

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

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

**ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
EN EL ESCENARIO DE ATENCIÓN
PRIMARIA Y ENFERMERÍA ESCOLAR EN
LA INCLUSIÓN DE ESTUDIANTES CON
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN
RELACIÓN CON SU AUTOCAUIDADO EN
SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN
PAISES BRASIL, ESPAÑA Y TURQUÍA,
2017-2024.**

TAHIS CASTILLO CORTÉS

MAYO, 2024

TABLA DE CONTENIDO

INDICE DE TABLAS	5
INDICE DE FIGURAS	6
RESUMEN.....	7
ABSTRAC	9
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1.1 Antecedentes del problema	12
1.1.2 Delimitación del problema.....	19
1.1.3 Justificación	19
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	20
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
1.3.1 Objetivo General.....	21
1.3.2 Objetivos Específicos.....	21
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.....	22
1.4.1 Alcances de la investigación.....	22
1.4.2 Limitaciones de la investigación.....	22
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	23
2.1 CONTEXTO TEÓRICO- CONCEPTUAL.....	24
2.1.1 ENFERMERÍA ESCOLAR	24
2.1.2 ROL DE ENFERMERÍA ESCOLAR.....	25
2.1.3 TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	27
2.1.4 ROL DE ENFERMERÍA EN EL ENTORNO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LA INCLUSIÓN DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	31
2.1.5 CONCEPTO DE AUTOCUIDADO EN SALUD	33
2.2 MODELOS Y TEORIAS.....	37
2.2.1 Bibliografía Dorothea E. Orem.....	37
2.2.2 Teoría del Déficit de Autocuidado	37
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....	47
3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	48
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	48

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	49
3.4 UNIDADES DE ANALISIS.....	50
3.4.1 Área de estudio	50
3.4.2 Población.....	50
3.4.3 Muestra	51
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	51
3.6 CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES	52
3.7 PLAN PILOTO.....	52
3.8 INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	54
3.8.1 Validez.....	54
3.8.2 Confiabilidad.....	54
3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	55
3.9.1 Búsqueda de la información.....	56
3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	60
3.10.1 Selección de los estudios	61
3.10.2 Extracción de los datos	65
3.11 ANÁLISIS DE DATOS	69
3.11.1 Lectura crítica	70
3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	73
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	74
4.1 Generalidades	75
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	86
5.1 DISCUSIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	87
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	95
6.1 CONCLUSIONES	96
6.2 RECOMENDACIONES.....	98
BIBLIOGRAFÍA.....	100
GLOSARIO Y ABREVIATURAS	105
ANEXOS	107
Anexo N°1: Categorización de variables.....	107

Anexo N°2: Plan piloto y lista de validez.....	108
Anexo N°3: Nivel de Evidencia y Calidad de los artículos en revisión	108
Anexo N°4: Niveles de evidencia clínica y grados de recomendación, Oxford.	109
Anexo N°5: Ficha de Lectura Crítica.....	110
Anexo N°6: Cuadro 1- Diagnósticos de enfermería establecidos para niños con Trastorno del Espectro Autista.....	113
Anexo N°7: DECLARACIÓN JURADA	116
Anexo N°8: “Carta de aprobación de tutor”	117
Anexo N°9: Agradecimiento	118
Anexo N°10: Dedicatoria	120
Anexo N°11: “Carta de aprobación del lector”	121
Anexo N°12: “Carta de autorización de los autores para la consulta, la reproducción parcial o total y publicación electrónica de los trabajos finales de graduación”	122
Anexo N°13: “Carta de autorización de modificaciones”	123

INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Modelo de pregunta de investigación PICO	20
Tabla N°2 Criterios de inclusión y exclusión de documentos	51
Artículos científicos sobre autocuidado en salud relacionado con TEA.	51
Tabla N°3 Lista de cotejos para la clasificación de la información.....	53
Tabla N°4 Descriptores en ciencias de la salud.....	57
Tabla N°5 Estrategia de búsqueda de datos.....	58
Tabla N°6 Relación entre conceptos.....	59
Tabla N°7 Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática.....	60
Tabla N°8 Matriz de artículos de selección para revisión sistemática	61
Tabla N°9 Matriz de artículos para la extracción de datos	65
Tabla N°10 Nivel de Evidencia y Calidad de los artículos en revisión	69
Tabla N°11 Ficha de Lectura Crítica	70
Tabla N°12 Niveles de evidencia clínica y grados de recomendación, Oxford.	72

INDICE DE FIGURAS

Figura N°1 Flujograma PRISMA relacionado al te investigación sobre la búsqueda e inclusión de estudios	55
Figura N°2 Diagrama de flujo para la búsqueda	59

RESUMEN

Introducción: El trastorno del espectro autista (TEA) presenta retos significativos para la inclusión en la educación y el autocuidado en salud, particularmente y en el contexto de la atención primaria. El profesional de enfermería desempeña un rol muy importante, ya que brinda a las familias, instruyendo y formando estrategias a la medida que se contribuyen a que estos alumnos adquieran mayor independencia. No obstante, la escasez de capacitación especializada y los recursos adecuados, limitan su trabajo. Este estudio analiza el papel de la enfermería de Brasil, España y Turquía, resaltando su relevancia y las posibilidades para potenciar la atención de calidad e inclusividad. **Objetivo general:** determinar el rol del profesional de enfermería en el escenario de la atención primaria y enfermería escolar en la inclusión de estudiantes con trastorno del espectro autista en relación con su autocuidado en salud. Revisión sistemática en países de Brasil, España y Turquía, 2017-2024. **Metodología:** el presente trabajo de investigación se realiza en 3 países, tiene un enfoque cualitativo y es de tipo descriptivo, con estudios que describen el rol del profesional de en el entorno de atención primaria en la inclusión de estudiantes con TEA y que se relaciona con el autocuidado en salud, utilizando el protocolo de la metodología PRISMA. **Resultados:** consistió en la recopilación de los resultados obtenidos de los 6 artículos incluidos, compilando datos relevantes sobre el rol del profesional de enfermería en la atención primaria siendo inclusivos con los estudiantes con TEA con relación a su autocuidado en salud. Las enfermeras juegan un papel fundamental en el cuidado de niños con TEA, pero a muchas veces no presentan la capacitación necesaria para cubrir sus requerimientos específicos. Estos niños enfrentan dificultades en aspectos de comunicación y autocuidado, por lo que resulta importante adaptar las habilidades de concentración, utilizando apoyos visuales y trabajando junto con sus familias. Con la atención necesaria se puede lograr una mayor independencia y disfrutar de una vida de excelente calidad.

Discusión: el propósito de los datos obtenidos es crear una vinculación con el tema de investigación y determinando criterios que faltan por renovar en el área de enfermería en la atención primaria respecto al autocuidado en salud. Se mencionan argumentos de diversos autores que refuerzan la falta de capacitación del personal de enfermería por su responsabilidad e inclusión de prestar manejo adecuado a esta población, colaborando en la formación de lograr la independencia en los estudiantes con TEA. **Conclusiones:** el personal de enfermería juega un papel importante con dichos estudiantes, en lo que es la inclusión y el autocuidado en salud. Parte de las estrategias en las que enfermería muestra efectividad para mejorar la independencia en esta población, se determinó que la teoría de Orem que menciona el autocuidado y, además, las historias sociales, son consideradas herramientas de valor, que muestran imágenes como apoyo y soporte para el entendimiento de esta población. Esto, con el fin de la mejoría de su bienestar y en las actividades de la vida diaria, obteniendo mayor independencia de las personas con TEA.

Palabras clave: rol de enfermería, atención primaria, enfermería escolar, trastorno del espectro autista, inclusión y autocuidado en salud.

ABSTRAC

Introduction: Autism spectrum disorder (ASD) presents significant challenges for inclusion in education and self-care in health, particularly in the context of primary care. Nursing professionals play a very important role, providing families with tailored strategies that help these students gain greater independence. However, the lack of specialized training and adequate resources limits their work. This study analyzes the role of nursing in Brazil, Spain and Turkey, highlighting its relevance and the possibilities to enhance quality and inclusive care. **General objective:** To determine the role of nursing professionals in primary care and school nursing in the inclusion of students with autism spectrum disorder in relation to their self-care. A systematic review in Brazil, Spain, and Turkey, 2017–2024. **Methodology:** This research work is carried out in 3 countries, has a qualitative approach and is descriptive, with studies that describe the role of the professional in the primary care environment in the inclusion of students with ASD and that is related to self-care in health, using the PRISMA methodology protocol. **Results:** It consisted of the collection of the results obtained from the 6 included articles, compiling relevant data on the role of the nursing professional in primary care being inclusive with students with ASD in relation to their self-care in health. Nurses play a fundamental role in the care of children with ASD, but often do not have the necessary training to cover their specific requirements. These children face difficulties in aspects of communication and self-care, so it is important to adapt concentration skills, using visual supports and working together with their families. With the necessary attention, greater independence can be achieved, and a quality of life can be enjoyed. **Discussion:** The purpose of the data obtained is to create a link with the research topic and to determine criteria that need to be renewed in the area of nursing in primary care regarding self-care in health. Arguments from various authors are mentioned that reinforce the lack of training of nursing staff due to

their responsibility and inclusion to provide adequate management to this population, collaborating in the training to achieve independence in students with ASD. **Conclusions:** Nursing staff plays an important role with these students, in what is inclusion and self-care in health. Part of the strategies in which nursing shows effectiveness to improve independence in this population, it was determined that Orem's theory that mentions self-care and, in addition, social stories, are considered valuable tools, which show images as support and support for the understanding of this population. This, in order to improve their well-being and in the activities of daily living, obtaining greater independence of people with ASD.

Keywords: nursing role, primary care, autism spectrum disorder, inclusion and self-care in health.

CAPÍTULO I:

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1 Antecedentes del problema

Los antecedentes del problema de investigación es un apartado en el que se acomodan las referencias encontradas en diferentes bases de datos, con una pequeña mención teórica en relación con el problema de dicha investigación.

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales

Martínez, S. et al, en España investiga sobre la enfermería escolar: contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas, teniendo esta investigación como objetivo determinar el grado de consenso entre expertos en salud pública y pediátrica sobre la enfermería escolar para definir los contenidos prioritarios en asistencia y educación para la salud. Se utiliza una metodología de estudio prospectivo con enfoque cualitativo, partiendo de una muestra de 17 expertos entre ellos hombres y mujeres, participando en un cuestionario en línea respondiendo al respecto de la especialidad de enfermería escolar.

Como resultados obtenidos se unifican en los beneficios de un profesional de enfermería en las instituciones escolares, dando conclusión en que los escenarios escolares son un nuevo espacio para que la enfermería explote sus habilidades desde el cuidado hasta la promoción y prevención de enfermedades no solo de la población pediátrica, sino que de todo el personal educativo. (Martínez, S. et al., 2019).

Torres, M. en España comparte una investigación sobre el rol de enfermería escolar: alimentación saludable, teniendo como objetivo principal investigar el papel de la enfermería escolar, aplicado con una metodología por revisión de datos bibliográficos, dentro de los resultados y las conclusiones se desarrolla la importancia de las funciones de este profesional de salud en los centros educativos para crear entornos más saludables iniciándose desde la alimentación y hábitos saludables, así como también interviene sobre accidentes escolares y enfermedades crónicas. (Torres, 2019).

Ayuso, M. E., Molina, C. M., et al, publican un estudio titulado estudio delphi de las competencias pedagógicas del profesional de enfermería en la escuela, en España. Como objetivo principal es definir al profesional de enfermería en escuelas y describir las actitudes, habilidades y conocimientos necesarios para promover la salud en ese entorno. El estudio utilizó una metodología cualitativa, aplicando cuestionarios, identificando 11 rasgos del profesional de enfermería promotor de salud en el entorno escolar, y se clasificaron en 3 categorías: rol educador, visión integral y enfoque integrador.

Además, se definen 81 competencias en nueve áreas, entre ellas: salud, trabajo en equipo, mediación pedagógica, comunicación, ética, investigación, competencia digital, innovación y liderazgo educativo. De conclusión al estudio, se refleja la importancia del profesional de enfermería escolar como esencial para promover la salud. (Ayuso, M. E., Molina, C. M., et al., 2019).

Ferro, M., et al, realizan una investigación sobre educación y salud: un vínculo de cuidado. Modelo de enfermería escolar para Colombia, en la que plantean como objetivo explicar el proceso de construcción y validación de un modelo de práctica profesional de enfermería

escolar para dicho país, aplicando una investigación en metodología en enfermería, en el que participaron 26 enfermeras de distintas instituciones, en las que hicieron una revisión de antecedentes, identificación y desarrollo del modelo, y la validación con participantes y expertos. Con respecto a los resultados y conclusiones de dicha investigación, se puede decir que el modelo cumple con todos los requisitos de las guías . (Ferro et al, 2020).

Rodríguez, C. E, realiza una investigación en Perú titulada, actividades de la enfermera en la salud del escolar: investigación documental, en el que el objetivo principal es analizar la literatura existente y respaldar sobre las actividades de la enfermera en la salud escolar. La metodología de la investigación es documental- bibliográfica sobre las actividades del personal de enfermería escolar, y en los resultados y conclusiones de la investigación se determina la importante labor de una enfermera en el ambiente escolar, ya que comprende de las capacidades para las intervenciones con el fin de identificar problemas de salud en general y la promoción de la salud. (Rodriguez, C. E, 2020).

Roldán, M. en España expone un estudio sobre enfermería escolar: un futuro en desarrollo, el cual presenta como objetivo definir y exponer las funciones y áreas de acción de la enfermería en el contexto concreto del ámbito escolar. Se realiza una investigación de la literatura para apoyar las definiciones de los conceptos estudiados y de esta manera, conocer como funciona este profesional de la salud en diferentes lugares y países.

Como conclusión, se comenta que la inclusión de la enfermería en la educación es un tema que se puede presentar complejo en otros países a causa de las barreras político- organizacionales que llegan a dificultar esta implementación, sin embargo, en el ámbito nacional la enfermera

escolar no da el sustento en un marco legislativo común, por lo que el rol de la enfermera escolar depende a la autonomía hallada. (Roldán, M. 2021).

Cadenas, I. en España desarrolla una investigación sobre el rol de la enfermera escolar en un centro de educación especial, como objetivo general de la investigación es describir las actividades de promoción de la salud implementadas en un centro de educación especial, integradas en el currículo estándar y coordinadas por la enfermera escolar. La investigación se realiza con una revisión bibliográfica exhaustiva de la literatura con respecto a la intervención de enfermería escolar para los alumnos de los centros de educación especial. En los resultados y conclusiones se logra determinar que los niños con discapacidad necesitan atención especializada y continua para su salud y desarrollo en educación especial. (Cardenas, 2021).

Díaz, G. realiza una investigación sobre enfermería escolar y su situación en España: una revisión sistemática. Su objetivo principal es conocer cuál es la situación actual de la enfermería escolar en España compararla con intervenciones específicas realizadas por enfermeras externas a los centros escolares, la investigación corresponde a una metodología por recolección de datos bibliográficos. Se concluye que un profesional de enfermería en los centros educativos juega un papel importante para mantener en control la salud de los niños por medio de la promoción y prevención de la salud escolar. (Díaz, 2021).

Guerrero, C. Rondón, T. et al, investigan en Colombia sobre el rol de las enfermeras en las escuelas saludables: revisión sistemática, con el objetivo de conocer la importancia del rol enfermero en las instituciones de educación básica y primaria. Tras obtener los resultados se agrupan en 3 contenidos diferentes: avance de la enfermería escolar por el paso del tiempo,

enfermería escolar en países europeos y enfermería escolar en Latinoamérica, dando espacio a concluir que el personal de enfermería en el ámbito escolar se debe ver como una necesidad en los centros educativos de todo el mundo buscando el bienestar de las personas que acuden a estas instituciones, pero se determina falta de compromiso de parte del estado para implementar los programas y personal capacitado para esta área. (Guerrero, C. Rondón, T. et al, 2021).

Cáceres, M. Castillo, N. Salinas, C. et al, realizan una investigación titulada, beneficios del rol de enfermería en salud escolar, implementación a nivel internacional. Revisión sistemática. El objetivo de dicho estudio corresponde en analizar los beneficios del papel de enfermería en la salud escolar desde una perspectiva política y social en países donde esta legalmente establecido a nivel internacional, usando una metodología por medio de una revisión sistemática en diversas bases de datos, en el cual da como resultado un total de 32 artículos con vigencia en los últimos 5 años demostrando que en países como EEUU, España y Mexico cumplen líneas políticas en salud escolar, mientras que en Latinoamérica y Chile se presenta una carencia de ésta. Se concluye que legalizar el profesional de enfermería escolar puede elevar las condiciones de salud. (Cáceres, Castillo, Salinas et al, 2021).

Álvarez, R. Eguilaz, M. Moreno, S. en España investigan sobre la enfermería escolar: un recurso necesario para la comunidad educativa, el objetivo del estudio es presentar el estado real en la comunidad autónoma riojana, en los cinco centros que cuentan con profesionales de enfermería en sus plantillas. La metodología se realiza por medio de una análisis cualitativo para conocer como la posición de la enfermera escolar impacta en los 5 colegios riojanos la salud de los estudiantes, donde a pesar de que el grupo es pequeño, representa lo que es toda la comunidad escolar, además se toman en cuenta la información obtenida y en el entorno y demás experiencias de personas que hayan estado involucradas, manteniendo una perspectiva global

e histórica. Se concluye que, el trabajo en conjunto de los maestros, familias y enfermeros, hacen que los estudiantes puedan desarrollar y apegarse de mejor manera a los hábitos saludables, con esto las familias muestran más confianza sobre el entorno en que se encuentran sus hijos en el centro educativo. (Álvarez, R. Eguilaz, M. et al, 2018).

Nascimento, C. R., Ferreira, Sousa Alves. S., et al, publican un artículo como, el papel del profesional de enfermería en el cuidado del niño con trastorno del espectro autista en Brasil. El objetivo de este estudio es describir cómo ocurre el cuidado de enfermería a niños con trastorno del espectro autista, con una metodología por medio de una revisión narrativa de la literatura con el fin de detallar el punto de vista teórico y contextual. Como resultados de la investigación trata de señalar el papel importante de los profesionales de enfermería para el manejo de una persona con TEA, en la que se ve reflejado el apoyo del personal de enfermería desde el inicio para el diagnóstico, hasta para la intervención. (Nascimento, C. R., Ferreira, Sousa Alves. S., et al., 2024).

Rodriguez, O. Muñiz, G. Sanchez, H. realizan un estudio en Ecuador, que se titula la salud nutricional escolar y los cuidados de enfermería, donde su objetivo comprende lo que es analizar la salud nutricional escolar y los cuidados de enfermería partiendo de una explicación de lo que es la salud nutricional y su importancia en la sociedad. Se aplica una metodología basado en análisis y la influencia de la salud nutricional en los niños a nivel académico, esta se realiza por medio de una revisión bibliográfica de artículos, revistas y documentos en internet.

Además se aplicaron entrevistas a los miembros de la sociedad para hallar soluciones a los problemas de la salud nutricional de los niños en los centros educativos. Se concluye que la población pediátrica en el Ecuador, se encuentra con malnutrición y esto afecta en el desarrollo

psicomotor a futuro en esta población, por ende se comenta que la solución a esta situación de salud es formar la figura del personal de enfermería escolar en los centros educativos y se refuerzan los conocimientos básicos de educación para la salud. (Rodríguez, O. Muñiz, G. Sanchez, H., 2018).

1.1.1.2 Antecedentes Nacionales

Fonseca, D. comparte un estudio sobre la efectividad de la participación de enfermería en los centros de enseñanza especial, en la que tiene como objetivo analizar la evidencia científica que haya sobre la efectividad de la enfermería en los centros de enseñanza especial, para la prevención de complicaciones de salud y fomentar el desarrollo, aplicandolo con una metodología de práctica clínica basada en la evidencia, dando como resultado lo que es la realidad del personal de salud en este tipo de instituciones, llegando a la conclusión sobre lo importante que es la enfermería aplicada a estas personas con deficiencias en la comunicación y demás formas de expresión, ya que son de gran ayuda. (Fonseca, 2018).

