

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**ROL DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN LA POBLACIÓN ESCOLAR
RELACIONADO A LA PREVALENCIA DE
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO
TRANSMISIBLES. REVISIÓN
SISTEMÁTICA EN PAISES DE
LATINOAMÉRICA Y ESPAÑA, 2018-2024.**

DANIELA BLANCO TUK

Noviembre, 2024

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
CAPÍTULO 1: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	8
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.1.1 Antecedentes del problema	9
1.1.1.1 Antecedentes Internacionales	9
1.1.1.2 Antecedentes nacionales	11
1.1.2 Delimitación del problema	14
1.1.3 Justificación	14
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.3.1 Objetivo general	16
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES	17
1.4.1 Alcances de la investigación	17
1.4.2 Limitaciones de la investigación	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1.1 Población escolar	19
2.1.2 Prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar .	20
Enfermedades transmisibles	21
Enfermedades no transmisibles	22
2.1.3 Rol del profesional de enfermería	25
2.1.4 Rol del profesional de enfermería en centros educativos	27
2.2 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA: BETTY NEUMAN	29
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	36
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	37
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	38
Área de estudio	38

3.4.1	Población.....	38
3.4.2	Muestra	39
3.5	Criterios de inclusión y exclusión	39
3.6	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	40
3.7	PLAN PILOTO	40
3.8	INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	40
3.9	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
3.9.1	BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN	44
3.9.1.1	Estrategia de búsqueda.....	44
3.10	ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	47
10.1	SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS.....	48
10.2	EXTRACCIÓN DE LOS DATOS	50
3.11	ANÁLISIS DE DATOS	53
3.11.1	LECTURA CRÍTICA.....	53
	CALIDAD Y NIVEL DE EVIDENCIA	54
3.12	CONSIDERACIONES ÉTICAS	54
	CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	56
4.1	GENERALIDADES.....	57
4.2	PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	58
	CAPÍTULO V: DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	69
	CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	88
6.1	CONCLUSIONES	89
6.2	RECOMENDACIONES.....	90
	REFERENCIAS	91
	ANEXOS.....	100
	Anexo N°1. Operacionalización de variables.	100
	Anexo N°2. Plan piloto.....	101
	Anexo N°3. Ejemplo de ficha de lectura crítica de estudios.....	102
	Anexo N°4. Ejemplo de ficha de lectura crítica de estudios.....	102
	Anexo N°5. Declaración jurada	103
	Anexo N°6. Carta de aprobación del tutor.....	104
	Anexo N°7. Carta de aprobación del lector.....	105
	Anexo N°8. Carta de autorización.....	106

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1. Componentes de la pregunta PICO	16
Tabla N°2. Criterios de inclusión y exclusión	39
Tabla N°3. Estrategias de búsqueda relacionadas con los descriptores y operadores booleanos	44
Tabla N°4. Relación entre conceptos	46
Tabla N°5. Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática	47
Tabla N°6. Matriz de documentos según codificación, idioma, título, año, país y evaluación por criterios de inclusión y exclusión.....	49
Tabla N°7. Matriz de documentos según título, año, autor, objetivo, metodología y resultados/conclusiones	51
Tabla N°8. Clasificación de la calidad de los artículos sometidos al análisis de la ficha de lectura crítica, niveles de evidencia y grado de recomendación Oxford	54
Tabla N°9. Distribución porcentual de factores de riesgo del asma según estudios incluidos.....	62
Tabla N°10. Distribución porcentual de factores de riesgo del sobrepeso y obesidad según estudios incluidos	63
Tabla N°11. Distribución porcentual de factores de riesgo del TDAH según estudios incluidos	64
Tabla N°12. Distribución porcentual de las competencias del profesional de enfermería relacionadas con la prevalencia del asma según estudios incluidos	64
Tabla N°13. Distribución porcentual de las competencias del profesional de enfermería relacionadas con la prevalencia del sobrepeso y obesidad según estudios incluidos	66
Tabla N°14. Distribución porcentual de las competencias del profesional de enfermería relacionadas con la prevalencia del TDAH según estudios incluidos.....	67

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1. Flujograma PRISMA relacionado al tema de investigación sobre la búsqueda e inclusión de estudios	43
Figura N°2. Flujograma de búsqueda.....	47
Figura N°3. Distribución de artículos según país	57
Figura N°4. Distribución de artículos según base de datos	58
Figura N°5. Distribución de población identificada en los estudios incluidos según sexo	58
Figura N°6. Distribución de población identificada en los estudios incluidos según edad	59
Figura N°7. Distribución de población identificada en los estudios incluidos según nivel educativo	60
Figura N°8. Rol del profesional de enfermería en la atención de la población escolar según estudios incluidos	61
Figura N°9. Prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar según estudios incluidos	61

RESUMEN

Introducción: El profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la atención de población escolar, especialmente en la prevención y el manejo de enfermedades no transmisibles. Su intervención es clave para promover hábitos de salud y mejorar el bienestar de dicha población. **Objetivo General:** Determinar el rol del profesional de enfermería en la población escolar relacionado con la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles. Revisión sistemática en países latinoamericanos y España, 2018-2024. **Metodología:** Revisión sistemática con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, la cual abarca 6 estudios obtenidos de las bases de datos EBSCO, PubMed, Google Académico y el Repositorio Institucional Sapiencia de la Universidad Hispanoamericana. Dichos estudios pertenecen a una calidad alta según la ficha de lectura crítica. **Resultados:** Los varones predominan en cuanto a la población identificada asimismo la edad de 13-14 años. Las enfermedades no transmisibles que más se presentan en la población escolar, según los estudios incluidos en la revisión sistemática son el asma, el sobrepeso y la obesidad y el TDAH. No se identifican estudios de calidad alta sobre enfermedades transmisibles en la población escolar. **Discusión:** Los roles en los que más se desenvuelve el profesional de enfermería en la atención de población escolar son el asistencial y el educativo. La identificación y análisis de los factores de riesgo para enfermedades no transmisibles en la población escolar son fundamentales para desarrollar e implementar intervenciones preventivas y terapéuticas efectivas, influyendo así en la prevalencia de las enfermedades identificadas. **Conclusiones:** El profesional de enfermería promueve el bienestar general del estudiantado al abordar no solo los aspectos biológicos, sino también los factores psicológicos, sociales y ambientales que afectan la salud. Así, el profesional no solo previene enfermedades, sino que también contribuye a crear un entorno escolar más saludable, impactando positivamente a la comunidad en general. **Palabras Claves:** enfermería, población escolar, enfermedades no transmisibles.

ABSTRACT

Introduction: The nursing professional plays a fundamental role in caring for the school population, especially in the prevention and management of non-communicable diseases. Their intervention is key to promoting health habits and improving the well-being of this population. **General Objective:** To determine the role of the nursing professional in the school population concerning the prevalence of communicable and non-communicable diseases. A systematic review in Latin American countries and Spain, 2018-2024.

Methodology: Systematic review with a quantitative, descriptive approach, covering 6 studies obtained from the EBSCO, PubMed, Google Scholar databases, and the Institutional Repository Sapiencia of the Universidad Hispanoamericana. These studies are of high quality according to the critical reading assessment. **Results:** Males predominate among the identified population, particularly those aged 13-14 years. The most commonly presented non-communicable diseases in the school population, according to the studies included in the systematic review, are asthma, overweight and obesity, and ADHD. No high-quality studies on communicable diseases in the school population were identified in this investigation.

Discussion: The roles in which nursing professionals are most involved in caring for the school population are primarily in the areas of care and education. Identifying and analyzing the risk factors for non-communicable diseases in the school population are essential for developing and implementing effective preventive and therapeutic interventions, thereby influencing the prevalence of the identified diseases.

Conclusions: The nursing professional promotes the overall well-being of students by addressing not only biological aspects but also the psychological, social, and environmental factors affecting health. Thus, the professional not only prevents diseases but also contributes to creating a healthier school environment, positively impacting the whole community. **Keywords:** nursing, school population, non-communicable diseases.

CAPÍTULO 1: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Antecedentes del problema

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales

Álvarez et al publican, en 2018, un estudio llamado “La enfermería escolar: un recurso para la comunidad educativa” cuyo objetivo es entender cómo se lleva a cabo la labor de atención sanitaria en centros educativos públicos de La Rioja en España que cuentan con la presencia de enfermeros profesionales. Los resultados que obtiene el estudio corresponden a que la comunidad se siente satisfecha con este profesional en los centros educativos. La prestación de cuidados, la educación sanitaria y el abordaje de emergencias son las principales funciones del profesional de enfermería en los centros de estudio. Estudio concluye que es necesario seguir investigando acerca de este campo poco conocido de la profesión. (Álvarez et al., 2018)

Gonzáles et al, en 2018 publican un artículo en Paraguay sobre la importancia de la actividad física en niños y adolescentes con el fin de prevenir enfermedades no transmisibles. Los autores resaltan que las etapas de la niñez y la adolescencia son clave como prevención de enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades relacionadas al sedentarismo por lo que es esencial enfocarse en este grupo etario ya que, generalmente, los estilos de vida practicados en la niñez y la adolescencia permanecen en la adultez. (Gonzáles et al, 2018)

En 2020, Ferro et al, ejecutan estudio con el fin de describir la creación de un modelo de práctica profesional de enfermería escolar para Colombia. Los resultados del estudio indican que el modelo prioriza la cercanía de este profesional a favorecer el cuidado de la comunidad estudiantil. Los autores también mencionan que el profesional de enfermería escolar contribuye

al fortalecimiento del vínculo entre salud y educación y que este rol impacta positivamente a las familias en cuanto una mejoría de conducta de los estudiantes. (Ferro et al., 2020)

En 2021, García elabora una investigación acerca de la promoción de la salud mental por parte de enfermería escolar en los niños y adolescentes de centros educativos en España. Los resultados del estudio indican que la enfermera escolar juega un papel fundamental en la identificación temprana en crisis de salud mental y en su debida intervención. La investigadora recalca que los trastornos mentales (mayormente la depresión y la ansiedad) van en aumento y la mayor víctima es la población joven, por lo que es crucial la promoción de la salud mental por parte de un profesional de enfermería en el entorno educativo.

En Chile, Cáceres et al (2021) llevan a cabo una revisión sistemática con el fin de analizar los beneficios del rol de enfermería escolar a nivel internacional. En Chile existe una regulación parcial de este rol en comparación a EEUU, España y México que cuentan con políticas reguladoras del rol mencionado. Los investigadores mencionan que la promoción de la salud y la educación a la población escolar se encuentra priorizada por la enfermería escolar. El estudio concluye que no se debe limitar el entorno escolar solo a la adquisición de conocimientos, ya que esta se torna insuficiente cuando no se fomenta la promoción integral de la salud.

Otra revisión sistémica importante es la que realiza García et al (2023) en España sobre la necesidad del profesional de enfermería en el entorno escolar por medio de los beneficios que brinda este rol. El estudio reflejó que la enfermería escolar educa en salud y planifica la atención a la comunidad escolar, así como fomenta la promoción de la salud, prevención e identificación de problemas de salud. Una visión holística de la enfermería escolar repercute positivamente en la adquisición de conocimiento en salud e incentiva la confianza y seguridad de docentes y familiares. Los autores concluyen que la adaptación de enfermería escolar en España ha

generado grandes beneficios y que es imprescindible contar con este profesional en los centros educativos.

1.1.1.2 Antecedentes nacionales

Hernández en 2017, ejecuta un estudio cuantitativo llamado “Percepción del quehacer del profesional de enfermería en el escenario escolar, desde una visión del estudiante, responsable legal y docente” en la Escuela José Cubero Muñoz, este consiste en medir las variables acerca de la percepción del quehacer de este profesional en la escuela y población anteriormente mencionada. Los resultados del estudio reflejaron que la mayoría de los niños (as) consideran importante contar con enfermería en el ámbito educativo y que el 100% de docentes y de responsables legales se sentirían con mayor seguridad al incorporar este profesional a los centros educativos. (Hernández, 2017)

Carmona en 2020, lleva a cabo una investigación titulada “Rol del profesional de enfermería en el ámbito escolar, en los países hispanohablantes en el último quinquenio”. Su estudio pretende identificar el rol del profesional de enfermería en este campo en los países anteriormente mencionados. La revisión sistemática de Carmona demuestra que la presencia de un enfermero en el ámbito escolar contribuye a un adecuado bienestar físico, mental y social de la población escolar. La investigadora concluye que, al mejorar pautas de salud desde edades tempranas, la futura población tendrá un mejor control de la propia salud. (Carmona, M., 2020)

Álvarez, en 2023 realiza una investigación llamada “Rol de la enfermera escolar relacionado con salud física de los niños” cuyo objetivo es determinar el rol de este profesional en los centros educativos de España, Chile, Estados Unidos y México. Los resultados de la investigación consisten en que las enfermedades con mayor prevalencia en la comunidad escolar son el asma, la obesidad y el sobrepeso, seguidas por alergias y lesiones causadas por accidentes dentro de la

institución y, por último, la epilepsia. Los resultados también demuestran que en lo que más se desempeña este perfil es en el cuidado directo, seguido por funciones administrativas y educativas. La investigadora concluye que es indispensable el profesional de enfermería escolar ya que brinda atención inmediata a las necesidades que presente la población estudiantil y crea conciencia de la importancia del autocuidado. (Álvarez, 2023)

Ávila publica en 2023 un estudio sobre el perfil de la enfermera escolar en España, Estados Unidos y México según indicadores de la OMS sobre la salud infantil, su objetivo es determinar el perfil del profesional de enfermería en centros educativos de los países mencionados según indicadores de la OMS sobre la salud infantil. Según el estudio, la obesidad, la diabetes y la epilepsia son las enfermedades que más se presentan en la comunidad estudiantil, y con esto, Ávila concluye que el perfil de enfermería escolar es crucial para disminuir los porcentajes de estas enfermedades presentes y para promocionar hábitos saludables. (Ávila, C., 2023)

Gamboa ejecuta en el año 2023, una revisión sistemática sobre la gestión del profesional de enfermería en el escenario escolar, con relación al estilo de vida en niños y adolescentes, según sobrepeso y obesidad. Los resultados del estudio mencionan que el 80% de la población escolar mostró un adecuado conocimiento sobre la adquisición de hábitos saludables. Gamboa concluye que la presencia y participación de este profesional en el ámbito educativo, influye en un entorno escolar más saludable y una menor incidencia en los problemas de salud estudiados.

El Colegio de Enfermeras de Costa Rica, en su boletín, en el año 2021, publica un artículo llamado “Enfermería escolar: un campo laboral que trasciende la protección y promoción de la salud con la comunidad educativa”, el cual sintetiza que en ese año se contaba con 30 profesionales de enfermería escolar, estos laboraron o laboran en instituciones privadas. El sector público solo cuenta con una plaza de enfermería en la institución Fernando Centeno Guell, la cual fue pionera

en crear una Unidad de Enfermería en este centro. El mismo artículo señala que el CECR presentó en 2021, a la Asamblea Legislativa, un proyecto de Ley para incluir a los profesionales de enfermería en los centros educativos para analizar su viabilidad. En ese momento el país se encontraba en pandemia por el COVID-19, por lo que enfatizaron la importancia de estas nuevas áreas en el sector público para fortalecer la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en estas poblaciones.

En septiembre 2021, el Comité de Inclusión de Enfermería Profesional en Centros Educativos del CECR, el cual busca evidenciar la amplia necesidad de contar con la presencia de este campo laboral en todos los centros de enseñanza a nivel nacional, espera la aprobación de los resultados de más de 450 encuestas dirigidas a profesionales, padres y docentes para conocer sus opiniones y necesidades de contar con un profesional de enfermería en el ámbito escolar, esto para presentar el proyecto de ley a los y las diputadas de la Asamblea Legislativa para su debida consulta y consideración. (Boletín de Enfermería CECR, 2021)

En 2022, Cordero publica en el Seminario Universidad un artículo donde menciona que durante la pandemia el diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1 en menores de edad incrementó un 47.7%, también comenta que esto puede ser por repercusiones del virus SARS-CoV-2. (Cordero, M., 2022)

Al contar cada vez con una mayor cantidad de niños y niñas con diabetes, es importante que exista un profesional en los centros educativos que tenga conocimiento de cómo abordar las urgencias por debut diabético. Lodosa y Álvarez (2021) publican un artículo donde desarrollan protocolos de enfermería escolar ante urgencias diabetológicas (hipo e hiperglucemia), estos protocolos presentan las intervenciones adecuadas por urgencias causadas por debut diabético. Las investigadoras concluyen que este tipo de protocolos aumentan la seguridad y bienestar de este

tipo de pacientes en la población escolar. (Lodosa, V. y Álvarez, R., 2021)

1.1.2 Delimitación del problema

La presente investigación se basa en una revisión sistemática con una muestra de 6 artículos, los cuales tienen como población de estudio niños, niñas y adolescentes inscritos a centros educativos públicos y privados en países de Latinoamérica y España, durante el I cuatrimestre del 2024, San José, Costa Rica.

1.1.3 Justificación

El presente estudio se realiza con el fin de evaluar el impacto de la efectividad de las intervenciones de enfermería en centros educativos en la prevalencia de enfermedades tanto transmisibles como no transmisibles entre la población escolar. La presencia activa y la participación de este profesional en el centro educativo, no solo contribuye a la prevención y tratamiento de enfermedades, sino que también es fundamental para la promoción de hábitos saludables que fomenten una baja prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles.

La realización del estudio permite evaluar la efectividad de las intervenciones llevadas a cabo por estos profesionales en la prevención y control de enfermedades entre los estudiantes. Además, proporcionaría una base sólida para mejorar las políticas y prácticas de salud escolar, promoviendo un entorno más seguro y saludable para la población estudiantil.

Los resultados de la investigación pretenden beneficiar a la población escolar de manera que puedan recibir una atención de salud más integral dentro del entorno escolar, lo que podría ayudar a prevenir enfermedades, promover estilos de vida saludables y mejorar su bienestar general. Por otro lado, los padres y tutores se benefician al contar con la tranquilidad de que sus hijos están siendo atendidos adecuadamente en términos de salud mientras están en la escuela. Por

consiguiente, los profesionales de enfermería también se benefician al contar con mayores oportunidades laborales. Por último, la comunidad escolar en conjunto se vería beneficiada al reducir la incidencia de enfermedades, lo que podría tener un impacto positivo en la asistencia y el rendimiento académico.

La motivación para estudiar el tema surge del deseo de comprender la contribución única que el profesional de enfermería es capaz de ofrecer en el ambiente escolar, examinando cómo su presencia y participación puede influir en la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población estudiantil.

Este estudio ofrece una visión integral del papel fundamental de los profesionales de enfermería en el entorno escolar y contribuye a mejorar la salud y el bienestar de los estudiantes a través de prácticas basadas en evidencia. Este estudio, al analizar el rol del profesional de enfermería en centros educativos, ayuda a identificar las necesidades específicas de salud en la población escolar, esto para permitir diseñar intervenciones y programas más efectivos para prevenir y controlar enfermedades.

El modelo de Betty Neuman se centra en la idea de que los individuos son sistemas abiertos que interactúan con su entorno, y que el bienestar se mantiene o se altera dependiendo de la interacción con factores estresantes. En el entorno escolar, la presencia de enfermedades, tanto transmisibles como no transmisibles, puede ser considerado un estresor que afecte el sistema. El profesional de enfermería escolar tiene un papel crucial en la identificación y manejo de los factores estresores a través de estrategias de educación, prevención y cuidados.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN

En el proceso de investigación, la formulación precisa de del problema central es fundamental para guiar el estudio hacia respuestas claras y significativas. A continuación, se presenta la redacción de la pregunta de investigación y seguidamente la pregunta PICO reflejada en la tabla 1.

