejoramiento de Recursos Disponibles

Al inicio de cada semestre académico, la facultad del Departamento de Enfermería someterá una lista de libros y revistas recomendados para su adquisición en la Biblioteca General mediante el comité del programa subgraduado en enfermería, conocido como recursos para la enseñanza. En adición, se harán requisiciones para la adquisición de programas electrónicos interactivos conforme al presupuesto asignado por la administración.

C. Centro de Recursos para el Aprendizaje

El Programa propuesto contempla el uso de facilidades clínicas, hospitales, universidades, centros de cuidado diurno de personas de edad avanzada, égidas y hogares de cuidado, entre otros (véase Tabla 1.3). Se harán las debidas gestiones para formalizar acuerdos de práctica con estas instituciones.

TABLA 1.3

**INSTALACIONES CLÍNICAS Y AGENCIAS DE LA COMUNIDAD
A SER USADAS EN LOS CURSOS**

AGENCIA	TIPO DE CUIDADOS Y SERVICIOS	CENSO DIARIO	ACREDITACIONES
Hospital de la Concepción San Germán, PR	Acute and Chronic, Medicine, Surgery, Emergency, Critical Care	169	Department of Health, Joint Commission on Accreditation of Health Care Organization, Medicare
Clínica Española Mayagüez, PR	Acute and Chronic, Geriatric, Medicine	15-20	Department of Health of Puerto Rico
Hospital San Antonio, Inc. Mayagüez, PR	Acute and Chronic, Emergency	56-60	Department of Health of Puerto Rico, Medicare-Outpatient
Hospital Perea Mayagüez, PR	Acute and Chronic, Medicine, Surgery, Emergency, Critical Care	90-100	Department of Health of Puerto Rico, Medicare
Hospital de Psiquiatría Forense Ponce, PR	Acute and Chronic, Mental and Health Psychiatry	142	Department of Health of Puerto Rico, Department of the Family, Veterans Administration Affairs
Hogar Colón Rivas Moca, PR	Acute and Chronic, Mental and Health Psychiatry	50-62	Department of Health of Puerto Rico, Veterans Administration Affairs
Centro Geriátrico La Milagrosa Mayagüez, PR	Promotion and Prevention Geriatry		
Hospital Bella Vista	Acute and Chronic Medicine, Surgery, Emergency, Intensive Care Unit	120-130	Department of Health of Puerto Rico
Advance Cardiology Center Mayagüez, PR	Acute and Chronic, Cardiovascular/Surgery, Medicine, Surgery, Emergency, Critical Care, Surgical Intensive Care Unit, Medical Intensive Care Unit, Hyperbaric Pressure Unit	98-100	Department of Health, Joint Commission of Accreditation of Health Care Organizations, College of American Surgeons
Oncology Hospital Ponce, PR	Acute and Chronic Ambulatory Surgery	15-20	Department of Health, Joint Commission of Accreditation of Healthcare Organizations

AGENCIA	TIPO DE CUIDADOS Y SERVICIOS	CENSO DIARIO	ACREDITACIONES
Western Renal Center Mayagüez, PR	Hemodialysis	220 monthly	Department of Health of Puerto Rico, Medicare
Atlantis Renal Center Aguadilla, PR	CAPD Hemodialysis	120 monthly	Department of Health of Puerto Rico, Medicare
Ambulatory Surgery Clinic Luis A. Vázquez, Mayagüez, PR	Ambulatory Surgery	Varies	Department of Health of Puerto Rico
Hogar Vida Independiente Covadonga, Mayagüez, PR	Primary Care Health Education		Department of Family
Home Care Agencies of the Western Region	Gerontological Health Care		Department of Health of Puerto Rico Social Services Department
Hogares de Cuido de Personas de Edad Avanzada del Área Sur de Puerto Rico Hogar Geriátrico Ernestina Rodríguez Vda. Monllor Centro Geriátrico Asociación Benéfica Ponce, Inc. Centro de Cuidado Diurno de la Ave. Hostos, Ponce, PR Centro de Cuidado Diurno Cruz Espada, Proyecto HOPE Centro de Cuidado Diurno Hogar Paz de Cristo, Inc.	Gerontological Health Care	Varía	
Centro Comunal "El Seco" Mayagüez, PR	Health Promotion and Maintenance	Varía	

X. INSTALACIONES Y EQUIPO

A. Instalaciones Disponibles para el Programa Propuesto

El Departamento de Enfermería cuenta con un edificio con una estructura de dos plantas y aire acondicionado central. La primera planta tiene un área de 18,134 pies cuadrados. En esta albergan: las oficinas administrativas y secretariales, 10 oficinas de facultad, un anfiteatro con capacidad para 250 personas sentadas y facilidades de proyección audiovisual. Además, un patio interior con una fuente y varios bancos a su alrededor (estudiantes y facultad y otras dependencias del Recinto lo usan con frecuencia para realizar las reuniones de la Facultad de Artes y Ciencias, actividades educativas y sociales), varios baños con “lockers” y duchas (para el uso de los estudiantes de Enfermería), y el Departamento de Circuito Cerrado adscrito a la Biblioteca General del Recinto.

