“IMPORTANCIA DEL CONOCIMIENTO DEL ESPECTRO AUTISTA A LOS ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD UDS EN ENFERMERÍA”

Nombre: Rubi Abigail Diaz Mendez

Docente: Hilda Enriqueta Islas Hernández

INDICE

[INTRODUCCIÓN 5](#_Toc137228211)

[CAPITULO I 7](#_Toc137228212)

[1.plateamiento del problema 7](#_Toc137228213)

[CAPITULO II 20](#_Toc137228214)

[2. MARCO DE REFERENCIA 20](#_Toc137228215)

[2.1 MARCO FILOSÓFICO ANTROPOLÓGICO 20](#_Toc137228216)

[2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 23](#_Toc137228217)

[2.3 MARCO TEÓRICO 25](#_Toc137228218)

[2.3.1 AUTISMO 25](#_Toc137228219)

[2.3.1,1 MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES [DSM-5]. 25](#_Toc137228220)

[2.3.1.2 ETIOLOGÍA 27](#_Toc137228221)

[2.3.2 MANIFESTACIONES CLÍNICAS 27](#_Toc137228222)

[2.3.3 PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA 27](#_Toc137228223)

[2.3.3.1 TRATAMIENTO 28](#_Toc137228224)

[2.3.3.1.1 FUNCIONES DE ENFERMERÍA 28](#_Toc137228225)

[2.3.3.1.2 TEORÍA DE LAS 14 NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON 29](#_Toc137228226)

[2.3.4 NECESIDADES FISIOLÓGICAS 29](#_Toc137228227)

[2.3.5 NECESIDADES DE AFILIACIÓN 30](#_Toc137228228)

[2.3.6 PROFESIONALES IMPLICADOS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA EN AUTISMO 30](#_Toc137228229)

[2.4 MARCO LEGAL 31](#_Toc137228230)

[2.5 MARCO CONCEPTUAL 32](#_Toc137228231)

[CAPITULO III 34](#_Toc137228232)

[3. DISEÑO METODOLOGICO 34](#_Toc137228233)

[3.1 FORMAS DE INVESTIGACIÓN 34](#_Toc137228234)

[INVESTIGACION PURA 34](#_Toc137228235)

[3.1.2 LA INVESTIGACION APLICADA 34](#_Toc137228236)

[3.2 TIPOS DE ESTUDIO 35](#_Toc137228237)

[3.2.1 ESTUDIO CORRELACIONAL 35](#_Toc137228238)

[3.2.2 ESTUDIO DESCRIPTIVO 35](#_Toc137228239)

[3.2.3 ESTUDIO EXPLICATIVO 36](#_Toc137228240)

[3.2.4 ESTUDIO EXPLORATORIO 36](#_Toc137228241)

[3.3TIPOS DE INVESTIGACIÓN 37](#_Toc137228242)

[3.3.1 INVESTIGACION DOCUMENTAL 37](#_Toc137228243)

[3.3.2 INVESTIGACIÓN DE CAMPO 37](#_Toc137228244)

[3.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 37](#_Toc137228245)

[3.4.2 INVESTIGACION NO EXPERIMENTAL 38](#_Toc137228246)

[3.4.2.1 INVESTIGACION TRANSVERSAL 38](#_Toc137228247)

[3.4.2.2 INVESTIGACIÓN LONGITUDINAL 38](#_Toc137228248)

[3.5 ENFOQUES 39](#_Toc137228249)

[3.5.1 ENFOQUE CUALITATIVO 39](#_Toc137228250)

[3.5.1 ENFOQUE CUANTITATIVA 39](#_Toc137228251)

[3.5.2 ENFOQUE MIXTO 39](#_Toc137228252)

[3.6 UNIVERSO O POBLACION 40](#_Toc137228253)

[3.7 MUESTRA 40](#_Toc137228254)

[3.7.1 TIPOS DE MUESTREO 40](#_Toc137228255)

[3.7.1.1 PROBABILÍSTICO 40](#_Toc137228256)

[3.7.1.1.1 ALEATORIO SIMPLE 41](#_Toc137228257)

[3.7.1.1.2 ESTRATIFICADO 41](#_Toc137228258)

[3.7.1.1.3 SISTEMATICO 41](#_Toc137228259)

[3.7.1.1.4 POR CONCLOMERADO 41](#_Toc137228260)

[3.7.1.2 MUESTREO POR CONVENIENCIA 42](#_Toc137228261)

[3.7.1.2.1 MUESTREO POR CUOTAS 42](#_Toc137228262)

[3.7.2.2 ACCIDENTE O BOLA DE NIEVE 42](#_Toc137228263)

[3.8 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS 42](#_Toc137228264)

[3.8.1 OBSERVACIÓN 43](#_Toc137228265)

[Capitulo IV 46](#_Toc137228266)

[4. Resultados 46](#_Toc137228267)

[4.1 Resultados de la implementación de marco metodológico 46](#_Toc137228268)

[4.2 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN 47](#_Toc137228269)

[PROPUESTA 58](#_Toc137228270)

[CONCLUSIONES 60](#_Toc137228271)

[BIBLIOGRAFÍA 62](#_Toc137228272)

[ANEXOS 66](#_Toc137228273)

AGRADECIMIENTO

Antes que nada, estoy agradecida con Dios por las grandes oportunidades de cada día me regala, me ha dado la fortaleza durante mi carrera, me ha inspirado a servir a los demás.