¿Cuál es el rol del profesional de enfermería en la población escolar relacionado a la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles?

Tabla N°1.

Componentes de la pregunta PICO

P	I	C	O
Población escolar	Rol del profesional de enfermería	N/A	Prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles

Elaboración propia, 2024.

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Determinar el rol del profesional de enfermería en la población escolar relacionado con la prevalencia de enfermedades trasmisibles y no trasmisibles. Revisión sistemática en países latinoamericanos y España, 2018-2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Caracterizar a la población escolar en aspectos sociodemográficos.

- Describir el rol del profesional de enfermería en la atención de población escolar.
- Identificar la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar.
- Relacionar el rol del profesional de enfermería en la población escolar con la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

La presente revisión sistemática se limita a los alcances establecidos por los objetivos y la pregunta de investigación planteados.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

Diversos estudios no proporcionan datos de relevancia para esta investigación, como por ejemplo datos sociodemográficos. Además, no se identifican estudios de calidad alta referentes a enfermedades transmisibles en la población escolar, por lo cual es una variable que no se analiza en la presente revisión sistemática.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1.1 Población escolar

El Instituto Vasco de Estadística indica que todas las personas que, debido a su edad, pueden ser consideradas para ser parte de alguno de los niveles del sistema educativo vigente. Eustat clasifica en educación primaria (obligatoria) a los niños y niñas con edad de 6 a 11 años, en educación secundaria (obligatoria) a los que tienen entre 12 y 15 años y, por último, a los que rondan edades de 16 y 17 años se les clasifica en educación secundaria (no obligatoria) (Eustat, s.f) Por otro lado, la CEPAL propone que la primera infancia se abarca de los 0 a los 5 años, la infancia entre los 6 hasta los 11 años y la adolescencia de los 12 a los 18 años. (CEPAL, 2021)

Asimismo, el Ministerio de Educación Pública de Costa Rica define que la primera infancia abarca desde la concepción hasta los ocho años de edad. Esta etapa se considera una de las más cruciales y significativas en la vida de una persona ya que durante este período, se producen la mayor cantidad de conexiones neuronales y se sientan las bases del desarrollo madurativo y neurológico. Las experiencias brindadas a los niños y niñas en estos primeros años son esenciales para su desarrollo cognitivo, emocional y social. Es una fase ideal para potenciar sus capacidades, explorar las posibilidades de su mente y cuerpo, construir su identidad y adquirir las habilidades necesarias para interactuar con los demás. (MEP, s.f)

La niñez y la adolescencia son periodos cruciales para el crecimiento biológico y el desarrollo psicosocial de las personas, ya que constituyen los cimientos sobre los cuales se construye el progreso y las capacidades de la sociedad justa, equitativa y con mayores potencialidades a la que se aspira. (MIDEPLAN, 2014)

La OMS define adolescencia como el periodo de crecimiento producido justo después de la niñez

y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. También menciona que la adolescencia es una etapa de florecimiento y descubrimiento de sí mismos y del entorno, por esto se considera fundamental que tanto padres, educadores y referentes de los adolescentes, tengan presente que el principal objetivo durante la adolescencia es que los jóvenes adquieran la habilidad de tomar decisiones, aprender de sus errores, asumir la responsabilidad de sus acciones, actuar con libertad, ser responsables y desarrollar autonomía, con el fin de convertirse en adultos saludables. (OMS, 2020).

Según un informe de la UNESCO, en América Latina y el Caribe, el porcentaje de estudiantes de primaria y secundaria en centros educativos privados asciende a 20%. (ONU, 2022) Arias et al (2023) señalan que, en 2020, el 21% del alumnado de educación primaria en América Latina está inscrito al sector privado, siendo los países con mayor porcentaje, Belice, Chile y Argentina, mientras que los de menor porcentaje son México, Trinidad y Tobago y Costa Rica. En cuanto a la educación secundaria, 19% del estudiantado de la misma región y en el mismo año, está matriculados en el sector privado, siendo los países con mayor porcentaje, Belice, Guatemala y Chile, mientras que los que presentan menor porcentaje son Costa Rica, Barbados y Jamaica. (Arias et al, 2023)

2.1.2 Prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar

Shoemaker y Noguera (2019) indican que el término de “prevalencia” se refiere a la cantidad de individuos en una población que padece de una enfermedad en un momento específico. La prevalencia también provee una estimación de la probabilidad (riesgo) que posea un individuo de estar enfermo en un punto temporal. (Shoemaker y Noguera, 2019)

Enfermedades transmisibles

Valladares et al (2019) señalan que las enfermedades transmisibles son aquellas causadas por microorganismos capaces de producir una enfermedad, como lo son virus, bacterias, hongos o parásitos. Estas se transmiten directa o indirectamente de persona a persona. Mencionan las enfermedades respiratorias, enfermedades del aparato digestivo y enfermedades vectoriales. No obstante, hoy día, la edad de comienzo de relaciones sexuales es bastante temprana, por lo que se decidió incluir las enfermedades o infecciones de transmisión sexual en la presente investigación. (Valladares et al, 2019)

School Nurses (s.f) menciona que el tipo de contagio más común entre los escolares es el aéreo, el cual consiste en la inhalación de virus o bacterias a través de gotas al estornudar, toser o hablar. También destaca otros tipos de contagio, por contacto y por contacto directo, el primero ocurre cuando se toca una superficie infectada y luego se toca la nariz o la boca, mientras el segundo ocurre cuando dos personas entran en contacto físico al darse la mano o abrazarse. (School Nurses, s.f)

Con respecto a las infecciones de transmisión sexual (ITS), estas se propagan en su mayoría por el contacto sexual sin protección, otras pueden transmitirse de manera vertical, es decir de la madre al bebé durante el embarazo y parto y por medio de sangre o productos sanguíneos que se encuentren infectados. (OMS, s.f.). La mayoría de las ITS no presentan síntomas, sin embargo, cuando estas se manifiestan suelen incluir secreción vaginal o uretral, úlcera genital y dolor abdominal bajo. (OMS, s.f) La OMS (s.f) manifiesta que las ITS más comunes son la tricomoniasis, clamidiasis, blenorragia y sífilis. A lo largo del tiempo se ha mencionado que el método de protección más eficaz contra las ITS, si es utilizado de manera correcta, es el

preservativo. (OMS, s.f)

Por otro lado, en los niños de países de bajos recursos son frecuentes las manifestaciones de sintomatología digestiva, por lo general diarrea. Esto puede deberse a infecciones víricas, bacterianas o parasitarias. De acuerdo con Fumadó (2015) las parasitosis intestinales son definidas como infecciones del tubo digestivo que pueden ser producidas por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por la penetración de larvas por vía transcutánea, desde el suelo. La diarrea crónica y las manifestaciones clínicas digestivas inespecíficas deben hacer insistir en la búsqueda de parásitos. (Fumadó, 2015)

Con respecto a las medidas preventivas de enfermedades transmisibles, la más efectiva es la adquisición de buenos hábitos de higiene, como una técnica adecuada de lavado de manos y evitar el contacto con personas infectadas. También se indican recomendaciones como llevar el calendario de vacunación al día, mantener una dieta equilibrada para mantener el sistema inmunológico fuerte, realizar ejercicio físico ya que, según numerosas investigaciones, este ayuda a disminuir la cantidad de infecciones, y por último tener buenos hábitos de descanso para garantizar una mente y cuerpo sanos. (School Nurses, s.f)

Enfermedades no transmisibles

La OMS (2023) las define como el resultado de una combinación de factores de comportamiento, ambientales, fisiológicos y genéticos. Refieren también que estas son de larga duración y son conocidas como enfermedades crónicas. El cáncer, la diabetes, enfermedades cardiovasculares y respiratorias crónicas son las principales de esta categoría. La OMS destaca que las ENT son la principal causa de mortalidad a nivel mundial, por lo que menciona que, para poder tener un control adecuado de estas, deben de reducirse los factores riesgo asociados, como lo es el tabaquismo, el

ejercicio físico insuficiente y la ingesta excesiva de sodio y de alcohol. (OMS, 2023)

La OPS (2023) informa que en el 2016 las Américas poco más del 14% de la población infantil y adolescente presentó obesidad, y la actividad física que realiza el 80% de los adolescentes es insuficiente. Informan que tres años después, el 11,3% (5,2 millones) de las personas de 13 a 15 años de la misma región, consumían tabaco. (OPS, 2023)

Cortés et al (2020) mencionan que en la población pediátrica se encuentra una gran cantidad de pacientes con afectaciones crónicas, siendo las más prevalentes el asma, el TDAH y la obesidad. (Cortés et al, 2020)

El asma es una condición compleja que se desarrolla en personas con una predisposición previa, y es influenciada por una combinación de factores internos del individuo y desencadenantes externos. Se caracteriza como una condición inflamatoria crónica de las vías respiratorias, en la que están involucradas diversas células y sustancias inflamatorias. La predisposición genética juega un papel importante en su desarrollo, y se manifiesta con síntomas como hiperreactividad bronquial y obstrucción variable del flujo de aire, que puede ser reversible total o parcialmente mediante tratamiento farmacológico o de forma espontánea. (Llanos, 2018)

Por otra parte, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) se cataloga como un trastorno del neurodesarrollo. Se menciona que los síntomas aparecían antes de los 7 años, sin embargo, al paso de los años el rango se amplió hasta los 12 años. Estos síntomas incluyen inatención, hiperactividad e impulsividad, también se presenta dificultad en las funciones ejecutivas y alteraciones en los procesos de motivación, recompensa y una disfunción en las redes neuronales relacionadas a la capacidad de introspección y conciencia de sí mismo. (Rusca y

Cortez, 2020)

El DSM-V reconoce que el TDAH tiene 3 clasificaciones clínicas, TDAH con predominio inatento, TDAH con predominio hiperactivo/impulsivo y TDAH combinado. (Navarro y Tamay, 2024)

Hoy día, el uso de dispositivos electrónicos como celulares o tabletas empieza cada vez a edades más tempranas, se ha comprobado que esto trae efectos en el desarrollo del menor como lo es el trastorno de déficit de atención con hiperactividad. En un estudio realizado en Colombia con el objetivo de determinar la relación existente entre el uso de pantallas digitales en escolares y las alteraciones de conductas secundarias, los resultados evidencian una fuerte asociación entre el uso del celular y la hiperactividad y somatización del niño, por lo que se concluye que el uso prolongado de estos dispositivos tiene relación significativa con trastornos de hiperactividad, somatización, deficiencias relacionales y problemas de inatención. (Cañas y Sánchez, 2020)

Con respecto a la obesidad, el número de niños y adolescentes de edades comprendidas entre los cinco y los 19 años que la presentan se ha multiplicado por 10 en el mundo en los cuatro últimos decenios. (OMS, 2017)

El Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales (2018) define el sobrepeso y la obesidad como un peso corporal mayor a lo que se considera normal o saludable para cierta estatura. El sobrepeso generalmente se debe a la grasa corporal adicional. Sin embargo, el sobrepeso también se presenta por exceso de músculo, hueso o agua. Las personas con obesidad generalmente presentan exceso de grasa corporal. (Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales, 2018)

Los niños y adolescentes, a menudo, están expuestos a publicidad perjudicial, ya que anualmente se encuentran con decenas de miles de anuncios de productos adictivos y poco saludables, como comida rápida y bebidas azucaradas, que fomentan la obesidad y las enfermedades crónicas. Además, también se encuentran anuncios que pueden afectar sus relaciones sociales, su rendimiento escolar y su salud mental. (OMS, 2020)

El exceso de alimentos procesados con altos niveles de azúcar, grasas trans y sal, así como de bebidas azucaradas son las causas principales para el sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes. La disminución en la actividad física de los niños, niñas y adolescentes también contribuye al problema. Al paso del tiempo el sobrepeso y la obesidad pueden causar padecimientos más graves como la diabetes, problemas del corazón y de los riñones. (UNICEF, s.f)

El Ministerio de Salud de Costa Rica, en su Plan de Acción 2022-2025 de la Estrategia Nacional de Abordaje Integral de las Enfermedades No Transmisibles y Obesidad, destaca una actividad de intervención para el logro de resultados en este plan, esta consiste en implementar programas y proyectos para promocionar estilos de vida saludable en la población infantil, escolar y adolescente en diferentes escenarios, con enfoque de ciclo de vida. (MEP)

2.1.3 Rol del profesional de enfermería

Medina et al (2022) describe la enfermería como una profesión multidisciplinaria, la cual se enfoca en la atención y el cuidado humano, incluyendo la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en las distintas áreas de atención. Por ello, el compromiso y la cercanía con el

paciente se vuelven esenciales para atender también los aspectos psicológicos y sociales en su entorno laboral. (Medina et al, 2022)

La enfermería ha sido una constante desde la antigüedad hasta la actualidad. Esta actividad, tan antigua como la humanidad misma, ha respondido siempre a la necesidad de que alguien brinde cuidados de salud a otros, ya sea a nivel individual, familiar o comunitario. En 1892, Florence Nightingale estableció las bases de la enfermería como una disciplina científica y profesión, al definir claramente la contribución de la enfermería en el cuidado de la salud. Esto dio lugar a un modelo conceptual que posteriormente dio origen a diversos modelos de práctica en la enfermería. (Pinargote et al, 2018)

La enfermería es una profesión que brinda atención, utiliza métodos y técnicas basadas en la investigación científica, y ofrece un servicio esencial e irremplazable a la sociedad. Pinargote et al (2018) señalan los 4 roles principales del profesional de enfermería:

Proveedor de cuidados: el cuidado es el elemento central y fundamental en la práctica de la enfermería. El profesional de enfermería tiene la responsabilidad de ofrecer cuidados a individuos, familias y comunidades, considerando tanto los aspectos psicológicos y sociales que influyen en la salud, la enfermedad y la muerte. (Pinargote et al, 2018)

Investigador: el profesional de enfermería utiliza conocimientos basados en la investigación para identificar, prevenir y reducir los factores de riesgo asociados con las enfermedades. Además, participa activamente en la protección de la salud, la promoción de la prevención y la supervisión de los procedimientos de cura, rehabilitación, tratamientos y cuidados paliativos, respaldado por la investigación científica. (Pinargote et al, 2018)

Docente: este rol ha sido asumido con gran éxito por los profesionales de enfermería, impulsado por el crecimiento en la demanda de formación y los avances en la obtención de grados académicos de posgrado y doctorado. Estos avances han permitido que los propios enfermeros se encarguen de la formación de sus colegas. (Pinargote et al, 2018)

De Arco-Canoles y Suarez-Calle (2018) expresan que la función docente del profesional de enfermería abarca principalmente la educación para la salud y la capacitación continua de nuevos profesionales. Esta labor es fundamental para impulsar transformaciones significativas tanto en la sociedad como en el ámbito de la salud. (De Arco-Canoles y Suarez-Calle, 2018) Administrador: el rol administrativo en enfermería va más allá de las tareas operativas como la gestión de turnos, horarios y materiales de trabajo. También incluye responsabilidades más importantes, como la administración de planes de salud. (Pinargote et al, 2018)

2.1.4 Rol del profesional de enfermería en centros educativos

La Asociación Nacional de Enfermeras Escolares define enfermería escolar como una práctica especializada en enfermería que promueve y protege la salud estudiantil, facilita un óptimo desarrollo y promueve el éxito académico. Los enfermeros y enfermeras escolares, que se fundamentan en prácticas éticas y basadas en evidencia, asumen el liderazgo de manera que conectan el cuidado de la salud y la educación, también proporcionan cuidados, interceden por un cuidado de calidad centrado en el estudiante y trabajan juntos para crear sistemas que fomenten que tanto individuos como comunidades alcancen su máximo potencial. (NASN, 2017)

La presencia e influencia del profesional de enfermería, desde el inicio de la formación

académica y personal, dentro de un entorno educativo, contribuye a crear una cultura de salud comunitaria. (Montero, 2021)

Guerrero et al (2021) señalan las funciones que posee el profesional de enfermería en centros educativos:

- **Función asistencial:** abarca cuidados de salud integrales tanto al alumnado como al resto de la comunidad estudiantil, esto implementando el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) con las fases de valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación. (Guerrero et al, 2021)
- **Función educativa:** el profesional de enfermería brinda actividades de enseñanza y capacitación a la comunidad estudiantil, cuerpo docente y familiares del alumnado, con el fin de educar y facilitar herramientas para la adquisición de estilos de vida saludables. (Guerrero et al, 2021)
- **Función investigativa:** ejecución de estudios que manifiesten la importancia de aspectos abordados en la institución, lo que demanda un mayor esfuerzo y destaca el papel crucial del profesional de enfermería en este ámbito de actuación. (Guerrero et al, 2021)
- **Función gestora:** implica las fases del proceso administrativo, planificación, organización, dirección y control de las actividades, proyectos y recursos; brindando atención y cuidado de calidad, estructurados de manera que garanticen el logro de resultados exitosos y la máxima eficiencia posible. (Guerrero et al, 2021)

Por otro lado, la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía (2021-2022) señala las funciones que son atribuidas a las Enfermeras Referente de Centros Educativos (ERc):

- Impulsar y promover la adscripción de los centros educativos a los programas de

promoción de la salud.

- Participar activamente en los equipos de promoción de salud de los centros educativos.
- Planificar intervenciones específicas de prevención de enfermedades, así como en promoción de la salud según lo priorizado con los centros educativos.
- Intervenir mediante la gestión de casos en el alumnado con problemas de salud.
- Coordinar actividades formativas con el equipo docente y alumnado en primeros auxilios y cuidados básicos de salud.
- Facilitar asesoramiento y formación, en caso de que existan, con las personas mediadoras.
- Promover, controlar y coordinar el cumplimiento del calendario de vacunaciones, así como medidas de notificación y prevención.
- Favorecer la inclusión educativa del alumnado con necesidades específicas para promover su salud y fomentar su bienestar y sus relaciones.
- Actuar como referente para coordinar las acciones desde salud en caso de brotes, epidemias, pandemias que afecten al ámbito escolar.
- Trabajar coordinadamente para el desarrollo de las intervenciones en los centros que se disponga de equipos de orientación educativa.
- Participar en la detección y abordaje de población escolar en situación de vulnerabilidad trabajando de forma conjunta con el centro educativo, el equipo de Atención Primaria, con otros niveles asistenciales y con la red social para evitar desigualdades en salud.

2.2 TEORIZANTE DE ENFERMERÍA: BETTY NEUMAN

Betty Neuman nació en 1924 en Ohio. Se graduó como enfermera en 1947. Se traslada a

California donde trabajó como enfermera hospitalaria, directora de enfermería, enfermera escolar, enfermera de empresa e instructora clínica. Obtuvo su licenciatura en Salud Pública y Psicología en 1957 y concluyó un máster en Salud Mental y Salud Pública en 1966. Antes de la creación de su modelo de sistemas, Neuman publicó su primer modelo explícito de enseñanza y práctica para la consulta de salud mental al terminar la década de 1960. Neuman publicó su modelo a principios de la década de 1970 y la primera edición se publica en 1982. En 2018, a sus 94 años, Neuman fue terapeuta matrimonial y familiar y aún formaba parte de la Asociación Americana de Matrimonio y Terapia Familiar. Fallece en el año 2020. (Alligood, 2023)

Alligood (2023) describe el modelo de sistemas de Neuman como una derivación de la teoría general de sistemas. Neuman expresa como los organismos se caracterizan como sistemas abiertos que interactúan entre sí y con su entorno. El objetivo de su modelo proporciona una visión general de los ámbitos socioculturales, psicológicos y del desarrollo humano, manteniendo estos últimos en equilibrio para proveer el bienestar óptimo del paciente y así prevenir el estrés. Su modelo es multidimensional, dinámico y de fácil adaptación, por lo que puede abarcar distintos ámbitos de aplicación. (Alligood, 2023)

Metaparadigmas

Enfermería: enfermería es la profesión única que se ocupa de todas las variables que afectan la respuesta del individuo frente al estrés. Enfermería debe cuidar a la persona en su totalidad para promover el bienestar del paciente (Alligood, 2023). El profesional de enfermería se enfoca en la promoción de la salud, educación sobre enfermedades, implementación de medidas preventivas y gestión de casos en los centros educativos.