El colegio de enfermeras realiza un boletín informativo, titulado como Enfermería escolar: un campo laboral que trasciende la protección y promoción de la salud con la comunidad educativa en cual, se crea un proyecto de ley para presentarlo ante la Asamblea Legislativa proponiendo la viabilidad por el cuidado de la población estudiantil del sector público en el país, con el objetivo de lograr de esta manera, poder prevenir y promover la salud, además, a raíz de esto se crea el Comité de Inclusión de Enfermería Profesional en Centros Educativos del CECR con el fin de analizar mejor el proyecto de ley. (Colegio de Enfermeras, 2021).

1.1.2 Delimitación del problema

El presente trabajo de investigación se realiza por medio de una revisión sistemática, sobre el rol del profesional de enfermería en entornos de atención primaria y escolar en la inclusión de los estudiantes con trastorno del espectro autista en la población pediátrica de los centros educativos y salud, en el periodo 2017- 2024.

1.1.3 Justificación

La presente investigación es de gran valor en el área de enfermería en escenario de atención primaria y escolar, porque recalca de sutil manera la importancia de esta figura en el personal de un centro educativo y de salud, su papel crucial con los estudiantes que presenten trastorno del espectro autista con relación a su autocuidado en salud, lo cual se ve como un reto para el personal docente, ya que deben mantener un manejo inclusivo.

Por lo tanto, dicha investigación se desarrolla ya que aporta para que el rol del profesional de enfermería en el escenario de atención primaria y escolar, amplie los conocimientos, desde una perspectiva del área de pediatría por medio de una recolección de datos e indagación de artículos científicos en las bases de datos, sobre la intervención que se debe realizar cuando se trabaja la inclusión de los estudiantes con trastorno del espectro autista con su autocuidado en salud.

La motivación de la investigación nace desde una idea en la que la inclusión es de gran relevancia para este tipo de población y a edades tempranas, donde se busca mantener una línea

equitativa con el fin de poder implementar hábitos de autocuidado en salud de una forma en que sean comprendidas cada una de las acciones y esto sea permanente en la vida de estas personas.

A estas personas se les clasifica como neuro diversos, que es lo único que los hace diferentes a los demás, ya que estos cerebros funcionan diferentes a uno neurotípico, es decir, una persona típica la cual no tiene alguna alteración o deficiencia para el aprendizaje y procesamiento cognitivo. Por ende, el área de enfermería siempre se mantiene presente en casi todas las áreas de la salud, por lo que es de suma importancia conocer este lado de la rama de enfermería, sin olvidar que el tema del TEA viene siendo algo que cada día se presenta sin medida alguna.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

La pregunta central de esta investigación se orienta en el modelo PICO partiendo desde una revisión sistemática, con el fin de mostrar una perspectiva diferente sobre el tema antes mencionado.

Pregunta PICO

Tabla N° 1 Modelo de pregunta de investigación PICO

P	I	C	O
Población	Intervención	Comparación	Resultado

Estudiantes	con	Rol del profesional	Inclusión	Autocuidado	en
trastorno del espectro		de enfermería escolar		salud	
autista		y la atención			
		primaria			

Fuente: elaboración propia, 2024

¿Cómo influye el rol del profesional en el escenario de la atención primaria y escolar en la inclusión de los estudiantes con trastorno del espectro autista en relación con su autocuidado en salud?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

Determinar el rol del profesional de enfermería en el escenario de la atención primaria y enfermería escolar en la inclusión de estudiantes con trastorno del espectro autista en relación con su autocuidado en salud. Revisión sistemática en países de Brasil, España y Turquía, 2017-2024.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar el rol del personal de enfermería en el escenario de la atención primaria y enfermería escolar en la inclusión de los estudiantes con trastorno del espectro autista. Revisión sistemática en países de Brasil, España y Turquía, 2017-2024.

Definir el autocuidado en salud de los estudiantes con trastorno del espectro autista. Revisión sistemática en países de Brasil, España y Turquía, 2017-2024.

Relacionar el rol del profesional de enfermería en el escenario de la atención primaria y enfermería escolar en la inclusión de los estudiantes con trastorno del espectro autista en el autocuidado en salud. Revisión sistemática en países de Brasil, España y Turquía, 2017-2024.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

La presente investigación no converge ningún alcance extra a la hora de realizarse.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

La actual investigación presenta una limitación respecto a la información sobre la inclusión de los chicos autistas en la búsqueda de ciertos artículos y en la recolección de información, ya que dicho tema de investigación no es muy abierto en todas las partes alrededor del mundo, donde enfermería aún no se ve muy presente respecto al contacto directo de las personas con trastorno del espectro autista.

CAPÍTULO II:
MARCO TEÓRICO

2.1 CONTEXTO TEÓRICO- CONCEPTUAL

2.1.1 ENFERMERÍA ESCOLAR

La National Association of School Nurses (NASN) define que la enfermería escolar es una práctica especializada de la profesión enfermera que busca el desarrollo óptimo, el éxito académico y la promoción de la salud en la vida de los estudiantes. Las enfermeras escolares, basadas en la práctica ética y basada en la evidencia, son las líderes que unen la atención médica y la educación, brindan coordinación de la atención. De esta manera, se busca crear sistemas que permitan que las personas y comunidades se desarrollen al máximo. (Roldán, M. 2021).

El personal de enfermería escolar comprende de un puesto importante en los centros educativos desde una perspectiva en la que promueve la salud desde edades tempranas, previene enfermedades y se encarga de intervenciones de salud de los estudiantes, personal educativo y el entorno. Además, cumple con una atención continua sobre patologías crónicas, abordándolos por planes personalizados para cada paciente. La atención en psicología es otra de las áreas que aborda esta especialidad de enfermería, desde un fin de cuidado integral hacia los estudiantes.

Conforme se ha dado el paso de los años, la definición de enfermería escolar ha sido modificada de manera en la que se le han asignado más áreas de acción en las que se le ven responsabilizadas a este profesional de salud. Existen múltiples conceptos de la enfermera escolar dependiendo a la importancia que se le en los países y la práctica por ley de que en todos los centros educativos sea requisito la presencia de un profesional de enfermería escolar.

La enfermera escolar es crucial ya que, tiene un papel clave en la difusión del conocimiento sobre la salud a través de estrategias lúdicas y creativas, que permite una mayor interacción y transmisión de conocimiento, además del fortalecimiento de relaciones, para prevenir la aparición de problemáticas de salud. (Cáceres, P. et al., 2021).

2.1.2 ROL DE ENFERMERÍA ESCOLAR

Entre las funciones principales de la enfermera escolar esta la promoción y prevención, pero a más detalle y amplia explicación. La enfermería escolar se desarrolla y realiza trabajo efectivo, por medio de las funciones principales, las cuales se explican de la siguiente manera:

La función de enfermería a nivel asistencial sería la que por medio del proceso enfermero y los diagnósticos de enfermería, se le da atención a la comunidad educativa, prestando cuidados individualizados a los alumnos con patologías crónicas o agudas, llevando un control de la evolución e informando y educando a los padres en los casos que sea necesario. (Torres, 2019, p. 9).

En el cumplimiento del rol de docente, según se menciona es la realización de actividades educativas relacionadas con la promoción y prevención de la salud y las recomendaciones hacia los alumnos, padres de familia, personal educativo y administrativo de la institución. Para esto se ven impartidos los programas educativos en temas que se requieran en el momento. (Torres, 2019, p. 9).

En el área de investigación, la profesional de enfermería escolar desarrolla estudios científicos a tal manera en la que profundice los conocimientos y mejore la práctica, donde evalúa al profesional y los métodos aplicados. (Torres, 2019, p. 9).

La gestión escolar, la enfermera en esta área debe administrar, planificar, organizar, direccionar, controlar las acciones y recursos disponibles, además de mantener enlace con centros de atención primaria y otras organizaciones que se involucren. Por lo que es importante desde este ámbito escolar, que la enfermera mantenga un control y registro interno de su consultorio. (Torres, 2019, p. 9).

El quehacer de la enfermería escolar es de gran valor a tal punto en el que se puede decir que, construye conductas de autocuidado de la salud como bases, con el fin de que desde edades tempranas se integren estos hábitos saludables como algo permanente, en el que de grandes los mantengan e incluso los puedan compartir. La enfermera escolar va a cumplir con funciones basándose en las necesidades de la población y entorno en el que se encuentre. Además, el desarrollo para estas tareas en el ámbito escolar requiere de habilidades vocacionales, para el manejo en la interrelación personal con diferentes grupos de edades infantiles de las instituciones educativas.

2.1.3 TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

El trastorno del espectro autista (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo considerado por su heterogeneidad, el cual varían sus grados y manifestaciones, causados por factores genéticos como del ambiente. Gran mayoría de veces es detectada en la niñez temprana y continua hasta la adultez. Sin embargo, sus manifestaciones pueden cambiar significativamente con las experiencias y la educación. Los síntomas del TEA se clasifican de la siguiente manera: comunicación, socialización y conducta automotriz. (DSM-V, 2017).

El TEA es una patología crónica que afecta el desarrollo del cerebro, presentando manifestaciones con dificultades para comunicarse, complicaciones para la relación social y alteraciones sensoriales. Son personas con un cierto grado de discapacidad en la que algunas pueden requerir de atención y cuidado continuo, algunos no tanto y otros pueden mejorar su calidad de vida por medio de planes de acción personalizados e incluso el acompañamiento de fármacos en algunos casos. El diagnóstico se realiza desde la primera infancia, se considera que todo el periodo de infancia como tal, se pueden realizar los procedimientos diagnósticos para el TEA, hasta toda la vida.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que el autismo suele influir en la educación y las oportunidades de empleo. Además, impone ciertas exigencias considerables a las familias que prestan atención y apoyo. Por lo que, se debe mantener una estrecha conexión

con la familia y explicar, incluso educar sobre el manejo de estos pacientes, ya que las necesidades de estas personas pueden resultar complejas en algunos casos.

Algunas características del trastorno del espectro autista según el DSM-V son:

Las relaciones sociales varían desde un desajuste leve hasta su carencia casi completa de interacción. El nivel de socialización de estas personas es bajo y muy selectivo, no permiten conversaciones con personas desconocidas, en temas de su interés se desenvuelven muy bien.

Se presentan pocas señales físicas usuales que la mayor parte de la gente utiliza: contacto visual, ademanes, sonrisas y movimientos de la cabeza. El lenguaje no verbal es poco expresivo a pesar de que sea un tema que le agrada bastante. Por otro lado, también se comenta que, pueden recurrir a un lenguaje peculiar o mostrar estereotipias conductuales, como aplausos, balanceo del cuerpo o ecolalia, considerados movimiento como tics sin un fin alguno.

Hay pequeños cambios en sus rutinas (como pedir exactamente el mismo menú en cada almuerzo o repetir preguntas ya respondidas). Normalmente sobrellevan gran parte de su día a día por medio de rutinas, las cuales son de ayuda para mantener la disciplina y evitar las crisis emocionales.

La reacción a los estímulos (dolor, ruidos intensos, temperaturas extremas) puede ser débil o excesiva. Esto se debe a la sensibilidad sensorial que presentan en diversos casos, lo cual, desde una luz directo a los ojos, o un roce de un cubierto en el plato, pueden resultar bastante molesto e incluso detonante para esta personas.

Hace unos años atrás la probabilidad de que naciera una niño con TEA era muy baja, mientras que conforme pasan los años alrededor del mundo, la probabilidad ha mostrado un leve aumento. Según mencionan Schonhaut, B. et al (2023), existe mayor riesgo de presentarse el trastorno en varones, en niños con síndromes genéticos, en los nacidos prematuros, con exposición antenatal a infecciones o toxinas y en hermanos o hijos de padres con TEA, entre otros factores. (p. 426).

Categorías

Según se menciona en el DSM-V este trastorno se comprende por un orden de clasificación en base a la intensidad con respecto a lo que es la comunicación social y comportamiento restringido, repetitivo, para determinar estas, se le realizan diversas pruebas específicas. Estas se dividen en 3 niveles dependiendo la necesidad del paciente.

En base a la comunicación social se presenta de la siguiente manera:

Nivel 1 (leve): El paciente tiene dificultad para iniciar conversaciones o parece menos interesado en ellas que la mayoría de las personas. Se codifica como “Requiere apoyo”. (DSM-V, 2017).

Nivel 2 (moderado): Existen deficiencias pronunciadas tanto en comunicación verbal como no verbal. Se codifica como “Requiere apoyo sustancial”. (DSM-V, 2017).

Nivel 3 (grave): Respuesta escasa ante la aproximación de otros que limita de manera notable el desempeño. El lenguaje es limitado, quizá a unas cuantas palabras. Se codifica como “Requiere apoyo muy sustancial”. (DSM-V, 2017).

En base a las conductas restrictivas, repetitivas se presenta de la siguiente manera:

Nivel 1 (leve): El cambio provoca algunos problemas en al menos un área de actividad. Se codifica como “Requiere apoyo”. (DSM-V, 2017).

Nivel 2 (moderado): Problemas para adaptarse al cambio que se identifican con facilidad e interfieren en el desempeño en distintas áreas de actividad. Se codifica como “Requiere apoyo sustancial”. (DSM-V, 2017).

Nivel 3 (grave): El cambio resulta en extremo difícil; todas las áreas se encuentran afectadas por la inflexibilidad conductual. Causa ansiedad intensa. Se codifica como “Requiere apoyo muy sustancial”. (DSM-V, 2017).

El proceso de diagnóstico del TEA es todo un protocolo que se debe seguir con diversas pruebas, escalas y demás, que cada una se aplica a ciertas edades especificadas. También importante que el diagnóstico definitivo de TEA se basa en el criterio clínico de un profesional experto, eventualmente con apoyo de baterías específicas, para obtener una visión más completa y precisa del individuo y sus características relacionadas con el TEA. (Schonhaut B. et al., 2023).

2.1.4 ROL DE ENFERMERÍA EN EL ENTORNO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LA INCLUSIÓN DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

La parte general de las funciones de la enfermera escolar para ser exactos, en esta ocasión, donde se habla de temas de inclusión para alteraciones del neurodesarrollo, como bien se ha hablado sobre el trastorno del espectro autista, se pretenden acciones un poco más allá de la promoción de la salud. Se requiere de herramientas y técnicas personalizadas para cada estudiante, ya que todos tienen un grado y necesidades diferentes.

La función de la enfermería escolar en los entornos de inclusión no es solo asistencial y educativa en niveles de salud, sino que desarrolla su actividad de forma interdisciplinar con el resto de los profesionales del centro y con las familias de los alumnos con el fin de optimizar su actuación. Por ello, es de gran importancia la coordinación con todas las personas que son parte del entorno educativo de los estudiantes y así mismo aumentar el número de recursos en la calidad de vida de los usuarios. (Cadenas De Miguel, 2021).

Evaluación de necesidades del estudiante

Prestar cuidados integrales al niño, adolescente y familia desde una perspectiva ética y legal, con respeto, tolerancia, sin enjuiciamientos, con sensibilidad a la diversidad cultural, brindando información completamente clara, con respecto a la confidencialidad, participación y toma de decisiones de los padres, siempre ante todo consentimiento informado. (Gil & Losada, s. f.)

Pacientes con TEA, requiere de valoraciones minuciosas sobre el estudiante, para así determinar un plan personalizado sobre su proceso de enfermedad y condiciones o hábitos diarios. De esta

manera, se busca brindar un entorno cómodo tanto para el estudiante como para la familia al saber que su hijo está siendo atendido en base a sus necesidades, por un profesional preparado en salud.

Educación y capacitación a estudiantes y personal

El profesional que se capacita para conocer sobre el manejo en salud de los estudiantes con necesidades especiales, incluyendo entre ellas el TEA, es el cuerpo interdisciplinar de enfermería. Por ende, este es el encargado de brindar educación por medio de charlas y campañas de concientización en el mismo centro educativo.

Se promueva cada vez más la inclusión de las personas con estas condiciones, a tal punto de obtener un entorno de agrado y bienestar para todos por igual. También, se brinda educación al estudiante con el fin de que reconozca sus derechos, a como se le informa al personal educativo y población escolar, las condiciones de estas personas para que se promueva la empatía.

Intervención de salud

Actualmente existe literatura y manuales de procedimientos que respalda mucho el quehacer de enfermería, desde la aplicación de escalas, hasta la colocación de algunos dispositivos de refuerzo vital. Así bien como, realizar con habilidad, eficacia y eficiencia los diferentes procedimientos, pruebas diagnósticas y tratamientos derivados de los diferentes problemas de salud en el niño y adolescente, teniendo en cuenta distintos niveles de cuidados y asegurando una práctica profesional basada en los principios éticos, legales y de seguridad clínica. (Gil & Losada, s. f.).

Enfermería escolar cumple una función elemental para la aplicación de diversas pruebas diagnósticas en muchas alteraciones que se presentan durante el desarrollo de los niños, en diferentes etapas de la infancia. Además, de estar pendiente del cuidado de la salud de los pequeños, se mantiene una disciplina con relación a la detección de alteraciones o riesgos para el desarrollo en los niños.

Evaluación continua

Dar seguimiento al estudiante en medida que se realicen ajustes a los planes de acción conductual, a como también las condiciones, con el fin de ir desarrollando mejor control y manejo sobre el paciente. De esta misma manera, reemplazar las herramientas utilizadas por otras áreas con necesidad de reforzamiento.

2.1.5 CONCEPTO DE AUTOCUIDADO EN SALUD

De un punto de vista etimológico, el autocuidado está conformado por las palabras: auto del griego que significa “por uno mismo”, y cuidado del latín cogitātus que significa “pensamiento”, y que, literalmente, sería el cuidado propio o cuidado de sí mismo(a). (Cancio-Bello Ayes et al., 2020).

La OMS también define el autocuidado como la capacidad de las personas, las familias y las comunidades para promover y mantener la salud y para prevenir enfermedades y hacerles frente con o sin el apoyo de un trabajador de la salud o asistencial en salud.

El autocuidado en salud corresponde a toda acción realizada por el hombre con el fin de proteger su propia salud, de manera en la que se toman medidas que van a contribuir en el cuidado del personal, como lo son los hábitos de higiene, alimentación y actividad física. Donde todas estas acciones sean adquiridas y realizadas, van a obtener un resultado positivo en la salud de las personas, aplicado por ellas mismas, proporcionándoles mayor bienestar.

Higiene personal

Según se expone en la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, la higiene corporal hace parte del autocuidado en las diferentes etapas del ciclo de vida. Por esta razón, es que uno de los principales conceptos en los hábitos de higiene es la limpieza del cuerpo como signo de estado óptimo de salud. De esta manera, es importante la implementación del conocimiento y aplicación de los hábitos de higiene personal desde edades tempranas, siendo enseñado por la familia y reforzado por las instituciones. (Arias Murillo & Carmona Duque, 2017).

Con el paso de los años se han dado grandes cambios en diversos conceptos, en este caso, la higiene personal se fue tomando como algo que pasa a ser una necesidad del ser humano y no tanto como una acción opcional.

El concepto de higiene personal es amplio, en este, se pueden encontrar un grupo acciones que son parte para ducharse, tales como: lavado del cabello, limpieza de genitales externos adecuadamente. Manteniendo el orden de realización, seguidamente también está el lavado de manos antes y después de comer o ir al servicio sanitario, el cepillado de los dientes después de cada momento de comida, no se pueden olvidar el aseo de los oídos y ojos, estos con su debido cuidado, y por último la vestimenta y el uso de calzado a la medida adecuada, por medio de

estas acciones, el cuerpo consigue un estado de bienestar y al mismo tiempo dándole cuidados que refuerzan la salud del organismo.

Alimentación saludable

En el Ministerio de Salud de Colombia, según se menciona que la alimentación saludable es aquella que proporciona los nutrientes que el cuerpo necesita para mantener el buen funcionamiento del organismo, conservar o restablecer la salud, minimizar el riesgo de enfermedades, garantizar la reproducción, gestación, lactancia, desarrollo y crecimiento adecuado.

Para conseguir todo esto, es necesario el consumo diario de frutas, verduras, cereales integrales, legumbres, leche, carnes, aves, pescado y aceite vegetal, cada uno de estos en las cantidades adecuadas para cada persona, de forma variada. La alimentación saludable se aplica cuando se cumple la variedad de grupos de alimentos que se integran en la dieta diaria.

Esto es una necesidad del cuerpo humano de las cuales es de suma importancia satisfacer con el fin de mantener un estado óptimo de salud, al no alimentarse bien, el organismo no va a responder adecuadamente en lo cotidiano. Por eso se puede decir que la alimentación es como el combustible de los humanos.