Las gracias a la primera persona que me enseño una experiencia en el abordaje en la compresión, que hay mil formas de percibir al mundo.

Jason Ricardo Hernández Azuara

Mi agradecimiento a mi madre por apóyame con su inmenso amor y creer en mi capacidad de concluir mis estudios. Y por ser la fuerza la motivación por el ejemplo de ser una gran mujer por estar presente en mis fracasos y triunfos.

Rosa Mendez Gómez

Ante todo, mis agradecimientos a mis maestras por ser luz y guía en nuestro camino brindando conocimiento y enseñanzas de la mejor manera, reconozco sus esfuerzos en darnos las mejores clases para que un día no muy lejano ser mejores instrumentos para mejorar un buen desempeño laboral.

# INTRODUCCIÓN

Partiendo que el trastorno Espectro autista es reconocido así bajo términos clínicos por que se refieren que es una afección del neuro desarrollo, las personas que están bajo el mismo diagnóstico del autismo no todos tienen las mismas características y no todos presentan las mismas manifestaciones porque hay un sinfín de combinaciones de comportamientos al desarrollo cerebral en cada persona autista por eso es que es llamado Espectro Autista.

La OMS define que la mayoría de los autistas presentan alteraciones sensoriales, en algunos niños presentan hipersensibilidad o hipo sensibilidad en algunos órganos de los sentidos, estas alteraciones pueden manifestarse con hiperactividad, déficit de atención, problemas de aprendizaje, interpretación de las emociones, otras de las manifestaciones notorias en algunas personas con TEA son también la dificultad en la interacción social y la comunicación. Además, también presentan patrones atípicos de actividad y comportamiento como dificultad para pasar de una actividad a otra, gran atención a los detalles y reacciones. Con todo lo mencionado a las manifestaciones del autismo, puede convertirse en una barrera para la sociabilización con las personas.

Hoy en día se busca destacar dicha información en entorno a la sociedad, a los profesionales de salud para brindar empatía, apoyo, comprensión, para poder contribuir a un mejor desarrollo a las personas con dicha condición.

La presente investigación tiene como título la “importancia del conocimiento del tema del espectro autista en los alumnos de la universidad UDS en enfermería” tiene como propósito en comprender el tema sobre el espectro autista ya que desde mi perspectiva es un tema nuevo en el abordaje en enfermería, desde mi experiencia me ha inducido a compartir la importancia de dar a conocer las condiciones diferentes de una persona con autismo, que desde luego es un tema muy complejo. Respecto al TEA, las características de esta investigación es que Cuantitativa, descriptiva, transversal no experimental. El interés de realizar esta investigación es para poder enriquecer el conocimiento acerca la condición TEA, y tal vez en algún futuro poder desempeñarlo como una experiencia y saber reconocer las características del aspecto autista y brindar apoyo.

La investigación se llevará acabo a los estudiantes de enfermería a los 3 grupos de diferentes grados, donde aplicará una serie de preguntas abiertas y cerradas con un máximo 20 minutos a responder por cada estudiante de profesional de enfermería. En la cual se le informara antes que dicho instrumento es para la recolección de datos para dicha investigación.

El contenido del presente trabajo se conforma por; Capitulo 1 planteamiento del problema donde se expone las principales características del problema, las ideas principales que se eligieron se encuentran en los objetivos generales, objetivos específicos, formulación del problema, hipotesis, justificación y delimitación del estudio de investigación. Capítulo 2 marco de referencias en este apartado se inicia desde el marco teórico donde se recopila toda información que sustenta el tema por diferentes autores y un marco legal que brinda sustento jurídico y por último un marco conceptual de palabras claves. Capítulo 3 metodología, en este capítulo se detalla los tipos de investigación, metodología de aplicación y los diferentes instrumentos a realizar. Capítulo 4 por último este capítulo demuestra los resultados de la investigación.

# CAPITULO I

# 1.plateamiento del problema

Nivel de conocimiento enfermería sobre el Trastorno Espectro Autista

* 1. DECRIPCION DEL PROBLEMA

El autismo o conocido científicamente como trastorno del espectro autista, que lo pude padecer niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos. El autismo se caracteriza por tener una condición de vida diferente de manera que el cerebro procesa información del entorno de manera diferente a la mayoría. Desde años atrás y él ahora se busca crear conciencia, reconocimiento, inclusión en cualquier parte del mundo, los mayores desafíos que se enfrentan las personas autistas es convivir en un mundo que nos los entiende.

La organización mundial de la salud (OMS 2022-2023) informa:

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) aproximadamente uno de cada 100 niños en el mundo tiene autismo. Y aunque cada vez hay más conciencia sobre esta condición del desarrollo, aún existe desconocimiento y se siguen reproduciendo mitos acerca de las personas con trastorno del espectro autista (TEA).