Persona: Neuman analiza la persona como un sistema cliente abierto en interacción recíproca con el entorno. El cliente puede ser un individuo, una familia o una comunidad. El sistema cliente es un compuesto dinámico de interrelaciones entre factores fisiológicos, psicológicos, socioculturales, del desarrollo y espirituales. (Alligood, 2023)

Salud: modelo de bienestar. Movimiento continuo de naturaleza dinámica que cambia constantemente. El bienestar o la estabilidad óptima indican que las necesidades del sistema están satisfechas (Alligood, 2023). Para esta investigación la salud se relaciona con la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar.

Entorno: factores internos y externos que rodean e influyen en el sistema cliente (Alligood, 2023). Para fines del presente estudio, el entorno de los estudiantes serían los centros educativos, que varían en términos de tamaño, ubicación, recursos disponibles y políticas de salud, también pueden ser analizado considerando factores como la higiene, la disponibilidad de servicios de salud, la estructura física de la escuela y las políticas institucionales relacionadas con la salud.

Neuman identifica tres tipos de entorno (Alligood, 2023):

- Interno: es intrapersonal, esto quiere decir que abarca todas las interacciones que ocurren en el interior del cliente.
- Externo: es interpersonal, incluye los factores que surgen en el exterior del cliente.
- Creado: utilizado inconscientemente con el fin de mejorar la capacidad protectora y para expresar simbólicamente la integridad de sistema.

Estructura del modelo

La estructura del modelo de Neuman se compone de varios círculos concéntricos, ubicándose en el centro los recursos de energía del individuo (Alligood, 2023).

- Línea flexible de defensa: se localiza en el círculo más exterior, es dinámica y cambia en un periodo corto de tiempo. Se considera como un elemento protector que ayuda a prevenir que los factores estresantes afecten el estado de bienestar habitual, simbolizado por la línea de defensa normal. Los factores situacionales pueden afectar la efectividad de esta protección de manera tanto positiva como negativa. Cuando esta línea se expande proporciona mayor protección frente a factores estresantes y cuando se contrae brinda menos protección. (Alligood, 2023).

Esta línea puede representar las acciones preventivas y de promoción de la salud que el profesional de enfermería lleva a cabo para fortalecer la inmunidad y reducir la prevalencia o el riesgo de enfermedades en la población escolar.

- Línea normal de defensa: es más perdurable en el tiempo y representa la armonía tanto para el individuo como para el sistema. Representa el nivel de salud adaptativa que se ha desarrollado gradualmente a lo largo del tiempo como una referencia normal para evaluar cualquier desviación que afecte el bienestar. Cuando la línea de defensa normal se expande, indica un estado de bienestar mejorado, mientras que su contracción señala un estado de bienestar reducido. (Alligood, 2023).

En el contexto del presente estudio, esta línea representa los programas de salud establecidos a nivel escolar para la detección temprana, seguimiento y control de enfermedades, tanto transmisibles como no transmisibles, en la población escolar.

- Línea de resistencia: se opone a los estímulos para proteger la estructura básica que son los recursos de energía. Esta línea representa los factores de recursos que ayudan al cliente a defenderse de un elemento estresante. Neuman describe esta línea como el primer mecanismo protector del sistema cliente. (Alligood, 2023).

Esta línea se relaciona con el apoyo que brinda el profesional de enfermería para ayudar a la población escolar a enfrentar los desafíos relacionados con la salud y el bienestar, lo que a su vez puede influir en la prevalencia y el manejo de enfermedades.

Prevención como intervención

Neuman señala que es necesario iniciar una intervención cuando exista la sospecha de un elemento estresante o este ya sea identificado. Esta intervención hace referencia a una acción determinada que ayuda al cliente a mantener o conseguir la estabilidad del sistema. Neuman señala tres niveles de prevención, el primario, secundario y terciario. (Alligood, 2023).

- **Prevención primaria:** se lleva a cabo cuando se sospeche o ya se haya identificado el elemento estresante. Su objetivo es reducir la posibilidad de encontrarse con el elemento estresante o reducir la posibilidad de reacción. (Alligood, 2023). El profesional de enfermería en centros educativos puede implementar programas de vacunación, promover hábitos de higiene adecuados y educar a la población escolar en cuanto a la importancia de la alimentación saludable y el ejercicio físico para prevenir enfermedades, tanto transmisibles como no transmisibles.
- **Prevención secundaria:** este nivel se centra en la detección temprana y tratamiento de enfermedad para prevenir complicaciones. (Alligood, 2023). El profesional de enfermería escolar puede llevar a cabo campañas de detección de enfermedades como la obesidad, la diabetes, entre otras, y ofrecer asesoramiento y apoyo a la población escolar y familias en el manejo de enfermedades crónicas (no transmisibles).
- **Prevención terciaria:** este nivel hace referencia a la rehabilitación y a la prevención de complicaciones en personas que ya padecen una enfermedad. (Alligood, 2023). El

profesional de enfermería en centros educativos, junto con otros profesionales de la salud y educadores, puede diseñar programas de apoyo a estudiantes con enfermedades crónicas, proporcionar seguimiento y control de la enfermedad, y promover estilos de vida saludables para prevenir recaídas y complicaciones.

El modelo de sistemas de Neuman es un marco teórico utilizado en enfermería que se centra en la atención holística del individuo desde su entorno. (Alligood, 2023). El modelo de Neuman se presta para analizar cómo diversos factores estresantes, tanto transmisibles (brotes de enfermedades) como no transmisibles (estrés académico), afectan la salud de la población escolar. Al aplicar este modelo se puede llegar a comprender cómo estos factores afectan las variables fisiológicas, psicológicas socioculturales, del desarrollo y espirituales, y cómo el profesional de enfermería puede intervenir para mitigar estos efectos.

El enfoque holístico del modelo de sistemas de Neuman también puede ser utilizado para evaluar el estado de salud de los estudiantes en los centros educativos. Esto implica considerar no solo los síntomas físicos, sino también los factores emocionales, socioculturales, del desarrollo y espirituales que pueden influir en la salud de la población escolar.

Al aplicar el modelo de sistemas de Neuman, el profesional de enfermería puede desempeñar un papel fundamental en la promoción de la salud y prevención de enfermedades en los centros educativos y contribuyendo, de esta manera, a la disminución de la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es una revisión sistemática con un enfoque cuantitativo. Otero (2018) indica que este enfoque permite analizar los datos de forma numérica. También caracteriza el enfoque como objetivo, empírico y deductivo. El objetivo del enfoque cuantitativo es explicar y predecir fenómenos estudiados mediante un proceso riguroso, lo que lleva a la creación de nuevo conocimiento.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación del presente trabajo es descriptivo. Gutiérrez et al (2020) señalan que en el tipo de investigación descriptiva se deben de evitar interferencias sobre el fenómeno en cuestión.

Mediante un diseño descriptivo, se busca ofrecer un panorama detallado de la situación de salud en las escuelas, mientras que el enfoque correlacional permitirá identificar posibles relaciones entre las actividades de enfermería y las tendencias de enfermedades en el entorno escolar, proporcionando así información valiosa para mejorar las estrategias de intervención y promoción de la salud en este ámbito.

Esta investigación se considera una revisión sistemática ya que, según Moreno et al (2018), es un resumen claro y estructurado de la información disponible acerca de una temática en específico que responde a una pregunta clínica. Esta se constituye por múltiples artículos y fuentes de información. (Moreno et al, 2018)

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación se clasifica como no experimental, Sousa et al (2007) describen que este es utilizado para describir o diferenciar asociaciones, por el contrario del experimental el cual busca relaciones directas entre variables. En el diseño no experimental las variables se presentan en su estado natural sin manipulación alguna. Además, el diseño también es transversal debido a que los datos se recolectan en un único momento.

Al ser una revisión sistemática, el diseño se basa en el método PRISMA. La Declaración PRISMA 2020, menciona que este método fue diseñado con el propósito de facilitar la realización de revisiones sistemáticas sobre investigaciones que analizan los impactos de intervenciones relacionadas con la salud. Según la Revista Española de Cardiología (2021) el método PRISMA se considera de gran utilidad para garantizar que en la revisión sistemática se capture toda la información recomendada.

3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

Área de estudio

El área de estudio de la presente revisión sistemática incluye artículos científicos y trabajos finales de grado, los cuales son proporcionados por las bases de datos EBSCO, PubMed, Google Académico y el Repositorio Institucional Sapiencia de la Universidad Hispanoamericana.

Fuentes primarias: la información de la presente revisión sistemática es proveniente de artículos científicos y trabajos de fin de grado, los cuales son recopilados de EBSCO, PubMed, Google Académico y el Repositorio Institucional Sapiencia de la Universidad Hispanoamericana.

3.4.1 Población

La población es el conjunto de unidades de análisis accesibles pertenecientes a la temática de estudio. La presente revisión sistemática se compone de 5953 documentos científicos consultados

como población.

3.4.2 Muestra

La muestra corresponde al valor numérico de los artículos científicos luego de realizar el diagrama de flujo correspondiente al Método Prisma. La presente revisión sistemática está compuesta por un total de 6 documentos.

3.5 Criterios de inclusión y exclusión

Manzano y García (2016) mencionan que, además de fortalecer la calidad académica de los estudios, los criterios de inclusión y exclusión también fortalecen la calidad metodológica y la aplicabilidad de los resultados. En la siguiente tabla, se pueden observar los criterios de inclusión y exclusión definidos en la presente investigación:

Tabla N°2

Criterios de inclusión y exclusión

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos científicos que incluyan el rol del profesional de enfermería en centros educativos.	Investigaciones que incluyan el rol de otros profesionales de la salud en centros educativos.
Artículos científicos que incluyan niños (as) y/o adolescentes entre 6-17 años, así como educadores o gestores de un centro educativo.	Investigaciones con más de 5 años de ser publicadas
Artículos científicos que incluyan la prevalencia de enfermedades transmisibles y/o no	Investigaciones que sean publicadas en idiomas que no sean español o inglés.

transmisibles en la población escolar.

Investigaciones que incluyan la relación entre el rol del profesional de enfermería en centros educativos con la prevalencia de ET y ENT en la población escolar.

Investigaciones originarias de Latinoamérica o España.

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Coronel-Carvajal (2023) define la operacionalización de variables como un conjunto de técnicas y estrategias empleadas para evaluar una variable en un estudio. Este proceso implica desglosar y examinar los componentes de la variable con el fin de cuantificarla de manera precisa. El presente estudio se considera cuantitativo, por lo que se realiza la operacionalización de las variables. La misma se encuentra en el anexo 1.

3.7 PLAN PILOTO

El instrumento que se utiliza para el plan piloto se basa en una lista de cotejo la cual analiza si los artículos cumplen con los criterios de inclusión y exclusión anteriormente mencionados, los cuales se detallan en el anexo 2. El plan piloto es ejecutado en 1 documento.

3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Los instrumentos utilizados para la recolección de datos son los descriptores de ciencias de la salud junto con operadores booleanos con el fin de establecer las estrategias para una investigación íntegra de acuerdo con los criterios de inclusión previamente mencionados. Mediante Excel se recolectan las bases de datos seguidas de columnas con su respectiva cantidad de artículos encontrados, estrategia de búsqueda utilizada, año, autor y país de origen. La plataforma Zotero permite recopilar los artículos de interés para su respectiva lectura.

3.8.1 Validez de un cuestionario

La lista de cotejo aplicada para el plan piloto garantiza la validez de la investigación ya que permite visualizar los criterios de inclusión mencionados anteriormente, de modo que la presencia o ausencia de los elementos determina su inclusión en la investigación.

3.8.2 Confiabilidad

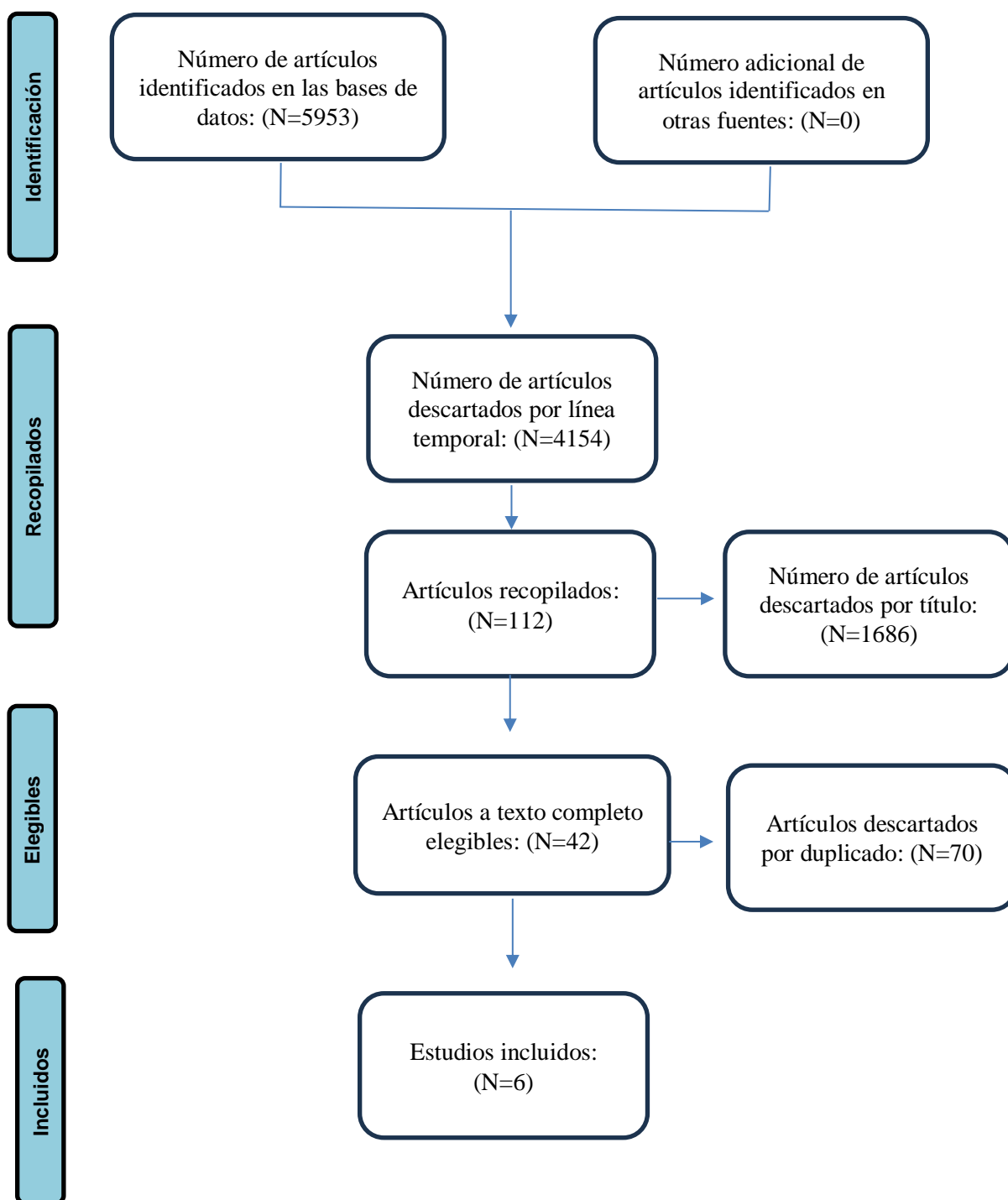
En la presente investigación se ejecuta el plan piloto para asegurar la confiabilidad de la búsqueda y minimizar el riesgo de sesgo. El plan piloto es fundamental para la recolección de datos, ya que verifica la confiabilidad de los estudios mediante los criterios de inclusión y exclusión ya mencionados, garantizando así la inclusión de aquellos que realmente contribuyen a la investigación.

3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

PRISMA consta de diversas etapas para la recolectar la información. Se comienza con la identificación donde se utilizan estrategias predefinidas con sus respectivos operadores booleanos en las bases de datos. Se seleccionan estudios según sus títulos en relación con las variables a investigar, se aplican filtros y se excluyen aquellos que no guardan relación mediante la revisión de los títulos y aquellos que no se encuentran en la línea temporal de la revisión sistemática.

En la fase de recopilación, se recogen los artículos que cumplen la mayoría de los criterios de inclusión; se eliminan los duplicados y se revisan los resúmenes. En la fase de elegibilidad se consideran legibles los estudios que no sean duplicados y que se encuentren en texto completo. Finalmente, se incluyen los estudios según su calidad y validez, y se conforma la muestra en la fase de inclusión. (Page et al. 2020)

Figura N°1. Flujograma PRISMA relacionado al tema de investigación sobre la búsqueda e inclusión de estudios



Fuente: elaboración propia, 2024.

3.9.1 BÚSQUEDA DE LA INFORMACIÓN

La búsqueda de la información de determina por medio de las diversas bases de datos. Para la presente revisión sistemática se utilizan las bases de datos EBSCO, PubMed, Scielo, Google Académico y el Repositorio Institucional Sapiencia de la Universidad Hispanoamericana.

3.9.1.1 Estrategia de búsqueda

La búsqueda se lleva a cabo utilizando las palabras clave identificadas en la pregunta PICO o términos que se perciban como sinónimos para extender la cantidad de resultados de manera que se puedan encontrar investigaciones o artículos que se relacionen más al tema de interés. Se combinan los descriptores DeCS junto con los operadores booleanos “AND”, “OR” y “NOT” con el fin de establecer las estrategias catalogadas como A.B y C.

Tabla N°3

Estrategias de búsqueda relacionadas con los descriptores y operadores booleanos

ESTRATEGIA	DESCRIPTORES Y OPERADORES BOOLEANOS	BASE DE DATOS
Estrategia A	(Enfermería escolar) AND ((prevalencia de enfermedades transmisibles) OR (prevalencia de enfermedades no transmisibles))	EBSCO PubMed Scielo Repositorio Institucional Sapiencia
Estrategia B	((Enfermería escolar) OR (enfermería en centros educativos)) AND	EBSCO PubMed Scielo

	((enfermedades transmisibles) OR (enfermedades no transmisibles))
Estrategia C	(Enfermería escolar) AND EBSCO (enfermedades transmisibles) PubMed AND (enfermedades no transmisibles) NOT (España) NOT (acoso)
Estrategia D	(Prevalencia TDAH) AND Google Académico ((Escuela) OR (Colegio))
Estrategia E	((Prevalencia infecciones gastrointestinales) OR (Prevalencia infecciones respiratorias)) AND (escuela) OR (colegio)
Estrategia F	((Prevalencia de enfermedades de transmisión sexual) OR (Prevalencia de infecciones de transmisión sexual)) AND (adolescentes)

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.9.1.2 Relaciones entre conceptos

Las relaciones entre conceptos se establecen con el fin de responder a la pregunta PICO, esta

relación se presenta en la siguiente tabla con el fin de facilitar la búsqueda de información.