Actividad física

La Organización Mundial de la Salud define la actividad física como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos, en relación con el consumo de energía. La

actividad física indica todo tipo de movimiento incluyendo durante el tiempo de ocio, para desplazarse a determinados lugares y desde ellos, o como parte del trabajo de una persona. La actividad física tanto moderada como intensa mejoran la salud.

La actividad física es de suma importancia llevarla de la mano con una alimentación saludable, con solo estos dos conceptos aplicados en el diario vivir, la salud de las personas se los agradece en grande porque de esta forma es como se le da cuidado al cuerpo. El realizar actividad física puede verse en todo lo que requiera movimientos corporales como caminar, andar en bicicleta, correr, todas esas, están poniendo al cuerpo a trabajar. Al agregar estas acciones como un hábito diario, el organismo inicia un estado de salud óptima en la que se previenen y controlan las enfermedades.

Sueño y descanso

El sueño es un periodo de inconsciencia durante el cual el cerebro permanece sumamente activo. Es un proceso biológico complejo que ayuda a las personas a procesar nueva información, a mantenerse saludables y a rejuvenecer. Durante el sueño, el cerebro pasará por ciclos de cinco fases distintivas: fase 1, 2, 3, 4 y el sueño de movimiento ocular rápido REM (por sus siglas en inglés). (*Sueño*, 2018).

La parte de sueño y descanso es de suma consideración en el punto en que, si no se toma este tiempo, se comienzan a desencadenar patologías por la falta del descanso al organismo. Este momento es importante en el cuerpo, porque se da como todo un recuento de la información que ha conllevado durante todo el día. Al no descansar lo suficiente, en el diario vivir se inician

dando problemas con la memoria, aprendizaje y entendimiento de las cosas, al dejar que avance esto se desarrollan enfermedades crónicas y se afecta en gran parte la salud mental.

2.2 MODELOS Y TEORIAS

2.2.1 Bibliografía Dorothea E. Orem

Dorothea E. Orem nace el 15 de julio del 1914 en Maryland, de Baltimore. Inicia su carrera en enfermería en Providence Hospital School of Nursing en Washington, DC, en donde recibe a inicios de la década de 1930 su primer diploma en enfermería. Continúa su proceso de formación, y en 1939, recibe la licenciatura en enfermería en la Catholic University of America. Para 1946 obtiene un Master of Sciences in Nurse Education en la misma universidad. Fallece el 22 de marzo del 2007, en su casa de habitación, en Skidaway Island, Georgia. (Alligood, 2015, p. 232- 233).

Orem se desarrolló en sus primeros inicios enfermeros en los ambitos tales como la enfermería quirúrgica, enfermería de servicio privado (aplicado en servicio domiciliario como hospitalario), servicios como personal hospitalario en unidades médicas pediátricas y de adultos, supervisora de noche en ugenias y profesora de ciencias biológicas. (Alligood, 2015, p. 232).

2.2.2 Teoría del Déficit de Autocuidado

La teoría del déficit de autocuidado (TEDA) planteado por Dorothea Orem, la cual publicó en 1971. La teoría nace durante su recorrido de formación y desarrollo en la carrera de enfermería, en la cual llegó a tener puestos superiores en los que se dirigió a proponer ideas con respecto a la figura de la enfermería como tal, trabajando en diversos proyectos que le fueron despertando ese interés y necesidad de saber de cierta manera la función de la enfermería.

Orem establece que si la enfermería pertenece a la familia de los servicios sanitarios que se organizan para prestar asistencia directa a personas con necesidades legítimas de diferentes formas de atención directa por sus estados de salud o por la naturaleza de sus necesidades de asistencia sanitaria. Por lo que se puede decir que esto diferencia los servicios sanitarios de otros tipos de atenciones de salud de ayuda. Y en la TEDA se busca la conceptualización del servicio de ayuda que presta la enfermería. (Alligood, 2015, p. 232).

Ante las ideas de Orem, reconoce que, si la enfermería tiene que avanzar como un campo de conocimiento y como un campo de práctica, se necesitaba un cuerpo de conocimientos enfermeros estructurado y organizado. Por lo que despierta esa inquietud en dejar una definición de enfermería que pueda funcionar para que exista un marco organizador para este cuerpo de conocimientos. (Alligood, 2015, p. 233).

Así mismo, Dorothea se apoya de sus experiencias en enfermería, llegando a reflexionar sobre situaciones de la práctica enfermera, se plantea un pensamiento el cual causa una pregunta para guiarla en el desarrollo de dicha teoría, consistiendo ¿en qué estado está una persona cuando se decide que una enfermera o enfermeras intervengan en la situación?. Abriendo una duda sobre que estado debe mantener la persona que no pueda cumplir con funciones de la vida diaria

respecto al autocuidado, entonces requiera de atención y apoyo del personal de enfermería. (Alligood, 2015, p. 233- 234).

Teniendo conocimiento sobre el TEA, se considera que es una población que requiere de apoyo del personal de enfermería para poder desarrollar estas habilidades de autocuidado, tanto a la persona que lo presente, como a la familia o bien, cuidador, donde se sabe que por su déficit a nivel cognitivo, llegan a presentar déficits en algunas áreas, entre ellas, el autocuidado. Entonces, estas personas requieren directamente atención de enfermería, ya que a nivel de salud, es de los profesionales que vela por brindar educación en salud junto con cuidados a las personas que se les dificulta, en este caso, por barreras sensoriales, comunicativas o sociales, cumplir con las actividades de la vida diaria por diferentes razones.

La teoría del déficit del autocuidado se considera una teoría general que se constituye de 4 teorías, siendo estas las siguientes: 1- La teoría de autocuidado que habla el porqué y el cómo las personas se cuidan a si mismas, 2- La teoría del cuidado dependiente, que se basa en la forma en que los miembros de la familia y personas cercanas brindan cuidado a una persona que es socialmente dependiente, 3- La teoría del déficit de autocuidado, esta define y explica cómo la enfermería puede ayudar personas, por último, 4- La teoría de sistemas enfermeros, que describe y explica las relaciones que se deben de seguir para que se obtenga el cuidado enfermero. (Alligood, 2015, p. 236).

Esta teoría busca de manera inicial, plantear y dejar claro la relación entre el profesional de enfermería y el paciente, que viene siendo la persona que requiere de apoyo para satisfacer sus necesidades de cuidado. Ya que, Dorothea lo que quería, era definir la posición y función importante de la enfermería, y así separar sus labores diferenciadas de otras profesiones. De

esta manera, desde su conocimiento y experiencias, investiga a fondo la enfermería como soporte de estas personas que no pueden realizar ciertas actividades de la vida diaria o de cuidado personal, aterrizando en el concepto de autocuidado.

Entrando mas en el contexto de la teoría de Orem, nos muestra los principales conceptos y definiciones para comprender de mejor manera dicha teoría.

Orem menciona, que el autocuidado consiste en la practica de las actividades que las personas maduras, o que están madurando, inician y llevan a cabo en determinados períodos, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, y continuar con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcional y del desarrollo. (Alligood, 2015, p. 236).

Existen algunos requisitos de autocuidado, constituido por las necesidades específicas para continuar con el desarrollo y salud, los cuales para Orem que aplica en la teoría, se clasifican en 3, siendo: los requisitos de autocuidado universal, que como lo dice la palabra, son los que deben de seguir todas las personas sin importar edad, sexo o etnia. Se proponen, como la necesidad del aire, alimentación, agua, eliminación de todo tipo, actividad y descanso, la interacción social y la soledad, prevención de peligros asociado a la seguridad y la promoción del funcionamiento humano. (Alligood, 2015, p. 237).

Seguidamente, los requisitos de autocuidado de desarrollo, que se clasificaron en 3 conjuntos: 1- Provisión de condiciones que fomentan el desarrollo. 2- Implicación en el autodesarrollo. 3- Prevenir o vencer los efectos de las condiciones y de las situaciones vitales que pueden afectar

de manera negativa al desarrollo humano. Lo que se puede interpretar en relación a las etapas del crecimiento y desarrollo de los cuidado específicos. (Alligood, 2015, p. 237).

Por ultimo, los requisitos de autocuidado en caso de desviación de salud, que corresponden a esas situaciones relacionadas a un proceso patológico, lesión o condición que afecte el estado de salud del individuo. Entendiéndose como las características que aplican para que se pueda decir que una persona esta enferma y se somete a un proceso de salud.

Los estudiantes con TEA presentan características específicas que impactan su desarrollo, entre ellas alteraciones a nivel sensorial, del lenguaje y con las habilidades sociales. Estas condiciones pueden generar déficits en el autocuidado, particularmente en áreas como la higiene personal, debido a barreras sensoriales que dificultan la realización de estas actividades. Estas dificultades, a su vez, pueden afectar la interacción social, limitando el desarrollo de habilidades sociales y, en algunos casos, llevando al aislamiento social.

El déficit de autocuidado es una relación entre las propiedades humanas de necesidad terapéutica de autocuidado y la actividad de autocuidado, en la que las capacidades de autocuidado constituyentes y desarrolladas de la actividad de autocuidado no son operativas o adecuadas para conocer y cubrir algunos o todos los componentes de la necesidad terapéutica de autocuidado existente o proyectada. (Alligood, 2015, p. 238).

Existe un sistema enfermero, definido por Orem como las series y secuencias de las acciones prácticas deliberadas de las enfermeras que actúan a veces de acuerdo con las acciones de las necesidades terapéuticas de autocuidado de sus pacientes, y para proteger y regular el ejercicio o desarrollo de la actividad de autocuidado de los pacientes. (Alligood, 2015, p. 238).

Al comprender los conceptos anteriores, se puede introducir el diagrama creado por Orem de los sistemas enfermeros, para obtener una mejor percepción de lo que se desea aplicar al tema de la presente investigación, siendo los estudiantes con trastorno del espectro autista. Este diagrama consta de 3 posiciones para intervenir adecuadamente el déficit del autocuidado desde la figura de enfermería, para entender de mejor manera lo que realiza este profesional de salud y en cuales momentos actúa, dejando también en claro, cuando acciona al paciente.

Es importante destacar que este diagrama se utilizará de manera personalizada, adaptándose a las necesidades específicas de cada estudiante con TEA. De esta forma, se permitirá realizar modificaciones durante el transcurso de la intervención de enfermería, según se vayan identificando nuevas necesidades o avances en su proceso.

Inicialmente se presenta el sistema completamente compensatorio, en este se ve lo que es el accionar de enfermería, consistiendo en que enfermería cumple con el autocuidado terapéutico del paciente, compensa la incapacidad del paciente de realizar el autocuidado y apoya y protege al paciente. Esto viene siendo funciones únicamente aplicadas por el personal de enfermería. Luego se presenta el sistema parcialmente compensatorio, aquí se relaciona el accionar de enfermería combinado en ciertas acciones que realiza el paciente. (Alligood, 2015, p. 236).

Los cuadrantes del diagrama en donde actúa enfermería como la aplicación de ciertas medidas de autocuidado al paciente, compensa las limitaciones de autocuidado del paciente, ayuda al paciente si es necesario. En las acciones que corresponden al paciente, son la realización de ciertas medidas de autocuidado, la regulación de actividad de autocuidado, que esta es la única que se comparte el paciente con enfermería, ya que debe ser evaluado y guiado por el profesional. Por último, el paciente acepta cuidados y asistencia de la enfermera, que viene

siendo la autorización que da el paciente para ser atendido por enfermería, respetando su autonomía. (Alligood, 2015, p. 236).

El último cuadrante, sistema de apoyo- educación, en el que enfermería toma una función mas de guía o educador para el paciente. El paciente trabaja en conseguir el autocuidado y la regulación del ejercicio y el desarrollo de la actividad de autocuidado es compartida con enfermería, ya que el personal enfermero debe valorar que necesidades presenta con déficits el paciente que no haya podido lograr por si solo y de esta manera, corregirle. (Alligood, 2015, p. 236).

Ahora bien, teniendo una explicación de los conceptos de la teoría del déficit del autocuidado de Dorothea Orem, se puede hacer una relación mas directa con el tema del presente proyecto, en el que consiste en como enfermería brinda apoyo para que los estudiantes con TEA y que puedan llegar a cumplir sus necesidades autocuidado en salud. De esta manera, el personal de enfermería debe realizar una recolección de los datos personales y de salud del paciente, llegando a obtener un expediente clinicos.

Para lograr esto, es importante que en las primeros indicios de la intervención de enfermería se mantenga la presencia de los padres y brinden toda esa información requerida, para tener una comprensión mas amplia del contexto del paciente. Tomando en cuenta que todas las personas que presentan este trastorno, lo manifiestan diferente en base a la gravedad y necesidades especiales, por lo que es de gran interés un adecuado control de los datos de cada uno de los estudiantes, ya que cada uno presenta factores personales y necesidades distintas por su grupo de edad y demás características.

Los estudiantes con TEA son una población que demanda de atención individualizada, y presentan diversas necesidades dependiendo su grado de autismo. El personal de enfermería debe evaluar y analizar a mayor amplitud toda la información en relación a la salud tanto física como psicológico del estudiante, para que de esta manera se puedan valorar las necesidades particulares del paciente, y así poder crear un plan individualizado para cada estudiante con esta condición y mejorar sus hábitos de autocuidado en salud.

Una vez teniendo en cuenta cuales son las necesidades del paciente, se crea un plan de intervención personalizado y adaptado a cada una de esas necesidades de autocuidado que se vieron deficientes y así mismo, poderlar reforzar o iniciar a trabajar si es el caso. Además, de que enfermería influye estrechamente para estos estudiantes por las habilidades adquiridas para la intervención en cada uno de los estudiantes con TEA. Así mismo, poder lograr cambios en las conductas con resultados positivos respecto a los cuidados de la salud por medio de charlas y dinámicas que se ajustan a las necesidades y habilidades sensoriales, de comunicación y aprendizaje de cada uno de estos chicos.

Importante recordar que es población no es nada fácil al ponerlos en un contexto de exposición a los cambios, ya que se debe tener paciencia y anticipar lo que se desea modificar, recordando que en estas personas es característico que algunas se manejen por rutinas diarias por medio de pictogramas y se alteren ante la presencia de entornos de cambios o algo no se encuentra en su lugar, como de costumbre. Por ende, esta parte del autocuidado de salud, presenta gran influencia en el rol del profesional de enfermería y la manera de intervenir con los estudiantes con TEA para lograr los objetivos del plan.

El personal de enfermería comprende una tarea principal en la cual debe trabajar antes de poder continuar con el plan de intervención. Para esto es de gran relevancia que los estudiantes aumenten su autopercepción, en la cual comprendan que son capaces de mantener su propio cuidado de la salud con la adopción de hábitos saludables que se refuercen de forma visual, auditiva o por medio de rutinas implementadas en charlas educativas, así como crear redes de apoyo con el acompañamiento de los maestros, padres y demás estudiantes.

Los profesionales de enfermería escolar deben cumplir con la tarea de ayudar a estos estudiantes a identificar y gestionar sus demandas y preferencias, desde una manera en la que se les enseña y guía a tomar decisiones en beneficio de su autocuidado y bienestar. El hecho de trabajar una conducta de autocuidado en salud en la población estudiantil con TEA, para la enfermería es trascendental porque deben mantenerse muy presentes en la proporción de información en salud, apoyo emocional y estrategias para cada estudiante desde un ámbito inclusivo y dependencia de esta población escolar.

Comprendiendo la explicación de la teoría del déficit del autocuidado desde una perspectiva inclusiva con los estudiantes con TEA, se vuelve un reto de mayor trabajo, ya que las estrategias utilizadas con un estudiante no son las mismas en aplicar con otro, cada uno requiere de un plan personalizado basándose en sus necesidades. De esta manera, la atención de enfermería es de gran valor, poniendo en trabajo el cuidado de la salud desde edades tempranas para así obtener resultados en un futuro de personas con más conciencia e independencia sobre el autocuidado en salud.

El fin de esta teoría aplicado en estudiantes con TEA y déficits de autocuidado, es que el personal de enfermería pueda lograr el objetivo de que estos estudiantes comprendan a tal nivel el concepto del autocuidado, y así mismo, obtener una mejora del autocuidado en salud por medio de la enseñanza de hábitos de salud adecuados, que en la mayoría de lo posible sean de forma permanentes. Orem a partir de esto, intenta lograr que las personas tengan una fuerza mayor a lograr autonomía, sin importar su condición cognitiva, para comprender los cuidados.

La idea de la teoría del déficit del autocuidado de Dorothea Orem utilizada para la inclusión de los estudiantes con trastorno del espectro autista y su autocuidado, conlleva a retos en los que el personal de enfermería escolar debe ser creativo y dinámico. Para esto, es importante el uso de materiales apoyo que no vayan a ser una barrera en este caso de tipo sensorial, sino que más bien sean aptos para que a estos estudiantes les sea una fácil adaptación al plan y los objetivos sean que los chicos adopten ese compromiso continuo por el autocuidado de la salud.

CAPÍTULO III:

MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La investigación cualitativa centra su atención en la búsqueda de los fenómenos, todas esas cualidades, características y aspectos importantes que le permiten reconstruir la realidad observada y detectada por el investigador a partir de las diferentes técnicas de recolección de datos que la misma investigación presenta; este proceso debería de ser lo más objetivo posible de manera de que la información que emerge sea la más fidedigna. (Salazar- Escorcía, 2020).

La presente investigación consiste en una revisión sistemática que cumple con un enfoque cualitativo, ya que se apoya en la búsqueda de estudios y artículos científicos relacionados al rol del profesional de enfermería en el escenario de atención primaria y enfermería escolar en la inclusión de los estudiantes con TEA, donde además se busca su relación con el autocuidado en salud de dicha población, para así comprender de mejor manera las dimensiones interpersonales.

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

En la investigación con alcance descriptivo de tipo cualitativo, se busca realizar estudios de tipo fenomenológicos o narrativos constructivistas, que busquen describir las representaciones subjetivas que emergen en un grupo humano sobre un determinado fenómeno. (Ramos Galarza, 2020).

El tipo de investigación corresponde al descriptivo, ya que, se busca describir el rol del profesional de enfermería en escenarios de atención primaria y enfermería escolar en la

inclusión de estudiantes con TEA y centrándose en el ámbito del autocuidado en salud, partiendo desde una revisión sistemática, siendo así por la recopilación de documentos científicos con conclusiones basados en los criterios de inclusión.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación no experimental, se basa principalmente en realizar observaciones sin intervenir ni participar en el entorno observable, por lo que no existe control sobre las variables ni manipulación, en dicha investigación, corresponde a una investigación con diseño no experimental, ya que no se busca alterar las variables ni realizar alguna experimentación con estas, todo el manejo es de origen bibliográfico. (Quezada Abad et al., 2018).

En la investigación longitudinal consiste en dar seguimiento a una misma muestra de sujetos u objetos durante un determinado periodo de tiempo, por ende, la presente investigación contiene un diseño longitudinal, ya que se recopila la información en un tiempo del 2019 al 2024. (Quezada Abad et al., 2018).

La recolección de datos se realiza por medio de la metodología de investigación PRISMA 2020, de esta manera se respalda una correcta evaluación de la revisión sistemática como tal, la cual consta de una lista de 27 ítems garantizando una abordaje adecuado a los estudios existentes y que sean analizados en la investigación. (Ciapponi, 2021).

3.4 UNIDADES DE ANALISIS

La presente investigación está constituida por las unidades de análisis que en este caso hace referencia a las bases de datos elegidas para realizar la búsqueda de artículos científicos, tesis, revisiones sistemáticas, entre otros documentos, para el estudio de selección de la revisión sistemática. Las bases de datos elegidas para realizar la búsqueda son EBSCO, PubMed y Google Académico, ya que cuentan con una biblioteca amplia con información en relación al campo de la salud.

3.4.1 Área de estudio

El área de estudio de la investigación de revisión sistemática hace referencia a las publicaciones a nivel internacional de los países, en donde se realizaron los estudios obtenidos de las bases de datos y que son incluidos, ya que se relacionan al tema sobre el rol del profesional de enfermería en entorno de atención primaria y enfermería escolar en la inclusión de los estudiantes con trastorno del espectro autista con relación a su autocuidado en salud, siendo los países de España, Argentina, Brasil y USA.

3.4.2 Población

La población correspondiente en la presente investigación es de un total de 65,572 artículos científicos obtenidos en la búsqueda inicial en relación al rol del profesional de enfermería en entorno de atención primaria y enfermería escolar en la inclusión de los estudiantes con

trastorno del espectro autista en relación a su autocuidado en salud, los cuales fueron encontrados en las bases de datos elegidas EBSCO, PudMed y Google Académico.