Las cifras y datos que tiene la organización de la salud (OMS) Según la OMS, se calcula que en el mundo 1 de cada 160 niños (0,625%) tiene TEA. Estudios en el Reino Unido sitúan el porcentaje de niños y adolescentes con TEA, en alrededor del 1%. Siendo más alto en niños que en niñas. Dado que este trastorno no es curable, también afecta a los adultos en un porcentaje similar de los niños. En este marco, se estima que en el Reino Unido alrededor de 700.000 personas viven con TEA. Si se incluye a la familia, el TEA es parte de la vida diaria de 2.8 millones de personas.

El autismo –denominado también trastorno del espectro autista– constituye un grupo de afecciones diversas relacionadas con el desarrollo del cerebro.

Las características pueden detectarse en la primera infancia, pero, a menudo, el autismo no se diagnostica hasta mucho más tarde.

Las capacidades y las necesidades de las personas con autismo varían y pueden evolucionar con el tiempo. Aunque algunas personas con autismo pueden vivir de manera independiente, hay otras con discapacidades graves que necesitan constante atención y apoyo durante toda su vida.

Las intervenciones psicosociales basadas en evidencias pueden mejorar las aptitudes sociales y para la comunicación, y tener un impacto positivo en el bienestar y la calidad de vida de las personas con autismo y de sus cuidadores.

La atención a las personas con autismo debe ir acompañada de medidas en el ámbito comunitario y social para lograr mayor accesibilidad, inclusividad y apoyo.

De acuerdo al informe de la UMAM (2019) menciona:

En México, 1 de cada 115 niños padece autismo, según la estimación de un estudio de prevalencia difundido por la Secretaría de Salud, realizado por científicos financiados por la organización Autism Speaks. Según este estudio, realizado en 2016 en León, Guanajuato, que permite hacer una estimación de los casos en el país, casi 1% de todos los niños en México, alrededor de 400 mil tienen autismo. Éste es el primer estudio de prevalencia hecho en territorio nacional, por lo que no se puede comparar con años previos.

El día 02 de abril, se conmemora el Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo. El 18 de diciembre de 2007, la Asamblea General de Naciones Unidas instauró este día, invitando a realizar acciones para sensibilizar y concientizar a más persona sobre las condiciones del espectro autista, con la finalidad de impulsar la mejora de la calidad de vida de las personas con Trastorno con Espectro Autista (TEA), así como promover su inclusión en todos los ámbitos de la sociedad.

Detección temprana del síndrome puede ser muy muy complicada porque hay signos y síntomas evidentes muy tempranos entre 18 - 24 meses de edad o cuando inician educación escolar. (Orozco, 2012)

De acuerdo a las características generales del autismo escrito por Marta Sánchez Camarena (2022) menciona:

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un conjunto de alteraciones que afectan al neurodesarrollo infantil, y que las alteraciones varían ya que no existe dos casos iguales y cada uno tiene su propia forma de abordarse, estas alteraciones comienzan aparecer durante la primera infancia y permanece durante toda la vida de la persona.

Las características del Autismo más evidentes se caracterizan por el desarrollo atípico en habilidades de comunicación e interacción social, así como por la presencia de un repertorio restringido e intereses. Estas dificultades nos pueden hacer observar en los niños o niñas, por ejemplo, falta de interés por interactuar, pocas estrategias para acercarse a otras personas para iniciar o mantener conversaciones, dificultad para mantener el contacto ocular o compartir interese.

Otras de las características que se pueden observar en el TEA es la aparición de patrones restrictivos y repetitivos del comportamiento, como movimientos estereotipados, alineación de juguetes, ecolalias, necesidad de colocar objetos en lugares concretos.

Una de las características del Autismo más común, y que muchos niños con TEA comparten son las dificultades en el procesamiento sensorial. Por ejemplo, algunos niños muestran sensibilidad, o, por lo contrario, pueden parecer no percibir algunos estímulos sensoriales como determinadas texturas de alimentos, prendas de vestir o diversos materiales, luces, sonidos, etc. Esta hiper o hipo respuesta genera en ocasiones conductas desadaptadas en los niños, llevándolos a mostrar rechazo por las actividades del día a día.

La psicopedagoga Jimena Ocampo Lozano expone que:

No es fácil recibir la noticia de que nuestro hijo tiene algún tipo de problema en el desarrollo, y cuando ese trastorno es Trastorno del Espectro Autista (TEA), puede que la noticia sea más difícil de digerir. En parte, porque a nivel social se desconoce mucho sobre el autismo, hay poca visibilidad, muchos mitos alrededor, mucho desconocimiento…

Por mi experiencia en el trabajo con niños y sus familias, una de las noticias más duras de dar a unos padres es comunicarles que sospechas que su hijo puede presentar un trastorno del espectro autista (de ahora en adelante TEA). En ese momento, sé que se van a imaginar lo peor del trastorno. Igual que soy consciente de que, les diga lo que les diga, se van a quedar con la palabra Autista. Y el impacto emocional es enorme.