Tabla N°4

Relación entre conceptos

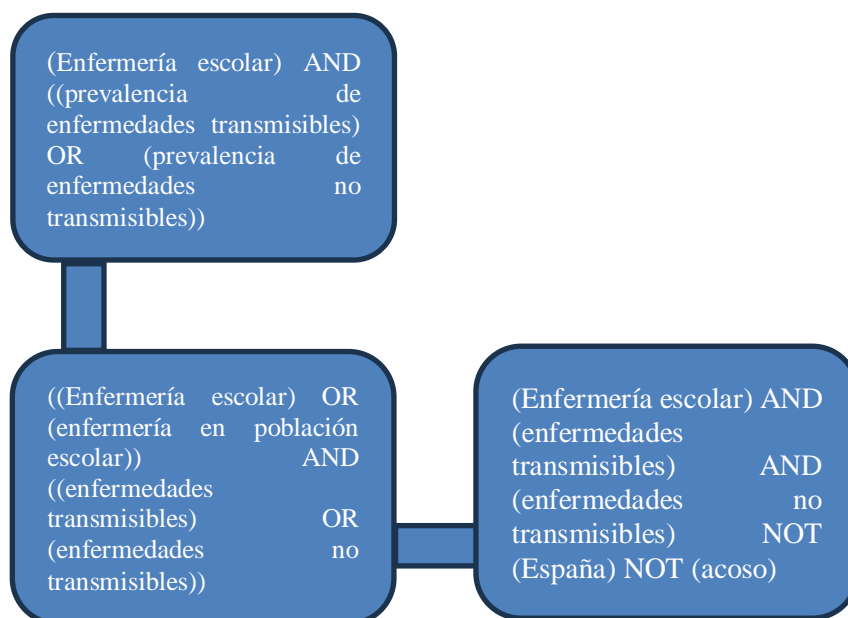
CONCEPTO	RELACIÓN	CONCEPTO
Enfermería	En	Población escolar
Enfermería escolar	Relacionado con	Enfermedades no transmisibles
Enfermería escolar	Relacionado con	Enfermedades transmisibles

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

El algoritmo de búsqueda se manifiesta con relación a las estrategias de búsqueda ya anteriormente mencionadas, con ayuda de los DeCS junto con los operadores booleanos “AND”, “OR” y “NOT”.

Figura N°2. Flujograma de búsqueda



Fuente: elaboración propia, 2024.

3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

Para la presente revisión sistemática se obtienen 4578 artículos de la base de datos EBSCO, de los cuales se eligen 6 por cumplir con al menos 3 criterios de inclusión.

En la siguiente tabla encontrará el total de estudios registrados en cada una de las bases de datos utilizadas.

Tabla N°5

Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática

Base de datos	Estudios consultados	Estudios excluidos	Estudios elegidos
EBSCO	4578	4576	2

PubMed	372	372	0
Scielo	2	2	0
Google Académico	1000	997	3
Repositorio Institucional	1	0	1
Sapiencia			
Total	5953	5947	6

Fuente: elaboración propia, 2024.

10.1 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS

Los documentos fueron seleccionados utilizando varios enfoques. Inicialmente, se realiza un proceso de filtrado basado en la línea temporal, eliminando aquellos que no se encuentran dentro del rango de tiempo establecido, que abarca desde 2018 hasta 2024. Seguidamente, se descartan los títulos que no tengan relación con el tema de interés y se seleccionan los estudios que pueden aplicar según la lectura de su resumen. Se descartan duplicados y se realiza lectura completa del estudio para identificar si cumple con criterios de inclusión y exclusión.

Se lleva a cabo una lectura detallada con la ayuda de la plataforma digital FCL 3.0, donde se recopilan todos los datos y se presentan en forma de tabla para evaluar la calidad de la Ficha de Lectura Crítica. Si el estudio no infringe los criterios de inclusión o exclusión, se integra a la presente investigación.

Se ha establecido un método claro para codificar los documentos con el objetivo de simplificar su comprensión. Este método consiste en identificar los tipos de documentos mediante letras designadas: "AC" para artículos científicos y "TG" para trabajos finales de grado. Posteriormente

se asigna una numeración secuencial del 1 al 6 para indicar la cantidad de documentos desglosados.

La base de datos de Excel se utiliza para seleccionar la información de los estudios incluidos. En la siguiente tabla se desglosan los datos con su código, idioma, título, año, país y evaluación según criterios de inclusión y exclusión.

Tabla N°6

Matriz de documentos según codificación, idioma, título, año, país y evaluación por criterios de inclusión y exclusión

Código	Idioma	Título	Año	País	Evaluación
TG1	Español	Rol del profesional de enfermería en el ámbito escolar relacionado con los índices de morbilidad de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en la niñez y adolescencia. revisión sistemática en países España y Estados Unidos 2013-2023.	2024	Costa Rica	<input checked="" type="checkbox"/>
AC2	Español	Prevalencia y evolución temporal de síntomas de asma en España. Estudio Global Asthma Network (GAN)	2022	España	<input checked="" type="checkbox"/>

TG3	Español	Prevalencia del sobrepeso y obesidad en adolescentes de tres colegios de Esmeraldas	2021	Ecuador	<input checked="" type="checkbox"/>
AC4	Español	Efectividad de programas de intervención escolar orientada la reducción de la obesidad infantil: una revisión Sistemática	2023	Chile	<input checked="" type="checkbox"/>
TG5	Español	Prevalencia de asma en niños y adolescentes de Monterrey Nuevo León, México	2024	México	<input checked="" type="checkbox"/>
TG6	Español	Prevalencia de síntomas del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en adolescentes, Chota-2023	2024	Perú	<input checked="" type="checkbox"/>

Fuente: elaboración propia, 2024.

10.2 EXTRACCIÓN DE LOS DATOS

La extracción de datos del presente estudio llevó a cabo un proceso riguroso que incluyó la identificación y recopilación de estudios relevantes. Se registraron detalles clave como el título, el año de publicación, los autores principales, la metodología utilizada, el objetivo de cada estudio y los resultados o conclusiones obtenidos. Esta fase permitió obtener una visión integral de la literatura existente, facilitando la posterior síntesis y análisis crítico de la información relevante para este trabajo de investigación.

Tabla N°7

Matriz de documentos según título, año, autor, objetivo, metodología y resultados/conclusiones

Título	Año	Autor	Objetivo	Metodología	Resultados/Conclusiones
Rol del profesional de enfermería en el ámbito escolar relacionado con los índices de morbilidad de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en la niñez y adolescencia. revisión sistemática en países España y Estados Unidos 2013-2023.	2024	Vivian Villegas Solera	Determinar el rol del profesional en enfermería hacia el abordaje de la morbilidad de enfermedades transmisibles y no trasmisibles en el ámbito escolar mediante una revisión sistemática de literatura de los países: España y Estados Unidos 2013-2023.	Revisión sistemática	Los índices de morbilidad de ENT en escolares en Estados Unidos demuestran que la obesidad y sobrepeso es una de las principales problemáticas y en España destaca la ansiedad y el estrés. Los índices de morbilidad de enfermedades transmisibles en escolares en Estados Unidos demuestran que el Covid-19 es una de las principales patologías que presentan los escolares y en España la de mayor prevalece es la gastroenteritis.
Prevalencia y evolución temporal de síntomas de asma en España. Estudio Global Asthma Network (GAN)	2022	Alberto Bercedo Sanz. Antonela Martínez-Torres. Carlos González Díaz. Ángel López-Silvarrey Varela. Francisco Javier Pellegrini Belinchón. Inés Aguinaga-Ontoso. Luis García-Marcos. Grupo GAN España	Describir la prevalencia de los síntomas de asma en distintas áreas geográficas españolas y compararla con la de aquellos centros que participaron en el ISAAC.	Estudio transversal	En el estudio participaron 19.943 adolescentes de 13-14 años y 17.215 escolares de 6-7 años. La prevalencia de sibilancias recientes (últimos 12 meses) fue del 15,3% a los 13-14 años y del 10,4% a los 6-7 años, con variaciones en los adolescentes, desde un 19% en Bilbao, hasta un 10,2% en Cartagena; y en los escolares, desde un 11,7% en Cartagena, hasta un 7% en Pamplona. Estas prevalencias fueron superiores a las del ISAAC (10,6% en adolescentes y 9,9% en los escolares). Un 21,3% de adolescentes y un 12,4% de los escolares refirieron asma alguna vez.
Prevalencia del sobrepeso y	2021	Roxana Milena	Analizar la prevalencia de	Estudio descriptivo	El estudio evaluó a 278 estudiantes de tres colegios de

obesidad en adolescentes de tres colegios de Esmeraldas		Zambrano Valencia	sobrepeso y obesidad en la población adolescente en tres colegios de Esmeraldas	transversal		Esmeraldas. 13% de la población estudiada tiene sobrepeso, esto debido a hábitos alimentarios inadecuados. La mayoría de los estudiantes practican actividad física de una manera moderada. El estado nutricional de los adolescentes se ve afectado por el factor económico ya que ingresos bajos en el hogar no aseguran acceso y disponibilidad de alimentos en los hogares.
Efectividad de programas de intervención escolar orientada la reducción de la obesidad infantil: una revisión Sistemática	2023	Maldonado, J., Quezada, H. C., Hernández-Mosqueira, C., & Obando, E. S	Determinar qué tipo de intervención escolar presenta mayores beneficios en la reducción de los índices de obesidad en escolares entre 6 a 12 años.	Revisión sistemática		De todos los programas de intervención analizados el 100% consiguió mejoras en cuanto a la reducción del IMC, las mejoras más significativas se observaron en los estudios con una durabilidad superior a los 12 meses. Cuatro programas mostraron tener efecto significativo en el consumo de alimentos, principalmente en el aumento de frutas y verduras, mientras que cinco programas mostraron tener un efecto significativo en el incremento de actividad física diaria y reducción de tiempo sedente.
Prevalencia de asma en niños y adolescentes de Monterrey Nuevo León, México	2024	Itzel Berenice Zavala Ramos	Determinar la prevalencia de asma en niños y adolescentes en Monterrey, Nuevo León.	Estudio de prevalencia prospectivo, observacional, descriptivo y transversal.	de	Se aplicó el cuestionario estandarizado usado en el estudio ISAAC a padres de 279 niños y/o niñas de 6-7 años y a 218 adolescentes de 13-14 años. En el primer grupo se encontró que el 12.2% de los niños encuestados tenían antecedente de asma, la cual es mucho mayor que en niños de la misma edad de otras 14 ciudades de México según otra investigación, lo que resalta la importancia de abordar esta situación. En el segundo grupo, 22.4% de los participantes respondieron haber experimentado sibilancias, el 12.4% declaró haber presentado sibilancias en los últimos 12 meses. La prevalencia de asma es baja en niños y adolescentes de Monterrey en comparación con cifras mundiales, pero se

Prevalencia de 2024 síntomas del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en adolescentes, Chota-2023	Navarro Vidarte, María Arlet. Tamay Rojas, Edin Jeyli.	Determinar la prevalencia de síntomas del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en adolescentes de la ciudad de Chota.	Estudio de enfoque cuantitativo, tipo observacional, transeccional y prospectivo.	encuentra por encima de cifras nacionales. Se sugiere la promoción de estilos de vida saludable y el control de factores exacerbantes como mejor medida costo-efectiva para el manejo de crisis asmáticas, esto para que los niños y adolescentes gocen de una mejor calidad de vida.
El estudio posee una muestra de 863 adolescentes en edad escolar (11-17 años) de distintos grados de secundaria. De estos, 112 (13%) de ellos presentaron síntomas de TDAH según el DSM-IV. La mayoría de los adolescentes con síntomas de TDAH tienen edades entre 13-15 años.				

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.11 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de datos para esta investigación de enfoque cuantitativo se centra en explorar el rol del profesional de enfermería en centros educativos y su relación con la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar. Mediante este método se examinan las tasas de prevalencia de enfermedades identificadas a través de investigaciones científicas. Este tipo de investigación es particularmente útil para generalizar resultados a partir de una muestra representativa de la población, ya que permite obtener conclusiones basadas en datos concretos.

3.11.1 LECTURA CRÍTICA

La Universidad de Navarra (s.f) define la lectura crítica como el proceso de evaluar e interpretar la información proporcionada por la literatura científica analizando de manera sistemática los hallazgos presentados, evaluando su precisión y su pertinencia para la investigación. La plataforma FLC 3.0 fue de utilidad para realizar dicha lectura crítica de los estudios seleccionados (ver anexo

3 y 4). Según esta plataforma, la misma fue diseñada para apoyar el desarrollo de revisiones sistemáticas de la evidencia científica proporcionando un apoyo a la evaluación de la calidad de los estudios científicos y a la síntesis de la evidencia.

CALIDAD Y NIVEL DE EVIDENCIA

El nivel o grado de evidencia clínica se estructura en un sistema jerárquico fundamentado en las pruebas o investigaciones, que facilita a los profesionales de la salud evaluar la fortaleza o solidez de la evidencia vinculada a los resultados obtenidos. (Mella, 2012). La presente investigación utiliza los niveles de evidencia y grados de recomendación Oxford, los cuales se detallan en la tabla 8.

Tabla N°8

Clasificación de la calidad de los artículos sometidos al análisis de la ficha de lectura crítica, niveles de evidencia y grado de recomendación Oxford

Código del estudio	Calidad	Niveles de evidencia	Grado de recomendación
TG1	Alta	1a	A
AC2	Alta	2b	B
TG3	Alta	1b	A
AC4	Alta	1a	A
TG5	Alta	2b	B
TG6	Alta	2b	B

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS

En la realización de esta revisión sistemática, resulta fundamental abordar diversas

consideraciones éticas significativas. Es imperativo garantizar el respeto a la privacidad y confidencialidad de la información de los estudiantes involucrados en los estudios revisados. Además, es crucial evaluar la calidad ética de los estudios incluidos en la revisión, asegurándose de que cumplan con estándares éticos reconocidos internacionalmente, como el consentimiento informado y la ausencia de conflictos de interés, este último para mantener la objetividad y credibilidad de los hallazgos presentados.

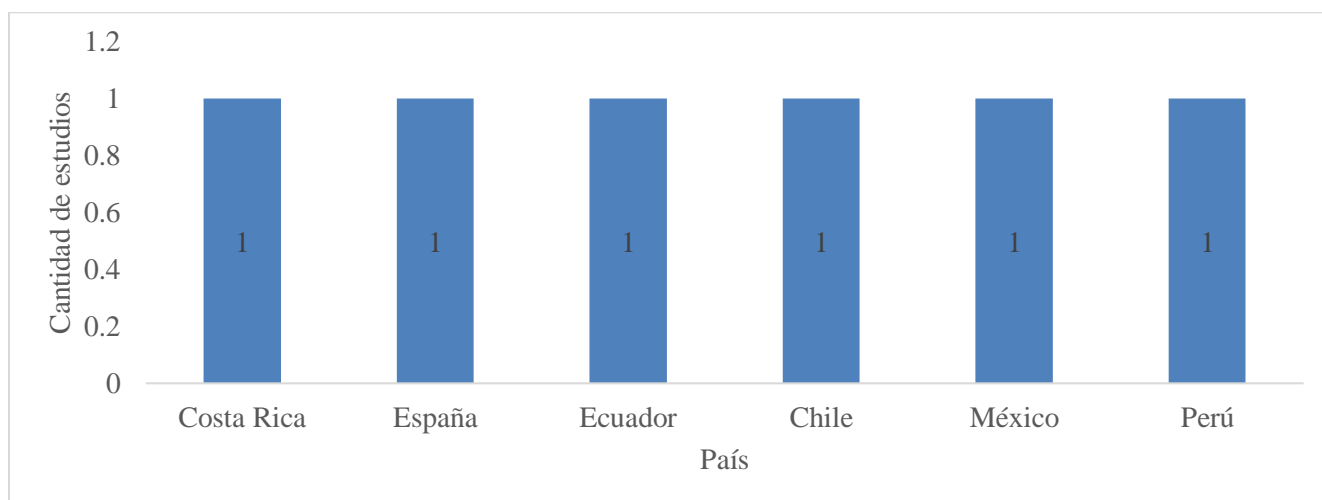
Para asegurar el cumplimiento de las consideraciones éticas mencionadas, se lleva a cabo una evaluación minuciosa de los estudios incluidos para verificar que respeten los principios éticos esenciales, como el consentimiento informado y la protección de la privacidad de los participantes. Esto se realiza revisando la sección de métodos de cada estudio para confirmar que los datos de los estudiantes fueran manejados de manera confidencial y que se obtuviera el consentimiento necesario. Además, se ha prestado especial atención a identificar y evitar estudios que presenten posibles conflictos de interés. Todo esto permite mantener la integridad y la objetividad en la revisión sistemática.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 GENERALIDADES

El presente capítulo expone los datos recopilados de los estudios incluidos en la revisión sistemática. Para facilitar la interpretación de los resultados, se presentan tablas y figuras que proporcionan una visualización más clara para el lector. En la primera parte, se encuentran características generales de los 6 estudios recopilados como la distribución de estos según país y según base de datos. La segunda parte se enfoca en la presentación de resultados según los objetivos planteados al inicio de la investigación.

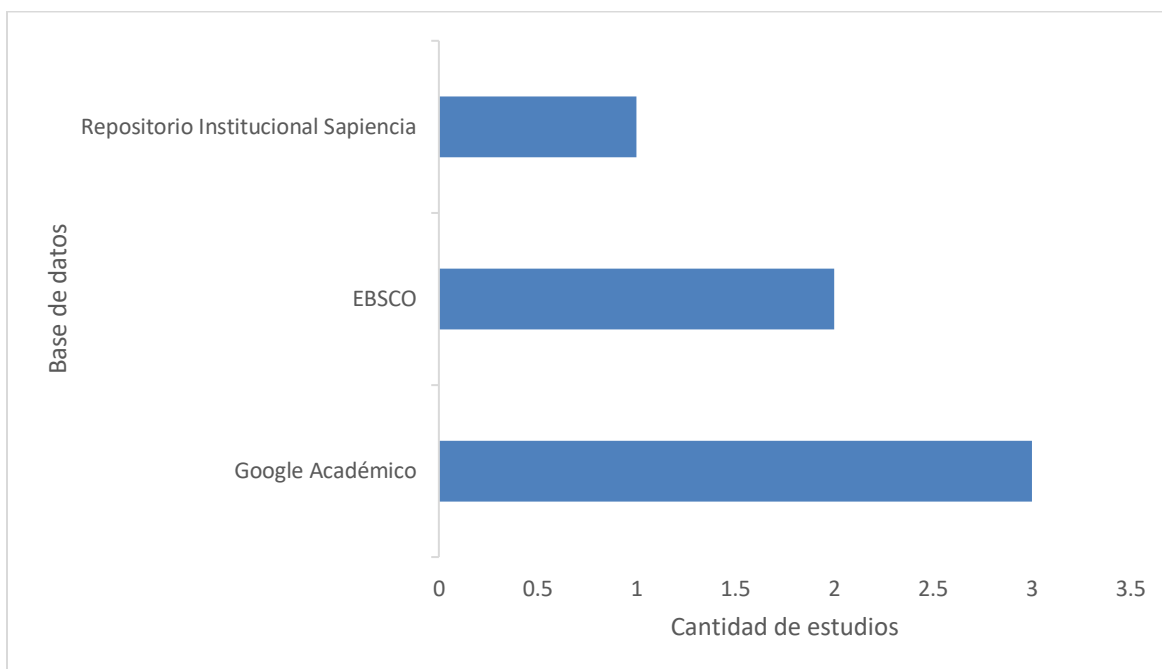
Figura N°3. Distribución de artículos según país



Fuente: elaboración propia, 2024.