3.4.3 Muestra

La muestra de la investigación de revisión sistemática abarca lo que es un total de 6 artículos científicos incluidos para su estudio.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Los criterios de inclusión y exclusión son elementales en la investigación de revisión de sistemática, ya que, por medio de dichos criterios a detalle, delimitaran las condiciones para que los estudios sean utilizados para la presente investigación y así determinar cuántos artículos son incluidos.

Tabla N°2 Criterios de inclusión y exclusión de documentos

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos científicos relacionados con el rol del profesional de enfermería en el escenario de atención primaria en salud.	Artículos científicos relacionados con el rol del profesional de enfermería en geriatría.
Artículos científicos sobre intervenciones de enfermería con personas dentro del espectro autista.	Artículos científicos relacionado con intervenciones de enfermería en personas con otros trastornos del neurodesarrollo.
Artículos científicos sobre autocuidado en salud relacionado con TEA.	Artículos científicos que no incluyan sobre el TEA en relación con el autocuidado en salud.

Artículos científicos relacionados a edades pediátricas.

Artículos científicos dentro del periodo 2017-2024.

Artículos científicos en idioma español, inglés, portugués y turco.

Artículos científicos que traten de personas adultas con TEA.

Fuente: elaboración propia, 2024

3.6 CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES

El procedimiento de la categorización de variables de la presente investigación, se comprende de un enfoque cualitativo, por lo que es elemental para el investigador realizar este apartado, ya que por medio de un ordenamiento de las variables de investigación, se van a determinar la categoría y subcategoría en las que se plantean desarrollar, demostrando de cada variable datos como dimensiones e indicadores y así demostrar con respaldo, los instrumentos y procedimientos de medición con respecto a los conceptos. (Ver Anexo 1).

3.7 PLAN PILOTO

El plan piloto es aplicado en la presente investigación con el fin de comprobar una validación de instrumentos utilizados para la revisión sistemática, lo cual corresponde a una lista de cotejo siendo esta la lista de criterios de inclusión que se establecieron anteriormente para la investigación. Cada estudio recolectado debe pasar por la lista de cotejo en la que se debe valorar que cumpla con los ítems expuestos, para así, ser incluido en la investigación.

Se toma el 10% de la muestra, lo que corresponde a 6 artículos incluidos por lo que se toman el 10%, siendo 1 artículo, para ser aplicado el plan piloto, de esta manera el artículo se clasificara si cumple o no con la lista de cotejo, y se determina que el artículo de estudio no cumple con el criterio de edades pediátricas ya que este comenta de estudiar a un grupo de edades y genero variado.

Tabla N°3 Lista de cotejos para la clasificación de la información

Artículo: Estrategias de intervención en personas con trastorno del espectro autista en el ámbito sanitario. Revisión bibliográfica.

Criterios de inclusión para la revisión sistemática	Cumple	No cumple
Artículos científicos relacionados con el rol del profesional de enfermería de atención primaria.	X	
Artículos científicos sobre intervenciones con personas dentro del espectro autista.	X	
Artículos científicos sobre autocuidado en salud relacionado con TEA.	X	
Artículos científicos relacionados a edades pediátricas.		X
Artículos científicos dentro del periodo 2017-2024.	X	
Artículos científicos en idioma español, inglés, portugués y turco.	X	

Fuente: elaboración propia, 2024

3.8 INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Este apartado de la investigación se realiza por medio de la utilización de los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCs) los cuales son relacionados entre ellos y de esto, plantear las estrategias de búsqueda. Además, se elabora una lista de criterios siendo una lista de cotejos, para así clasificar que artículos se incluyen en la revisión sistemática. Seguidamente se colocan en las bases de datos junto con los operadores booleanos, para obtener la información en relación al tema del presente trabajo.

3.8.1 Validez

Se consta de una adecuada validez de la que se comprueba por medio de una lista de cotejos, correspondiendo esta a los criterios de inclusión y exclusión que se plantearon anteriormente. De esta manera, permite realizar una selección de los artículos indagados que serán incluidos en la revisión sistemática, que son clasificados por los filtros de búsqueda.

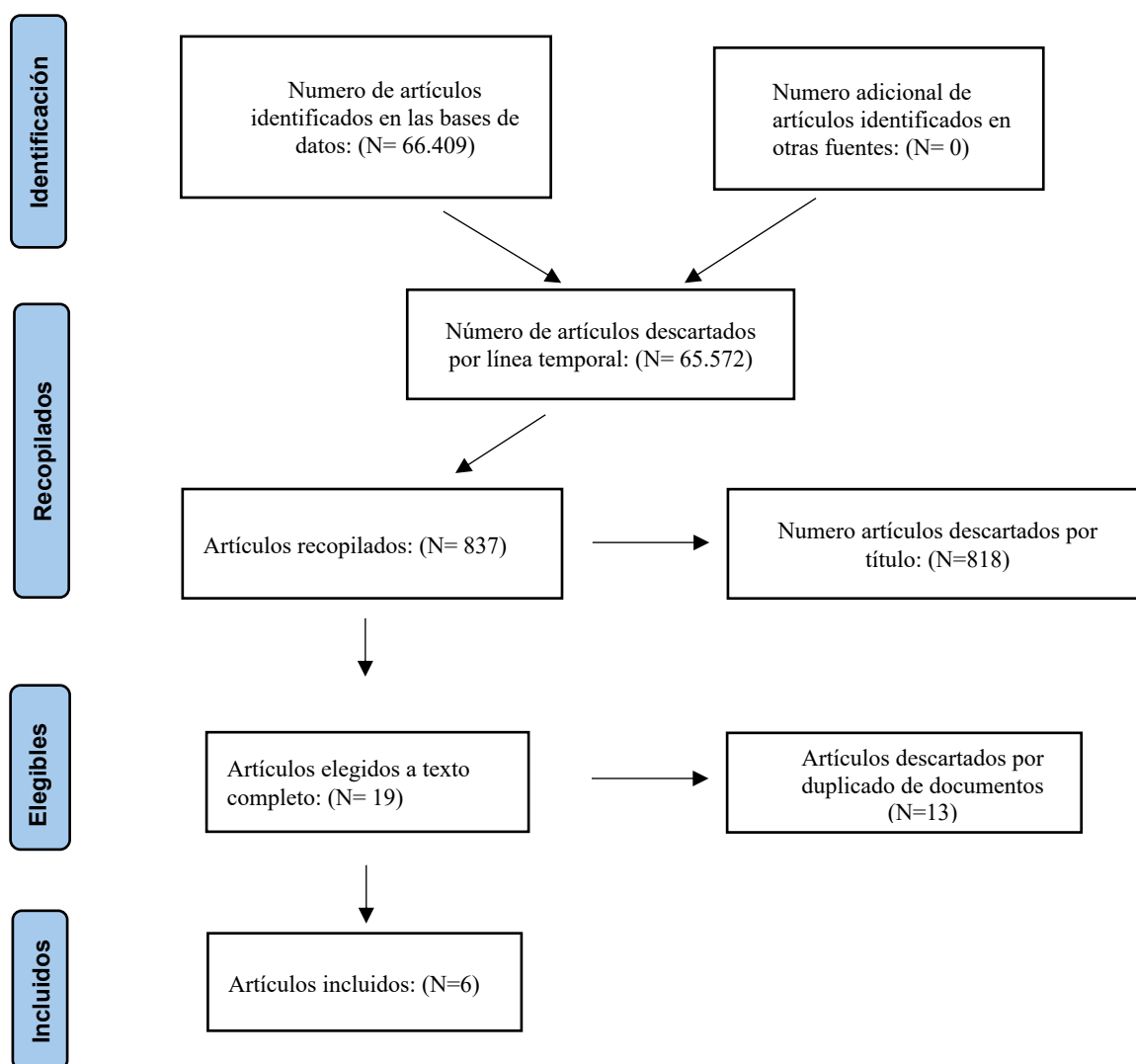
3.8.2 Confiabilidad

La confiabilidad de la investigación se refleja ejecución del plan piloto, que este se basa en aplicar la lista de cotejos al 10% de la muestra total, siendo 6 artículos que son incluidos en la revisión sistemática, presentando como resultado que se realizó una búsqueda y revisión de datos absoluta.

3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos de la investigación se realiza por medio del apoyo de bases de datos como EBSCO, PubMed y Google Académico, colocando codificaciones de búsqueda en relación a los conceptos de la pregunta PICO y descriptores de ciencias de la salud (DeCs), junto con los operadores booleanos, para lo cual, todo está siendo guiado por el protocolo de metodología PRISMA, haciendo la investigación de calidad de revisión sistemática.

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



Fuente: elaboración propia, 2024

3.9.1 Búsqueda de la información

Se realiza búsqueda de la información en bases de datos de investigación, como EBSCO, Pubmed y Google Académico en conjunto de los descriptores de ciencias de la salud, para dar una búsqueda más determinada.

EBSCO: Consiste en una empresa que proporciona bases de datos de investigación, administra suscripciones a revistas y paquetes electrónicos, entre otros servicios relacionados con la búsqueda de información en la biblioteca digital. Además, considera colaborar con varias instituciones médicas para obtener acceso a recursos para satisfacer las necesidades de información de sus usuarios y organizaciones. (*Acerca de EBSCO Information Services, s. f.*)

PudMed: Es un portal de búsqueda de información gratuito por la National Library of Medicine (NLM) por si siglas en ingles. El cual permite el acceso a diversas citas y resúmenes de MedLine y otros sitios más de esta temática con acceso libre a texto completo. (*guia-pubmed.pdf, s. f.*)

Google académico: Se le conoce como un buscador que ayuda a encontrar documentos académicos como artículos, tesis, libros y resultados de una variedad de fuentes, como editoriales universitarias, entre otros. Estos filtros de búsqueda ordenan los resultados. (*Google Académico, s. f.*)

3.9.1.1 Estrategia de búsqueda

El siguiente apartado se desarrolla con el fin de dar inicio a la búsqueda y obtención de información a gran escala, siendo así, la evidencia más determinada para ser relacionada con el estudio. De esta manera, se permite conseguir documentación más relevante de fuentes primarias, modificando los descriptores en idioma español e inglés, para ampliar la estrategia de recopilación de datos más exacta, la cual se obtiene por medio del desarrollo de las variables de investigación.

Tabla N°4 Descriptores en ciencias de la salud

Descriptor	ESPAÑOL	INGLÉS
Rol	X	X
Enfermería	X	X
Escolar	X	X
Atención primaria	X	X
Inclusión	X	X
Trastorno del espectro autista	X	X
Autismo	X	X
Autocuidado	X	X

Fuente: elaboración propia, 2024

Se indica la tabla de estrategias de búsqueda, correspondiente a tres codificaciones, cada una en idioma español e inglés, para ser relacionadas con los operadores booleanos en las bases de datos mencionadas anteriormente.

Tabla N°5 Estrategia de búsqueda de datos

ESTRATEGIA	IDIOMA	DESCRIPTORES BOOLEANOS
A	ESPAÑOL	Enfermería de Atención Primaria (AND) Inclusión (AND) Trastorno del espectro autista (OR) Autismo (NOT) Adulto
	INGLES	Primary and school care nursing (AND) Inclusion (AND) Autotrophic spectrum disorder (OR) Autism
B	ESPAÑOL	Rol de enfermería (AND) trastorno del espectro autista (OR) Autismo (AND) autocuidado
	INGLES	Nursing role (AND) Autotrophic spectrum disorder (OR) Autism (AND) self-care
C	ESPAÑOL	Intervención de enfermería (AND) autismo (AND) autocuidado
	INGLES	Nursing intervention (AND) Autism (AND) Self-care

Fuente: elaboración propia, 2024

3.9.1.2 Relaciones entre conceptos

Se pretende analizar la relación entre los conceptos de las variables de investigación y que al mismo tiempo corresponden a dar una respuesta a la pregunta PICO del presente estudio, la cual es: ¿Cómo influye el rol del profesional de enfermería en el entorno de atención primaria y enfermería escolar en la inclusión de los estudiantes con trastorno del espectro autista en relación con su autocuidado en salud?, con el fin de definir la indagación de información más exhaustiva, apoyando en la búsqueda en las bases de datos.

Tabla N°6 Relación entre conceptos

Concepto	Relación	Concepto
Enfermería de atención primaria	Relacionado	Trastorno del espectro autista
Autocuidado	En	Autismo
Intervención de enfermería	Utilizada en	Autocuidado

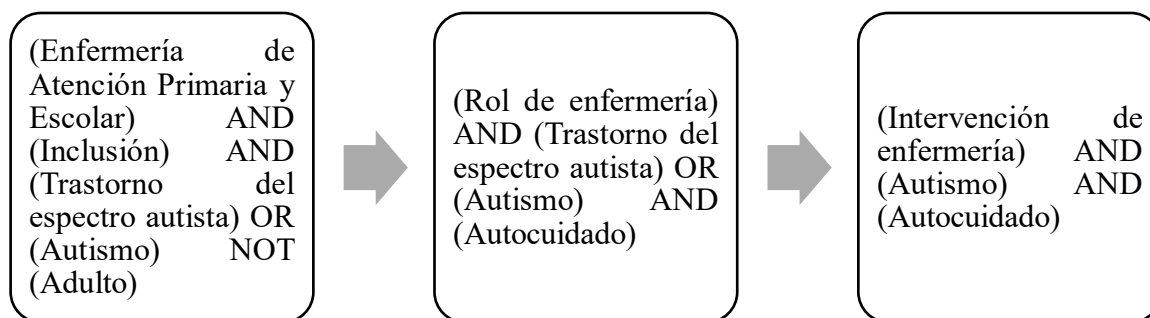
Fuente: elaboración propia, 2024

3.9.1.3 Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

El diagrama de flujo de búsqueda para dicha investigación, se toman en cuenta los descriptores presentados anteriormente junto con la estrategia de búsqueda, para la cual se apoya de los operadores booleanos correspondientes a: AND, OR y NOT para que de este manera se obtenga un análisis más certero. Además, se utilizan otros filtros para detallar más exploración, siendo filtro de limitación de 7 años, también sobre el idioma español e inglés, así mismo, filtro de texto completo y acorde a conceptos de título, por último se determinan con relación a edades

pediátricas y del ámbito de enfermería y trastorno del espectro autista, y por último el tipo de investigación.

Figura N°2 Diagrama de flujo para la búsqueda



Fuente: elaboración propia, 2024

3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

La organización de los datos se desarrolla por medio de una tabla en la que se le dio acomodo a las bases de datos elegidas para la búsqueda de la información para la revisión sistemática, en la que se contempla en un recuadro el total de búsquedas iniciales en EBSCO, PubMed y Google Académico, siendo esto 451 artículos examinados, para luego sacar los excluidos e incluidos, y como último, la suma de total de cada uno de los resultados.

Tabla N°7 Resumen numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática

Bases de datos	Estudios consultados	Estudios excluidos	Estudios elegidos
EBSCO	260	255	4
Pudmed	185	184	1
Google Académico	6	5	1

Total	451	444	6
--------------	------------	------------	----------

Fuente: elaboración propia, 2024

3.10.1 Selección de los estudios

La selección de los estudios para la revisión sistemática, se realiza un proceso en el que se aplican diferentes filtros de búsqueda en las bases de datos utilizadas, para obtener lo que se desea de manera más determinada. Primeramente se aplica un orden en relación a estudios con 7 años de vigencia, de esta manera se excluyen todo tipo de documento que no entre en el periodo de 2017- 2024, seguidamente se determinan por idioma y texto completo, de esta manera se obtienen los artículos en idioma español, inglés, portugués y turco, y los de texto completo. Por último se incluyen solo los relacionados a la lectura de título de investigación, para que estos documentos seleccionados se pasen por la lista de cotejos y se analicen si cumplen con los criterios de inclusión y exclusión para ser incluidos en la investigación.

Los artículos son revisados y desglosados para ingresarlos en una tabla por título, año, autor, además, con los criterios de selección se marca con una equis (X) si este cumple o no, donde son seleccionados los artículos que cumplen con tres o más criterios de inclusión y con la variable de investigación que se relacionó para la búsqueda en las bases de datos.

Tabla N°8 Matriz de artículos de selección para revisión sistemática

Título	Año	Autor	Criterio de selección	Variable de la investigación

			Si	No	Rol del profesional de enfermería de atención primaria en la inclusión de los estudiantes con trastorno del espectro autista	Autocuidado en salud
Estrategias de intervención en personas con trastorno del espectro autista en el ámbito sanitario.	2023	Irene Cabrera Cuervo Ainara Pérez Pérez	X		X	X
Nursing diagnoses and interventions ins children with autism spectrum disorder: perspective for self-care	2022	Juliana Macêdo Magalhaes Geovana Raíra Pereria Denise Silva dos Santos Tamires Kelly dos Santos Thays Magda Dias	X		X	X

		Marly Marques Rêgo Delmo de Carvalho Alencar				
Autocuidado da criança com espectro autista por meio das Social Stories	2017	Patricia Maria da Silva Rodriguez, Maria Cicera dos Santos de Albuquerque, Mércia Zeviani Brêda, Ivanise Gomes de Souza Bittencourt, Givânia Bezerra de Melo, Alana de Araujo Leite	X		X	X
Déficit em habilidades de autocuidado em pessoas com TEA: Detecção e	2024	Francidalma Soares Sousa Carvalho Filha, Eutima Klayre	X		X	X

intervencões por enfermeiros(as)		Pereira Nunes, Maria Vitória Melo de Oliveira, Jaine de Melo Vilanova, Marcus Vinicius da Rocha Santos da Silva, Janderson Castro dos Santos				
Orem Öz-Bakım Teorisine Göre Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Çocuk ve Ailesini Tanılama Süreci: Olgu Sunumu	2021	Edanur TAR	X		X	X
Rol enfermero en el Trastorno del Espectro Autista (TEA)	2024	Natalia Rodríguez González	X		X	X

Fuente: elaboración propia, 2024

3.10.2 Extracción de los datos

La selección de los datos de la investigación se elabora para obtener información más concisa de los estudios seleccionados, de esta manera se desarrolla una matriz para ordenar estos datos de la siguiente manera título, año, autor, metodología aplicada y el objetivo de investigación.

Tabla N°9 Matriz de artículos para la extracción de datos

Título	Año	Autor	Metodología	Objetivo
Estrategias de intervención en personas con trastorno del espectro autista en el ámbito sanitario. Revisión bibliográfica	2023	Irene Cabrera Cuervo Ainara Pérez Pérez Erika Montesdeoca Lujan Carmen Delia Marrero Medina	Revisión bibliográfica narrativa	Indagar sobre estrategias e intervenciones que pueden llevar a cabo el personal de enfermería para mejorar la comunicación con los pacientes TEA y así cubrir sus necesidades debidamente
Nursing diagnoses and interventions ins children with autism spectrum disorder:	2022	Juliana Macêdo Magalhaes Geovana Raíra Pereria	Estudio cualitativo	Describir diagnósticos e intervenciones de enfermería en niños con trastorno del espectro autista basados en

perspective for self-care		Denise Silva dos Santos Tamires Kelly dos Santos Thays Magda Dias Marly Marques Rêgo Delmo de Carvalho Alencar		taxonomías de enfermería y teoría del autocuidado.
Autocuidado da criança com espectro autista por meio das Social Stories	2017	Patricia Maria da Silva Rodriguez, Maria Cicera dos Santos de Albuquerque, Mércia Zeviani Brêda, Ivanise	Estudio cualitativo	Aplicar el proceso de enfermería de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem y utilizar las Historias Sociales como una herramienta de aprendizaje combinada con la teoría del autocuidado a niños con TEA.

		Gomes de Souza Bittencourt, Givânia Bezerra de Melo, Alana de Araujo Leite		
Déficit em habilidades de autocuidado em pessoas com TEA: Detecção e intervenções por enfermeiros(as)	2024	Francidalma Soares Sousa Carvalho Filha, Eutima Klayre Pereira Nunes, Maria Vitória Melo de Oliveira, Jaine de Melo Vilanova, Marcus Vinicius da Rocha Santos da Silva, Janderson	Estudio descriptivo	Analizar las Intervenciones de enfermería disponibles en una clasificación internacional, que pueden ser utilizadas para enseñar habilidades de autocuidado a personas en el espectro del autismo

		Castro dos Santos		
Orem Öz-Bakım Teorisine Göre Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Çocuk ve Ailesini Tanılama Süreci: Olgu Sunumu	2021	Edanur TAR	Reporte de caso	Evaluar y diagnosticar al niño con TEA y su familia en el marco del alivio total de la deficiencia, el alivio parcial de la deficiencia y los sistemas de enfermería educativos de apoyo de acuerdo con la Teoría del Autocuidado de Orem.
Rol enfermero en el Trastorno del Espectro Autista (TEA)	2024	Natalia Rodríguez González	Revisión bibliográfica sistemática	Revisar la evidencia científica actual para conocer en profundidad el rol de enfermería y las intervenciones en la atención psicosocial, el ámbito escolar y la hospitalización del niño diagnosticado con TEA.