Dependiendo de la edad del niño, algunos padres vienen ya con la sospecha de que algo ocurre con su hijo, porque ven que presenta determinadas conductas o comportamientos que les resultan extraños. Pero no es lo mismo tener la sospecha de que algo pasa, a que te digan que tu sospecha es un TEA. Recibir una noticia así, supone un importante impacto emocional, la aceptación del diagnóstico puede ser una etapa llena de altibajos emocionales, llena de dudas sobre el autismo o el futuro de nuestro hijo.

(Gaya, 2021)participante de la plataforma del sitio web “yo también” autor de opinión Argumenta:

Visibilizar las causas sociales es esencial; si no lo hacemos, se frena la inclusión, el conocimiento, la comprensión y la empatía.

inicia con una pregunta importante ¿por qué hablar de autismo? Cuando me hacen esta pregunta, puedo hablar durante horas, pero lo puedo resumir en dos enunciados: Porque las cosas no van a pasar por casualidad. Hablar de autismo da visibilidad, provoca un interés público y suma voluntades para que todo suceda.

Cuando hablamos de los paradigmas, los prejuicios, los estigmas o los tabús sociales acerca de la discapacidad, del autismo o de cualquier condición de vida te has preguntado ¿quiénes los tenemos? Y hablo en plural, porque así nos educaron a muchas generaciones. Cuántas veces no te pasó que, de niño, en la calle, al ver a una persona con síndrome de Down o una persona con parálisis cerebral en una silla de ruedas te decían: “No lo voltees a ver” o “pobrecito, está enfermo”. Ni pobre, ni enfermo, simplemente una persona… ¿no lo veas?, ¡al revés! Para convivir, es necesario ver.

He llegado a la conclusión que el diagnóstico, eso que clasifica, etiqueta y a veces hasta condena socialmente, es tan sólo aquello con lo que tú puedes vivir en paz como padre o persona para hacer lo que tienes que hacer: Ser la mejor versión de ti mismo, lo razonablemente responsable en tus decisiones, y hacerlo lo mejor que puedas. Con tus propias circunstancias y en tu propio contexto, o a pesar de tus circunstancias y contexto.

Si eres familiar o cuidador o una persona diagnosticada, “la palabra sana”, te llevará a la aceptación. Y sé lo difícil y del dolor de decirlo abiertamente, nadie me lo cuenta, pero hablando de autismo, promoviendo diferentes acciones, no sólo me ha permitido, como dice Jorge Font “conocer los rincones más profundos de mi alma”, no sólo tener un trabajo con propósito, sino ser la mejor versión de mí mismo, o al menos, intentarlo o estar en el camino para ello. Y si eres un profesional del diagnóstico o la atención, maestro o interesado en general o no, continúa leyendo, porque también aplica para ti.

Creo que la inclusión comienza en casa. Comienza en ti y en cada uno de nosotros. Aceptar un diagnóstico te dará la resiliencia necesaria para poder hacer lo que tienes que hacer: vivir. Te dará la fuerza para poder hablar con tu primer entorno, tus amigos y familiares y, por ende, convivir con ellos será más simple y más fácil. Hablar de autismo en la escuela puede proporcionar la sensibilidad necesaria para que las niñas y niños comprendan más acerca de la diversidad y de nuestras diferencias como seres humanos, o esa escuela puede interesarse más, y abrir más espacios, tan necesarios, para garantizar el derecho a la educación.

¿Y cómo hablarles a las niñas, a los niños, de autismo? A ellas y ellos no es necesario hablarles de autismo, debemos de enseñarles a respetar nuestras diferencias como personas, de la diversidad, y eso, generará la inclusión necesaria para futuras generaciones. Hablar de autismo en el trabajo, puede provocar que esa empresa, se interese en hacer algo al respecto, desde promover acciones de responsabilidad social, voluntariado, donativos o mejor aún, iniciativas de empleo con propósito, o de inclusión laboral, como cada quien quiera llamarle. Y quizás, en tu trabajo, puede haber alguien pasando lo mismo o algo similar a lo que estás viviendo tú.

Pero también, en tus entornos externos puede provocar un impacto positivo no solo en tu vida, si no en la de los demás. Quizá, si por ejemplo en un restaurante tienes la oportunidad de sensibilizar a alguien, tal vez cuando yo o los cientos de miles de padres y personas con autismo en nuestro país vayan, podrán estar en un entorno de empatía, comprensión y respeto, que es parte de lo que se requiere para que exista inclusión. Y todas estas personas con las que hables de autismo quizá, puedan comprender lo que alguien más está viviendo. Tal vez conocen o conocerán a alguien que puede estar pasando por lo mismo.

Visibilizar las causas sociales es esencial, y en el caso del autismo, si no lo hacemos, ¿cómo vamos a incluir aquello que desconocemos?, ¿cómo vamos a conocer aquello que no vemos? El autismo tiene la complejidad de ser una condición invisible a los ojos. No tiene características físicas por lo que, en la gran mayoría de las veces, está sujeto al juicio social debido al comportamiento, las conductas o las estereotipias derivadas del espectro autista, y eso lleva a la descremación.

Cuando hablamos de activismo, de participación, de inclusión, de mejorar la calidad de vida de las personas con autismo y sus familias, o de hablar de autismo, no hay acción ni foro pequeño porque todas nuestras acciones, tienen y tendrán un impacto. (Gaya, 2021).

