

SAGRADO

Universidad del Sagrado Corazón

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS NATURALES
PROGRAMA DE ENFERMERÍA

PRONTUARIO

TÍTULO: Salud comunitaria clínico

CODIFICACIÓN: ENL 440

PRERREQUISITOS:

Presencial: ENF 301, ENL 301

Modalidad a distancia: QUI 118, BIO 102, ENF 101/ENF 102, ENF 101T, ENL 101, ENF 231, ENF 231T, ENF 206, ENL 206, ENF 230, ENF 341, ENF 341T, ENL 341, ENF 342, ENF 342T, ENL 342, ENF 301, ENF 301T, ENL 301, ENF 349, ENL 349, ENF 402, ENF 402T, ENL 402, ENF 440, ENF 434

CORREQUISITO:

Presencial:

Modalidad a distancia: ENL 434

CRÉDITOS: Dos créditos, 90 horas de laboratorio clínico

DESCRIPCIÓN

Este curso provee al estudiante la oportunidad de poner en práctica los conocimientos y destrezas aprendidos, para promover el proceso de adaptación de individuos, familias y la comunidad. Desarrolla los roles de enfermería en la promoción, mantenimiento de la salud, prevención de la enfermedad y rehabilitación aplicando el proceso de enfermería y la teoría de adaptación de Sister Callista Roy en la comunidad. El estudiante tiene la oportunidad analizar y descubrir diferentes situaciones y alternativas de intervención, aplicando los hallazgos de investigación de práctica basada en la evidencia, para que se relacione con los problemas reales establecidas y entienda cómo se adaptan el individuo, la familia y la comunidad a su ambiente. Estas experiencias facilitan el desarrollo de conceptos ético – morales y legales al ofrecer servicios a la comunidad. Además, le permite desarrollar sentido de conciencia y responsabilidad social, a la vez que fortalece el liderazgo, la autoestima y la confianza en sí mismo. Utiliza la toma de decisiones en la solución de problemas y las destrezas de trabajo colaborativo y en equipo.

JUSTIFICACIÓN

Los cambios dramáticos en la disminución de recursos fiscales para servicios de salud, los altos costos, el aumento poblacional y la longevidad, requieren profesionales capacitados para proveer servicios de calidad y costo efectivos en la comunidad. Es necesario preparar profesionales de la enfermería que puedan enfrentar cambios socio culturales, de alto dominio tecnológico y que puedan influir en los estilos de vida de los individuos, las familias y las comunidades.

COMPETENCIAS NIVEL IV

Al finalizar el curso, el estudiante estará capacitado para:

1. Utilizar el pensamiento crítico en el proceso de enfermería según el modelo de adaptación, para proveer cuidados de enfermería al individuo, familia y comunidad de acuerdo con su etapa de crecimiento y desarrollo. *Ess II.*
2. Utilizar el proceso de toma de decisiones con y para la familia y la comunidad, que incorpore principios ético-legales, culturales/espirituales, humanísticos, liderazgo y las guías de seguridad. *Ess III.*
3. Evaluar los cuidados al promover la salud del individuo, familia y comunidad en las fases de prevención, curación y rehabilitación, cimentadas en la práctica de enfermería basada en la evidencia considerando su posición en el continuum salud-enfermedad en los diferentes escenarios. *Ess III.*
4. Utilizar los principios y conceptos de epidemiología, bioestadística, demografía y de salud pública en el estudio de poblaciones vulnerables con el fin de implementar intervenciones seguras y efectivas para el mantenimiento de la salud y la prevención de la enfermedad. *Ess III.*
5. Utilizar las diferentes fuentes de información, incluyendo recursos tecnológicos, en su rol de enfermería para desarrollar el conocimiento y promover su desarrollo profesional y la adaptación de la familia y comunidad. *Ess IV.*
6. Integrar la responsabilidad ético-legal, social, moral y espiritual de la profesión de enfermería, en el cuidado humano y holístico al aplicar el conocimiento básico, políticas de salud y regulaciones ambientales, para promover la adaptación del individuo y la familia en la comunidad. *Ess V.*
7. Coordinar con los miembros del equipo interdisciplinario para satisfacer las necesidades educativas y de salud, identificadas en la familia y en la comunidad, de acuerdo con las etapas de crecimiento y desarrollo y la diversidad cultural. *Ess VI.*
8. Ofrecer cuidado a la familia, al adulto mayor y a poblaciones vulnerables en escenarios no tradicionales incorporando las guías de seguridad, destrezas de pensamiento crítico, proceso de comunicación y los conocimientos basados en evidencias con énfasis en la promoción de la salud y el bienestar. *Ess VI.*
9. Utilizar los conocimientos de la diversidad cultural de los individuos, familia y comunidad, al promover la salud en una sociedad en constante evolución. *Ess VII.*