Fuente: elaboración propia, 2024

3.11 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de los datos se realiza por medio del apoyo de un programa de software llamado Ficha de Lectura Crítica 3.0 y el nivel de evidencia según Oxford, con el fin de mantener el proceso legal y ético, donde se realiza una lectura de manera detallada sobre los artículos incluidos y de esta manera determinar si los estudios tienen relación de manera de respuesta a la pregunta de investigación planteada del presente proyecto.

Tabla N°10 Nivel de Evidencia y Calidad de los artículos en revisión

Nombre del estudio	Calidad	Nivel de Evidencia
Estrategias de intervención en personas con trastorno del espectro autista en el ámbito sanitario. Revisión bibliográfica	Alta	1b
Nursing diagnoses and interventions ins children with autism spectrum disorder: perspective for self-care	Media	4c
Autocuidado da criança com espectro autista por meio das Social Stories	Alta	4c
Déficit em habilidades de autocuidado em pessoas com TEA: Detecção e intervenções por enfermeiros(as)	Alta	4c
Orem Öz-Bakım Teorisine Göre Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Çocuk ve Ailesini Tanılama Süreci: Olgu Sunumu	Alta	4c

Fuente: elaboración propia, 2024

3.11.1 Lectura crítica

El procedimiento de lectura crítica se realiza por medio de la plataforma de software FCL 3.0, en la que se aplica un análisis y evaluación rigurosa a cada uno de los artículos incluidos en la investigación, de manera en la que se incluyeron datos relevantes para determinar su nivel de calidad. Se presenta una tabla de guía aplicada a uno de los artículos, los demás artículos se encuentran en la sección de anexos. (Ver Anexo N° 3).

Tabla N°11 Ficha de Lectura Critica

*Estrategias de intervención en personas con trastorno del espectro autista en el ámbito sanitario.
Revisión bibliográfica.*

CITA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD
Cabrera-Cuervo et al., 2023	<p>Diseño: Revisión bibliográfica de tipo narrativo</p> <p>Objetivos: Indagar sobre las estrategias e intervenciones que pueden llevar a cabo el personal de</p>	<p>Población: Todas las personas a nivel mundial que presentan TEA, de cualquier género, raza o edad y requieren de atención de ámbito sanitario</p> <p>Intervención: Artículos con relación a estrategias para</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Es una revisión bibliográfica de tipo narrativo que aplica la metodología de PRISMA, partiendo de una pregunta PICO</p>	<p>N.º estudios incluidos: 9 artículos incluidos</p> <p>Resultados: Se menciona de la existencia de diferentes estrategias para la detección, desarrollo, comunicación</p>	<p>El uso de estrategias de comunicación como los comentarios de seguimiento, el mapeo lingüístico y la imitación son de gran apoyo para establecer conversaciones con personas con TEA en las intervenciones.</p>	ALTA

	<p>enfermería para mejorar la comunicación con los pacientes TEA y así cubrir sus necesidades debidamente</p> <p>Localización y periodo de realización: Universidad Las Palmas de Gran Canaria. España</p>	<p>una adecuada atención sanitaria para las personas con TEA</p> <p>Comparación: Intervenciones de enfermería</p> <p>Resultados analizados: La población de estudio debe presentar TEA y acudir a servicios de atención sanitario con personal de enfermería. Se incluyen todas las edades y se obtienen varias estrategias para mejorar la comunicación en los cuidados adecuados</p>	<p>Método evaluación calidad Critical Appraisal Skills Programme español (CASPe) y STROBE permitieron llevar a cabo una lectura crítica de la evidencia clínica de los artículos incluidos. CASPe brindó la ayuda para los estudios cualitativos y revisiones sistemáticas, y STROBE en los artículos de estudios transversales</p>	<p>y comprensión dirigidas a pacientes con autismo, por lo es una tarea que el personal de enfermería debería velar por su cumplimiento de manera rigurosa, con el fin de que la población de estudio sea atendida en base a sus necesidades</p>	<p>También se comenta de Patient - Centered Medical Home y la atención de relevo son programas que trabajan en la disminución de visitas a los centros de salud de las personas con autismo. Es importante mencionar que el papel de enfermería cumple una función importantes en las etapas de detección de diagnóstico, valoración y tratamientos del trastorno autista, ofreciendo un buen pronóstico y resultados. Se debe reforzar con más compromiso el conocimiento sobre este trastorno de parte del personal de enfermería ya que se considera de carencia, para cumplir con la atención adecuada y digna para esta población</p>	
--	---	--	--	--	--	--

Fuente: elaboración propia, 2024

3.11.2 NIVEL DE EVIDENCIA

Esta investigación organiza y prioriza los estudios que mayores aportes hagan al trabajo, se seguirá un modelo de clasificación de niveles de evidencia científica para valorar la calidad de los estudios analizados. (Manterola et al., 2014) comenta que se caracteriza por valorar la evidencia técnica o clínica con el fin de involucrar la problemática clínica en cuestión, así mismo este método tiene la ventaja de que toma al mejor diseño con respecto a cada escenario clínico, obteniendo como ventajas el conocimiento más fiable. Lo anterior evidencia la calidad de selección de los estudios, los cuales son de suma importancia, para la realización del presente documento.

Tabla N°12 Niveles de evidencia clínica y grados de recomendación, Oxford.

<i>Grado de recomendación.</i>	<i>Nivel de evidencia.</i>	<i>Fuente.</i>
A Extremadamente recomendable.	1 ^a	Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados, con homogeneidad.
	1b	Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados, con homogeneidad.
	1c	Práctica clínica (“todos o ninguno”).
B Recomendación favorable.	2 ^a	Revisión sistemática de estudios de cohortes, con homogeneidad.
	2b	Estudio de cohortes o ensayo clínico aleatorizado de baja calidad.
	3 ^a	Revisión sistemática de estudios caso-control, con homogeneidad.
	3b	Estudio caso-control.

C Recomendación favorable pero no concluyente.	4	Serie de casos o estudios de cohortes y caso-control de baja calidad.
D No se recomienda ni se desaprueba.	5	Opinión de expertos sin valoración crítica explícita, o basados en la fisiología, “bench research” o “first principles”.

Fuente: centre for Evidence-Based Medicine de Oxford. Levels of Evidence and Grades of Recommendation,(2012). (Sousa et al., s. f.)

3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas hacen referencia al resguardo de principios éticos en una investigación, lo que respalda que cada uno de los estudios incluidos comprendía de sus respectivo orden y respeto por la privacidad de datos contenidos así como cada derecho de autor. Además, se valora la honestidad e integridad que no contengan aspectos de plagio, así como también se efectúa consideraciones con relación a los conflictos de interés, en los que no todos los estudios contaban con este, de igual manera, la presente investigación no posee ningún conflicto de interés.

En la revisión sistemática conlleva como requisito la evaluación de consentimientos informados de los estudios aplicados, con el fin de no ver afectada a ninguna persona que fue participe de estos. Cada uno de los métodos fueron resguardados con el fin de proyectar una investigación de cumplimiento ético.

CAPÍTULO IV:
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 Generalidades

El presente trabajo de investigación comprende de un enfoque de la recopilación de los resultados de sobre la revisión sistemática realizada en artículos científicos, artículos de revista e investigaciones, los cuales se apoyaron de los criterios de inclusión y exclusión planteados, en relación al tema del proyecto de investigación y que responden a los objetivos propuestos. La literatura obtenida que es incluida en el estudio, fue recolectada por diferentes bases de datos dentro del periodo de fechas del 2017 al 2024.

Estrategias de intervención en personas con Trastorno del Espectro Autista en el ámbito sanitario

Presenta como objetivo indagar sobre las estrategias e intervenciones que pueden llevar a cabo el personal de enfermería para mejorar la comunicación con los pacientes TEA para cubrir sus necesidades adecuadamente. Se comenta de técnicas que debe seguir el personal de enfermería para darle atención a personas con TEA en ambiente hospitalario y Atención Primaria. Se destacan algunas ideas, entre estas, el personal de enfermería no se encuentra cualificado para prestar atención sanitaria de calidad a las personas con autismo y el rol de los profesionales de enfermería es fundamental para el desarrollo de los pacientes con este trastorno. (Cabrera-Cuervo et al., 2023)

Las técnicas son dirigidas a las áreas de la comunicación y parte sensorial, ya que al existir una falta de lenguaje por los niños con TEA, esto dificulta poder realizar una atención personalizada a estas personas, porque no hay una manera de poder conocer de manera directa las necesidades

del niño, además comentan que si tienen conocimiento de las características del trastorno como tal, sin embargo, hay una falta de experiencia para que estos profesionales puedan brindar la atención de calidad que se debe y merecen estos pacientes. (Cabrera- Cuervo et al., 2023)

Diagnósticos e intervenciones de enfermería en niños con trastornos del espectro autista: perspectiva para el autocuidado

Este estudio busca escribir sobre los diagnósticos e intervenciones de enfermería en niños con trastorno del espectro autista basados en taxonomías de enfermería y la teoría del autocuidado. (Macêdo Magalhães et al., 2022)

El estudio revela que uno de los mayores retos para estos niños es el aislamiento social y la poca motivación para actividades básicas como comer, bañarse o cepillarse los dientes. También enfrentan dificultades en otras tareas de autocuidado, como peinarse, vestirse y lograr hacerlo por sí mismos de manera independiente. (Macêdo Magalhães et al., 2022)

Entre los diagnósticos implementados para los fines del estudio, se presentan los siguientes obtenidos por el NANDA.

Cuadro 1- Diagnósticos de enfermería establecidos para niños con Trastorno del Espectro Autista

Diagnóstico de enfermería	Factores relacionados	Características definitorias
Déficit en el autocuidado de la alimentación	Disminución de la motivación	Deterioro de la capacidad para recoger alimentos con utensilios

Déficit en el autocuidado para el baño, caracterizado para lavarse el cuerpo	Disminución de la motivación	Alteración de la capacidad para lavarse el cuerpo
Déficit en el autocuidado para vestirse	Disminución de la motivación	Alteración de la capacidad para vestir cada prenda de ropa (vestirse y ponerse los zapatos)
Déficit en el autocuidado para la higiene íntima	Disminución de la motivación	Deterioro de la capacidad para utilizar dispositivos de asistencias (zapatos)
Déficit en el autocuidado de la higiene bucal	Disminución de la motivación	Alteración de la capacidad para cerrar la ropa
Aislamiento social	Deseo de estar solo	Alteración de la capacidad para realizar la higiene íntima
Voluntad de mejorar el autocuidado	-	Alteración de la capacidad para cepillarse los dientes

Fuente: Macêdo Magalhães et al., 2022.

Cuadro 2- Propuestas de intenciones de enfermería según diagnósticos identificados

Diagnóstico de enfermería	Intervenciones de enfermería
Déficit en el autocuidado de la alimentación, relacionado con una disminución de la motivación, caracterizado por una capacidad deteriorada para recoger alimentos con utensilios.	<ul style="list-style-type: none"> - Incentive al niño a manipular los cubiertos y a comer. - Incentive al niño a mantener el equilibrio de los cubiertos al comer. - Establecer rutinas de alimentación. - Animar positivamente a los niños durante las comidas. - Establecer reglas sencillas para la alimentación.

	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar la participación del niño en la elección de los alimentos. - Elimina las distracciones externas a la hora de comer. - Investigar la alimentación selectiva.
Déficit en el autocuidado para el baño, relacionado con disminución de la motivación.	<ul style="list-style-type: none"> - Utilice estrategias lúdicas para guiar el baño de forma gradual. - Motivar la autonomía del niño en el paso a paso del baño. - Colaborar en actividades que presenten mayor dificultad.
Déficit en el autocuidado para vestirse relacionado con una disminución de la motivación, caracterizado por una capacidad deteriorada para cerrar la ropa y utilizar dispositivos asistencia.	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar en el niño el ejercicio de la capacidad de vestirse por sí mismo. - Motivar la independencia del niño en la realización del autocuidado, actividades (vestirse) - Dirigir a los miembros de la familia para que realicen la ejecución simultánea, colaborando y divirtiéndose con el niño, en algunas actividades, como desvestirse y cepillarse los dientes. - Fomentar que el niño adquiera la capacidad de atarse los cordones por sí solo (ponerse los zapatos).
Déficit en el autocuidado de la higiene íntima, relacionado con una disminución de la motivación, caracterizado por una capacidad deteriorada para realizarla.	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar la higiene íntima del niño (después de las excreciones fisiológicas). - Motivar la independencia del niño en la realización de actividades de autocuidado. - Explicar los miembros de la familia la importancia de empoderar al niño para realice acciones de autocuidado independientes

<p>Déficit en el autocuidado para la higiene bucal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar en el niño el ejercicio de la autonomía en el cuidado personal de sus dientes. - Indicar a los miembros de la familia que realicen algunas actividades simultáneamente con el niño, como cepillarse los dientes.
<p>Voluntad de mejorar el autocuidado caracterizada por expresar un deseo de mejorar el autocuidado (peinarse).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar técnicas para mejorar el cuidado del cabello. - Escuchar las inquietudes y deseo del niño/familia, fijar metas y promover acciones para mediar el mejor nivel funcional. - Reforzar positivamente las acciones de autonomía del niño.
<p>Aislamiento social debido a la dificultad para establecer relaciones, caracterizado por el deseo de estar solo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar la asistencia a sesiones de psicoterapia y otras prácticas integradoras y complementarias disponibles en la red asistencial. - Orientar a los familiares y/o personas significativas sobre herramientas de aproximación e interacción, como juegos, cuentos sociales y juegos. - Ayudar a los miembros de la familia y/o otras personas importantes a reconocer cambios positivos en las interacciones interpersonales. - Realizar reevaluaciones periódicas.

Fuente: Macêdo Magalhães et al., 2022.

Rol enfermero en el trastorno del espectro autista (TEA)

El estudio presenta como objetivo revisar la evidencia científica actual para conocer en profundidad el rol de enfermería y las intervenciones en la atención psicosocial, el ámbito escolar y la hospitalización del niño diagnosticado con TEA. Adicional a eso, como objetivos específicos, analiza las estrategias de intervención en ámbitos específicos como la nutrición, higiene y autocuidado. (Rodríguez González, 2024)

La guía de consejos sobre nutrición menciona sobre alternativas para seleccionar los alimentos más adecuados para los niños con TEA. Muchos de estos niños pueden rechazar ciertos alimentos, comer solo unos pocos tipos o preferir comer lo mismo con frecuencia. Esto se debe a que tienen dificultades para comunicarse, tanto verbal como no verbalmente, lo que hace difícil saber qué alimentos les gustan, cuales no quieren comer, si tienen alergias o intolerancias alimentarias. (Rodríguez González, 2024)

Los niños con TEA, cuando presentan sensibilidad sensorial por tacto, oído y/o gusto, es lo que produce los déficits en relación al autocuidado, que desencadena como consecuencia la afectación en el ámbito de la relaciones sociales. (Rodríguez González, 2024)

Las recomendaciones del estudio resaltan la importancia de que la enfermera que desarrolle el plan de intervención tenga en cuenta que la información que se le brinda a los niños sea específica y se adapte a las necesidades de específicas e individuales de cada uno de los estudiantes. Así mismo, se dan las propuestas de establecer expectativas y proporciones de apoyos visuales en los que ellos tengan la oportunidad de elección. (Rodríguez González, 2024)

Se plantean 3 sesiones de intervención por semana, para la estimulación del autocuidado y evaluación con la madre o cuidador, para determinar la evolución del niño. Se constato que la evolución se logró, por un incremento de la capacidad de autocuidado en actividades como el baño, cepillado de dientes e higiene, y el momento de evacuación intestinal. (Rodríguez González, 2024)

El proceso de identificación de un niño con trastorno del espectro autista y su familia según la teoría del autocuidado de Orem: reporte de caso

El objetivo del reporte de caso analiza la evaluación del niño con TEA y su familia en el ámbito de los sistemas de enfermería educativos de apoyo en base a la teoría de autocuidado de Dorothea Orem y el proceso de llegar al diagnóstico de enfermería como resultado de la evaluación. (Tar, 2021)

Según lo que menciona la familia, se presentaron déficits de habilidades como autocuidado, discapacidades, problemas de conducta y de sueño, por lo que apoyándose en el modelo de Orem, se puede implementar perfectamente un plan de intervención de enfermería para poder trabajar sobre esas necesidades deficientes en los niños autistas junto con su familia. Además de que las practicas enfermeras son esenciales para abordar estos cuidados propios y educar a los niños con TEA, logrando una mayor funcionalidad de los niños en el estudio (estilo de vida, autocuidado), adaptación a la escuela, comunicación y un desarrollo positivo en las habilidades de interacción. (Tar, 2021)

Déficit en habilidades de autocuidado en personas con TEA: detección e intervenciones por enfermeras

El objetivo consta en analizar las intervenciones de enfermería existentes en una clasificación internacional, que se pueden aplicar para instruir habilidades de autocuidado a personas del Espectro del Autista. (Filha et al., 2024)

Se presenta en los resultados que el ABLLS-R (Basic Language and Learning Skills Assessment – Revised) utiliza letras para organizar las habilidades que se evalúan en los estudiantes. Dentro de estas habilidades de autoayuda, se incluyen áreas importantes como vestirse (letra U), alimentación (letra V), cuidarse a sí mismos y mantener su cuerpo limpio (letra W), y aspectos relacionados con la higiene personal y el baño (letra X). Esto facilita al momento de identificar y trabajar en áreas más específicas donde cada estudiantes requiere de apoyo. (Filha et al., 2024)

Los niños de entre 5 y 10 años que tienen dificultades para vestirse pueden aprender esta habilidad con el apoyo adecuado. Las enfermeras cumplen un papel clave en este proceso, en donde por medio de la utilización de intervenciones reconocidas a nivel mundial y adaptadas a las necesidades únicas de cada niño, se aseguran de que reciban la atención y el enfoque personalizado que requieren para obtener avances. (Filha et al., 2024)

El NIC (Nursing Interventions Classification) identifica 9 grupos de intervenciones que las enfermeras pueden aplicar para enseñar sobre el autocuidado a las personas con TEA. Algunas de estas se encuentran: consejería nutricional, alimentación, autoconjeria y asistencia

relacionado con la nutrición. Por lo que estas intervenciones son creadas para que se adapten a las necesidades específicas de las personas. (Filha et al., 2024)

Existen aspectos importantes de las habilidades motoras humanas como abotonarse la camisa, cerrar una cremallera o amarrarse los cordones de los zapatos que son parte del diario vivir, actividades que una vez aprendidas, se desarrollan de manera natural y rápida. Cuando un niño no logra llevarlas a cabo al mismo tiempo que los demás de sus pares, su autoestima se ve afectada y desencadena más dificultades. (Filha et al., 2024)

Las enfermeras pueden llevar a cabo diversas actividades, tales como: identificar los hábitos alimenticios del paciente, ayudar a reconocer las conductas alimentarias que necesitan modificarse y colaborar en la elaboración de una guía alimentaria atractiva para el estudiante. También se puede conversar sobre los alimentos que al niño le gustan más o al contrario, cuales le disgustan, para que de esta manera se forme la oportunidad de evaluar el progreso para alcanzar las metas, ajustando la dieta cuando sea necesario, sin olvidar la importancia de reconocer los esfuerzos realizados en manera de motivación, y así mismo creando un ambiente adecuado para comer incluyendo imágenes con una indicación de paso a paso de cómo colocar los alimentos en el plato y cómo alimentarse. (Filha et al., 2024)