En la figura 3 se identifica que cada uno de los estudios incluidos proviene de un país distinto, mencionándose Costa Rica, España, Ecuador, Chile, México y Perú.

Figura N°4. Distribución de artículos según base de datos



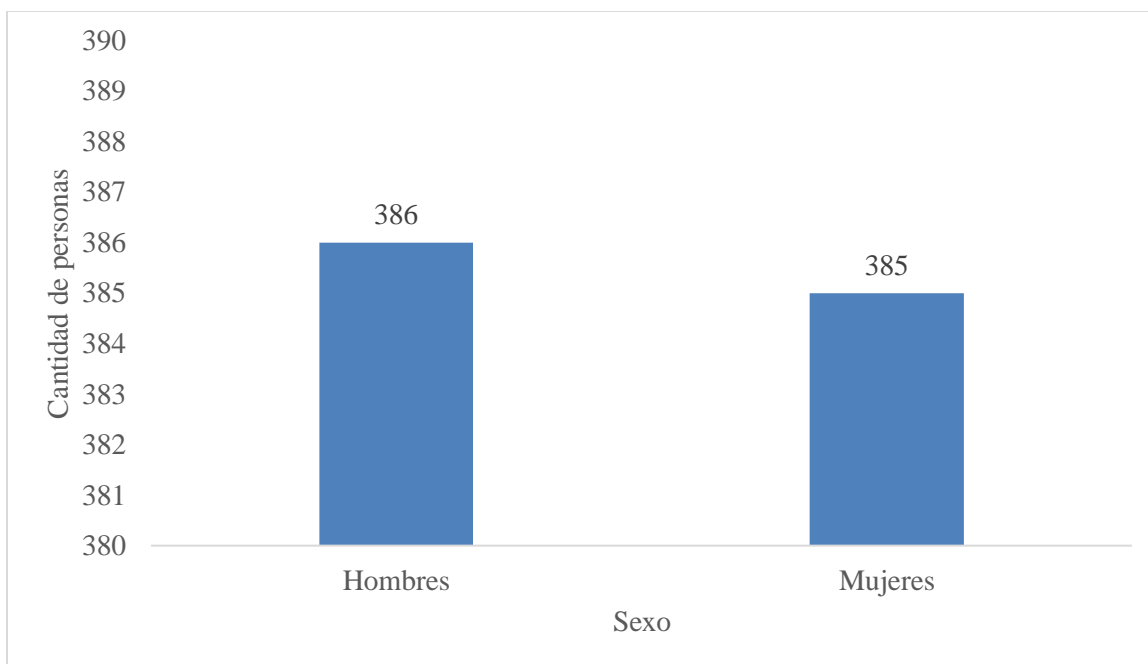
Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura 4 indica que 3 de los estudios incluidos es proveniente de la base de datos Google Académico, mientras que 2 se obtienen de la base de datos EBSCO y 1 proviene del Repositorio Institucional Sapiencia de la Universidad Hispanoamericana.

4.2 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

Objetivo 1. Caracterizar a la población escolar en aspectos sociodemográficos.

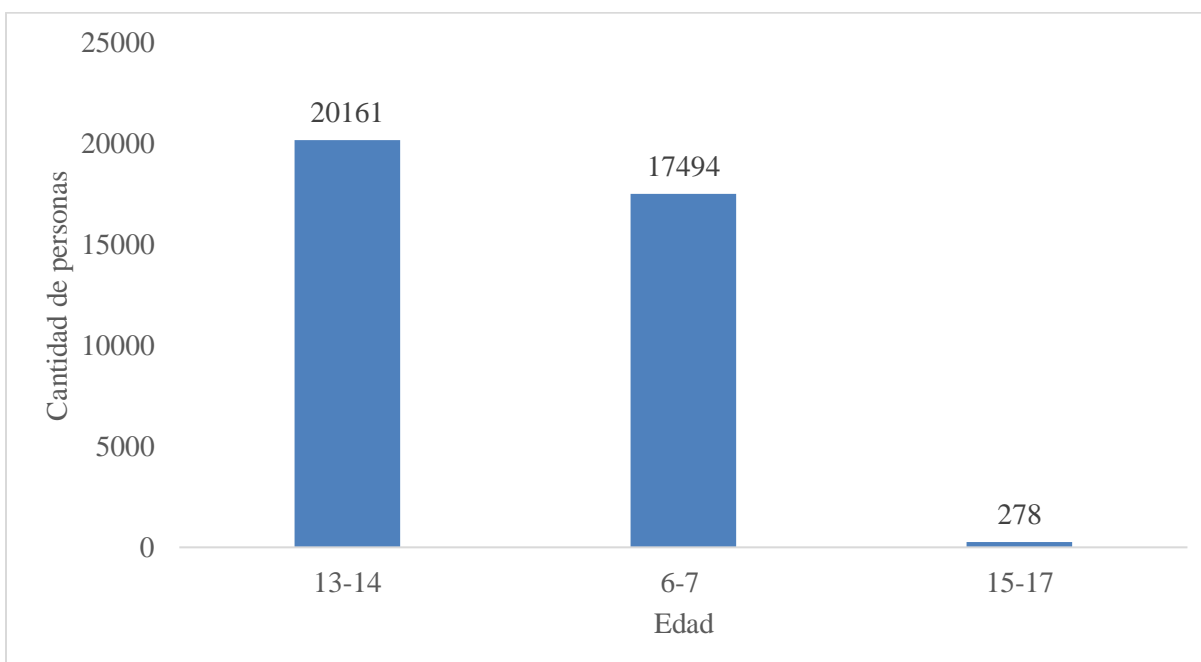
Figura N°5. Distribución de población identificada en los estudios incluidos según sexo



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura 5 detalla la distribución según sexo de la población identificada, siendo 385 mujeres y 386 hombres. Es importante recalcar que, de la población total, solo se tiene el dato del sexo de 771 participantes.

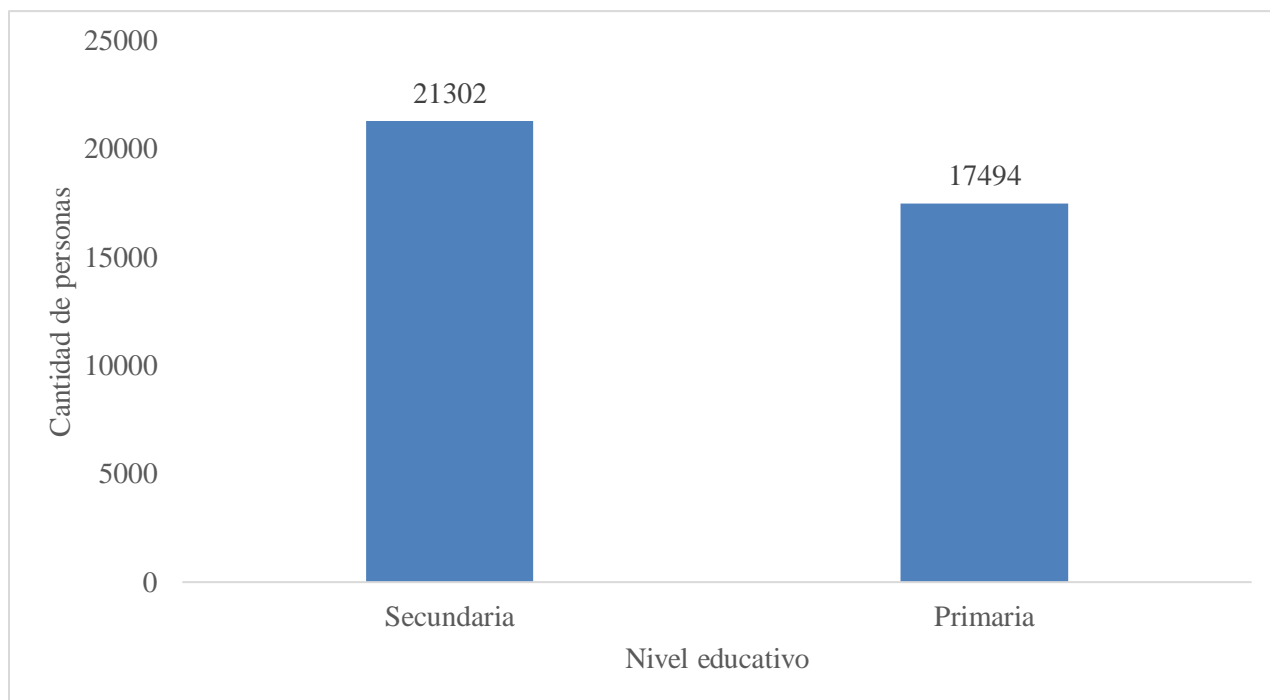
Figura N°6. Distribución de población identificada en los estudios incluidos según edad



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura 6 evidencia la distribución de la población identificada según edad, siendo la que mayor prevalece la edad de 13-14 años, prosiguiendo con la edad de 6-7 años y la edad de 15-17 años fue la que menos se presentó en los estudios incluidos dentro de la presente investigación.

Figura N°7. Distribución de población identificada en los estudios incluidos según nivel educativo

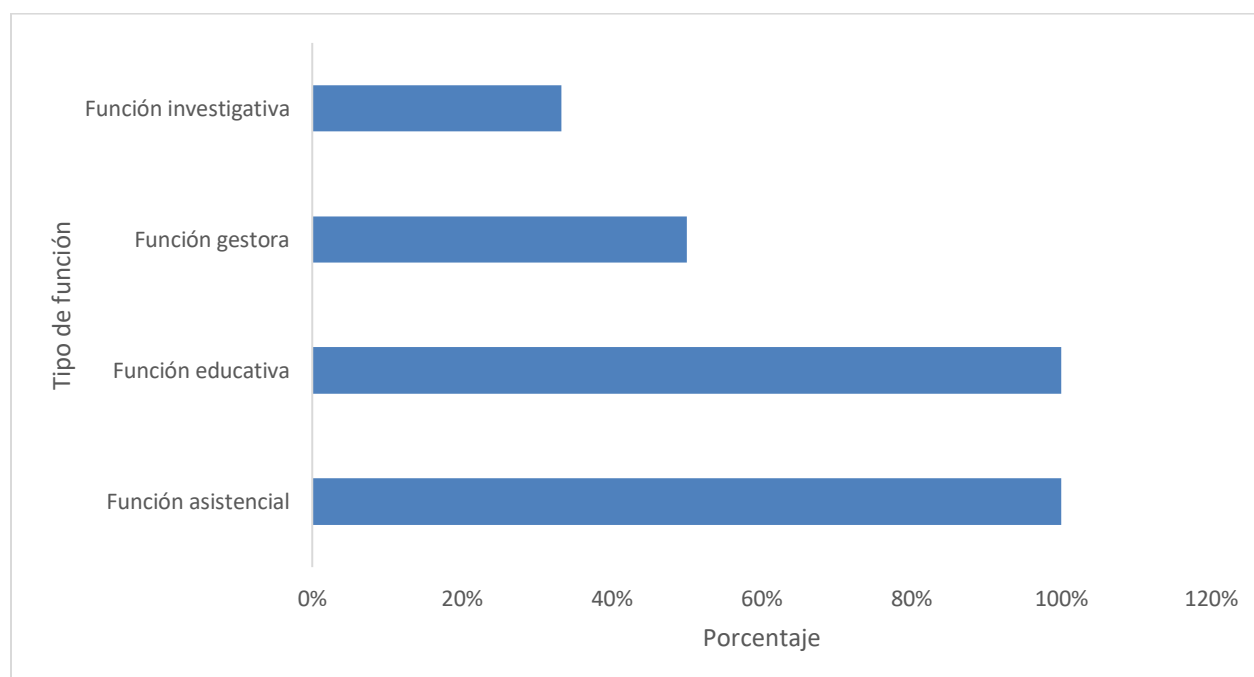


Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura 7 detalla el nivel educativo de la población identificada, 21302 adolescentes se encuentran en secundaria, mientras 17494 niños se encuentran en primaria.

Objetivo 2. Describir el rol del profesional de enfermería en la atención de población escolar.

Figura N°8. Rol del profesional de enfermería en la atención de la población escolar según estudios incluidos



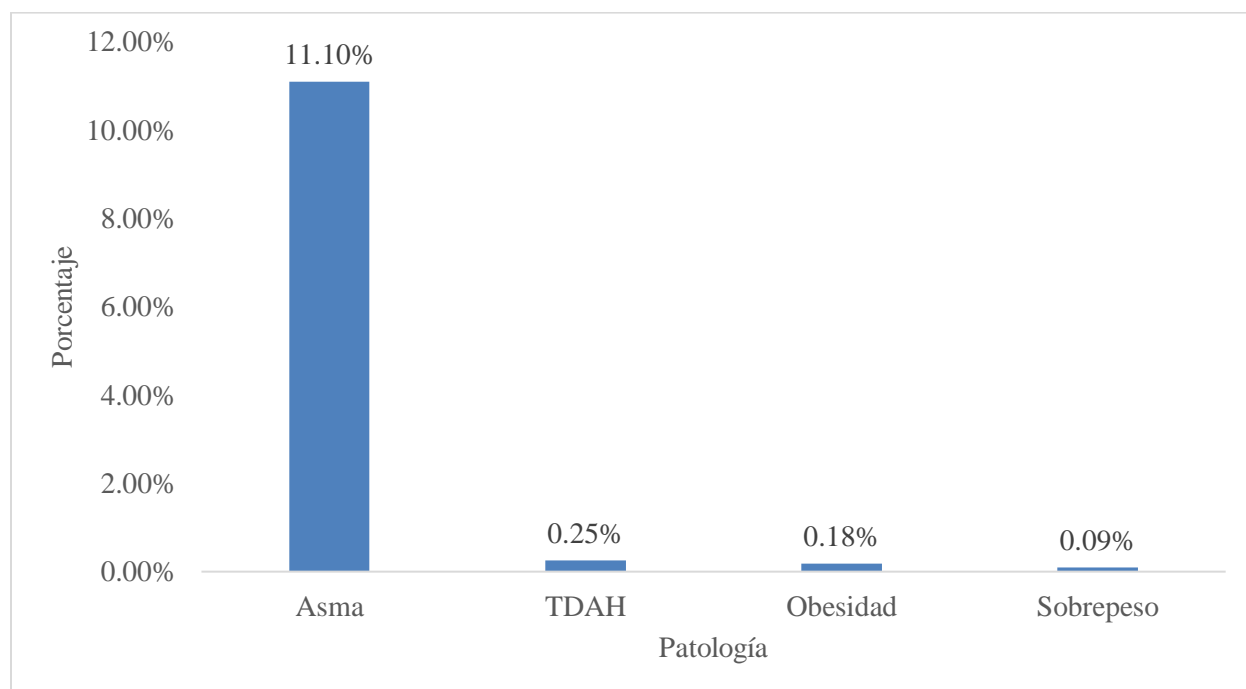
Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura 5 refleja que el 100% de los estudios incluidos hace referencia a las funciones asistenciales y educativas del profesional de enfermería en centros educativos, mientras que el 50% de los estudios menciona la función investigativa y solo un 33,3% señala la función gestora que realiza el profesional de enfermería escolar.

Objetivo 3. Identificar la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar.

Figura N°9. Prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población

escolar según estudios incluidos



Fuente: elaboración propia, 2024.

La figura 6 evidencia la prevalencia de enfermedades no transmisibles en la población escolar. Se refleja que la prevalencia del asma en la población estudiada es del 11,1%, la prevalencia del TDAH en la misma población corresponde a un 0,25%, la de obesidad a un 0,18% y la de sobrepeso a un 0,09%. En los estudios elegidos por su calidad metodológica no se encuentran investigaciones de alta calidad relacionados a enfermedades transmisibles en la población escolar.

Tabla N°9

Distribución porcentual de factores de riesgo del asma según estudios incluidos

<i>Factor de riesgo</i>	<i>Prevalencia</i>		<i>Total</i>
	<i>Absoluto</i>	<i>Porcentual</i>	
<i>Sexo femenino</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Obesidad</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>

<i>Sensibilidad a alérgenos</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Estación del año</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Tabaquismo</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Hábitos poco saludables</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>

Fuente: elaboración propia, 2024

La tabla 9 presenta los factores de riesgo del asma según los estudios incluidos en la presente investigación, entre estos se mencionan sexo femenino, obesidad, sensibilidad a alérgenos, estación del año, tabaquismo y hábitos poco saludables.

Tabla N°10

Distribución porcentual de factores de riesgo del sobrepeso y obesidad según estudios incluidos

<i>Factor de riesgo</i>	<i>Prevalencia</i>		<i>Total</i>
	<i>Absoluto</i>	<i>Porcentual</i>	
<i>Inadecuada alimentación</i>	<i>2</i>	<i>33,3%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Actividad física insuficiente</i>	<i>2</i>	<i>33,3 %</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Antecedentes familiares</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Poca información sobre estilos de vida saludable</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Sedentarismo</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>

Fuente: elaboración propia, 2024

La tabla 10 muestra los factores de riesgo asociados al sobrepeso y la obesidad de acuerdo con los

estudios analizados en la investigación. 33,3% (n=2) de ellos mencionan la inadecuada alimentación y la actividad física insuficiente; mientras que 16,6% (n=1) refiere los antecedentes familiares, poca información sobre estilos de vida saludable y el sedentarismo como factores de riesgo para padecer sobrepeso y obesidad

Tabla N°11

Distribución porcentual de factores de riesgo del TDAH según estudios incluidos

<i>Factor de riesgo</i>	<i>Prevalencia</i>		<i>Total</i>
	<i>Absoluto</i>	<i>Porcentual</i>	
<i>Sexo femenino</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Antecedentes familiares</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Prematuridad</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Traumas de todo tipo</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>

Fuente: elaboración propia, 2024

La tabla 11 expone la distribución porcentual de factores de riesgo del TDAH, conforme a los estudios incorporados en la investigación, entre estos se menciona el sexo femenino, antecedentes familiares, prematuridad y traumas de todo tipo.

Objetivo 4. Relacionar el rol del profesional de enfermería en la población escolar con la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles.

Tabla N°12

Distribución porcentual de las competencias del profesional de enfermería relacionadas con la prevalencia del asma según estudios incluidos

<i>Competencia del profesional</i>	<i>Prevalencia</i>	<i>Total</i>
---	---------------------------	---------------------

<i>de enfermería</i>			
	<i>Absoluto</i>	<i>Porcentual</i>	
<i>Detección precoz</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Monitoreo y manejo de síntomas</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Implementación de programas educativos para estudiantes, padres y educadores.</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Educación sobre la importancia de la adherencia del tratamiento</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Promoción de estilos de vida saludable</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Desarrollo y gestión de estrategias de control ambiental en el entorno escolar.</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>

Fuente: elaboración propia, 2024.

La tabla 12 presenta la distribución porcentual de las competencias del profesional de enfermería relacionadas con la prevalencia del asma según los estudios, entre estas se menciona la detección precoz, monitoreo y manejo de síntomas, implementación de programas educativos, educación sobre la importancia de la adherencia al tratamiento, promoción de estilos de vida saludable y desarrollo y gestión de estrategias de control ambiental en el entorno escolar.