10. Integrar el desarrollo continuo, personal y profesional, en la actualización de su rol de enfermería mediante la participación en actividades que promueven el cuidado, la excelencia, ética, respeto, comunicación, responsabilidad, compasión, aprendizaje continuo y trabajo en equipo, para la adaptación del individuo, familia y comunidad. *Ess VIII.*
11. Integrar el liderazgo en la planificación de un cuidado humanístico y holístico centrado en el cliente, que refleje las etapas de crecimiento y desarrollo del ser humano, fisiopatología, farmacología, cultura, manejo médico y de enfermería, a través del continuum salud enfermedad, así como en los modos adaptativos del individuo, familia y comunidad. *Ess IX.*
12. Aplicar el proceso de enfermería integrando el juicio clínico en la toma de decisiones e intervenciones de enfermería seguras, efectivas, eficientes, a tiempo y equitativas para el cuidado a la familia y las poblaciones vulnerables. *Ess IX.*

GUÍAS Y ESTÁNDARES PROFESIONALES

El currículo se guía por los siguientes documentos disponibles en la Web bajo las diferentes organizaciones:

American Association of Colleges of Nursing (2008). *The essentials of baccalaureate education for professional practice*. Washington, DC: Author.

American Nurses Association (2017). *Guide to the code of ethics for nurses with interpretive statements*. Washington, DC: Author.

American Nurses Association (2015). *Nursing: Scope and standards of practice (3rd ed.)*. Washington, DC: Author.

American Nurses Association (2015). *Nursing's social policy statement: The essence of the profession (3rd ed.)*. Washington, DC: Author.

Colegio de Profesionales de la Enfermería en Puerto Rico (2018). *Estándares de Práctica de la enfermería en P.R.* San Juan, P.R. Autor.

Colegio de Profesionales de la Enfermería en Puerto Rico (2008). *Código de ética* San Juan, P.R. Autor.

Department of Health and Human Services: Institutional Review boards and the HIPAA privacy rule information for Researches, Review on July 10, 2017. Retrieved September 17, 2018 from [http: https://www.hhs.gov/hipaa/index.html](https://www.hhs.gov/hipaa/index.html)

CONTENIDO

- I. Presentación de la filosofía, objetivos, normas y política de la o las agencias que se incluyen en la programación, de acuerdo con disponibilidad (salud ambiental, salud ocupacional, salud escolar, salud militar, salud correccional, hospicio, salud en el hogar, hogares de ancianos, cuidado a deambulantes,

entre otras facilidades).

A. Orientación por el personal de la o las agencias visitadas.

B. Entrevistas al personal de enfermería

C. Ronda por las facilidades

D. Inspección de riesgo (recorrido de inspección)

E. Lectura de manuales, normas y procedimientos administrativos.

F. Fuentes de ingreso para subvencionar gastos operacionales o leyes que le aplican.

G. Analiza, utiliza y aplica las teorías y los conceptos esenciales que facilitan el estudio de la familia, poblaciones vulnerables y la comunidad como clientes.

H. Coordina con los miembros del equipo interdisciplinario para satisfacer las necesidades educativas y de salud, identificadas en la familia y en la comunidad, de acuerdo con las etapas de crecimiento y desarrollo.

II. Desempeña los roles de enfermería de salud comunitaria y del equipo multidisciplinario. A. Describe y práctica los roles del profesional de enfermería en la comunidad.

B. Se familiariza con las funciones esenciales de enfermería en diferentes agencias como salud escolar, salud correccional, salud ocupacional y otras.

C. Practica los diferentes procedimientos que se le realizan al paciente y el uso del equipo tecnológico (audiometrías, función pulmonar, pruebas de estrés, etc.)

D. Describe los roles del personal de enfermería de acuerdo con su escenario de trabajo. E. Visita a diferentes agencias y escenarios de trabajo de salud de la comunidad. F. Organiza de datos de los servicios de salud y de la comunidad.