Con respecto al cuidado personal, se encontraron en la NIC, varias intervenciones para ayudar al cuidado personal, como lo que es el cuidado del cabello y cuero cabelludo, mantenimiento de la salud bucal, también el monitoreo respiratorio, entre otros. Cuando se trata de educar a los niños a lavarse y secarse la cara, esto incluirá en las actividades de baño e higiene. Siendo un ejemplo, el peinarse se puede guiar al estudiantes sobre la importancia de mantener el cabello limpio y peinado, el uso de pequeñas cantidades de productos para peinar el cabello, además de

la guía de paso a paso de como peinarse. Es importante monitorear como el estudiante va entendiendo la importancia de cuidar su cabello y ofrecer constante apoyo en su cuidado. (Filha et al., 2024)

Las enfermeras deben tener en cuenta el nivel de dependencia de la persona con TEA al implementar estas tareas, ya sea parcial o total. Con esta información, se puede crear un plan de cuidados personalizado, con intervenciones que ayuden al estudiante a prender habilidades clave para ser más independiente y autónomo en su vida y en diferentes entornos. (Filha et al., 2024)

Autocuidado del niño con espectro autista mediante las Social Stories

El objetivo de este estudio fue aplicar el proceso de enfermería de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem y utilizar las Historias Sociales como una herramienta de aprendizaje combinada con la teoría del autocuidado a niños con TEA. Las Social Stories es una técnica que se aplica en forma de un cuento corto que se escribe en primera persona y singular, con apoyo de imágenes que describen una situación ya sea social, habilidad o incluso algún evento en términos de signos relevantes y respuestas sociales apropiadas. (Rodrigues et al., 2017)

La técnica antes mencionada, presenta una estimulación sobre la independencia del niño para que logre desempeñar las actividades de autocuidado, la vida diaria y posicionamiento social, porque se forma la separación de una situación social que se dificulta en etapas comprensibles para apoyar a las personas con TEA y que pueden entender la totalidad de una situación, así mismo, describe donde se realizará la actividad, cuando ocurrirá, qué sucederá y por qué el niño se comporta de determinada manera. (Rodrigues et al., 2017)

Una vez que se conocen los intereses del niño con TEA, se puede implementar la intervención de enfermería, donde es importante crear esa primera conexión con el niño, para que el proceso se pueda llevar de manera exitosa. Cuando ya se crea este primer vínculo, se procede a presentación y explicación de las historias sociales sobre las actividades de autocuidado e higiene como el baño, donde esta describe con imágenes las patrón correspondiente para esta etapa: “Yo puedo bañarme solo, 1. Abriré la ducha, 2. Me mojaré, 3. Me lavaré el cabello, 4. Me lavaré los brazos, 5. Me lavaré las axilas, 6. Me lavaré la parte superior del cuerpo, 7. Me lavaré las piernas, 8. Me lavaré el pene, 9. Me lavaré el trasero, 10. Me lavaré los pies, 11. Me mojaré, 12. Me secaré”. (Rodrigues et al., 2017)

En el estudio del caso, el niño leyó y repitió las historias frecuentando en las palabras “yo puedo”, dando una evolución significativa y ayudando a determinar ciertas dificultades para poder reforzarlas, donde se puede ir modificando el plan de intervención y poder lograr mas avances y que de manera independiente pueda lograr cada actividad de la vida diaria sin requerir de la ayuda de alguien más, para poder lograr la funcionalidad social. (Rodrigues et al., 2017)

CAPÍTULO V:

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS

La siguiente sección de la investigación, consta de la discusión y explicación de los resultados obtenidos, se basan en el marco teórico, los resultados de la recolección de información de los 6 artículos incluidos, los resultados de estos y el análisis de la relación de la teorizante de enfermería elegida de Dorothea Orem, sobre el déficit de autocuidado. El propósito es, crear una vinculación con el tema de investigación de la revisión sistemática, para lograr una interpretación clara y amplia de los resultados antes expuestos.

5.1.1 Sobre los datos relevantes de los artículos incluidos en la investigación, el rol del profesional de enfermería en la atención primaria en la inclusión de los estudiantes con TEA en relación a su autocuidado.

La revisión sistemática se permite llevar a cabo mediante la búsqueda de los artículos presentes, que abarcan un total de 6 estudios que vinculan ciertos datos con fines específicos de criterios respecto al rol que toma el personal de enfermería en dicho entorno siendo inclusivos con los estudiantes con TEA en relación al ámbito del autocuidado en salud. De igualmente, que refleja información importante que son de ayuda para comprender lo que se plantea en los objetivos de la investigación anteriormente.

Los artículos incluidos en la revisión sistemática, corresponden a 3 estudios provenientes de Brasil, relacionados con los autores Soares, da Silva y Macedo, en los que se analizan temas sobre la intervención de enfermería en la atención primaria relacionado con estrategias para el apoyo del autocuidado en salud de los niños dentro del trastorno del espectro autista. Además

de que 2 de los artículos son encontrados en idioma portugués, en dicho país, se mantiene una orientación sobre estrategias para innovar la atención hacia esta población, y el otro de los artículos, se encuentra en idioma inglés.

Otros de los artículos examinados representan los únicos dos estudios hallados en idioma español, que además, provienen de España, país donde se entiende y se domina en ciertos ámbitos el tema de la enfermería pediátrica desde los centros educativos. Aportando de igual manera, estrategias de intervención sobre el rol del profesional de enfermería siendo inclusivo para dar esta atención de salud exclusiva y lograr el manejo adecuado y especial para cada estudiante que presenta TEA.

En Turquía se encuentra un único artículo y en dicho idioma, lo cual indica que este país presenta poco manejo del tema con la atención a los estudiantes con TEA, sin embargo, no se detiene a innovar las áreas de salud para poder cumplir con una atención de calidad a esta población. El brindar apoyo y motivación hacia las familias y cuidadores de estos pacientes es elemental, ya que, pueden resultar en algunos casos con problemas intensos y agotadores por la falta de comprensión hacia el personal de salud.

Los individuos con este trastorno presentan aspectos cruciales que es importante subrayar, es común que se les dificulte la comunicación y en sus características más destacadas sobre la hipersensibilidad sensorial, lo que se traduce en obstáculos que limitan las interacciones sociales y demás. Esto impacta en las situaciones en las que los pacientes con TEA necesitan atención sanitaria, donde es esencial una comunicación clara para conseguir la información requerida del paciente y mantener la intervención de enfermería.

Uno de los estudios realizado en España y según la autora Cabrera et al, en su artículo que se titula “Estrategias de intervención en personas con Trastorno del Espectro Autista en el ámbito sanitario. Revisión Bibliográfica” plantea analizar sobre las estrategias e intervenciones que pueden llevar a cabo el personal de enfermería para mejorar la comunicación con los pacientes con TEA y así cubrir sus necesidades debidamente. Por lo que se indaga y se esclarecen algunas de estas estrategias en que el personal de enfermería no se encuentra cualificado para prestar atención sanitaria de calidad a las personas con autismo, existen estrategias efectivas de comunicación para mejorar dicha atención y de que el rol de los profesionales es fundamental para el desarrollo de los pacientes con dicho trastorno. (Cabrera - Cuervo, et al, 2023).

Al existir evidencia de que el equipo de enfermería carece de la preparación necesaria para proporcionar una atención médica de alta calidad a las personas con TEA, resulta imprescindible reforzar y formar a dicho personal. Siguiendo el enfoque de atención primaria, que como dice su nombre, es al centro de salud al que se acude con mayor frecuencia y con un seguimiento más sencillo, cuando se busca o se necesita el cuidado de salud. Siendo inclusivos, es crucial que el personal, sino tiene dicha preparación, se implemente mejoras para entender a dicha población.

Desde la perspectiva de enfermería, donde es una figura importante ante el cuidado de la salud, que acompaña a los pacientes desde su inicio hasta su fin de cualquier situación de salud, brindando acompañamiento, educación, soporte y demás acciones. Siendo considerable, la apertura de capacitaciones para enfermería resultando en que este personal de salud se forme y desarrolle estas habilidades específicas.

El personal de salud refleja que la situación más complicada para ellos es lograr una comunicación recíproca, lo que deriva en un retraso de las intervenciones enfermeras y una prestación de cuidados de baja calidad. (Cabrera - Cuervo, et al, 2023).

Cabrera, en su estudio, también comentan que el apoyo de la de la familia es de vital importancia para brindar esta atención, para poder romper esa barrera de comunicación y tener una comprensión más amplia de conocimientos sobre el paciente, saber que le afecta y las técnicas que se suelen llevar a cabo para tratarlo, es fundamental para que el paciente se sienta cómodo. De esta manera, se pueden realizar las intervenciones requeridas de una forma más segura por parte de enfermería, creando un vínculo enfermero- paciente- familia. (Cabrera - Cuervo, et al, 2023).

La otra investigación realizada en España, por Rodríguez González, que es titulada “Rol enfermero en el Trastorno del Espectro Autista (TEA), menciona que los enfermeros buscan, basándose en una evaluación integral, considerar todo el espectro de la vida de los niños, incluyendo el entorno familia y escolar, explorando alternativas de intervención, lo cual requiere disposición y creatividad. Además, concluyen que la preparación de los padres es de vital importancia para la continuidad del cuidado y la integralidad del mismo. (Rodríguez González, 2024).

Se menciona de un abordaje y manejo multidisciplinar de los profesionales de educación y de enfermería escolar, así como el desarrollo de planes previos que involucren a los padres. Además, los estudios focalizan su atención en la intervención y rol de la enfermera en primera línea ante una crisis, puesto que es la persona que ha trabajado el vínculo afectivo y seguro con el niño. (Rodríguez González, 2024).

Considerando que la familia y cuidadores son los que más tienen relación y conocimiento del niño con TEA, son de gran ayuda que se sumen al plan de atención de enfermería, siendo un apoyo mutuo, tanto para el personal para conocer a profundidad al paciente y de parte de la familia, ampliando sus conocimientos brindando educación y estrategias de manejo para aplicar con el niño en el hogar.

En una investigación realizada en Turquía, por el autor Tar, titulada “Proceso de diagnóstico de un niño con trastorno del espectro autista y la familia, según la teoría del autocuidado de Orem: informe de un caso”, se comenta que en los resultados del estudio realizado con familias con niños con TEA mostraron que a lo largo de su vida, las familias experimentan mayoritariamente dificultades en temas como deficiencias en las habilidades de comunicación social y autocuidado del niño, problemas de conducta y de sueño, teniendo que organizar toda su vida en consonancia con el TEA y tratar de hacer frente a las actitudes negativas de la sociedad sobre el TEA. (Tar, 2021).

Tar menciona que esta situación puede causar problemas en la vida laboral, las relaciones entre ellos y la vida social de los padres que experimentan ansiedad, estrés y sentimientos de agotamiento en el futuro. (Tar, 2021)

El papel de las enfermeras es de gran importancia para ayudar al niño con TEA y a su familia a gestionar este proceso. Las enfermeras deben incluir a la familia en el proceso de tratamiento obteniendo información de la familia sobre las rutinas, capacidades y habilidades de autocuidado del niño. (Tar, 2021).

La investigación realizada en Brasil, según la autora Macêdo Magalhaes et al, se titula como “Diagnósticos e intervenciones de enfermería en niños con trastorno del espectro autista: perspectiva para el autocuidado” considera que, en el TEA, el deterioro del autocuidado puede resultar de diferentes factores. Estas involucran tanto las limitaciones que impone la enfermedad como las relaciones familiares, en las que la falta de conocimiento y comprensión, así como la estimulación tardía y los sentimientos de sobreprotección conducen a mayores retrasos en el desarrollo.(Macêdo Magalhães et al., 2022).

De igual manera, en el estudio realizado en Brasil, que se titula “Déficit en habilidades de autocuidado en personas con TEA: Detección e intervenciones por parte de enfermeras” menciona que, la evaluación de los estudiantes con TEA es muy importante para comprender sus debilidades y potencialidades y, a partir de ahí, trazar las metas y objetivos a alcanzar. Por esta razón, la interacción entre los profesionales de salud y educación es crucial para la planificación oportuna de acciones dirigidas a los niños y sus familias, con miras de adquirir las habilidades necesarias para una vida independiente. (Sousa Carvalho et al, 2024).

Una vez que el personal de enfermería se une con la familia del paciente con TEA, se continua un trabajo en conjunto, determinando e identificando las deficiencias en autocuidado en salud de las capacidades del niño. Así mismo, ir planteando objetivos y creando planes de intervención de enfermería con el fin de mejorar las carencias manifestadas. Logrando una mejoría para los niños con TEA, donde al mismo tiempo la familia y el personal de enfermería trabajan juntos, uno desde el centro de salud y la familia apoyando desde el hogar.

Macêdo comenta sobre el desarrollo de estrategias que señalen los pasos sanitarios con instrucciones clara y sencillas que ayudan a establecer la rutina para el niño, especialmente si

los pasos se describen en un cronograma visual y recursos de audio. (Macêdo Magalhães et al., 2022).

Así mismo en otro de los estudios realizados en Brasil, Rodrigues et al, titulado “Autocuidado de un niño con espectro autista mediante Historias Sociales”, en su estudio de caso, menciona sobre los beneficios y los cuales son corroborados en dicha investigación, mediante la evolución del niño con Asperger después de las intervenciones semanales con las historias sociales, aliadas a actividades lúdicas. (Rodrigues et al., 2017).

La utilización de recursos lúdicos para el aprendizaje fortaleció la autonomía, la creatividad, la coordinación motora, la concentración, la paciencia y la capacidad de trabajo en grupo del niño, ya que se establecieron metas y se cumplieron con éxito. (Rodrigues et al., 2017).

El tratamiento del TEA puede ser un desafío y, a menudo, conduce al aislamiento social. El uso de estrategias establecidas, como líneas de tiempo, modelos e intervenciones basadas en historias sociales, puede mejorar las habilidades de comunicación, la preparación para el aprendizaje y la interacción social. (Macêdo Magalhães et al., 2022).

Al usar y aplicar el modelo de la teoría de Dorothea Orem, guía al personal de enfermería a establecer una intervención más sólida y apoyada en dicho modelo del déficit del autocuidado y la relación de este con los niños con TEA. Dando como resultados una proyección más real de objetivos que si puede alcanzar el paciente en su contexto.

Macêdo aporta que, la enfermería tiene un papel primordial que desempeñar, introduciendo formas terapéuticas y estimulantes a desarrollar con estos niños, asumiendo también un papel

primordial en la orientación de los padres sobre las diversas formas de estimular a sus hijos. (Macêdo Magalhães et al., 2022).

Una vez que se reúnen todos los datos obtenidos de los estudios incluidos en la investigación, se puede determinar que si hay herramientas bastante útiles y eficaces, para que enfermería cree planes de capacitaciones para brindar al personal de atención primaria. De esta manera, se pueda mantener una inclusión y atención de calidad para los estudiantes que presentan TEA.

CAPÍTULO VI:

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

El rol del profesional de enfermería se considera muy fundamental en la atención de los estudiantes con TEA, ya que, toman acción para que se sientan incluidos en la AP (Atención Primaria), y en el desarrollo de la educación para el autocuidado en salud. Lo que se ha logrado determinar durante el desarrollo de esta investigación, es que, el papel de enfermería se enfrenta a diversos desafíos, entre estos, cuando se habla de conocimientos sobre esta población y el manejo que requiere, con carencias en el ámbito de capacitaciones especiales, ampliando los estudios en estos profesionales de salud, que al no presentarlos, vienen a ser barreras al momento de brindar dicha atención.

Los profesionales de enfermería comprenden una función muy importante con los estudiantes con TEA, de manera en que el apoyo que brindan por medio de las charlas educacionales, acompañamiento a la familia, también instruyendo sobre la creación de estrategias y maneras de que el manejo de estos estudiantes llegue a contribuir a que puedan cumplir con cada una de las necesidades. En los países que se realizaron los estudios incluidos en la investigación, se pudo entender como enfermería a pesar de esforzarse por ser inclusivos con esta población, se muestran limitantes que dificultan en ciertos casos la atención de salud por la falta de conocimientos y preparación con pacientes dentro del espectro autista.

Al hablar del área de autocuidado con los estudiantes con TEA, se menciona que parte de lo que son actividades de la vida diaria como la alimentación, el higiene personal, la vestimenta, entre otros. Son tareas que se llegan a dificultar por las barreras sensoriales, por los conflictos de la motora fina y gruesa, y la falta de apoyo y motivación adecuada, que se interponen en que

logren volverse personas más independientes. Por lo que, se investigó y determino que, existen algunas maneras de establecer planes que ayuden a que alcancen una mayor independencia con paciencia y claro entendimiento.

La teoría de Dorothea Orem que habla sobre los déficits de autocuidado, funciona como una útil herramienta de aplicación a esta población, ya que, muestra su eficacia en estos casos de la población con autismo. Además, de las historias sociales que contienen ilustraciones, siendo otra alternativa de gran importancia en la colaboración de que los estudiantes con TEA alcancen su entendimiento de los planes especiales, para mejorar el autocuidado en salud y se logren personas con mayor independencia.

El personal de enfermería puede llegar a lograr que la población con TEA puede marcar una gran diferencia con respecto a un adecuado manejo del autocuidado en salud, de manera en que se diseñen planes personalizados correspondiendo a las necesidades específicas de cada uno de los estudiantes. Importante considerar el entorno en el que se rodean a diario, para lograr objetivos alcanzables y manejables para estos estudiantes.

Se obtuvieron datos e información que muestra como un adecuado manejo especial de parte del profesional de enfermería, si contribuye en la independencia de los estudiantes y demás población que presentan el TEA. Dejando en evidencia la importancia que recae en estos profesionales de salud sobre una necesidad grande de implementar programas de capacitación sobre el manejo y conocimiento de la población dentro del espectro autista.

6.2 RECOMENDACIONES

A los profesionales de enfermería:

Desarrollar y poner en marcha programas de formación continua que incluyan la especialidad para el trato apropiado e inclusivo con los alumnos con TEA en los contextos de atención primaria.

Incrementar la capacitación de los expertos en enfermería escolar en relación a los trastornos del neurodesarrollo y sus opciones de gestión.

Es crucial la sensibilización y educación del personal que se mantiene en la primera línea de la atención primaria sobre el trato y la paciencia que requieren los estudiantes con TEA y sus familias.

Realizar y ampliar los estudios acerca de la inclusión en la gestión de los estudiantes con TEA, con el objetivo de expandir los conocimientos en el profesional de enfermería de manera global.

Utilización de recursos como las historias sociales y otras alternativas para la elaboración de planes de intervención que sean de comprensión eficaz para los estudiantes con TEA.

Proporcionar apoyo y educación a las familias de los alumnos con TEA para que sean capaces de asistirles en cuestiones de autocuidado en salud para sus hijos.

A los profesionales en educación:

Capacitar a los profesionales de educación con respecto al conocimiento del TEA, conocer las características, necesidades y desafíos en los que se envuelve esta población con dicho trastorno.

Crear entornos inclusivos para los estudiantes que presentan TEA de manera en que se consideren las diferencias de los estudiantes de forma individual y el desarrollo integral.

Crear un grupo interdisciplinario junto con profesionales de enfermería, de psicología, nutricionistas y demás especialistas de salud, para el desarrollo de planes de manera integral que aborden el tema de inclusión y autocuidado en salud para la población con TEA.