(Unicef, 2021 ) Revela los falsos mitos y realidades del autismo:

El autismo es una enfermedad: Los TEA son un trastorno de origen neurobiológico relacionados con el desarrollo del sistema nervioso. No son una enfermedad que se contagie o que pueda contraerse en un momento determinado de la vida. Por tanto, una persona con TEA no está enferma, sino que presenta una discapacidad que le acompañará durante todas las etapas de su vida.

El autismo se puede curar: Siguiendo con el punto anterior, el TEA acompaña a la persona durante toda su vida por lo que no existen “remedios milagrosos” que puedan curar el trastorno. Sin embargo, la calidad de vida de las personas con TEA puede mejorar gracias a tratamientos psicoeducativos basados en la evidencia científica, que permitan fomentar sus competencias y habilidades (siempre de manera individualizada y adaptada a las distintas etapas de su desarrollo vital) para adaptarse mejor al entorno social.

Las personas con TEA prefieren permanecer aisladas y evitar el contacto con los demás: Las personas con TEA tienen interés en relacionarse con las demás, pero, en ocasiones, sus diferencias en la comprensión y manejo de las situaciones sociales dificultan que puedan establecer relaciones con otras personas. En otras ocasiones, algunas personas con TEA pueden ser más sensibles a determinados estímulos sensoriales (táctiles, visuales, sonoros), por lo que pueden no sentirse cómodos ante algunas situaciones que implican, por ejemplo, un contacto físico directo. Sin embargo, las personas con TEA pueden afrontar las demandas cotidianas y participar activamente en la sociedad si cuentan con los apoyos necesarios y los ajustes apropiados en el entorno.

Las personas con TEA no se comunican: Todas las personas con TEA se comunican, pero no todas lo hacen de la misma manera. Además, puede que no empleen el lenguaje verbal, sino otras formas de comunicación para las que precisan apoyos y recursos, como Sistemas Alternativos o Aumentativos de Comunicación.

Se presenta más en hombres que en mujeres: Tradicionalmente se ha observado un mayor número de diagnósticos en hombres que en mujeres. Sin embargo, en los últimos años se está planteando que factores relacionados con diferencias en las manifestaciones del trastorno en función del género y con sesgos en los criterios diagnósticos, puedan estar afectando a limitaciones y retrasos en los diagnósticos adecuados de niñas y las mujeres.

(Cerda, 2020) Indica:

A menudo, los profesionales de Enfermería, tienen poca formación para hacer frente a las intervenciones en niños con TEA, siendo importante adquirir los conocimientos necesarios sobre cómo actuar en estos casos. Es fundamental saber cómo tratar a estos niños/as para poder cubrir sus necesidades asistenciales.

Enfermería juega un papel muy importante en la detección precoz de los trastornos infantiles, favoreciendo así el pronóstico y la evolución del niño/a. Pese a esto, existen diferentes dificultades para poder detectarlo precozmente.

Estos trastornos son detectados en los primeros años de vida, rondando los 3 años; sin embargo, suelen sospecharse con anterioridad, en torno al primer y segundo año de vida. Son importantes Las revisiones de los 12 meses, de los 2 años, y entre los 4-5 años son importantes para identificar los trastornos del espectro autista. Sin embargo, suelen diagnosticarse más tarde por dos razones: debido a la naturaleza de los trastornos y por la falta de conocimientos por parte de los profesionales.

La etapa donde los signos y síntomas son más visibles es la escolar, que es donde el niño interactúa con otros niños de su edad y es donde se evalúa la capacidad para relacionarse y la adopción de conductas adecuadas o inadecuadas.

En el aparado anterior se ha visto la epidemiologia tanto en nivel global como en nuestro país la existencia sobre la condición diferente en las personas con autista, pero el conocimiento puede ser muy bajo en nuestro país, es por ello se considera centrarse al conocimiento en los profesionales de enfermería para poder entrar en énfasis a la inclusión, aportación al conocimiento a la biodiversidad del TEA y poder ponerlo en práctica en el primer nivel de atención en la salud pública, tanto como la detección temprana, con dicho conocimiento se puede hacer promoción dirigido a los familiares, comunidad o entre profesionales de salud.

Por todo lo mencionado sobre la existencia de un desarrollo neuro cerebral diferente al resto de otras personas, que son llamadas personas con Trastorno Espectro Autista (TEA), se formula las siguientes preguntas de investigación.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué tanto se sabe del conocimiento del trastorno aspecto autista el día de hoy para los estudiantes de enfermería UDS?

¿Qué pasaría que en las escuelas de enfermería se hablara más sobre el tema de cómo tratar a una persona con una condición de vida como el autismo?

¿Cuál crees que serían los mayores desafíos a una persona con TEA y sus familias?

¿Cuáles serían las herramientas en enfermería para obtener información mediante la observación, comportamiento y características de niño para tener una valoración?

¿Por qué crees que existe el desconocimiento sobre el Trastorno Espectro Autista?