G. Analiza de los datos.

H. Compara de las funciones y servicios ofrecidos de acuerdo con los estándares de práctica.

I. Participa en clínicas de promoción, prevención, mantenimiento y seguimiento.

J. Desarrolla el pensamiento crítico al utilizar el proceso de enfermería según el modelo de adaptación de Sister Callista Roy, para proveer cuidados de enfermería al individuo, familia y comunidad de acuerdo con su etapa de crecimiento y desarrollo.

III. Familiarizarse con, por lo menos tres, de los diferentes escenarios clínicos de acuerdo con las poblaciones especiales.

A. Visita a la comunidad

- B. Visita a agencias de la comunidad
 - C. Visita a industria
 - D. Visita a agencia de salud ambiental
 - E. Visita a salud correccional
 - F. Visita a salud escolar
 - G. Visita a centro de servicio a deambulantes
 - H. Visita a servicios de salud voluntarios
 - I. Visita a agencia de salud en el hogar
 - J. Visita a Centro de Diagnóstico y Tratamiento de la Comunidad
- IV. Demuestra liderazgo al proveer servicios de cuidado de enfermería de calidad y seguridad disminuyendo riesgos de peligro al individuo, familia, comunidad.
- A. Utiliza el proceso de toma de decisiones con y para la familia y la comunidad
 - B. Incorpora principios ético-legales, culturales/espirituales, humanísticos, de investigación y de manejo y liderazgo.
- V. Demuestra competencias en la aplicación de las guías de seguridad, hallazgos terapéuticos basados en evidencias, destrezas de la tecnología informática, competencia cultural, y literacia en salud a la práctica de enfermería de familia y de la comunidad.
- A. Analiza la diversidad cultural al planificar las intervenciones con la familia y comunidad.
 - B. Considera la seguridad al intervenir con la familia y comunidad
 - 1. Orienta a los miembros de la familia sobre las medidas de seguridad que deben mantener al entrar y salir del hogar.**
 2. Orienta a la familia sobre los medicamentos que toman y sus acciones secundarias, y si puede conducir o tener precauciones para su seguridad.
- VI. Integra el desarrollo continuo, personal y profesional, en la actualización de su rol de enfermería, mediante la participación en actividades que promueven el cuidado, la excelencia, ética, respeto, comunicación, responsabilidad, compasión, aprendizaje continuo y trabajo en equipo, para la adaptación del individuo, familia y comunidad.
- A. Se prepara debidamente, para ofrecer charlas educativas, cuidados y otras intervenciones, aumentando así su desarrollo continuo, personal y profesional.
 - B. Apoya sus intervenciones en la excelencia, la ética, el respeto y otras competencias afines.
- VII. Integra los aspectos legales, éticos, morales, estéticos y artísticos

relacionados con la salud pública/comunitaria.

A. Carta de derechos del paciente

B. Derechos de los empleados

C. Leer y cumplir con protocolos existentes en las agencias, con implicaciones ético legales y morales.

D. Integra la responsabilidad ético-legal, social, moral y espiritual en la profesión de enfermería, en el cuidado humanístico y holístico al aplicar el conocimiento básico, políticas de salud y regulaciones ambientales, para promover la adaptación del individuo y la familia en la comunidad.

E. Reconoce la importancia de ofrecer cuidado paliativo a los individuos con diagnósticos de enfermedades catastróficas o terminales.