Tabla N°13

Distribución porcentual de las competencias del profesional de enfermería relacionadas con la prevalencia del sobrepeso y la obesidad según estudios incluidos

<i>Competencia del profesional de enfermería</i>	<i>Prevalencia</i>		<i>Total</i>
	<i>Absoluto</i>	<i>Porcentual</i>	
<i>Medición de IMC</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Implementación de programas educativos para estudiantes, padres y educadores.</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Promoción de estilos de vida saludable</i>	<i>2</i>	<i>33,3%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Educación sobre la importancia de la actividad física y la ingesta de agua.</i>	<i>2</i>	<i>33,3%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Educación sobre la importancia de la adherencia a hábitos saludables</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Realizar estudios que evalúen los estilos de vida que lleva el estudiantado</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>

Fuente: elaboración propia, 2024.

La tabla 13 muestra la distribución porcentual de las competencias del profesional de enfermería relacionadas con la prevalencia del sobrepeso y la obesidad de acuerdo con los estudios analizados en la investigación. El 16,6% (n=1) de los estudios mencionan competencias como la medición del IMC, implementación de programas educativos, educación sobre la importancia de la adherencia a hábitos saludables y la realización de estudios que evalúen los estilos de vida que lleva el estudiantado. El 33,3% (n=2) de los estudios incluidos refieren como competencias la promoción de estilos de vida saludable y la educación sobre la importancia de la actividad física y la ingesta de agua.

Tabla N°14

Distribución porcentual de las competencias del profesional de enfermería relacionadas con la prevalencia del TDAH según estudios incluidos

<i>Competencia del profesional de enfermería</i>	<i>Prevalencia</i>		<i>Total</i>
	<i>Absoluto</i>	<i>Porcentual</i>	
<i>Detección de precoz</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Administración de tratamiento farmacológico</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Detección de complicaciones</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Implementación de programas educativos para estudiantes, padres y educadores.</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>

<i>Educación sobre la importancia a la adherencia del tratamiento</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>
<i>Ejecutar estudios sobre la patología en el entorno escolar.</i>	<i>1</i>	<i>16,6%</i>	<i>100% (n=6)</i>

Fuente: elaboración propia, 2024.

La tabla 14 evidencia la distribución porcentual de las competencias del profesional de enfermería relacionadas con la prevalencia del TDAH, conforme a los estudios incorporados en la investigación, entre estos se menciona la detección precoz, administración de tratamiento farmacológico, detección de complicaciones, implementación de programas educativos, educación sobre la importancia de la adherencia al tratamiento y la ejecución de estudios sobre esta patología en el entorno escolar.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE RESULTADOS

Aspectos sociodemográficos de la población escolar

La Biblioteca Virtual en Salud (2021) define los factores sociodemográficos como las características que describen la estructura social y demográfica de una población, incluyendo aspectos como el sexo, la edad y el nivel educativo, entre otros. El sexo masculino es el que predomina en la población identificada que brinda el dato. La edad que mayor prevalece es la edad de 13-14 años, asimismo la mayoría de la población identificada en los estudios incluidos se encuentra en secundaria.

Entre los artículos identificados se determina que la población que predomina en el padecimiento de asma son los adolescentes de 13-14 años. Esto es respaldado por Ortega et al (2018) donde indica que el asma es la enfermedad crónica que más prevalece en la etapa de la adolescencia. (Ortega et al, 2018) Elizalde-Beiras et al (2018) relacionan la edad y el sexo con la prevalencia del asma en su estudio, al notar que la prevalencia de esta enfermedad fue del 11,7% en la infancia y del 13,4% en la adolescencia y en cuanto al sexo, el porcentaje de asma es mayor en niñas que en niños, 13,7% y 10,9% respectivamente. Sin embargo, los autores indican no identificar una relación entre padecer asma o sibilancias recientes con la edad o el sexo de los escolares. (Elizalde-Beiras et al, 2018)

Cañabas (2020) señala los alumnos de primaria poseen mayor capacidad para recordar y así aplicar todos los conocimientos que se les brinde acerca de hábitos saludables, mientras que los alumnos

de secundaria deben saber poner en práctica toda la información que han recibido durante la etapa escolar para así poder tener hábitos de vida saludable una vez que finalicen este periodo. (Cañabas, 2020)

Salas (2020) afirma que la etapa de la adolescencia ofrece una perspectiva para la adquisición de hábitos futuros (Salas, 2020). Un estudio realizado en el año 2018 por el Ministerio de Salud de Costa Rica, junto con otras entidades gubernamentales, revela que el 21,1% de los adolescentes presenta sobrepeso y el 9,8% padece de obesidad. Además, comparando géneros, es mayor la prevalencia de obesidad en los hombres que en las mujeres, siendo 16,6% y 11,6% respectivamente. (Ministerio de Salud Costa Rica, 2020)

La OMS (2024) concuerda con lo anterior resaltando que, en el año 2022, 19% de las niñas presentan sobrepeso, mientras que se observa que la prevalencia de sobrepeso en los niños corresponde a un 21%. (OMS, 2024)

Medici et al (2022) identifican que existe una asociación entre el TDAH y el género del paciente. Según su estudio, el padecimiento se presenta más en niños que en niñas, sin embargo, los autores recalcan que los niños son más propensos a padecer TDAH de tipo combinado y las niñas presentan mayor riesgo a padecer TDAH de tipo inatento. (Medici et al, 2022)

Otoya et al (2022) respalda lo anterior ya que indica que el género femenino predomina en el TDAH de tipo inatento, no obstante, los autores resaltan que el género masculino prevalece en el diagnóstico de TDAH de tipo hiperactivo/impulsivo. (Otoya et al, 2022)

El modelo de sistemas de Betty Neuman destaca que el ser humano está compuesto, no solo por factores fisiológicos, sino también por factores del desarrollo, espirituales, psicológicos y socioculturales. (Alligood, 2023)

Es importante considerar los factores sociodemográficos al abordar la salud de la población escolar. Por ejemplo, los adolescentes, que se encuentran en una etapa crítica de desarrollo, pueden enfrentar mayores riesgos de salud relacionados con hábitos de vida, como la alimentación y la actividad física, que son fundamentales para la prevención de ENT. Además, el sexo puede influir en las conductas de salud y en la prevalencia de ciertas enfermedades, lo que requiere que los profesionales de enfermería adopten enfoques diferenciados que respondan a las necesidades específicas de cada grupo.

Rol del profesional de enfermería en la atención de población escolar

Enfermería escolar es aquella profesión que, dentro del ámbito educativo, es responsable de brindar cuidados de salud al alumnado. Su labor puede ser directa, integral o personalizada y se realiza de manera individual o en coordinación con el equipo escolar. (Martínez-Santos et al, 2019)

La presente investigación resalta que las funciones asistenciales y educativas predominan en el rol del profesional de enfermería en la atención de población escolar, mientras que las funciones administrativas o gestoras e investigativas son las que menos ejerce dicho profesional.

Función asistencial

Los estudios incluidos evidencian que la función asistencial es en la que más se desenvuelve el

profesional de enfermería en la población escolar, esta incluye competencias como la detección precoz, monitoreo y manejo de síntomas; administración de tratamiento farmacológico y la detección de complicaciones relacionadas a la enfermedad existente. Cañabas (2020) coincide con lo anterior al describir la función asistencial como la principal función de la enfermería escolar. El autor destaca que, mediante esta función, el profesional de enfermería proporciona atención y cuidados al estudiantado, tutores, docentes y otros funcionarios pertenecientes a la institución. (Cañabas, 2020)

Moreno (2021) reconoce que la escuela es uno de los lugares que tiene mayor influencia sobre la vida y pensamientos de los jóvenes, más que cualquier otra institución social, por lo que resulta fundamental contar en este ámbito con la atención directa brindada por una persona capacitada en detectar signos y síntomas de riesgo en la población escolar. (Moreno, 2021)

Aguado (2018) reconoce que el profesional de enfermería escolar brinda diversos beneficios a toda la comunidad educativa, tanto en el ámbito asistencial, atendiendo las diversas situaciones que puedan presentarse, como en el ámbito educativo, desempeñando un papel crucial en la promoción de la salud. (Aguado, 2018)

El estudio de Terán et al (2021) destaca principalmente la función asistencial del profesional de enfermería escolar que, a pesar de ser indispensable, indica que a largo plazo la función docente puede ser la más rentable. La prevención y la educación resultan más costo-efectivas que el tratamiento de enfermedades. (Terán et al, 2021)

Además, la teoría de Neuman enfatiza la necesidad de intervenciones a múltiples niveles, lo que implica que el profesional de enfermería debe trabajar no solo en la atención directa, sino también en la educación y la promoción de la salud. Los niveles de prevención del modelo de Neuman pueden verse relacionados con la función asistencial de enfermería de modo que, en cuanto a la prevención primaria, el profesional proporciona atención básica y asesoramiento sobre estilos de vida saludables; con respecto a la prevención secundaria, el profesional realiza evaluaciones de salud para detectar problemas tempranamente, así como también brinda atención a estudiantes con condiciones agudas. Por último, con relación a la prevención terciaria, el profesional ofrece seguimiento y cuidado a estudiantes con enfermedades crónicas, ayudándolos a manejar su tratamiento y a adaptarse.

Función educativa

Los resultados de la revisión sistemática describen que la función educativa del profesional de enfermería en la atención escolar corresponde a una de las más destacadas, entre las competencias de dicho rol se menciona la implementación de programas educativos para estudiantes, familiares y educadores. Guerrero-Callejas et al (2021) respaldan lo anterior destacando que el profesional de enfermería tiene como labor la promoción y mantenimiento de la salud, no solo a los estudiantes, sino también a padres y demás funcionarios de la institución. (Guerrero-Callejas et al, 2021)

La educación con respecto a la importancia de la adherencia al tratamiento de la enfermedad resulta fundamental. Díaz (2021) define el término “adherencia” como el acto de asumir un papel activo en el cuidado de su propia salud, lo que implica una colaboración entre el paciente, su familia y el

equipo de salud. El autor menciona que los niños y adolescentes con una enfermedad crónica enfrentan el reto de asumir la responsabilidad y las exigencias de un tratamiento diario a largo plazo, lo que a menudo les obliga a ajustar sus actividades y su vida cotidiana para poder cumplir con ello. A medida que el niño crece, puede tomar mayor responsabilidad en cuanto a su tratamiento. (Díaz, 2021)

Díaz (2021) describe que los niños de 6-12 años necesitan conocer conceptos precisos de la enfermedad y del tratamiento que deben seguir, mientras que los adolescentes ya pueden comprender y asimilar los aspectos relacionados a su enfermedad, sin embargo, les resulta complicado comprender la naturaleza crónica de la enfermedad y, especialmente, asegurar un cumplimiento adecuado de las pautas de tratamiento. (Díaz, 2021)

Ortega (2022) resalta que la atención del profesional de enfermería en el entorno escolar mejora no solo las conductas alimentarias y hábitos de vida saludable en los estudiantes, sino que también la adherencia al tratamiento crónico. (Ortega, 2022)

La promoción de estilos de vida saludable es un componente crucial de la función educativa del profesional de enfermería en la atención de población escolar. San José (2019) menciona que el profesional de enfermería tiene como labor educar a la población escolar en cuanto a una alimentación saludable y promover hábitos de vida saludables para prevenir enfermedades en el futuro. La autora también resalta que la educación sobre la importancia de la actividad física resulta fundamental para prevenir el sobrepeso y la obesidad. (San José, 2019)

La función educativa también puede verse relacionada a los niveles de prevención del modelo de Neuman ya que, en cuanto al nivel primario, el profesional desarrolla e implementa programas educativos sobre prevención de enfermedades y promoción de la salud. Con relación al nivel secundario, el profesional brinda educación a los estudiantes sobre la importancia de las revisiones médicas y la detección temprana de problemas de salud y con respecto al nivel terciario, el profesional se encarga de educar a estudiantes y sus familias sobre la gestión de enfermedades crónicas y el autocuidado.

Función gestora

El rol gestor o administrativo es uno de los que menos se presentó en los estudios incluidos en la presente investigación. Sin embargo, Terán et al (2018) difieren al expresar que el rol gestor o administrativo del profesional de enfermería en la atención de población escolar consume gran parte de su tiempo, ya que actúa como vínculo entre los centros y las diversas administraciones de salud. Se encarga de gestionar la mayoría de los permisos para revisiones, vacunas, resultados de revisiones, nuevas citas, entre otros. (Terán et al, 2018)

Es importante recalcar que el desarrollo y gestión de estrategias de control ambiental en el entorno educativo pertenece al rol administrativo del profesional de enfermería escolar, influyendo así en los niños y/o adolescentes con padecimientos asmáticos.

Función investigativa

El rol investigativo es el que menos se presentó en los estudios incluidos en la presente investigación. Lo anterior coincide con el estudio de Terán et al (2018) al manifestar que esta

función es la menos desarrollada. (Terán et al, 2018)

La función investigativa también incluye competencias como realizar estudios que evalúen estilos de vida del estudiantado o ejecutar estudios acerca de enfermedades específicas dentro del entorno escolar, como lo es el TDAH. Moreno (2021) señala que las habilidades del profesional de enfermería en la atención de la población escolar, junto con su enfoque holístico hacia el individuo y su entorno, convierten esta profesional apta para atender a esta población. (Moreno, 2021)

El modelo de sistemas de Betty Neuman respalda lo anterior al abordar al individuo de forma holística o refiriendo a la persona como un todo (Alligood, 2023). Al trabajar de una manera holística se lleva a cabo un cuidado holístico que busque el bienestar total del sistema y evitando cualquier estresor, en este caso interpretándolo como la enfermedad.

Prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar

Cañabas (2020) expresa que, en España en el año 2020, cerca de 6.566.101 menores de edad, padecen algún problema de salud crónico. El autor señala que los problemas más comunes en esta población son las alergias crónicas, el asma, dificultades respiratorias, trastornos de la conducta, DM tipo 1, TDAH y obesidad. (Cañabas 2020)

Las enfermedades que prevalecen en la población escolar, según la presente revisión sistemática son el asma, el sobrepeso y obesidad y el TDAH, perteneciendo todas a enfermedades no transmisibles.

La identificación y análisis de los factores de riesgo asociados a las enfermedades no transmisibles anteriormente mencionadas en la población escolar son fundamentales para desarrollar e implementar intervenciones preventivas y terapéuticas efectivas, influyendo así en la prevalencia de estas enfermedades.

La integración de la Teoría de Sistemas de Betty Neuman en el análisis de factores de riesgo permite identificar como los factores de riesgo impactan el sistema de salud del estudiantado desde una perspectiva amplia y dinámica. La identificación y manejo de estos factores son fundamentales para mantener el equilibrio del sistema de salud del individuo y para desarrollar intervenciones que apoyen la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de las enfermedades presentes en la población escolar.

La enfermedad que más prevalece en la población estudiada es el asma con un 11,1%. El asma, según Rivas et al (2022), es la enfermedad crónica más frecuente de la infancia. Los autores describen que la enfermedad, de carácter crónico, se caracteriza por la inflamación de las vías respiratorias bajas. Los autores añaden que el Consenso Internacional sobre asma pediátrico asocia el desorden inflamatorio con la obstrucción variable de la corriente de aire y a la hiperreactividad bronquial, esto desencadena episodios recurrentes de sibilancias, disnea, tos y opresión torácica. (Rivas et al, 2022)

Rivas et al (2022) también recalca que la prevalencia de esta enfermedad es variable en la población mundial, estima que entre el 5-20% de la población infantil española, la padece. (Rivas et al, 2022)

Los factores de riesgo del asma, identificados en los estudios incluidos, incluyen el sexo femenino en la etapa de la adolescencia, estación del año, obesidad, sensibilidad a alérgenos, tabaquismo y hábitos poco saludables; siendo los primeros dos factores de riesgo mencionados no modificables y los demás, modificables. El IAFA (s.f) menciona que la humedad, el polvo y ciertas fibras, poca ventilación en casa, el factor genético y peluches y/o mascotas en casa son algunos de los factores de riesgo para contraer asma. (IAFA, s.f)

Un estudio ejecutado por Betancourt-Peña et al (2021) obtiene entre sus resultados que, el sexo femenino predomina en el diagnóstico de asma, asimismo la edad de 12-14 años. Por otro lado, los autores expresan que la presencia de mascotas en el entorno no se considera un factor de riesgo, sin embargo, esta puede ser un desencadenante a síntomas asmáticos por la exposición a alérgenos por parte de las mascotas. (Betancourt-Peña et al, 2021) Vaquero (2022) difiere con los autores anteriormente mencionados, ya que indica que esta patología predomina en el sexo masculino.

Zavala (2024) destaca en su estudio que la frecuencia de síntomas asmáticos muestra patrones estacionales, siendo los meses de febrero y marzo como los más mencionados ya que es temporada de frío en México. (Zavala, 2024) Las bajas temperaturas pueden provocar el estrechamiento de las vías respiratorias, lo que dificulta la respiración y desencadena ataques de asma. Además, en invierno, se incrementa la exposición a virus respiratorios, como los resfriados y la gripe, que pueden exacerbar los síntomas asmáticos. El uso de calefacción y la mayor acumulación de alérgenos en espacios cerrados también contribuyen a un ambiente que favorece la irritación pulmonar, haciendo que los asmáticos sean más vulnerables a episodios agudos.

La investigación de Ortega (2019) destaca que el exceso de peso no solo es un factor de riesgo para el asma, sino que también es un factor que aumenta las comorbilidades del padecimiento, tales como rinitis alérgica, sinusitis y reflujo gastroesofágico. La autora recalca la importancia de un adecuado control nutricional dirigido a disminuir la morbilidad y evitar eventos por exacerbación asmática en estos pacientes. (Ortega, 2019)

El hábito poco saludable que se menciona en los estudios, en cuanto a factores de riesgo del asma, es el tabaquismo. El Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia de Costa Rica (s.f) menciona que, según estudios realizados a nivel nacional, el asma se activa ante la exposición de factores ambientales como el humo de tabaco. Recalca también que según Women Health Advisor University, los niños con padecimiento asmático que conviven con fumadores poseen más probabilidades de convertirse en adultos asmáticos que los que conviven con no fumadores. (IAFA, s.f)

El tabaquismo es un factor de riesgo significativo para el asma, ya que la exposición al humo del tabaco puede irritar las vías respiratorias y desencadenar inflamación. Esto no solo agrava los síntomas en personas que ya padecen asma, sino que también puede aumentar la probabilidad de desarrollar la enfermedad, especialmente en niños y adolescentes. La inhalación de sustancias tóxicas presentes en el humo del tabaco dificulta la función pulmonar y puede contribuir a episodios asmáticos más frecuentes y severos.

El presente estudio muestra una prevalencia de 0,09% en cuanto a sobrepeso y 0,18% con respecto

obesidad en la población identificada. Es importante aclarar que estos números no deben dejar engañar al lector, ya que, de los seis estudios incluidos en la presente revisión, solo uno brinda datos sobre estos problemas sanitarios.

La OMS (2024) establece que la prevalencia de sobrepeso (incluyendo la obesidad) en niños y adolescentes entre 5-19 años ha aumentado con severidad en los últimos años, pasando del 8% en 1990 al 20% en 2022. Menciona que no hay diferencia significativa en cuanto al género y el exceso de peso, presentándose en 2022 un 19% en las niñas y 21% en los niños. (OMS, 2024)

Fago et al (2022) expresa que la obesidad es la enfermedad no transmisible más frecuente en la infancia y adolescencia relacionada a diversas complicaciones en la adultez en los países occidentales. (Fago et al, 2022) Los factores de riesgo del sobrepeso y la obesidad que más se identifican en los estudios incluidos son la inadecuada alimentación y la actividad física insuficiente, siendo ambos factores de riesgo modificables. También se mencionan los antecedentes familiares, el cual es un factor de riesgo no modificable, la poca información sobre estilos de vida saludable y el sedentarismo, los cuales corresponden a factores de riesgo modificables.