* 1. OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Describir desde el punto de vista en los estudiantes de enfermería de la universidad UDS sobre quienes podrían ayudar a los padres en el ámbito profesional para brindar orientación sobre el manejo del autismo, y revelar si consideran importante tener conocimiento del sobre el TEA en la etapa universitaria.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Evaluar el conocimiento sobre el TEA

Reconocer del tema a los alumnos enfermeros sobre la TEA

Describir información adecuada y precisa sobre el tema del autismo.

Identificar bajo la teoría de Virginia Herdenson para detectar asistencia médica para preservar la salud con las personas con TEA.

Proponer enseñanzas educativas sobre el autismo desde la etapa universitaria

HIPOTESIS

El autismo sigue siendo para muchos un tema de descompresión en el ámbito profesional de enfermería por lo tanto una adecuada información sobre el TEA en los alumnos de enfermería, les proporcionaría interés de conocer el tema, favoreciendo positivamente la compresión al conocimiento del autismo desde la enseñanza universitaria, y así garantizar que les serviría en algún momento dado.

1.5 JUSTIFICACION

En nuestro día hablar sobre autismo todavía sigue siendo de poca importancia de ampliar conocimiento sobre el reconocimiento y participación a las personas en hacer más consciente de cómo se manifiesta el autismo, y por la falta de conocimiento se puede ver como un problema en la comprensión de la biodiversidad de diferencia en el desarrollo neurológico, por que hablar sobre el autismo incluye familia, entorno, sociedad, todos merecemos ser tratados de la mejor forma, donde la invitación este siempre abierta en ser una sociedad más incluyente para mejorar la calidad de vida de estas personas que tiene una condición de vida diferente al resto.

El desconocimiento sobre el trastorno espectro autista puede llegar hacer que muchos pacientes no sean diagnosticados a tiempo ya que el desinterés de información sobre el tema puede llegar a poner etiquetas como el “el niño de mal comportamiento” o incluso a los padres de familia tacharlos que no saben educar Asus hijos. ya que los síntomas de TEA varían en diferentes personas ya que se puede llegar a confundirlos con la timidez excesiva, la fobia social o el trastorno obsesivo-compulsivo, entre otros.

Hoy en día se busca descartar el autismo como una discapacidad o una enfermedad, simplemente aceptar es que es una condición de vida diferente para las personas con autismo y que tienen potencial para desarrollarse día con día con la ayuda de mentes abiertas, con una construcción positiva así estas personas y con la ayuda de los padres desarrollar sus habilidades para mejorar la capacidad de adaptarse a su entorno.

Es muy importante recalcar, que los padres son los principales involucrados de sentirse frustrados en no tener una información práctica que les ayude a apoyar a sus hijos, o no ser apoyados ante la sociedad que no sabe sensibilizar, empatizar con una persona autista o que sus hijos no encuentren apoyo ante los demás. por otro lado, se pone como principal objetivo que los padres deben saber signos de alerta de sus hijos acerca del tema de autismo para que puedan ser diagnosticados a tiempo y buscar ayuda profesional.

Enfermería es una profesión humanizada que está en constante interacción y observación a su entorno, tiene el compromiso de brindar apoyo de calidad de atención a sus pacientes o una comunidad, brindando sus conocimientos ya sea en intervenciones, practicando charla educativas para la salud, enfermería promueve, promociona la salud en los diferentes niveles de trabajo, por eso sería importante contribuir, sumarnos en formar parte de como entendemos el autismo como profesionales de enfermería.

Abordar el tema sobre el autismo seria de mucha importancia entenderlo comprenderlo desde nuestra etapa universitaria, serviría de mucha ayuda llevar una educación de aprendizaje como estudiantes de enfermería, porque no sabemos si algún momento de nuestra vida tengamos que vivir una experiencia cercana con una persona con autismo, y el saber relacionarnos con ellos, no hay mejor satisfacción dentro de la profesión de enfermería en ayudar, empatizar con los demás.

Si bien enfermería cuenta con capacidades, apoyo teórico, herramientas necesarias para la atención, y el abordaje de información para detectar signos de alerta que pueden afectar la vida de las personas y estableces prioridades en su atención siempre busca en beneficiar la calidad de atención al paciente, mejorando en ello el conocimiento y poyo al reconocimiento a las personas con TEA para poder orientar a los padres, familia y comunidad.

La importancia de aplicar el estudio en la comunidad estudiantil de enfermería ayuda a contribuir el conocimiento y la importancia de la información y aprender las características del trastorno y de conocer a cada persona de manera individual. Este es el camino a seguir para lograr una verdadera inclusión social y como un elemento para beneficiar la calidad de los servicios de salud, como lo marca OMS que la salud no lo es la usencia de enfermedad, sino que es completo bienestar físico, mental y social. Estos indican la necesidad de reforzar dichos conocimientos y la importancia de la capacitación constante con la que deben contar estos profesionales considerando su rol principal dentro de la atención primaria de salud.

La presente investigación es viable, pues se otorga un enriquecimiento de información teórica y de fuentes de información necesaria para poder abordar el tema. Los beneficios metodológicos pueden llegar alcanzar enriquecimiento de información, ya que podría seguir promoviendo a investigación y recopilación de información, comparaciones entre periodo de tiempo, evoluciones e intervenciones que se estuvieran llevando a cabo.