1. Educación sobre diagnóstico o enfermedad

2. Manejo del dolor

3. Discute los valores y creencias del individuo sobre manejo de la enfermedad y la muerte

4. Asiste en la toma de decisiones sobre la enfermedad y tratamientos

5. Seleccionar los cuidados paliativos a recibir

6. Involucra la familia en la atención y cuidado ofrecido

VIII. Aplicación del proceso de enfermería en la promoción de conductas adaptables en la comunidad.

A. Visitas a la comunidad

B. Utiliza instrumento de estimado, diseñado para recopilar y planificar el cuidado de la comunidad.

1. Recopila datos de diferentes fuentes, utilizando el instrumento indicado 2. Sintetiza datos

3. Analiza datos

4. Formula diagnósticos

5. Establece prioridades y las discute con la familia

C. Planifica actividades de acuerdo con los problemas identificados e interviene, previa coordinación con la familia

1. Referidos a agencias de salud

2. Coordinación de actividades con otros miembros del equipo multidisciplinario

3. Ejecución de actividades de enfermería de acuerdo con las necesidades identificadas.

IX. Identificación de riesgos ambientales en la comunidad.

- (Objetivo 2) A. Visitas en la comunidad.
- B. Identifica riesgos relacionados con seguridad y protección.
- C. Refiere a agencias de la comunidad
- D. Coordina con miembros del equipo multidisciplinario
- X. Aplicación del proceso de enfermería al realizar el estimado de la familia.
 - (Objetivo 9) A. Visitas al hogar de la familia seleccionada
 - B. Ofrecer cuidado a la familia, al adulto mayor y a poblaciones vulnerables en escenarios no tradicionales incorporando las guías de seguridad, destrezas de pensamiento crítico, proceso de comunicación y los conocimientos basados en evidencias con énfasis en la promoción de la salud y el bienestar.
 - C. Estimado de la familia, aplicando el instrumento diseñado para el curso
 1. Recopila datos de diferentes fuentes
 2. Identifica tareas de la familia
 3. Sintetiza datos
 4. Analiza datos obtenidos
 5. Formula diagnóstico de enfermería
 6. Establece prioridades
 - D. Planificación de actividades de acuerdo con problemas identificados
 1. Hace referidos
 2. Coordina actividades con otros miembros del equipo de salud
 3. Ejecuta acciones de acuerdo con las necesidades identificadas.
 - E. Documenta hallazgos
- XI. Uso de modelos epidemiológicos y sociales al intervenir con individuos, familias y comunidad.
 - A. Analiza estadísticas de condiciones prevalecientes en clínicas y salas de emergencia
 - B. Analiza adolescentes embarazadas durante la adolescencia
 - C. Inventario de utilización de servicios
 - D. Estimado de condiciones que prevalecen mayormente en los niños.
 - E. Coordinación de cuidados con otros miembros del equipo multidisciplinario
 - F. Diseño de plan de acción de acuerdo con necesidades identificadas
 - G. Ejecución del plan
- XII. Compilar datos de los problemas sociales que afectan a la comunidad
 - A. Visitas a la comunidad
 - B. Entrevistas

1. Miembros de la comunidad
 2. Grupos de la comunidad
 3. Datos en agencias de la comunidad como la Policía
- C. Existencias de problemas que interfieren con la calidad de vida
- D. Referir casos
- E. Coordinación con otros miembros del equipo de salud
- F. Ofrecer servicios voluntarios en alguna agencia de la comunidad
- G. Documentar la experiencia en formato entregado
- XIII. Aplicación del proceso de enfermería en la promoción de conductas adaptables del cliente y familia a riesgo. (Objetivo 3)
- A. Estimado de la familia a riesgo
1. Recopilación de datos de diferentes fuentes
 2. Identificar riesgos en la familia
 3. Sintetizar los datos
 4. Analizar datos obtenidos
 5. Formular diagnósticos de enfermería
 6. Establecer prioridades
 7. Aplicar el proceso de enfermería integrando el juicio clínico en la toma de decisiones e intervenciones seguras, efectivas, eficientes, a tiempo y equitativas para el cuidado a la familia y las poblaciones vulnerables.
- B. Planificación de actividades de acuerdo con problemas identificados
1. Hace los referidos necesarios
 2. Coordina actividades con otros miembros del equipo de salud
 3. Ejecuta acciones de acuerdo con las necesidades identificadas
 4. Utiliza los conocimientos de la diversidad cultural de los individuos, familia y comunidad, al promover la salud en una sociedad en constante evolución.
 5. Integrar el liderazgo en la planificación de un cuidado humanístico y holístico centrado en el cliente, que refleje las etapas de crecimiento y desarrollo del ser humano, fisiopatología, farmacología, cultura, manejo médico y de enfermería, a través del continuum salud enfermedad, así como en los modos adaptativos del individuo, familia y comunidad.
- C. Documenta hallazgos
- XIV. Evaluación de la experiencia clínica de las facilidades utilizadas y el logro de los objetivos.
- A. Evalúa los cuidados de salud al promover la salud del individuo, familia y de la comunidad en las fases de prevención, curación y rehabilitación, cimentadas

- en la práctica de enfermería basada en la evidencia considerando su posición en el continuo salud-enfermedad en los diferentes escenarios.
- B. Utiliza los hallazgos de investigación en enfermería al promover la salud del individuo, familia y la comunidad.
 - C. Utiliza los principios y conceptos de epidemiología, bioestadística, demografía y de salud pública en el estudio de poblaciones vulnerables con el fin de implementar intervenciones seguras y efectivas para el mantenimiento de la salud y la prevención de la enfermedad.
- XV: Evaluación de la experiencia clínica de las agencias visitadas y el manejo, prevención y promoción de salud en el manejo desastres
- A. Evalúa el plan de manejo de desastres de las agencias visitadas
 - B. Reconoce el rol de agencias municipales, estatales y federales en el plan de manejo de desastres diseñado.
 - C. Utiliza los conocimientos de cuidado en la promoción de salud y prevención de la enfermedad en los individuos afectados un desastre.
 - D. Ejecuta un análisis epidemiológico en el estudio de las poblaciones implicadas durante un proceso de manejo de desastre.