BIBLIOGRAFÍA

- Acerca de EBSCO Information Services.* (s. f.). Recuperado 12 de julio de 2024, de <https://www.ebsco.com/es/acerca-de>
- Álvarez Terán, R., Eguilaz Fanlo, M., & Miguel Moreno, S. (2018). La enfermería escolar: Un recurso necesario para la comunidad educativa. *Contextos educativos: Revista de educación*, 22, 165-180.
- Arias Murillo, L. T., & Carmona Duque, L. (2017). *La educación para el autocuidado en higiene personal: Un aporte a la primera infancia.* <http://hdl.handle.net/10785/4538>
- Ayuso Margañón, R., Molina Garúz, M. C., & Medina Moya, J. L. (2019). Estudio Delphi de las competencias pedagógicas del profesional de Enfermería en la escuela. *Metas de Enfermería*, 22(5), 49-58.
- Bernedo Garcia, M. C., Quiroga Sánchez, E., Garcia Murillo, M. A., Márquez Álvarez, L., Arias Ramos, N., & Trevisson Redondo, B. (2023). La necesidad de la Enfermería Escolar: Una revisión integradora de la literatura. *Enfermería Global*, 22(4), 490-502. <https://doi.org/10.6018/eglobal.560501>
- Cadenas De Miguel, I. (2021). *El rol de la enfermera escolar en un centro de educación especial.* <https://academica-e.unavarra.es/xmlui/handle/2454/39892>
- Cancio-Bello Ayes, C., Lorenzo Ruiz, A., & Alarcó Estévez, G. (2020). Autocuidado: Una aproximación teórica al concepto. *Informes Psicológicos*, 20(2), 119-138. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v20n2a9>
- Ciapponi, A. (2021). La declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para reportar revisiones sistemáticas. *Evidencia, actualizacion en la práctica ambulatoria*, 24(3), Article 3. <https://doi.org/10.51987/evidencia.v24i4.6960>
- Conley, C. R., Wendt, L., & Schindler, C. A. (2023). Improving Nurses' Knowledge in Caring

- for Children with Challenging Behaviors. *Pediatric Nursing*, 49(3), 142-147.
- de Souza Freire, J. M., & Silva Nogueira, G. (2023). CONSIDERAÇÕES SOBRE A PREVALÊNCIA DO AUTISMO NO BRASIL: UMA REFLEXÃO SOBRE INCLUSÃO E POLÍTICAS PÚBLICAS. *Revista Foco (Interdisciplinary Studies Journal)*, 16(3), 1-18. <https://doi.org/10.54751/revistafoco.v16n3-009>
- Enfermería escolar: Un campo laboral que trasciende la protección y promoción de la salud con la comunidad educativa – Boletín de Enfermería.* (s. f.). Recuperado 2 de junio de 2024, de https://boletin.enfermeria.cr/enfermeria-escolar-un-campo-laboral-que-trasciende-la-proteccion-y-promocion-de-la-salud-con-la-comunidad-educativa/Estrategias_intervencion_personas.pdf. (s. f.). Recuperado 12 de julio de 2024, de https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/127097/1/estrategias_intervencion_personas.pdf
- Ferro Carvajalino, M. C., Fuentes Ramírez, A., Chinchilla Salcedo, T. C., & Sánchez Herrera, B. (2020). Education and Health: A Care Bond. School-Nursing Model for Colombia. *Investigacion & Educacion En Enfermeria*, 38(2), 1-13. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n2e05>
- Filha, F. S. S. C., Nunes, E. K. P., Oliveira, M. V. M. de, Vilanova, J. de M., Silva, M. V. da R. S. da, & Santos, J. C. dos. (2024). DÉFICIT EM HABILIDADES DE AUTOCUIDADO EM PESSOAS COM TEA: DETECÇÃO E INTERVENÇÕES POR ENFERMEIROS(AS). *Revista Enfermagem Atual In Derme*, 98(3), Article 3. <https://doi.org/10.31011/raid-2024-v.98-n.3-art.1685>
- Fonseca, D. A. (2018). Efectividad de la participación del profesional de enfermería en los centros de enseñanza especial. *Enfermería Actual en Costa Rica*, 1, Article 1. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i1.32266>
- Gil, B. L., & Losada, J. M. M. (s. f.). *LA ENFERMERA ESCOLAR: SU PAPEL EN LA*

INTEGRACIÓN DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES EN COLEGIOS ORDINARIOS.

Google Académico: Acceso al texto completo ULPGC | Biblioteca ULPGC. (s. f.). Recuperado 12 de julio de 2024, de https://biblioteca.ulpgc.es/google_academico

Guerrero Callejas, G. L., Rondón Torres, M. C., Cortina Navarro, C., & Oviedo Córdoba, H. R. (2021). Rol de las enfermeras en las escuelas saludables: Revisión bibliográfica. *Duazary: Revista internacional de Ciencias de la Salud*, 18(Extra 3), 121-134.

Guia-pubmed.pdf. (s. f.). Recuperado 12 de julio de 2024, de <https://www.minedu.gob.pe/conectados/pdf/estudiantes/guias/guia-pubmed.pdf>

Guzmán, R. D., & Fraga, A. N. (s. f.). *Enfermería Escolar y su situación en España: Una revisión sistemática*.

Macêdo Magalhães, J., Pereira de Sousa, G. R., Silva dos Santos, D., Kelly dos Santos Lima Costa, T., Dias Gomes, T. M., Rêgo Neta, M. M., & de Carvalho Alencar, D. (2022). NURSING DIAGNOSES AND INTERVENTIONS IN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER: PERSPECTIVE FOR SELF-CARE. *Revista Baiana de Enfermagem*, 36, 1-10. <https://doi.org/10.18471/rbe.v36.44858>

Martha Raile Alligood. (2015). *Modelos y teorías en enfermería* (8.^a ed.). EL SEVIER.

Martínez-Santos, A.-E., Tizón Bouza, E., Fernández-Morante, C., Casal Otero, L., & Cebreiro, B. (2019). La Enfermería escolar: Contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas. *Enfermería Global*, 18(4), 291-323. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.344611>

Montero, A. R. (s. f.). *Enfermería escolar: Un futuro en desarrollo*.

Montoya, A. M. A. (s. f.). *LA ENFERMERA ESCOLAR Y SU PAPEL FUNDAMENTAL EN LA EDUCACIÓN: REVISIÓN NARRATIVA*.

Nascimento Cordeiro, R., de Sousa Alves, S. F., & Nunes Ribeiro, N. S. (2024). O PAPEL DO

- PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM NA ATENÇÃO À CRIANÇA COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA. *Revista Foco (Interdisciplinary Studies Journal)*, 17(2), 1-15. <https://doi.org/10.54751/revistafoco.v17n2-002>
- Pérez, M. F. C., Castillo, N. I. C., Vergara, C. F. S., Saavedra, A. F. B., & Flores, R. I. V. (2021). BENEFICIOS DEL ROL DE ENFERMERÍA EN SALUD ESCOLAR, IMPLEMENTACIÓN A NIVEL INTERNACIONAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA. *Horizonte de Enfermería*, 32(2), Article 2.
- Quezada Abad, C., Vivanco, A., Nervo, & Santa Gadea, K. D. (2018). *Investigación científica*. Machala : Universidad Técnica de Machala. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/14229>
- Ramos Galarza, C. A. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6.
- Rocha Filho, D., & Brum de Oliveira, L. D. (2023). ESTRATÉGIAS PEDAGÓGICAS ADAPTADAS PARA ALUNOS COM TRANSTORNO DE ESPECTRO AUTISTA - TEA. *Revista Foco (Interdisciplinary Studies Journal)*, 16(3), 1-21. <https://doi.org/10.54751/revistafoco.v16n3-031>
- Rodrigues, P. M. da S., Albuquerque, M. C. dos S. de, Brêda, M. Z., Bittencourt, I. G. de S., Melo, G. B. de, & Leite, A. de A. (2017). Autocuidado da criança com espectro autista por meio das *Social Stories*. *Escola Anna Nery*, 21, e20170022. <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20170022>
- Rodríguez González, N. (2024). *Rol enfermero en el Trastorno del Espectro Autista (TEA)*. <https://research.ebsco.com/linkprocessor/plink?id=9de59312-ad2a-3391-826c-9c844dcb7e95>
- Rodriguez_ce.pdf*. (s. f.). Recuperado 30 de mayo de 2024, de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16705/Rodriguez_ce.

pdf?sequence=3&isAllowed=y

Salazar- Escorcía. (2020). *Investigación cualitativa: Una respuesta a las investigaciones sociales educativas*. VI(11). <https://doi.org/10.35381/cm.v6i11.327>

Schonhaut B., L., Buron K., V., Aguilera E., R., & Vargas B., L. (2023). Detección temprana de Trastorno del Espectro Autista: Revisión de las herramientas de tamizaje validadas en Chile. *Andes Pediatrica*, 94(4), 425-435. <https://doi.org/10.32641/andespediatr.v94i4.4901>

Sueño: Información sobre el estado | NICHD Español. (2018, septiembre 7). <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/sleep/informacion>

Tar, E. (2021). *Orem Öz-Bakım Teorisine Göre Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Çocuk ve Ailesini Tanılama Süreci: Olgu Sunumu ; Diagnosis Process of the Child with Autism Spectrum Disorder and Family According to Orem Self-Care Theory: A Case Report*. <https://research.ebsco.com/linkprocessor/plink?id=c65a3f5b-aa93-34dc-96f8-527d894b916c>

TFG-O-2006.pdf. (s. f.). Recuperado 30 de mayo de 2024, de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/51930/TFG-O-2006.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Torres, M. S. J. (s. f.). *Rol de enfermería escolar: Alimentación saludable*.

GLOSARIO Y ABREVIATURAS

TEA: Trastorno del Espectro Autista

CECR: Colegio de Enfermeras de Costa Rica

NASN: National Assotian of School Nurses

DSM- V: Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales, Quinta Edición

OMS: Organización Mundial de la Salud

TEDA: Teoría del Déficit del Autocuidado

PRISMA: Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses

DeCs: Descriptores de Ciencias de la Salud

NANDA: North American Nursing Diagnosis Association

ABLBS-R: Basic Language and Learning Skills Assessment – Revised

NIC: Nursing Interventions Classification

AP: Atención primaria

ANEXOS

Anexo N°1: Categorización de variables

Variable	Categoría	Subcategoría
Rol del profesional de enfermería escolar en la inclusión de estudiantes con trastorno del espectro autista	Evaluación de necesidades del estudiante	Valoración integral
	Educación y capacitación a estudiantes y personal	Educación a los estudiantes y personal administrativo
	Intervenciones de salud	Procedimientos de enfermería en el ámbito escolar
	Evaluación continua	Evaluación de estrategias según necesidad
Autocuidado en salud	Higiene personal	Cuántas veces al día se baña
	Alimentación saludable	Qué tipo de dieta sigue
	Actividad física	Qué tipo de actividad física realiza a diario
	Sueño y descanso	Cuántas horas de sueño tiene al día

Fuente: elaboración propia, 2024

Anexo N°2: Plan piloto y lista de validez

Artículo:		
Criterios de inclusión para la revisión sistemática	Cumple	No cumple
Artículos científicos relacionados con el rol del profesional de enfermería escolar.		
Artículos científicos sobre intervenciones con personas dentro del espectro autista.		
Artículos científicos sobre autocuidado en salud relacionado con TEA.		
Artículos científicos relacionados a edades pediátricas.		
Artículos científicos dentro del periodo 2019-2024.		
Artículos científicos en idioma español e inglés.		

Fuente: elaboración propia, 2024

Anexo N°3: Nivel de Evidencia y Calidad de los artículos en revisión

Nombre del estudio	Calidad	Nivel de Evidencia
Estrategias de intervención en personas con trastorno del espectro autista en el ámbito sanitario. Revisión bibliográfica	Alta	1b
Nursing diagnoses and interventions ins children with autism spectrum disorder: perspective for self-care	Media	4c
Autocuidado da criança com espectro autista por meio das Social Stories	Alta	4c
Déficit em habilidades de autocuidado em pessoas com TEA: Detecção e intervenções por enfermeiros(as)	Alta	4c

Orem Öz-Bakım Teorisine Göre Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Çocuk ve Ailesini Tanılama Süreci: Olgu Sunumu	Alta	4c
Rol enfermero en el Trastorno del Espectro Autista (TEA)	Alta	1a

Fuente: elaboración propia, 2024

Anexo N°4: Niveles de evidencia clínica y grados de recomendación, Oxford.

<i>Grado de recomendación.</i>	<i>Nivel de evidencia.</i>	<i>Fuente.</i>
A Extremadamente recomendable.	1 ^a	Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados, con homogeneidad.
	1b	Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados, con homogeneidad.
	1c	Práctica clínica (“todos o ninguno”).
B Recomendación favorable.	2 ^a	Revisión sistemática de estudios de cohortes, con homogeneidad.
	2b	Estudio de cohortes o ensayo clínico aleatorizado de baja calidad.
	3 ^a	Revisión sistemática de estudios caso-control, con homogeneidad.
	3b	Estudio caso-control.
C Recomendación favorable pero no concluyente.	4	Serie de casos o estudios de cohortes y caso-control de baja calidad.

D No se recomienda ni se desaprueba.	5	Opinión de expertos sin valoración crítica explícita, o basados en la fisiología, “bench research” o “first principles”.
---	---	--

Fuente: centre for Evidence-Based Medicine de Oxford. *Levels of Evidence and Grades of Recommendation*, (2012). (Sousa et al., s. f.)

Anexo N°5: Ficha de Lectura Crítica

Referencia: Macêdo Magalhães et al., 2022 (Pruebas diagnósticas) Tema: Nursing diagnoses and interventions ins children w [Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Macêdo Magalhães et al., 2022	Objetivos: Describir diagnósticos e intervenciones de enfermería en niños con trastorno del espectro autista basados en taxonomías de enfermería y teoría del autocuidado. Localización y periodo de realización: Piauí, Brasil, 2023	Población: Niños con TEA Prueba a estudio: Aplicación del proceso de enfermería Prueba de comparación: Se utiliza la taxonomía de diagnósticos de enfermería internacionales, la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, así como las recomendaciones de clasificación de intervenciones de enfermería de autocuidado en salud. Resultados analizados: Diagnósticos e intervenciones de enfermería en niños con trastorno del espectro autista	Número de participantes: 11 participantes con criterios de inclusión tales como: niños registrados en la AMA con al menos 6 meses de antigüedad, tener un acompañante con comprensión lectora básica, estar en el grupo de edad entre 6 y 10 años, de ambos sexos Criterios prueba diagnóstica positiva: Para la teoría del autocuidado, las acciones de enfermería están asociadas a la intención de hacer que la persona, total o parcialmente, sea capaz de saber regular el cuidado de sí o de sus dependientes Criterios prueba de comparación positiva: Se establecieron los diagnósticos de enfermería, según la taxonomía de la NANDA	Capacidad diagnóstica: Se identifican demandas individuales y singulares que se presentaron en el cotidiano de los participantes Cocientes de probabilidad: No Exactitud diagnóstica: el aislamiento social y la falta de motivación para la alimentación, el baño y la higiene bucal, también las actividades de peinarse, vestirse de manera autónoma e independiente	En el estudio se demostró que los niños con trastorno del espectro autista experimentaron deficiencias en el autocuidado que pueden perjudicar en la autonomía y el grado de independencia, provocando falta de interés y falta de motivación para realizar actividades básicas de la vida. Se fundamentan 6 diagnósticos y 27 intervenciones de enfermería con la mayoría relación al déficit de autocuidado de la alimentación, higiene general, aislamiento social y voluntad para mejorar la autoevaluación. Importante mencionar que se se percibió la necesidad de una red de apoyo especializada, desde la perspectiva de la intersectorialidad y la interdisciplinariedad, para promover y facilitar la evolución de los niños con TEA. como ultimo detalle se recomienda el apoyo de la teoría de Orem para las alternativas de autocuidado.	MEDIA

Referencia: da Silva Rodríguez, et al. 2017 (Casos y controles) Tema: Autocuidado da criança com espectro autista por me

[Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Silva, P. et al (2017)	<p>Diseño: Estudio cualitativo descriptivo y prospectivo</p> <p>Objetivos: Aplicar el proceso de enfermería de la teoría del autocuidado de Dorothea Orem y utilizar las Historias Sociales como una herramienta de aprendizaje combinada con la teoría del autocuidado a niños con TEA.</p> <p>Localización y periodo de realización: Estado de Alagoas, Brasil en el 2017</p>	<p>Población: Niños con trastorno del espectro autista y déficits de autocuidado.</p> <p>Enfermedad: Trastorno del espectro autista, síndrome de asperger o trastorno generalizado del desarrollo no especificado.</p> <p>Exposición: No</p>	<p>N casos y controles: Caso único</p> <p>Criterios casos: Dificultad en la interacción social, aislamiento, falta de interés por lo demás y la comunicación, patrones repetitivos y restringidos de comportamiento, actividades e intereses.</p> <p>Criterios controles: Criterios de inclusión: ser un niño con TEA de cualquier género; ser un niño de 6 a 12 años; tener comprensión básica de lectura y déficit de autocuidado; recibir atención en un Centro de Atención Psicosocial para Niños y Adolescentes. Criterios de exclusión: presentar resistencia a la realización de intervenciones; tener deterioro cognitivo o psicomotor que impida la comprensión del abordaje.</p> <p>Exposición casos: Un caso único de un niño con diagnóstico de asperger</p> <p>Exposición controles: Niños con diagnóstico de trastorno del espectro autista y déficits de autocuidado.</p>	<p>El estudio fue impartido por un solo investigador supervisado y guiado por un docente de enfermería, además, durante tres semanas se realizaron sesiones semanales para estimular el autocuidado del niño, junto con evaluaciones realizadas con la madre para seguir su progreso. Los resultados mostraron una notable mejora, ya que el niño pasó de necesitar apoyo parcial a recibir un acompañamiento educativo, logrando avances importantes en su capacidad para bañarse, cepillarse los dientes y mantener su higiene después de ir al baño.</p>	<p>Tras las intervenciones, el niño logró avances importantes en su autocuidado, tales como bañarse, cepillarse los dientes y limpiarse de manera independiente. Esto fue posible gracias al compromiso de su familia y al uso de las Historias Sociales. El estudio resalta la importancia de seguir investigando sobre esta estrategia, que combina la teoría de Orem con los Relatos Sociales, para apoyar el autocuidado de los niños con TEA y mejorar el enfoque del cuidado en enfermería.</p>	ALTA

Referencia: Sousa, F. et al (2024) (Pruebas diagnosticas) Tema: Déficit em habilidades de autocuidado em pessoas c

[Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Sousa, F. et al (2024).	<p>Objetivos: Analizar las Intervenciones de Enfermería disponibles en una Clasificación Internacional, que pueden ser utilizadas para enseñar habilidades de autocuidado a personas en el Espectro del Autismo</p> <p>Localización y periodo de realización: São Luís, Maranhão 2023</p>	<p>Población: Sin información</p> <p>Prueba a estudio: Se determinan los déficits en las habilidades de autocuidado dentro del espectro autista</p> <p>Prueba de comparación: Qué habilidades si han desarrollado y aplican a diario de manera permanente y cuales no conocen o no han desarrollado</p> <p>Resultados analizados: Intervenciones de enfermería para mejorar las habilidades de autocuidado en personas con TEA</p>	<p>Número de participantes: 23 estudiantes con trastorno del espectro autista, de los 5 a 15 años de edad, 9 eran mujeres y 14 eran hombres</p> <p>Criterios prueba diagnóstica positiva: Habilidades que se detectan que no tienen desarrolladas, por lo que presentan déficit de autocuidado en ciertas acciones</p> <p>Criterios prueba de comparación positiva: Se realiza una comparación sobre las habilidades deficientes sobre los grupos de edades, en comparación de las habilidades aprendidas y aplicadas</p>	<p>Capacidad diagnóstica: La importancia de manejar una intervención de enfermería en edades tempranas, permite que se pueda diagnosticar de manera mas breve el trastorno del espectro autista, y así mismo, se puedan iniciar las intervenciones de enfermería para trabajar las áreas y habilidades deficientes</p> <p>Cocientes de probabilidad: No</p> <p>Exactitud diagnóstica: Los resultados obtenidos se dividen en base a su grupo de habilidad, la primera corresponde a la habilidad de vestirse de los estudiantes en espectro autista, siendo divididos en dos grupos de edades, estudiantes entre los 5 a 10 años, correspondiendo a una muestra de 13 estudiantes, en lo cual, se les dificultaron habilidades como subir/bajar las cremalleras de las prendas, hebillas y los cordones. El otro grupo de estudiantes de los 11 a 15 años edad, correspondiendo a 10 estudiantes, a este grupo se logró determinar habilidades en las que se les dificultó su cumplimiento como hebillas, atarse los cordones, abotonar y desabotonar las prendas. Siendo notorio que son habilidades mas delicadas y de mas concentración para su realización y que algunos de los entrevistados, cumplen las acciones con ayuda y otros de manera completamente independiente. Las habilidades alimentarias que mas se les dificultó realizar de manera independiente, corresponden: untar pan con mantequilla; cortar la comida con el cuchillo; ayudar a poner la mesa. Con las habilidades del autocuidado personal, se les volvió complejo de realizar el lavado y secado de la cara, peinarse el cabello y cepillarse los dientes. Finalmente en las habilidades de higiene personal, se detectaron complejas de realizar pedir el baño cuando sea necesario, limpiarse los genitales luego de defecar y la utilización del baño de manera independiente.</p>	<p>El cuidado de personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un desafío, pero la enfermería puede marcar una gran diferencia. A través de intervenciones personalizadas, las enfermeras pueden ayudar a desarrollar habilidades de autocuidado, como vestirse y alimentarse, promoviendo así mayor autonomía y mejorando su interacción social y desempeño en la escuela y la vida diaria. La teoría de Orem, con su enfoque en el déficit de autocuidado, es clave para guiar estas acciones. Además, las enfermeras no sólo trabajan directamente con las personas con TEA, sino que también apoyan a las familias, enseñándoles cómo fomentar el autocuidado y manejando la preocupación y angustia que a menudo sienten al enfrentar estas dificultades. En última instancia, el objetivo es mejorar la calidad de vida de las personas con TEA, ayudándole a alcanzar independencia y participar plenamente en su entorno social y educativo, siempre con un enfoque humano y colaborativo.</p>	ALTA