1.6 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

La presente investigación se centra en el nivel de conocimiento en el trastorno espectro autista en los estudiantes de enfermería de la universidad del sureste campus Villahermosa tabasco 2023, de acuerdo a los medios informativos señalan que el tema del autismo es un reto para comprender el tema y abarcar conocimientos, en especial se busca estudiar el reconocimiento hacia una persona autista, el rol de enfermería como una suma de apoyo de compresión y los posibles protocolos de atención.

# CAPITULO II

## 2. MARCO DE REFERENCIA

## 2.1 MARCO FILOSÓFICO ANTROPOLÓGICO

(Josep Artigas-Pallares, 2012) Revista asociación española de neuropsiquiatría refiere que:

El termino autismo como es conocido actualmente, fue definido por Leo Kanner psiquiatra infantil, tras la aparición en 1943 publicó su primer artículo científico fundamental para conceptualizar el autismo. Antes de su intervención las personas que presentaba sintomatología de autismo lo consideraban esquizofrénico. Durante su estancia en el hospital John Hopkins de Baltimore, Estados Unidos, donde recogió observaciones a un grupo de niños que compartían las características en común dentro del cuadro clínico como : Grandes dificultades para relacionarse con los demás, ausencia o alteraciones del lenguaje, deseo de mantener el ambiente sin cambios, presencia de temas de interés muy potentes, durante el análisis de estudio supo clasificar las personas con autismo, dedico su tiempo en defender fuerte mente a sus pacientes en la separación entre autismo y esquizofrenia. Durante un año más tarde después del artículo de Kanner, Hans Asperger pediatra y medico en 1944, publicó observaciones muy similares a las de Kanner. Sin embargo, el hecho de estar escritas en alemán limitó en gran medida su difusión. Mientras trabajaba en un hospital, infantil, desarrollo su tesis doctorado basado en el estudio en el comportamiento de 4 niños, todos ellos parecían mostrar falta de empatía, poca capacidad para formar amistades, conversaciones unidireccionales e intensa absorción por un interés especial, los llamo estos niños “pequeños profesores” por su gran inteligencia y dominio sobre un tema concreto de su interés personal. Asperger diferencio una variante dentro del autismo y lo clasifico como “psicopatía autista”. Como se mencionó con anterioridad por el hecho de haberse publicado en alemán los trabajos de asperger fueron ignorados por un largo tiempo por la psiquiatría y la neurología en la mayoría de los países. (pp. 570 y 575)

(BARDAJI, 2022) señala:

El termino biodiversidad fue propuesto en 1998 por la socióloga Judi Singer, ella rechazo la idea que el autismo no son personas discapacitadas creía que el cerebro funciona distinto al de otras personas, supuso cambios de paradigma en punto de vista o tendencia desde otras visiones en no enfocarse en lo que no puede llagar hacer una persona con autismo, si no en las habilidades que puede alcanzar, por otro lado dio términos muy claros sobre la existencia personas que comparten más características entre ellas y siguen un desarrollo neurológico que puede considerarse “típico” y en consecuencia, se las llama “neurotípicas”. Así mismo, cabe destacar que existe un porcentaje más reducido de población que comparte un desarrollo neurológico diferente a la mayoría descrita anteriormente. A estas personas se las define como neuro divergentes. Además, destaco de que la neuro diversidad se basa en una mirada respetuosa que tiene como objetivo evitar y rechazar el estigma, apuesta por sus habilidades y fortalezas. Ha supuesto un cambio de mirada en la sociedad, sobre todo para la comunidad autista, familias y profesionales que ya utilizan y han adoptado el término de neuro diversidad, y en consecuencia han modificado su forma de comprender el autismo, siendo ésta mucho más comprensiva.

Revista española de discapacidad; (Mursia, 2017) menciona:

El Dr. Thomas Armstra público en año 2012 su libro l poder de la neuro diversidad. Las extraordinarias capacidades que se ocultan tras el autismo, la hiperactividad, la dislexia y otras diferencias cerebrales, describe los principios de biodiversidad, el autor de dicho pensamientos acerca de neuro diversidad su mayor enfoque es utilizar leguaje más educado, compresivo y de verlo más positivo los diferentes comportamientos cerebrales, dado por hecho que Armstrong menciono ocho principios de la neuro diversidad como herramientas de soporte para abordar las potencialidades de la diferencia cerebral: El cerebro humano funciona como un ecosistema más que como una máquina. 2.Los seres humanos y los cerebros humanos existen a lo largo de espectros continuos de competencia. 3.La competencia del ser humano se define a partir de los valores de la cultura a la que pertenece.4.El hecho de ser considerado discapacitado o dotado depende, en gran medida, de cuándo y dónde has nacido.5.El éxito en la vida se basa en la adaptación del cerebro a las necesidades del entorno.6.El éxito en la vida también depende de la modificación de tu entorno para ajustarlo a las necesidades de tu cerebro único (nichos).7.La construcción de nichos incluye elecciones profesionales y de estilos de vida, tecnologías de asistencia, recursos humanos y otras estrategias que mejoran la vida y se adaptan a las necesidades específicas del individuo neuro diverso. 8 la construcción positiva de nichos modifica directamente el cerebro que, a su vez, refuerza su capacidad para adaptarse al entorno que, a su vez, refuerza su capacidad para adaptarse al entorno. Su mayor intención del autor es de dar a conocer que las personas alcancen mayor libertad en el mundo de la neuro diversidad libre de prejuicios, alcanzando ayuda para lograr integridad y una vida con plenitud. (Armstrong, 2012 p. 252 y 254)