METODOLOGÍAS

Estudio de caso de la comunidad
 Plan de cuidado de la familia
 Visitas a diferentes escenarios de enfermería
 Visitas a la comunidad
 Visitas a la familia
 Portafolio
 Evaluación de experiencia clínica por competencias
 Servicio voluntario
 Reflexiones diarias

EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE

PRESENCIAL

Criterio Por ciento

Ejecutoria Clínica 25 %
 Plan de Cuidado (1 familia, 1 comunidad) 25 %
 Portafolio Clínico (Servicio Voluntario, reflexiones diarias) 15 %
 Plan de enseñanza 15 %
 Simulación clínica (2) 10 %
 ECOE (2) 10 %

Total 100 %

EN LINEA

Criterio Por ciento

Ejecutoria Clínica 25 %

Plan de Cuidado (1 familia, 1 comunidad) 25 %

Portafolio Clínico (Servicio Voluntario, reflexiones diarias) 15 %

Plan de enseñanza 15 %

Simulación clínica (2) 10 %

ECOPE (2) 10 %

Total 100 %

AVALÚO DEL APRENDIZAJE

Reacción escrito inmediato

Lista focalizada

SQA

Discusión de casos o situaciones hipotéticas

ECOPE (luego de simulación)

LIBRO DE TEXTO

DeMarco, R.F., Healey-Walsh, J. (2019). *Community and Public Health Nursing: Evidence for practice*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. ISBN-13: 978-1975111694 Harkness, G. A. & DeMarco, R. F. (2015). *Community and Public Health Nursing: Evidence for Practice*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. ISBN: 978-0-7817-5851-2

REFERENCIAS:

Carpenito-Moyet, L. (2009). *Nursing Care Plans and Documentation: Nursing Diagnosis and collaborative problems* (5th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Hockenberry, H. J., & Wilson, D. (2015). *Wong's nursing care of infants and children* (10th ed.). St. Louis: Mosby.

Ignatavicius, D., & Workman, M. (2018). *Nursing: Critical thinking for collaborative care* (9th ed). Philadelphia: W.B. Saunders, Co.

- Kee, J.; Hayes, E. & Mc Cuiston, L. (2015). *Pharmacology: A nursing process approach*. (8th ed.). Philadelphia: W.B. Saunders, Elsevier.
- Leifer, A. & Hartston, H. (2013). *Growth and Development across the life span*. (2nd ed.) Philadelphia: Saunders.
- Lundy, K. S., & Janes, S. (2016). *Community health nursing caring for the public health* (3rd ed.). Massachusetts: Jones and Bartlett Publishers.
- Lynn, P. (2011). *Taylor's Clinical Nursing Skills: a nursing process approach*. (3rd ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer, | Lippincott | Williams & Wilkins.
- Makic, M. B. F., Martin, S. A., Burns, S., Philbrick, D., & Rauen, C. (2013). Putting evidence into nursing practice: Four traditional practices not supported by the evidence. *Critical Care Nurse*, 33(2), 28-44. doi: 10.4037/ccn2013787
- Martin, S., Canobbio, M. M., Vargo, E., & Fyfe, M. (2009). *Patient care standards* (9th ed.). St. Louis: Mosby.
- Nies, M. A., McEwen, M. (2018). *Community/public health nursing*. Elsevier-Health Science Division.
- Pagana, K. & Pagana, D. (2016). *Mosby's Diagnostic and Laboratory Test Reference*. (13th ed). St. Louis: Mosby.
- Perry, A.E. & Potter, P.A. (2014). *Clinical Nursing Skills & Techniques*. (8th ed.). St. Louis: Mosby.
- Roy, C. (2009). *The Roy Adaptation Model*. (3rd ed.). New Jersey: Pearson.
- Smith, C. M. & Maurer, F. A. (2013). *Community/Public Health Nursing Practice*. 5th ed St. Louis, MO: ELSEVIER Saunders. ISBN: 978-1-4557-0762-1

REFERENCIAS RESERVA ELECTRÓNICA

(para acceder al texto completo, oprima la tecla ctrl y click)

Barry, C.D., Gordon, S.C., & Lange, B. (2007). The usefulness of the community nursing practice model in grounding practice and research: Narratives from the United States and Africa. *Research & Theory for Nursing Practice*, 21(3), 174-184.