Referencia: Natalia Rodríguez Gonzáles (Revisiones Sistemáticas) Tema: Rol del enfermero en el Trastorno del Espectro Aut [Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Rodriguez Gonzalez, N. (2024).	<p>Diseño: Revisión bibliográfica sistemática</p> <p>Objetivos: Revisar la evidencia científica actual para conocer en profundidad el rol de adecuada y especializada atención a las enfermería y las intervenciones en la atención psicosocial, el ámbito escolar y la hospitalización del niño diagnosticado con TEA.</p> <p>Localización y periodo de realización: España, 2024</p>	<p>Población: 13 artículos incluidos</p> <p>Intervención: Niños con TEA y la atención de enfermería en escenario escolar y centro de salud</p> <p>Comparación: Que el personal de enfermería brinde una atención adecuada y especializada atención a las personas con TEA</p> <p>Resultados analizados: Se hace un análisis en el que se utilizan dos categorías, la primera se enfoca en los cuidados de enfermería en los niños con TEA, la cual se subcategorizó en: cuidados basados en un ?ambiente terapéutico? e interacción social; guía a los miembros de la familia y cuidadores; y asistencia en la recogida de información para la identificación y evaluación de casos y de planes de tratamiento. La segunda categoría es enfocada en la información recogida consistió en ?las dificultades a las que se enfrentan las enfermeras en dar el apoyo?, subdividida en: problemas en el desarrollo de los niños con TEA; dificultades en la comunicación y colaboración con la familia y el sistema educativo para la continuidad de los cuidados de enfermería; y el bajo grado de entrenamiento para los cuidados e intervenciones enfermeras en niños con TEA.</p>	<p>Tipo de estudios incluidos: Es una revisión sistemática en la que se basó en la metodología PRISMA donde se crearon términos clave para combinarlos con los operadores booleanos OR y AND, además de que se apoyaron de las bases de datos como PUBMED y SCIELO.</p> <p>Método evaluación calidad Sin información</p>	<p>N° estudios incluidos: Un total de 13 artículos para la revisión bibliográfica sistemática</p> <p>Resultados: Los resultados se presentan en una síntesis de cada artículo responde los objetivos planteados, correspondiendo al rol de la enfermería e intervención en niños con TEA: atención psicosocial infanto-juvenil, escolar y hospitalización, seguidamente a esto, se plantea que la figura de la enfermería es fundamental en la identificación de los signos y síntomas del TEA desde edades tempranas para brindar apoyo a la familia por medio de las intervenciones y educación para el manejo y cuidado de estos niños. Se comenta que para la correcta intervención de enfermería, se debe crear un plan de acción previo a una posible crisis que se apoya en el equipo multidisciplinario y los padres, conocer y entender el plan de acción y establecer la relación enfermera- niño, por medio de un ambiente de confianza y tranquilidad. Seguidamente, se comenta sobre las estrategias de intervención en los ámbitos del lenguaje, la nutrición, la higiene y el autocuidado, para la cual se considera que el abordaje del lenguaje para las personas con TEA, se menciona que algunos niños prefieren la adopción del lenguaje de facilitación de la interacción, por la que las familias y los niños neurodiversos reclaman una normalización y en ocasiones identidad de grupo. En la nutrición se propone una guía de consejos nutricionales y de selección de comidas para los niños con TEA que categoriza en: rechazo de los alimentos, aceptación de alimentos limitados y consumo frecuente y regular de un tipo específico de alimento. Por lo cual se recomienda conocer bien los signos y síntomas para poder diagnosticar rápida y correctamente. La sensibilidad sensorial al tacto, oído y/o gusto es mas alta en estos niños, por lo que se puede presentar dificultad en el cuidado personal y esto tiende a afectar las relaciones sociales, por estas razones se recomienda que la enfermera escolar establezca un plan de acción para conseguir independencia en estos niños. De esta manera, se apoyan en la teoría de Dorothea Orem combinado con lo que llamaron "Historias Sociales" como herramienta muy funcional para potenciar su autocuidado por este aprendizaje social. Por último, se mencionan las experiencias familiares en el descubrimiento y diagnóstico de TEA, así como la perspectiva de las familias sobre la atención de la enfermería, donde se expone que las familias comunican que ha sido una experiencia difícil, acompañada de sentimientos de tristeza y dificultades en su aceptación, lo cual causó incertidumbre para el futuro de los niños, mas, sin embargo, al tener un nombre y la comprensión del trastorno como tal, para así poder indagar sobre esta condición en todos los ámbitos, desde los tratamientos y derechos de sus hijos.</p>	<p>La enfermería juega un papel fundamental en el cuidado de los niños con TEA. Es importante que los profesionales estén bien formados, trabajen en equipo con otros especialistas y adapten sus intervenciones a las necesidades de cada niño. Detectar el TEA a tiempo y fomentar la sensibilización social puede marcar una gran diferencia en su desarrollo y en su integración.</p>	ALTA

Referencia: Edanur TAR (Pruebas diagnosticas) Tema: Orem O7z-Bak?m Teorisine Go?re Otizm Spektrum Bozu [Exportar a rtf](#)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
(Tar, E... (2021).	<p>Objetivos: Evaluar y diagnosticar al niño con TEA y su familia en el marco del alivio total de la deficiencia, el alivio parcial de la deficiencia y los sistemas de enfermería educativos de apoyo de acuerdo con la Teoría del Autocuidado de Orem.</p> <p>Localización y periodo de realización: Universidad Osmaniye Korkut Ata, Türkiye.</p>	<p>Población: Niño con autismo diagnosticado de los 3 años y medio, y el impacto de la familia.</p> <p>Prueba a estudio: No se detalla una prueba diagnóstica específica como tal, sino que se centra en un marco teórico para evaluar y gestionar las necesidades de autocuidado de niños con TEA y sus familias</p> <p>Prueba de comparación: La comparación se basa en los sistemas de enfermería descritos según la Teoría del Autocuidado de Orem. Estos sistemas, que incluyen el enfoque totalmente correctivo, parcialmente correctivo y educativo de apoyo, permiten evaluar y gestionar las necesidades de autocuidado de los niños con TEA y sus familias. Así, se pueden comparar las diferentes intervenciones de enfermería para determinar cómo estas logran aliviar parcial o completamente las dificultades en el autocuidado.</p> <p>Resultados analizados: Los resultados muestran la capacidad del niño con TEA para bañarse, cepillarse los dientes y limpiarse después de ir al baño de forma parcialmente del sistema compensatorio.</p>	<p>Número de participantes: Un único participante, un masculino de 17 años, diagnosticado de trastorno del espectro autista desde los 3 años y medio, sus características con déficits en habilidades de autocuidado, problemas de comportamiento y sueño, y su historial de intervenciones en un centro de rehabilitación.</p> <p>Criterios prueba diagnóstica positiva: El enfoque del estudio está en la evaluación de necesidades de autocuidado según la Teoría del Autocuidado de Orem y en el diseño de intervenciones basadas en estas necesidades.</p> <p>Criterios prueba de comparación positiva: El estudio se centra en la aplicación de los sistemas de enfermería correctivo, parcialmente correctivo y educativo de apoyo de la Teoría del Autocuidado de Orem, pero no incluye una descripción formal de criterios específicos para clasificar resultados en términos positivos o negativos en una prueba comparativa.</p>	<p>Capacidad diagnóstica: No se menciona específicamente datos sobre sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo o negativo de alguna prueba en particular.</p> <p>Cocientes de probabilidad: No se presentan datos de información sobre los cocientes de probabilidad para calcularlos.</p> <p>Exactitud diagnóstica: No se presenta información explícitamente, ya que se trata de un único caso con diagnóstico de trastorno del espectro autista.</p>	<p>Se evaluaron las necesidades de autocuidado del niño con TEA y su familia, en lo cual se utilizó la teoría de Orem como marco. Se identificaron tres tipos de necesidades: las universales, de desarrollo y relacionadas con problemas de salud. A partir esta evaluación, se establecieron diagnósticos de enfermería que incluyen desde problemas como desequilibrio nutricional y riesgo de infección, hasta dificultades en la comunicación, la interacción social y la identidad del niño. Además, se identificaron riesgos como ansiedad y violencia. En la teoría de Orem, nos ayudó a entender de manera las necesidades del niño y su familia, para que se permita fortalecer sus capacidades para enfrentar desafíos.</p>	ALTA

Anexo N°6:

Cuadro 1- Diagnósticos de enfermería establecidos para niños con Trastorno del Espectro Autista

Diagnóstico de enfermería	Factores relacionados	Características definitorias
Déficit en el autocuidado de la alimentación	Disminución de la motivación	Deterioro de la capacidad para recoger alimentos con utensilios
Déficit en el autocuidado para el baño, caracterizado para lavarse el cuerpo	Disminución de la motivación	Alteración de la capacidad para lavarse el cuerpo
Déficit en el autocuidado para vestirse	Disminución de la motivación	Alteración de la capacidad para vestir cada prenda de ropa (vestirse y ponerse los zapatos)
Déficit en el autocuidado para la higiene íntima	Disminución de la motivación	Deterioro de la capacidad para utilizar dispositivos de asistencias (zapatos)
Déficit en el autocuidado de la higiene bucal	Disminución de la motivación	Alteración de la capacidad para cerrar la ropa
Aislamiento social	Deseo de estar solo	Alteración de la capacidad para realizar la higiene íntima
Voluntad de mejorar el autocuidado	-	Alteración de la capacidad para cepillarse los dientes

Fuente: Macêdo Magalhães et al., 2022.

Cuadro 2- Propuestas de intenciones de enfermería según diagnósticos identificados

Diagnóstico de enfermería	Intervenciones de enfermería
Déficit en el autocuidado de la alimentación, relacionado con una disminución de la motivación, caracterizado por una capacidad	<ul style="list-style-type: none"> - Incentive al niño a manipular los cubiertos y a comer. - Incentive al niño a mantener el equilibrio de los cubiertos al comer.

<p>deteriorada para recoger alimentos con utensilios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Establecer rutinas de alimentación. - Animar positivamente a los niños durante las comidas. - Establecer reglas sencillas para la alimentación. - Fomentar la participación del niño en la elección de los alimentos. - Elimina las distracciones externas a la hora de comer. - Investigar la alimentación selectiva.
<p>Déficit en el autocuidado para el baño, relacionado con disminución de la motivación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Utilice estrategias lúdicas para guiar el baño de forma gradual. - Motivar la autonomía del niño en el paso a paso del baño. - Colaborar en actividades que presenten mayor dificultad.
<p>Déficit en el autocuidado para vestirse relacionado con una disminución de la motivación, caracterizado por una capacidad deteriorada para cerrar la ropa y utilizar dispositivos asistencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar en el niño el ejercicio de la capacidad de vestirse por sí mismo. - Motivar la independencia del niño en la realización del autocuidado, actividades (vestirse) - Dirigir a los miembros de la familia para que realicen la ejecución simultánea, colaborando y divirtiéndose con el niño, en algunas actividades, como desvestirse y cepillarse los dientes. - Fomentar que el niño adquiera la capacidad de atarse los cordones por sí solo (ponerse los zapatos).
<p>Déficit en el autocuidado de la higiene íntima, relacionado con una disminución de</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar la higiene íntima del niño (después de las excreciones fisiológicas).

<p>la motivación, caracterizado por una capacidad deteriorada para realizarla.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Motivar la independencia del niño en la realización de actividades de autocuidado. - Explicar los miembros de la familia la importancia de empoderar al niño para realice acciones de autocuidado independientes
<p>Déficit en el autocuidado para la higiene bucal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar en el niño el ejercicio de la autonomía en el cuidado personal de sus dientes. - Indicar a los miembros de la familia que realicen algunas actividades simultáneamente con el niño, como cepillarse los dientes.
<p>Voluntad de mejorar el autocuidado caracterizada por expresar un deseo de mejorar el autocuidado (peinarse).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Realizar técnicas para mejorar el cuidado del cabello. - Escuchar las inquietudes y deseo del niño/familia, fijar metas y promover acciones para mediar el mejor nivel funcional. - Reforzar positivamente las acciones de autonomía del niño.
<p>Aislamiento social debido a la dificultad para establecer relaciones, caracterizado por el deseo de estar solo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Fomentar la asistencia a sesiones de psicoterapia y otras prácticas integradoras y complementarias disponibles en la red asistencial. - Orientar a los familiares y/o personas significativas sobre herramientas de aproximación e interacción, como juegos, cuentos sociales y juegos. - Ayudar a los miembros de la familia y/o otras personas importantes a reconocer

	<p>cambios positivos en las interacciones interpersonales.</p> <p>- Realizar reevaluaciones periódicas.</p>
--	---

Fuente: Macêdo Magalhães et al., 2022.

Anexo N°7: **DECLARACIÓN JURADA**

Yo Tahis Castillo Cortés, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 604420619 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: **ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ESCENARIO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LA INCLUSIÓN DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN RELACIÓN CON SU AUTOCUIDADO EN SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES ESPAÑA, BRASIL Y TURQUIA 2017- 2024.** es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho 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; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. 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, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público, en fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 13 días del mes de enero del año 2025.

Tahis

Tahis Castillo Cortés.

Cédula 604420619

Anexo N°8: “Carta de aprobación de tutor”

CARTA DEL TUTOR

San José, 16 de enero de 2025

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante Tahis Castillo Cortés, cédula de identidad número 604420619, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado **ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ESCENARIO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LA INCLUSIÓN DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN RELACIÓN CON SU AUTOCUIDADO EN SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES BRASIL, ESPAÑA Y TURQUIA, 2017-2024**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutor, he verificado que se han hecho las 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 por el postulante, se 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%	25%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	17%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	18%
	TOTAL		90%

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

Atentamente,



MSc. Marisel Picado Monge
Cédula identidad número 304080459
Carné Colegio Profesional número 12171.

Anexo N°9: Agradecimiento

Muy feliz y contenta, con lágrimas en los ojos escribo esto porque no aun no me lo creo, pero, agradezco tanto a Dios porque me haya dado la fuerza y haberme permitido llegar tan largo en algo que soñé y anhele, y que, muchos años atrás veía lejos, pero hoy los concluyo con mucho orgullo. Hoy agradezco tanto a mis padres, son mis grandes pilares en la vida, que sin el apoyo económico y emocional, no hubiera logrado, Moisés Castillo, porque siempre me respaldo con todo lo económico para que yo pudiera concluir con la carrera universitaria que amo con mucha pasión y locura, porque nunca me dejo de aconsejar con que diera lo mejor de mí, a Lilliam Cortés, porque nunca me dejo de alentar aunque en diversas ocasiones me sintiera muy abrumada, de insistirme en que viera y creyera en mí y mi potencial, pero sobre todo porque desde pequeña me enseñó a que las cosas se hacen desde el corazón, y esto lo logro con mucho amor por ellos, por mi futuro. Con mi novio Sebastián Álvarez, que también ha sido uno de los motores de mi vida y mayor motivador, ya que ha estado a mi lado ayudándome en diversos casos desde que inicie la carrera, y que más agradezco que aún continúe a mi lado, porque nunca me dejo de acompañar y nunca dejo de motivarme para que llegue a la meta, gracias porque te mantuviste conmigo en cada desvelada en este gran reto de mi vida para formarme como profesional. Agradezco a cada una de las personas importantes de mi familia, hermanos, primas, tías y demás, que en diversos momentos me escucharon y continuaron motivándome, nunca dejaron de creer en mí y sobre todo me apoyaron a que iba a lograr terminar esto cuando dudaba de mí misma.

Agradecida con los profesores que tuvieron la paciencia y pedagogía de enseñarme y educarme desde sus corazones como una futura y excelente enfermera, que siempre tuvieron la dedicación de explicarme las veces que fueran necesario para lograr entender de buena manera. A los compañeros y amigos que forme a lo largo de la carrera, gracias porque nunca me dejaron rendirme, por todo lo bueno y malo que la universidad nos permitió compartir y guardar como

experiencias. Por último, gracias a mi tutora de tesis por todas las explicaciones y consejos que me brindo en momentos que más necesite y me supo guiar para que pudiera concluir con esto de manera exitosa.

Anexo N°10: **Dedicatoria**

Me dedico este gran logro a mí misma, para demostrarle a la Tahis de hace unos años atrás con mucha incertidumbre de que si pudimos con esto y podemos con mucho más, que me he convertido en alguien imparabile y valiente, que si de verdad está en el corazón y se trabaja fuerte por alcanzar los sueños y metas, nada es imposible.

Dedico este gran logro a una persona que a la mitad de mi carrera, llevo a tomar un lugar muy importante en mi vida universitaria, ser un motor irremplazable que sin todo el apoyo, motivación y herramientas que me brindo por tres años, casi cuatro seguidos, no hubiera podido culminar con esto, Wendy Aguilar Freyan, la psicopedagoga que me asigno la universidad, pero además de darme apoyo en el ámbito académico, se convirtió en diversas ocasiones en mi psicóloga de confianza, quien me escucho en mis peores momentos a punto de querer tirar la toalla, pero nunca deje en lo absoluto dejar de motivarme, se mantuvo fuerte a mi lado para que hoy por hoy, este finalizando esta carrera que muy dentro mío amo con mucha pasión, y doy infinitas gracias por haber llegado a mi vida para enseñarme a como saber ser una adulta responsable con mis emociones y cómo manejar mi vida por mi condición.

Lo dedico a esos profesores que se quedaron en mi pequeño corazón y nunca olvidare toda la ayuda que me brindaron y la motivación tan fuerte para que nada me detenga a alcanzar mis sueños y metas.

Por último, pero no menos importante, a mis padres que sin ellos no hubiera logrado nada en absoluto y mi novio, porque nunca se detuvieron en creer y confiar en mí.

Anexo N°11: “Carta de aprobación del lector”

San José, 07 abril, 2025

Señores

Universidad Hispanoamericana

Sede Aranjuez

Estimados Señores

Como docente universitaria y en mi calidad de lectora de la Tesis para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería, titulada: **“ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ESCENARIO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LA INCLUSIÓN DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN RELACIÓN CON SU AUTOCUIDADO EN SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES BRASIL, ESPAÑA Y TURQUÍA, 2017-2024”**, a cargo del estudiante **TAHIS CASTILLO CORTÉS** he revisado y aprobado el documento, según los requisitos académicos de la universidad, para ser presentado como requisito final de graduación.

Atentamente,



Irleanny Solera Porras. M.Sc

Cód. 12175

Lectora Metodológica

Anexo N°12: “Carta de autorización de los autores para la consulta, la reproducción parcial o total y publicación electrónica de los trabajos finales de graduación”

**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, 18 de abril

Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Tahis Castillo Cortés con número de identificación 604420619 autor (a) del trabajo de graduación titulado **ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ESCENARIO DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LA INCLUSIÓN DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN RELACIÓN CON SU AUTOCUIDADO EN SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES BRASIL, ESPAÑA Y TURQUIA, 2017-2024** presentado y aprobado en el año 2025 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; (SI X / NO) 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,

Tahis

604420619

Firma y Documento de Identidad

Anexo N°13: “Carta de autorización de modificaciones”

San José, 21 de mayo de 2025

Máster
Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante **TAHIS CASTILLO CORTÉS**, cédula **6-0442-0619**, me ha presentado, el documento digital de su trabajo final de investigación denominado: **“ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ESCENARIO DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ENFERMERÍA ESCOLAR EN LA INCLUSIÓN DE ESTUDIANTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN RELACIÓN CON SU AUTOCUIDADO EN SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES BRASIL, ESPAÑA Y TURQUIA, 2017-2024.”** para efectos de revisión y comprobación. Tras su lectura puedo dar fe que contiene todas las correcciones que el Tribunal Examinador indicó en el momento de la defensa oral, por lo que manifiesto mi aval como lectura para la entrega de documentos finales.

Atentamente,



MSc. Marisel Picado Monge
Cédula identidad 3-0408-0459
Carné Colegio Profesional E-12171