La segunda planta cuenta con un área de 15,598 pies cuadrados. En este se albergan 10 oficinas de facultad, salones de conferencia, un salón con propósitos múltiples (Este se puede convertir en tres laboratorios individuales con capacidad para 10 a 15 estudiantes) con equipo simulando unidades encontradas en las facilidades de prestación de servicios de salud (ej. Camas, modelos, gabinetes de medicamentos, entre otros). La asistencia de los estudiantes subgraduados a recibir tutorías de las destrezas motoras clínicas fue de 322 estudiantes en el año académico 2007 - 08 y de 321 en el año académico 2008-09.

A su vez, se cuenta con un salón de conferencias con capacidad para 80 estudiantes y espacio de almacenaje para equipo audiovisual y dos salones con capacidad para 30 a 40 estudiantes que pueden convertirse en salones separados de menor capacidad mediante el uso de una cortina plegable y una oficina de la Asociación de Estudiantes de Enfermería. Además, la

segunda planta del edificio tiene el Centro de Cómputos con un total de 15 computadoras disponibles que sirven de recurso de investigación y académico para el estudiante y el profesor.

Laboratorio de Enfermería

Este laboratorio se usa para los cursos de enfermería subgraduados y está disponible y equipado para los cursos graduados. El Laboratorio de Destrezas tiene como propósito proveer un lugar seguro y adecuado para que los estudiantes de enfermería adquieran dominio de los procedimientos y destrezas enseñadas en clase. Se provee un área específica para el equipo y material necesario para la práctica simulada de los estudiantes y facilitar y controlar el uso de materiales y equipo. El Laboratorio de Destrezas está ubicado en el ala este del segundo piso del Edificio de Enfermería Dra. Josefina Torres Torres, Salón EE-213. Está dividido en tres áreas: un salón espacioso para clase y demostraciones; tres cubículos independientes y un área para práctica general de procedimientos. El salón grande cuenta permanentemente con pizarra, televisor con video, proyector vertical y pantalla. Tiene una capacidad de aproximadamente cincuenta estudiantes. Los cubículos están preparados y disponibles para demostraciones y práctica de grupos pequeños. Estos cubículos tienen una capacidad para 10-12 estudiantes. El área de práctica general cuenta con equipo y materiales debidamente identificados. Además posee pupitres, escritorios y dos computadoras con impresoras. Esta área tiene una capacidad para 15 estudiantes. El laboratorio de destrezas es atendido por una Técnica de Laboratorio. El horario disponible es de 7:30 AM – 12:00 M. y de 1:00 PM – 4:00 PM. Servicios que se ofrecen a los estudiantes: Práctica supervisada en la ejecución de los procedimientos ya enseñados en clase. Orientación sobre la utilización de equipo y materiales de laboratorio.

Referencias que complementan las bases teóricas de los procedimientos enseñados. Disponibilidad del equipo de TV y video para ver material audiovisual asignado por los profesores de forma independiente. Servicios que se ofrecen a profesores: Proveer equipo y material según solicitado para la demostración de los procedimientos a enseñarse. Proveer evidencia escrita de la asistencia de los estudiantes al laboratorio y los procedimientos practicados, si el profesor así lo requiere. Los recursos existentes pueden ser utilizados por el programa graduado que se propone. Se cuenta con facilidades y equipo para llevar a cabo actividades educativas relacionadas con los cursos graduados.

Áreas Clínicas en la Comunidad

El Departamento de Enfermería cuenta en la actualidad con la colaboración de varias agencias de prestación de servicios que sirven como áreas de enseñanza para los estudiantes del Programa de Bachillerato. Las mismas cumplen con los criterios necesarios como escenarios para la enseñanza a nivel graduado. La Tabla 1.3 muestra las agencias con las cuales el Departamento de Enfermería mantiene contrato para las prácticas clínicas. El Departamento de Enfermería mantiene acuerdos con varias agencias y áreas clínicas dedicadas al cuidado y servicio de la población de geriatría..

B. Impacto del Programa sobre las Facilidades Físicas

Uno de los objetivos principales del Departamento de Enfermería ha sido el establecer la infraestructura adecuada para facilitar y promover la investigación y para el desarrollo y establecimiento del programa de maestría. Dado el caso en que la mayoría de las personas interesadas en nuestro programa, han mostrado interés porque sea ofrecido en un horario vespertino nos permite tener amplia utilización de las facilidades existentes.

C. Necesidad y Disponibilidad de los servicios de Cómputos para el Nuevo Programa

El programa propuesto requiere de los servicios que ofrece el centro de cómputos del recinto para el acceso a la red de internet.

XI. ACREDITACIÓN DEL PROGRAMA

El Programa propuesto se someterá a las regulaciones y requisitos necesarios para obtener licencia de la agencia local y eventualmente para su acreditación por la Liga Nacional de Enfermería (NLN). Los estándares de acreditación de la NLN para los programas de maestría en ciencias de enfermería son los siguientes:

✓ STANDARD 1 - Mission and Administrative Capacity

The nursing education unit's mission reflects the governing organization's core values and is congruent with its strategic goals and objectives. The governing organization and program have administrative capacity resulting in effective delivery of the nursing program and achievement of identified outcomes.