La UNICEF (s.f) indica que la actividad física realizada por los niños y adolescentes ha disminuido, lo cual agrava el problema sanitario. (UNICEF, s.f) La revisión sistemática de Velazco-Estrada et al (2018) reafirma la importancia de llevar una adecuada alimentación junto con actividad física de moderada a intensa para así evitar padecer de obesidad. Inclusive, estos hábitos de vida saludable previenen enfermedades no transmisibles y así mejoran la calidad de

vida. (Velazco-Estrada et al, 2018)

La actividad física insuficiente, junto con una inadecuada alimentación resulta ser un factor de riesgo de tipo modificable de notable importancia. Duffine y Volpe (2018) destacan que la disminución de la actividad física acompañada con el sedentarismo incrementa la posibilidad de una epidemia de obesidad infantil. (Duffine y Volpe, 2018)

Ortega (2019) señala que el uso excesivo de dispositivos electrónicos, la disminución de los espacios de juego y el aumento de la inseguridad ciudadana son factores que promueven el sedentarismo en los niños mayores de 6 años. (Ortega, 2019)

El antecedente familiar de obesidad, según Ramos-Sánchez et al (2022) resulta ser un factor de riesgo para que el niño desarrolle obesidad en la etapa de la adolescencia, esto puede deberse a genética o a hábitos adquiridos en casa como la alimentación y la actividad física. (Ramos-Sánchez et al, 2022)

Los estudios mencionan que la poca información sobre estilos de vida saludable también representa un factor de riesgo para el sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes. Otero (2022) indica que las intervenciones más costo-efectivas ejecutadas en el entorno escolar, son aquellas que tienen como fin cambiar conocimientos, actitudes y hábitos en esta población. El profesional de enfermería se encuentra capacitado para brindar educación a la población escolar en cuanto a prevenir estos problemas sanitarios y las complicaciones que estos presentan para así también prevenir la obesidad en la edad adulta. (Otero, 2022)

La prevalencia del trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en este estudio es de 0,25%. Al igual que con la prevalencia del sobrepeso y la obesidad, este número no debe dejar engañar al lector, ya que, de los 6 estudios incluidos en la presente revisión, solo 1 brinda datos sobre este problema sanitario. Román (2021) destaca en su investigación que el TDAH arroja una prevalencia del 20% y, además indica que es uno de los problemas mentales que tiene mayor influencia en el ámbito educativo. (Román, 2021)

Los factores de riesgo del TDAH, identificados en los estudios incluidos, incluyen sexo femenino, antecedentes familiares, prematuridad y trauma de todo tipo. El sexo femenino fue el que con mayor frecuencia se presentó en la población diagnosticada con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Llano et al (2019) no concuerdan con el resultado anterior debido a que en su estudio dirigido a evaluar a niños escolarizados de 6-17 años, identifica que la enfermedad se presenta más en el sexo masculino. De igual manera Medici et al (2019) determinan que el sexo que predomina en la población identificada por TDAH es el masculino. (Llanos et al, 2019) (Medici et al, 2019)

Diversos estudios señalan que el TDAH es un trastorno de origen multifactorial, sin embargo, la literatura menciona que existe una gran posibilidad de que los niños adquieran este trastorno por medio de la genética proveniente de sus padres. Según la Academia Americana de Pediatría (2019) un niño que padezca el trastorno tiene una probabilidad de uno en cuatro de tener padres con el mismo padecimiento. (Academia Americana de Pediatría, 2019)

Un bebé prematuro, según la OMS (2023), es el que nace antes de que las 37 semanas de embarazo

sean completadas. De acuerdo con los estudios incluidos, la prematuridad es un factor de riesgo de TDAH. Laguna (2018) concuerda al reconocer en su estudio que la prematuridad incrementa el riesgo de padecer este trastorno en niños de 2-12 años. Del mismo modo, la Academia Americana de Pediatría (2019) reconoce la prematuridad aumenta el riesgo de desarrollar TDAH. (OMS, 2023) (Laguna, 2018) (Academia Americana de Pediatría, 2019)

El trauma de todo tipo también es mencionado como factor de riesgo en niños y adolescentes con TDAH. Díez (2020) concuerda con esto al indicar que los menores con TDAH presentan mayor rango promedio en el número de eventos traumáticos que los menores sin TDAH. (Díez, 2020)

La presente revisión sistemática no identificó estudios de calidad alta con respecto a enfermedades transmisibles en la población escolar. Además, los estudios existentes acerca de este tipo de enfermedades no cumplen con los criterios de inclusión de esta investigación.

Lo anterior puede deberse a que las enfermedades no transmisibles han recibido más atención en los últimos años, lo que podría desviar recursos y esfuerzos de investigación hacia esos temas en lugar de las enfermedades transmisibles en entornos escolares. Por otro lado, la pandemia de COVID-19 también pudo haber afectado la forma en que se investigan las enfermedades transmisibles, desviando la atención hacia nuevos retos y, por ende, reduciendo la ejecución de estudios específicos en contextos escolares.

Rol del profesional de enfermería con relación a la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar

El profesional de enfermería es capaz de ejecutar diversas competencias enfocadas a disminuir o mantener la prevalencia de enfermedades de la población escolar en el centro educativo. El rol asistencial del profesional de enfermería en cuanto al asma se enfoca en la detección precoz de la enfermedad y el monitoreo y manejo de síntomas. En cuanto al rol educativo el profesional implementa programas educativos destinados al estudiantado, familiares y educadores; brinda educación sobre la importancia de la adherencia al tratamiento y también se encarga de promover estilos de vida saludable. Con respecto al rol administrativo el profesional desarrolla y gestiona estrategias de control ambiental en el entorno escolar.

El estudio de Cilleros et al (2021) destaca que la administración de medicamentos prescritos para el asma, atender crisis asmáticas y educar a los niños y adolescentes diagnosticados con asma, a sus padres y educadores; es responsabilidad del rol del profesional de enfermería. Además, los autores señalan que el profesional se encarga de educar al escolar en cuanto a la importancia de tomar su medicación. (Cilleros et al, 2021)

El profesional de enfermería también puede realizar distintas acciones con respecto a la prevalencia del sobrepeso y la obesidad. El rol asistencial del profesional se centra en la medición del IMC. El rol educativo incluye acciones como la implementación de programas educativos para estudiantes padres y educadores, promoción de estilos de vida saludable, educación sobre la importancia de la actividad física y la ingesta de agua, educación sobre la importancia de la adherencia a hábitos saludables. En cuanto al rol investigativo, se menciona la ejecución de estudios que evalúen los estilos de vida que lleva el estudiantado.

Se puede reconocer que el rol educativo de enfermería es el que destaca en cuanto al abordaje de estos padecimientos. Fago et al (2022) coincide con lo anterior debido a que, mediante la educación para la salud, el profesional de enfermería puede hacer que la población escolar adopte hábitos de vida saludable y así prevenir el sobrepeso y obesidad en esta etapa y en la adulta. (Fago et al, 2022)

La prevalencia del TDAH en la población escolar también puede ser alterada por acciones propias del profesional de enfermería, tales como la detección precoz del padecimiento, administración de tratamiento farmacológico y detección de complicaciones, en cuanto al rol asistencial. Con respecto al rol educativo, el profesional implementa programas educativos acerca de la enfermedad destinado a estudiantes, padres y educadores. También brinda educación sobre la importancia de la adherencia al tratamiento. De parte del rol investigativo, el profesional ejecuta estudios sobre la patología en el entorno escolar.

Vigier (2018) resalta que también pertenece al rol del profesional de enfermería, sensibilizar este problema de salud, junto con la detección, diagnóstico y el tratamiento y seguimiento del padecimiento en la población escolar. Vila (2024) agrega que resulta imprescindible la detección precoz por parte de enfermería para mejorar la calidad de vida. (Vigier, 2018) (Vila, 2024)

Se ve reflejado como el rol del profesional de enfermería es de vital importancia para mantener una baja prevalencia de enfermedades en la población escolar, con énfasis en las enfermedades no transmisibles.

Cilleros et al (2022) menciona que para brindarle los recursos necesarios a la población escolar

con respecto una enfermedad, para que ellos conozcan y manejen su enfermedad; el profesional de enfermería implementa como estrategia metodológica el proceso de atención de enfermería, el cual beneficia el pensamiento crítico mediante la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. (Cilleros et al, 2022)

Betty Neuman propone un enfoque holístico que reconoce la interconexión entre los diferentes aspectos de la salud del individuo. En el contexto escolar, esto implica que los profesionales de enfermería deben realizar evaluaciones exhaustivas que abarquen no solo los aspectos físicos de los estudiantes, sino también sus dimensiones psicológicas, sociales y ambientales. La salud de los escolares no se limita a la ausencia de enfermedad; se ve influenciada por factores como el apoyo familiar, las relaciones con sus compañeros y las condiciones del entorno escolar. Al adoptar este enfoque holístico, los enfermeros pueden identificar de manera más efectiva los estresores que afectan la salud de los estudiantes, lo que les permite diseñar intervenciones más adecuadas y personalizadas que disminuyan la prevalencia de enfermedades en esta población.

La teoría de Neuman también destaca la importancia del entorno en la salud y el bienestar. En el contexto escolar, los profesionales de enfermería desempeñan un papel crucial en la identificación y modificación de factores ambientales que puedan contribuir a la enfermedad. Al trabajar para mejorar el entorno escolar, los enfermeros no solo abordan los factores de riesgo asociados con enfermedades transmisibles y no transmisibles, sino que también crean un espacio que promueve el bienestar general de los estudiantes. De este modo, se facilita un entorno que favorece no solo la salud física, sino también el desarrollo emocional y social de los escolares.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

Los aspectos sociodemográficos identificados que más predominan en la población escolar analizada en la presente revisión sistemática es el sexo masculino, los escolarizados de 13-14 años y los adolescentes que se encuentran en nivel educativo secundario.

El rol del profesional de enfermería en la atención de población escolar enfatiza en la función asistencial y educativa ya que proporciona atención y cuidado a la misma vez que brinda promoción de la salud por medio de la educación. La función administrativa o gestora y la investigativa son las que menos implementa dicho profesional.

El asma, el sobrepeso y la obesidad, así como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), son las enfermedades no transmisibles que más prevalecen en la población escolar según los hallazgos de esta revisión sistemática.

El papel del profesional de enfermería en la atención de población escolar resulta crucial para mitigar la prevalencia de enfermedades no transmisibles. El profesional de enfermería actúa como agente de cambio que promueve el bienestar general del estudiantado al abordar no solo los aspectos biológicos, sino también los factores psicológicos, sociales y ambientales que afectan la salud. A través de programas preventivos, enfermería fortalece las defensas de los estudiantes, ayudándoles a enfrentar los estresores y a mantener un equilibrio saludable. Así, el profesional no solo previene enfermedades, sino que también contribuye a crear un entorno escolar más saludable, impactando positivamente a la comunidad en general.

6.2 RECOMENDACIONES

Al sistema de salud y educativo

- Colaborar estrechamente para establecer e integrar puestos de enfermería escolar en todas las instituciones, tanto públicas como privadas. La implementación de este profesional en los centros educativos no solo mejoraría el acceso a servicios de salud para todos los estudiantes, sino que también permitiría un enfoque más sistemático y efectivo en la prevención y promoción de la salud. Esto resulta fundamental para crear un sistema educativo que priorice la salud de todos los niños y adolescentes en el país.

Al profesional o estudiante de enfermería

- Involucrarse en la ejecución de estudios de alta calidad sobre la prevalencia y el impacto de las enfermedades transmisibles en la población escolar. Esto para generar evidencia sobre la salud escolar.
- Adoptar un enfoque holístico en su práctica, considerando no solo los aspectos físicos, sino también los emocionales, sociales, espirituales y ambientales de la salud de los escolares.

A los padres de familia

- Abogar por la inclusión de un profesional de enfermería escolar en los centros educativos de sus hijos. Pueden hacerlo organizando reuniones y formando comités que enfoquen sus esfuerzos en comunicar a las autoridades educativas la importancia de contar con enfermería escolar, para así contribuir al bienestar integral de sus hijos, fomentando así un entorno educativo más seguro y saludable.

REFERENCIAS

- Academia Americana de Pediatría. (2019) Causas del TDAH: lo que sabemos hoy. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjA0OWistKIAxXZSjABHcMtLK8QFnoECC8QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.healthychildren.org%2Fspanish%2Fhealth-issues%2Fconditions%2Fadhd%2FPaginas%2FCauses-of-ADHD.aspx&usg=AOvVaw0KraDFBiPUqoJe1qBYjgXu&opi=89978449>
- Alligood, M & Marriner, A. (2023). Modelos y teorías en enfermería. Elsevier.
- Arias, E; Giambruno, C; Morduchowicz, A; Pineda, B. (2024). El estado de la Educación en América Latina y el Caribe 2023. Banco Interamericano de Desarrollo. División de Educación. <https://publications.iadb.org/es/el-estado-de-la-educacion-en-america-latina-y-el-caribe-2023>
- Betancourt-Peña, Jhonatan, Olaya-Tamayo, Rubén Alexander, Giraldo-Mosquera, María Camila, Arredondo-Florez, Erika Julieth, Carrillo, Hugo Alejandro, & Ávila-Valencia, Juan Carlos. (2021). Factores de riesgo y síntomas de asma infantil en estudiantes de dos colegios de Cali. *Universidad y Salud*, 23(2), 85-91. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072021000200085&script=sci_arttext
- Biblioteca Virtual en Salud. (2021). *Recurso de salud: [Factores sociodemográficos]*. <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890>
- Cañas, K & Sánchez, A. (2020). Relación del uso de pantallas digitales con el diagnóstico de TDAH en escolares en colegios públicos y privados de Barranquilla. <https://bonga.unisimon.edu.co/items/1de7b1cc-3a62-4506-9554-3a0344c252f9>
- Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía. (2021-2022). Funciones y competencias de las Enfermeras Referentes de Centros educativos (ERc) en Andalucía.

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjz24qgseGEAxV1gIQIHeNXCUM4ChAWegQIBhAB&url=https%3A%2F%2Fwww.sspa.juntadeandalucia.es%2Fservicioandaluzdesalud%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2Fsincfiles%2Fwsas-media-pdf_publicacion%2F2021%2FFunciones_Competencias_ERc_2021_2.pdf&usg=AOvVaw24v4C0wcIdi6VYLJA-bMgr&opi=89978449

De Arco-Canoles OdelC, Suarez-Calle ZK. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud.* 20(2):171-182. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>

Díaz, V. (2021). La adherencia terapéutica y las enfermedades crónicas. Un problema clínico. *Revista Pediátrica de Panamá;* 50(3):37-47. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1352582>

Diez Zamorano, M. Á. (2020). Tdah, apego y eventos traumáticos en la infancia, en menores en riesgo y sus figuras de apego asistentes a programas de apoyo a familias (Doctoral dissertation, Universidad de Salamanca). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=300358>

Duffine Gilman, Abigail, & Volpe, Stella Lucia. (2018). Estado general de la actividad física en la prevención de la obesidad infantil. *Pensar en Movimiento: Revista de ciencias del ejercicio y la salud,* 16(2), 20143. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1659-44362018000200002&script=sci_arttext&tlng=es

Elizalde-Beiras, I., Guillén-Grima, F., & Aguinaga-Ontoso, I. (2018). Factores asociados al asma en los niños y adolescentes de la zona rural de Navarra (España). *Atención primaria,* 50(6), 332–339. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.05.005>

Fago, A. G., de la Fuente, A. C., Balsa, C. L., Salas, J. L., & Zapata, J. L. (2022). Obesidad y

sobrepeso infantil: abordaje desde el servicio de enfermería escolar. *Revista Sanitaria de Investigación*, 3(8), 104. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8587053>

Gueterres, É. C., Rosa, E. de O., da Silveira, A., & dos Santos, W. M. (2017). Educación para la salud en el contexto escolar: estudio de revisión integradora. *Enfermería Global*, 16(46), 464–499. <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.2.235801>

Guerrero-Callejas, G. L., Rondón-Torres, M.C., Cortina-Navarro, C.E., Oviedo-Córdoba, H.R. (2021). Rol de las enfermeras en las escuelas saludables: revisión bibliográfica. *Duazary*, 18 (3), 121-134. <https://doi.org/10.21676/2389783X.4288>

Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales (NIDDK). (2018). Definición e información sobre el sobrepeso y la obesidad en los adultos. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjH9Pv889uGAxVnmYQIHx5TAD4QFnoECBQQAw&url=https%3A%2F%2Fwww.niddk.nih.gov%2Fhealth-information%2Finformacion-de-la-salud%2Fcontrol-de-peso%2Finformacion-sobre-sobrepeso-obesidad-adultos%2Fdefinicion-hechos%23%3A~%3Atext%3DLos%2520t%25C3%25A9rminos%2520%2522sobrepeso%252%2520y%2520%2522%2Cde%2520m%25C3%25BAsculo%252C%2520hueso%2520o%2520agua.&usg=AOvVaw1RMzdG38qMiL8GZhH6419j&opi=89978449>

Laguna Jara, I. N. (2018). Nacimiento prematuro y bajo peso al nacer como factores de riesgo de trastorno de déficit de atención e hiperactividad en niños. Un Estudio Multicéntrico. 2014–2016. https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=sexo+femenino+como+factor+de+riesgo+de+TDAH+en+ni%C3%B1os+y+adolescentes+&btnG=#d=gs_qabs&t=1726801824066&u=%23p%3DEClvyZ7N87IJ

Llanos GY, Huerta LJG. (2018). Actualización en el tratamiento del asma en pediatría. *Medigraphic* 27 (1), 10-17. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80424>

Llanos Lizcano, Leónidas José, García Ruiz, Darwin José, González Torres, Henry J, & Puentes Rozo, Pedro. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e101-e108. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300004&script=sci_arttext

Martínez-Santos, Alba-Elena, Tizón-Bouza, Eva, Fernández-Morante, Carmen, Casal-Otero, Lorena, & Cebreiro, Beatriz. (2019). La Enfermería escolar: contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas. *Enfermería Global*, 18(56), 291-323. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000400011

Medici, D., Suárez-Varela, M. M., & Codoñer-Franch, P. (2019). Género y diagnóstico en el niño con trastorno por déficit de atención-hiperactividad en un hospital público de España. *Revista mexicana de neurociencia*, 20(1), 36-41. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-50442019000100036&script=sci_arttext

Medina Gamero, A., Regalado Chamorro, M., García Cabrera, C., & Anaya Bernardo, A. (2022). El rol del profesional de enfermería en la nueva normalidad: ¿son la primera línea? [The role of the nursing professional in the new normality: Are they the first line?]. *Atención Primaria Práctica*, 4(2), 100139. <https://doi.org/10.1016/j.appr.2022.100139>

Mella Sousa, Mario; Zamora Navas, Plácido; Mella Laborde, Mario; Ballester Alfaro, Juan José; Uceda Carrascosa, Pilar. (2012). Niveles de Evidencia Clínica y Grados de Recomendación. *Revista de la Sociedad Andaluza de Traumatología y Ortopedia*. 29(1/2):59-72. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ve>

[d=2ahUKEwiBvYjKs4qHAXUIkIQIHWROD_MQFnoECBcQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.repositoriosalud.es%2Fbitstream%2F10668%2F1568%2F6%2FMella_Niveles.pdf&usg=AOvVaw2jroAgqWMZ7aqeA31Rc2cQ&opi=89978449](https://www.repositoriosalud.es/bitstream/10668/1568/6/Mella_Niveles.pdf)

Ministerio de Educación Pública Costa Rica. (s.f). Primera infancia.