<http://proxycobimet.net:2048/login?user=sdtejfwe12&pass=sdfETsdeRT!@2&url=http://ip-50-63-24-225.ip.secureserver.net:2054/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=2009652138&lang=es&site=eds-live>

Sattler, B.(2005). Policy perspectives in environmental health: Nursing's evolving role. AAOHN Journal: Official Journal of the American Association of Occupational Health Nurses, 53(1), 43-51.

<http://proxycobimet.net:2048/login?user=sdtejfwe12&pass=sdfETsdeRT!@2&url=http://ip-50-63-24-225.ip.secureserver.net:2054/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=2005109187&lang=es&site=eds-live>

Skingley, S. (2006). Stoma care nursing. Community nurses' understanding of the community stoma care nurse. British Journal of Nursing(BJN), 15(2),83.

<http://proxycobimet.net:2048/login?user=sdtejfwe12&pass=sdfETsdeRT!@2&url=http://ip-50-63-24-225.ip.secureserver.net:2054/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=2009121922&lang=es&site=eds-live>

Swenson, M.J., Salmon, M.E., World, J., & Sibley, L. (2005).Addressing the challenges of the global nursing community, International Nursing Review, 52(3),173-179.

<http://proxycobimet.net:2048/login?user=sdtejfwe12&pass=sdfETsdeRT!@2&url=http://ip-50-63-24-225.ip.secureserver.net:2054/login.aspx?direct=true&db=cat01265a&AN=usc.17656127&lang=es&site=eds-live>

Weeks, S.M. (2007). Mobilization of a nursing community after a disaster, Perspectives in Psychiatric Care, 43(1), 22-29.

<http://proxycobimet.net:2048/login?user=sdtejfwe12&pass=sdfETsdeRT!@2&url=http://ip-50-63-24-225.ip.secureserver.net:2054/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=2009508442&lang=es&site=eds-live>

Weston, M.J., Falter, B., Lamb, G.S., Mahon, G., Malloch, K., Provan, K.G., et.al.(2008). Health care leadership academy: A statewide collaboration to enhance nursing leadership competencies. Journal of Continuing Education in Nursing, 39(10), 468-472.

<http://proxycobimet.net:2048/login?user=sdtejfwe12&pass=sdfETsdeRT!@2&url=http://ip-50-63-24-225.ip.secureserver.net:2054/login.aspx?direct=true&db=c8h&AN=2010072244&lang=es&site=eds-live>

RECURSOS ELECTRONICOS

- <http://communitynursing.jbpub.com>
- <http://www.mosby.com/MERLIN/community-stanhope>
- <http://www.nlm.org/>
- <http://www.cochrane.org>
- <http://www.wileyurope.com/WileyCDA/Section/id-101093.html>

Puede encontrar más recursos de información relacionados a los temas del curso en la página de la biblioteca <http://biblioteca.sagrado.edu/>

ACOMODO RAZONABLE

Para obtener información detallada del proceso y la documentación requerida, debe visitar la oficina correspondiente. Para garantizar igualdad de condiciones, en cumplimiento de la Ley ADA (1990) y el Acta de Rehabilitación (1973), según enmendada, todo estudiante que necesite servicios de acomodo razonable o asistencia especial deberá completar el proceso establecido por la Vicepresidencia de Asuntos Académicos.

INTEGRIDAD ACADÉMICA

Esta política aplica a todo estudiante matriculado en la Universidad del Sagrado Corazón para tomar cursos con o sin crédito académico. Una falta de integridad académica es todo acto u omisión que no demuestre la honestidad, transparencia y responsabilidad que debe caracterizar toda actividad académica. Todo estudiante que falte a la política de honradez, fraude y plagio se expone a las siguientes sanciones: recibirá nota de cero en la evaluación y/o repetición del trabajo en el seminario, nota de F(*) en el seminario: suspensión o expulsión según se establece en el documento de Política de Integridad Académica con fecha de efectividad de noviembre 2022.

Derechos reservados | Sagrado | Noviembre, 2022