✓ STANDARD 2 - Faculty and Staff

Qualified faculty and staff provide leadership and support necessary to attain the goals and outcomes of the nursing education unit.

✓ STANDARD 3 - Students

Student policies, development, and services support the goals and outcomes of the nursing education unit.

✓ STANDARD 4 - Curriculum

The curriculum prepares students to achieve the outcomes of the nursing education unit, including safe practice in contemporary health care environments.

✓ **STANDARD 5 - Resources**

Fiscal, physical, and learning resources promote the achievement of the goals and outcomes of the nursing education unit.

✓ **STANDARD 6 - Outcomes**

Evaluation of student learning demonstrates that graduates have achieved identified competencies consistent with the institutional mission and professional standards and that the outcomes of the nursing education unit have been achieved.

XII. ADMINISTRACION DEL PROGRAMA

El Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería estará bajo la supervisión del Departamento de Enfermería y ha de seguir las normas y regulaciones de la Oficina de Estudios Graduados del Decanato de Asuntos Académicos de la Universidad de Puerto Rico - Mayagüez. El Coordinador del Programa tendrá la responsabilidad de cumplir con los criterios establecidos en las regulaciones de Estudios Graduados. El Comité de Admisiones deberá implementar los criterios académicos para la recomendación de estudiantes candidatos a admisión al programa, determinar que cursos de otros programas de la Universidad de Puerto Rico y de otras universidades pueden ser aceptados en transferencia, y desarrollar nuevas alternativas de especialidad a nivel graduado que estén a la vanguardia con los adelantos y necesidades del sistema de prestación de servicios de salud. A su vez será responsable de velar porque el estudiante cumpla con las normas del programa según lo establece la Oficina de Estudios Graduados del RUM.

XIII. AYUDA ECONÓMICA LOS ESTUDIANTES

Existe diversidad de agencias identificadas por la Facultad que subsidian programas establecidos en el área de Enfermería Geriátrica. La facultad está explorando dichas oportunidades en agencias para poder designar ayudantías graduadas. Algunas de las agencias identificadas son:

- ✓ *U. S Department of Health & Human Services*
- ✓ *National Science Foundation*
- ✓ *Nursing Training Act*
- ✓ *National Institute on Aging*
- ✓ *National Institute of Health*
- ✓ *Kellog Foundation*
- ✓ *Robert Wood Johnson Foundation*

XIV. PRESUPUESTO

El Departamento de Enfermería tiene al presente la facultad con la preparación necesaria para ofrecer los cursos graduados. En 38% de la facultad del Departamento se encuentra preparado a nivel doctoral y de éstos, varios con especialización en Geriátrica. Además, los miembros que componen el total de la facultad tienen preparación a nivel de educaciones continuas y otras certificaciones que darían apoyo académico al Programa. No es necesario reclutar personal nuevo. En el área de Cuidado Crítico, se cuenta con varios profesores con especialidad clínica en Cuidado Crítico. La adquisición de equipo para el programa graduado es mínima, ya que el Departamento cuenta con los recursos necesarios. El presupuesto operacional del Departamento deberá ser suficiente para la implantación de dicho Programa. El personal secretarial es suficiente para laborar en un programa graduado.

XV. INGRESOS

Se han identificado varias agencias federales, las cuales proveen oportunidades de fondos para el fortalecimiento de programas graduados Enfermería Geriátrica.

Estos fondos servirán para proveer asistencia económica a estudiantes graduados, adquirir material didáctico y de investigación, adquirir nuevos equipos, costear el mantenimiento de equipos, y suplementar el salario de los profesores. Las agencias que se considerarán para someter estas propuestas son:

Ejemplos:

- ✓ U. S Department of Health & Human Services
- ✓ National Science Foundation
- ✓ Nursing Training Act
- ✓ National Institute on Aging
- ✓ National Institute of Health
- ✓ Kellog Foundation
- ✓ Robert Wood Johnson Foundation

* Estas agencias requieren que el programa esté establecido para la cualificación.

XVI. EVALUACIÓN

La evaluación del Programa Graduado se incorporará al Plan de Evaluación establecido por el Comité de Evaluación en el Departamento de Enfermería a nivel subgraduado. El Comité de Evaluación del Departamento de Enfermería desarrollará unos instrumentos de evaluación que permitan identificar aspectos tales como: índice de retención, número de egresados del programa, donde se ubican/emplean nuestros egresados; calidad de las investigaciones

desarrolladas, publicaciones y presentaciones; calidad de los cursos entre otros aspectos; los cuales son esenciales para mantener al día al Programa Graduado. Toda labor se hará considerando los estándares establecidos sobre la práctica de la Enfermería a nivel Graduado. Las evaluaciones se llevarán a cabo según el Comité lo determine.

XVII. INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL PROGRAMA

No aplica.

APÉNDICE 1

CURSOS

APÉNDICE 2

CURRICULUM VITAE FACULTAD DISPONIBLE