<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjcnqf2o->

<aHAXURmYQIHam5DacQFnoECCoQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.mep.go.cr%2Fprimera-infancia&usg=AOvVaw2bQ4Gf8L8OQMJmqxJq6AIR&opi=89978449>

Ministerio de Salud Costa Rica. (2020). Más del 30% de los adolescentes de Costa Rica tienen sobrepeso u obesidad.

<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiW2YHrx82IAxV9TDABHfyjHsAQFnoECC8QAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.ministeriodesalud.go.cr%2Findex.php%2Fprensa%2F42-noticias-2020%2F385-mas-del-30-de-los-adolescentes-de-costa-rica-tienen-sobrepeso-u-obesidad&usg=AOvVaw2n0xbaW68GxyvkGqWnJxSt&opi=89978449>

Ministerio de Salud Costa Rica. (2022). Plan de Acción 2022-2025 de la Estrategia Nacional de Abordaje Integral de las Enfermedades No Transmisibles y Obesidad 2022-2030.

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/ministerio-de-salud/planes-y-politicas-institucionals/planes-estrategicos->

[institucionales/6173-plan-de-accion-2022-2025-de-la-estrategia-nacional-de-abordaje-integral-de-las-enfermedades-no-transmisibles-y-obesidad-2022-2030/file](https://www.gub.uy/institucionales/6173-plan-de-accion-2022-2025-de-la-estrategia-nacional-de-abordaje-integral-de-las-enfermedades-no-transmisibles-y-obesidad-2022-2030/file)

Montero, A. (2021). Enfermería escolar: un futuro en desarrollo. [Tesis de grado en enfermería, Universidad de Coruña]

https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjMus_InOaHAXW0RTABHR_TH5AQFnoECBUQAQ&url=https%3A%2F%2Fruc.udc.es%2Fdspace%2Fbitstream%2Fhandle%2F2183%2F30322%2FRoldanMontero_Aroa_TFG_2021.pdf%3Fsequence%3D2%26isAllowed%3Dy&usg=AOvVaw3PPMTHGpfG_LXep2TwD1xD&opi=89978449

Navarro Vidarte, M. A., & Tamay Rojas, E. J. (2024). Prevalencia de síntomas del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en adolescentes, Chota–2023. <http://www.repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/465>

National Association of School Nurses. (2017). About NASN. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80424>

OMS. (2023). Enfermedades no transmisibles. [https://www.who.int/es/news-room/fact-](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases)

[sheets/detail/noncommunicable-diseases](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases)

OMS (2023). Nacimientos prematuros. [https://www.who.int/es/news-room/fact-](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth)

OMS. (2020). Nuevas amenazas para la salud de los niños y los adolescentes. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-new-threats-to-health>

OMS. (2024). Obesidad y sobrepeso. [https://www.who.int/es/news-room/fact-](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight)

[sheets/detail/obesity-and-overweight](#)

OPS. (2023). Ministros de Salud acuerdan nueva política para prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles en niños, adolescentes y jóvenes.

<https://www.paho.org/es/noticias/26-9-2023-ministros-salud-acuerdan-nueva-politica-para-prevenir-controlar-enfermedades-no>

Ortega Casanueva, C., Pellegrini Belinchón, J., y de Arriba Méndez, S. (2018). Asma y adolescencia. *Adolescere*. 4(3):14-26. <https://www.adolescere.es/asma-y-adolescencia/>

Otero, A (2018). Enfoques de investigación. Métodos para el diseño urbano—Arquitectónico, 1, 9-10. [https://www.researchgate.net/profile/Alfredo-Otero-](https://www.researchgate.net/profile/Alfredo-Otero-Ortega/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION.pdf)

[Ortega/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Alfredo-Otero-Ortega/publication/326905435_ENFOQUES_DE_INVESTIGACION/links/5b6b7f9992851ca650526dfd/ENFOQUES-DE-INVESTIGACION.pdf)

Ortega Gutiérrez, B. (2022). Enfermería escolar: atención y cuidados desde las aulas. Scoping review. <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/28931>

Otoya Chaves, F., Gonzáles Aguilar, M. J., Sequeira Araya, A. (2022). Trastorno de déficit atencional e hiperactividad: implicaciones para el género femenino en relación con sospecha diagnóstica, diagnóstico y terapéutica. *Revista Médica Sinergia*. 7(9).

<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwilxoazs2IAxUmSDABHbBODEoQFnoECCcQAQ&url=https%3A%2F%2Frevista medicasinergia.com%2Findex.php%2Frms%2Farticle%2Fview%2F896%2F1988&usg=AOvVaw2qvm6kSxC5BQvEcS5bSHyl&opi=89978449>

Pinargote R. Villegas, M. Castillo, Y. Merino, M. Alonso, G. Jaime, N. Riofrio, C. Quijije, S. Alcázar, M. Pincay, V. (2018). Fundamentos teóricos y prácticos de enfermería. Mawil Publicaciones de Ecuador.

<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjOl6nQs-aHAxXESTABHdnUBWUQFnoECB4QAQ&url=https%3A%2F%2Fmawil.us%2Fwp-content%2Fuploads%2F2021%2F04%2Ffundamentos-teoricos-y-practicos-de-enfermeria.pdf&usg=AOvVaw1QIFGHLHMnJlt1yeDOApJK&opi=89978449>

Rivas Cilleros, E., López Alonso, J. C., & Velasco Montes, J. (2022). La enfermera escolar en la atención del alumnado con asma: Necesidad y relevancia. *Nuberos Científica*, 5(35), 28-34. <https://ciberindex.com/index.php/nc/article/view/3528nc>

Román, A. M. (2022). 3. Atención de la enfermera escolar al alumnado con problemas de salud mental y de conducta. *Director NPunto*, 57. <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/61f11c9cf4012art3.pdf>

Rusca-Jordán, Fiorella, & Cortez-Vergara, Carla. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3), 148-156. <https://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>

Sanz, A. B., Martínez-Torres, A., Díaz, C. G., Varela, Á. L. S., Belinchón, F. J. P., Aguinaga-Ontoso, I., ... & Espana, G. G. (2022). Prevalencia y evolución temporal de síntomas de asma en España. Estudio Global Asthma Network (GAN). In *Anales de Pediatría*. 97(3), 161-171. Elsevier Doyma.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403321003751#sec0020>

Shoemaker, R., & Delgado Noguera, M. F. (2019). Fundamentos de epidemiología. Universidad del Cauca.

<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=e000xww&AN=2937586&lang=es&site=eds-live&scope=site>

Terán, R. Á., Fanlo, M. E., & Moreno, S. M. (2018). La enfermería escolar: un recurso necesario

para la comunidad educativa. *Contextos educativos: Revista de educación*, (22), 165-180.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6524989>

San José Torres, M. (2019). Rol de enfermería escolar: alimentación saludable.

<https://uvadoc.uva.es/handle/10324/39127>

UNICEF México. (s.f) Sobrepeso y obesidad en niños, niñas y adolescentes.

<https://www.unicef.org/mexico/sobrepeso-y-obesidad-en-niños-niñas-y-adolescentes>

Vaquero Torres, M.I. (2022). Asma infantil: papel de la enfermera en las consultas de pediatría.

Colegio de Enfermería Ciudad Real. [https://enfermeriadeciudadreal.es/asma-infantil-papel-de-la-](https://enfermeriadeciudadreal.es/asma-infantil-papel-de-la-enfermera-en-las-consultas-de-pediatria/)

[enfermera-en-las-consultas-de-pediatria/](https://enfermeriadeciudadreal.es/asma-infantil-papel-de-la-enfermera-en-las-consultas-de-pediatria/)

Velasco-Estrada., Alondra, Orozco-González, Claudia Nelly, & Zúñiga-Torres, Guadalupe.

(2018). Asociación de calidad de dieta y obesidad. *Población y Salud en Mesoamérica*, 16(1),

132-151. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012018000200006

Vigier Castrillo, C. M. (2018). Rol de enfermería en la atención de la población infantil

diagnosticada de TDAH. [https://academica-e.unavarra.es/server/api/core/bitstreams/7c483171-](https://academica-e.unavarra.es/server/api/core/bitstreams/7c483171-c9a4-45ed-997a-0bf861d87106/content)

[c9a4-45ed-997a-0bf861d87106/content](https://academica-e.unavarra.es/server/api/core/bitstreams/7c483171-c9a4-45ed-997a-0bf861d87106/content)

Vilá Checa, B. (2024). El rol de enfermería en la atención a la población infantil y adolescente

con trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la práctica clínica.

<https://repositori.tecnocampus.cat/handle/20.500.12367/2626>

ANEXOS

Anexo N°1. Operacionalización de variables.

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Caracterizar a la población en aspectos sociodemográficos.	Aspectos sociodemográficos	Características que se utilizan para categorizar a las personas según sexo, raza, edad, género, situación económica o laboral, nivel educativo, estado civil, entre otras.	Se refiere a los rasgos o características que posee cada persona y también el ambiente donde se desarrolla, mencionándose edad, sexo, nivel de escolaridad y otras que contribuyen al aspecto social y demográfico.	<p>Social</p> <p>Nivel de escolaridad</p> <p>Demográfico</p> <p>Sexo</p> <p>Edad</p>	<p>Primaria</p> <p>Secundaria</p> <p>Hombres</p> <p>Mujeres</p> <p>Años</p>	Revisión sistemática
Describir el rol del profesional de enfermería en centros educativos.	Rol del profesional de enfermería en centros educativos	Práctica especializada en enfermería que promueve y protege la salud estudiantil, facilita un óptimo desarrollo y promueve el éxito académico.	El profesional de enfermería en centros educativos se encarga de promocionar la salud, prevenir enfermedades, educar a la población escolar, también atiende urgencias, realiza investigaciones referentes a temas sanitarios dentro del centro educativo y además tiene una función gestora.	<p>Función asistencial</p> <p>Función educativa</p> <p>Función investigativa</p> <p>Función gestora</p>	<p>Asistencia en situaciones de emergencia.</p> <p>Administración de tratamientos</p> <p>Seguimiento y control de enfermedades crónicas.</p> <p>Educación sanitaria.</p> <p>Promoción de hábitos saludables.</p> <p>Investigaciones con respecto a problemas de salud escolar.</p> <p>Proceso administrativo.</p> <p>Coordinación con educadores y gestores del centro educativo.</p>	Revisión sistemática

Identificar la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar.	Prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles en la población escolar	El término prevalencia se refiere a la cantidad de individuos en una población que padece de una enfermedad en un momento específico.	Enfermedades transmisibles	Infecciones digestivas (bacterianas y parasitarias)	Revisión sistemática
			Enfermedades no transmisibles	Infecciones de transmisión sexual	
				Asma	
				TDAH	
				Sobrepeso	

Fuente: elaboración propia, 2024.

Anexo N°2. Plan piloto.

Artículo: Prevalencia y evolución temporal de síntomas de asma en España. Estudio Global Asthma Network (GAN)	
Autores: Bercedo, A. Martínez-Torres, A. González, C. López-Silvarrey, A. Pellegrini, F.J. Aguinaga-Ontoso, I. García-Marcos, L. Grupo GAN España.	
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática	
Investigaciones que incluyan el rol del profesional de enfermería en centros educativos.	
Investigaciones que incluyan niños (as) y/o adolescentes entre 6-17 años, así como educadores o gestores de un centro educativo.	<input checked="" type="checkbox"/>
Investigaciones que incluyan la prevalencia de enfermedades transmisibles y/o no transmisibles en la población escolar.	<input checked="" type="checkbox"/>
Investigaciones originarias de Latinoamérica o España.	<input checked="" type="checkbox"/>

Estudios en idioma español.	☑
Estudio incluido ya que determina la prevalencia y evolución temporal de síntomas de asma en España, información de relevancia para esta investigación.	

Fuente: elaboración propia, 2024.

Anexo N°3. Ejemplo de ficha de lectura crítica de estudios.

Tabla de evidencia

Referencia: Bercedo, 2020 (Serie de casos) Tema: Prevalencia y evolución temporal de síntomas de asma [Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Bercedo 2021	<p>Diseño: Estudio transversal de prevalencia de asma.</p> <p>Objetivos: Describir la prevalencia de los síntomas de asma en distintas áreas geográficas españolas y compararla con la de aquellos centros que participaron en el ISAAC.</p> <p>Localización y periodo de realización: Cartagena, Bilbao, Cantabria, La Coruña, Pamplona y Salamanca</p>	<p>Población: Escolares de 6-7 años y adolescentes de 13-14 años.</p> <p>Intervención o característica común: Asma</p> <p>Efectos: Prevalencia de síntomas de asma, variación geográfica y comparación con el estudio ISAAC</p> <p>Periodo de seguimiento: Periodos escolares 2016-2019</p>	<p>N° casos: 19.943 adolescentes de 13-14 años y 17.215 escolares de 6-7 años de edad.</p> <p>Criterios casos: Sibilancias alguna vez, sibilancias recientes, ataques sibilancias recientes, despertares sueño recientes, sibilancias que limitan hablar, sibilancias ejercicio recientes, tos nocturna reciente.</p> <p>Periodo de seguimiento: 2016-2019</p> <p>N° y porcentaje perdidas: No</p>	<p>La prevalencia de sibilancias recientes (últimos 12 meses) fue del 15,3% a los 13-14 años y del 10,4% a los 6-7 años, con variaciones en los adolescentes, desde un 19% en Bilbao, hasta un 10,2% en Cartagena; y en los escolares, desde un 11,7% en Cartagena, hasta un 7% en Pamplona. Estas prevalencias fueron superiores a las del ISAAC (10,6% en adolescentes y 9,9% en los escolares). Un 21,3% de adolescentes y un 12,4% de los escolares refirieron asma alguna vez.</p>	<p>El estudio muestra una alta prevalencia de asma, con un incremento en los adolescentes y una estabilización en los escolares. El aumento de la sintomatología nocturna y grave de asma encontrada y la autodeclaración de haber tenido asma reflejan un mal control de la enfermedad y sugieren una baja capacidad para reconocer la enfermedad y una baja calidad del tratamiento del asma en los últimos años.</p>	ALTA

Anexo N°4. Ejemplo de ficha de lectura crítica de estudios.

Tabla de evidencia

Referencia: Zambrano, 2021 (Serie de casos) Tema: Prevalencia del sobrepeso y obesidad en adolescente [Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Zambrano 2021	<p>Diseño: Estudio transversal, descriptivo, mixto.</p> <p>Objetivos: Analizar la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población adolescente en tres colegios de Esmeraldas.</p> <p>Localización y periodo de realización: Esmeraldas-Ecuador, 2021</p>	<p>Población: Adolescentes que estudian el 2° de bachillerato de los colegios Unidad Educativa Fisco Misional Don Bosco, Unidad Educativa Sagrado Corazón y Unidad Educativa Normal Superior Luis Vargas Torres de la ciudad de Esmeraldas. 360 estudiantes entre los 3 colegios.</p> <p>Intervención o característica común: Sobrepeso y obesidad.</p> <p>Efectos: Prevalencia de sobrepeso y obesidad, hábitos alimentarios, nivel de actividad física, factores sociodemográficos, estado nutricional.</p> <p>Periodo de seguimiento: Parcialmente</p>	<p>N° casos: 278</p> <p>Criterios casos: Sobrepeso: IMC=18.5-24.9. Obesidad Grado I: IMC=30-34.9. Obesidad Grado II: IMC=35-39.9. Obesidad Grado III: IMC=Más de 40.</p> <p>Periodo de seguimiento: Sin información</p> <p>N° y porcentaje perdidas: No</p>	<p>El estudio evaluó a 278 estudiantes de tres colegios de Esmeraldas. 13% de la población estudiada tiene sobrepeso, esto debido a hábitos alimentarios inadecuados. La mayoría de los estudiantes practican actividad física de una manera moderada. El estado nutricional de los adolescentes se ve afectado por el factor económico ya que ingresos bajos en el hogar no aseguran acceso y disponibilidad de alimentos adecuados en los hogares.</p>	<p>Los adolescentes no tienen hábitos alimenticios totalmente definidos a pesar de tener conocimientos adecuados sobre nutrición. Existe un gran consumo de hidratos de carbono en esta población y un bajo consumo de proteína y vegetales. La mayoría de la población estudiada posee una moderada actividad física, seguido por un bajo nivel de este. El factor económico interviene en el estado nutricional ya que ingresos económicos bajos no aseguran el acceso y disponibilidad de alimentos adecuados en los hogares.</p>	ALTA

Anexo N°5. Declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo **Daniela Blanco Tuk**, cédula de identidad número **1-1805-0952**, en condición de egresado de la carrera de enfermería de la Universidad Hispanoamericana, y advertido de las penas con las que la ley castiga el falso testimonio y el perjurio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, que mi trabajo de graduación, para optar por el título de Licenciatura titulado **“Rol del profesional de enfermería en la población escolar relacionado a la prevalencia de enfermedades transmisibles y no transmisibles. Revisión sistemática en países de Latinoamérica y España, 2018-2024”**. Es una obra original y para su realización he respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derechos de Autor y Derecho Conexos, número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; especialmente el numeral 70 de dicha ley en el que se establece: “Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original”. Asimismo, que conozco y acepto que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. Firmo, en fe de lo anterior, en la ciudad de San José, Aranjuez, el día miércoles 02 de octubre del 2024.



Daniela Blanco Tuk

Nombre del estudiante

Anexo N°6. Carta de aprobación del tutor

CARTA DEL TUTOR

San José, 30 de setiembre, 2024

MSc. Vanessa Aguilar Zeledón
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante DANIELA BLANCO TUK, cédula de identidad número 118050952, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación "ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA POBLACIÓN ESCOLAR RELACIONADO A LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES DE LATINOAMÉRICA Y ESPAÑA, 2018-2024" la cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	9
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	18
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	97

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura.

Atentamente,



MSc. Milena Vega Villalobos
Céd. 1-1498-0841
Cod Profesional E12427

Anexo N°7. Carta de aprobación del lector

CARTA DEL LECTORA

San José, 01 de noviembre, 2024

Vanessa Aguilar Zeledón MSc.
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante **Daniela Blanco Tuk**, cédula de identidad número **1 1805 0952**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación **"ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA POBLACIÓN ESCOLAR RELACIONADO A LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES DE LATINOAMÉRICA Y ESPAÑA, 2018-2024."** el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de LECTORA, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de lectura y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones.

De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	20
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	18
	TOTAL	100%	98

En virtud de la calificación obtenida, se avala el traslado al proceso de lectura al filólogo.

Atentamente,


Marta Eugenia Artavia Calvo
108860775
Código 4107

Anexo N°8. Carta de autorización

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, 04/11/2024

Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Daniela Blanco Tuk con número de identificación 1-1805-0952 autor (a) del trabajo de graduación titulado ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA POBLACIÓN ESCOLAR RELACIONADO A LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES DE LATINOAMÉRICA Y ESPAÑA, 2018-2024 presentado y aprobado en el año 2024 como requisito para optar por el título de licenciada en enfermería; si autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que, con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N°6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



1-1805-0952

Firma y Documento de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del Repositorio)
LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.

b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana

c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica

d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.

e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.

g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.