## 2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

(Karen Gloria Becerra, 2019) realizo una tesis basada en el nivel de conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre el trastorno espectro autista, el objetivo general de la presente investigación fue indagar signos y síntomas del TEA basándose en el abordaje DSM5 donde el suceso más actualizado en las clasificación del autismo, ha llevado a destacar con mayor notoriedad las diferencias en la sintomatología, conducta, relaciones sociales propias del autismo que lo hacen diferenciarse de otras patologías relacionadas a la salud mental.

El análisis de la investigación es la invitación a los futuros estudiantes de enfermería a desempeñar estudios relacionados al ámbito del trastorno espectro autista y el rol de enfermería mencionado que es de suma importancia de adquirir estos conocimientos ya que los profesionales de enfermería son quienes desempeña en constante contacto en la atención en pacientes en las diferentes etapas de su vida, desde entonces surge la idea de identificar el rol de enfermería en la identificación a pacientes con TEA porque es la encargada de controles infantiles demás el enfermero es la primera persona que detecta manifestaciones que puede afectar sus necesidades humanas. Como lo planteo el personal de enfermería existen muchas teorías muy propias para identificar patrones alterados que comprometen a la salud, la teoría más reconocida son de virginia Henderson, en esta teoría busca que la enfermera no solo debe valorar las necesidades del paciente, sino también las condiciones y los estados patológicos que se alteran, puede integrar al entorno, paciente, familia en conjunto como unidad.

(Peñaranda, 2020) realizo investigación de grado titulada “Educación en enfermería respecto a niños con trastorno especto autista” su principal motivo de llevar a cabo dicha investigación fue basada a una experiencia vivida durante sus prácticas comunitaria, es por ello se interesó en esclarecer los signos y síntomas de los TEA que surgen desde la infancia y como lograr identificarlos, donde dio a conocer que muchos niños no son diagnosticados a tiempo, que más tarde son diagnosticados en la edad escolar, por tanto planteo la importancia a dar a conocer a los profesionales de enfermería conocimiento y estrategias sobre cómo actuar en estos casos, respondiendo a las necesidades tanto del niño como el familiar, debido a los muchos estereotipos y los falsos mitos sobre este trastorno que son importante esclarecer.

## 2.3 MARCO TEÓRICO

## 2.3.1 AUTISMO

(Orozco, 2012) define que: El autismo es un trastorno generalizado del desarrollo caracterizado por una alteración cualitativa de la interacción social. El término autismo fue utilizado por Kanner en 1943 para hacer referencia a un cuadro de inicio temprano con una afectación profunda del funcionamiento y un desinterés por el mundo externo. El autismo no es una enfermedad, sino más bien un desorden del desarrollo de las funciones del cerebro. Los síntomas de autismo suelen aparecer durante los primeros 3 años de la niñez y continúan a través de toda la vida. Aunque no hay cura, el cuidado apropiado puede promover un desarrollo relativamente normal y reducir los comportamientos no deseables. Los TEA se definen como una disfunción urológica crónica con fuerte base genética que desde edades tempranas se manifiesta con una serie de síntomas que se basan en la tríada de Wing: interacción social, comunicación y ausencia de flexibilidad en el razonamiento y comportamiento. (p.44 y 45).

## 2.3.1,1 MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES [DSM-5].

(A.Hervás Zúñiga, 2017) señala que con la publicación del DSM5 se clasifican los grados de autismo y las categorizaciones de las diferentes manifestaciones.

Los Criterios de los trastornos del espectro autista del DSM 5 son: Deficiencias persistentes y clínicamente significativas en la comunicación e interacción social que se presentan en diferentes contextos, ya sea actualmente o en el pasado: Deficiencias de reciprocidad socioemocional, que puede presentarse desde aproximaciones sociales anormales y fracaso para mantener una conversación bidireccional, a una disminución para compartir intereses o emociones, hasta una falta total en la iniciación de la interacción social.

Graves dificultades en la comunicación no verbal que se hacen presentes en la interacción social; la presentación va desde una baja integración de la comunicación verbal y no verbal, manifestada con el contacto ocular y el lenguaje corporal, a déficits en la comprensión y uso de la comunicación no verbal, hasta una completa falta de expresión facial y gestual. Presencia de patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidos y repetitivos, tal como se manifiesta en dos o más de los siguientes puntos:

* Comportamientos motores, verbales o uso de objetos de forma estereotipada y repetitiva (como una estereotipia motora simple, uso de objetos de forma repetitiva o frases idiosincrásicas).
* Conformidad excesiva de las rutinas, patrones de comportamiento ritualizados de tipo verbal o no verbal o excesiva resistencia al cambio (como rituales motores, insistencia en una misma ruta o comida, preguntas repetitivas o angustia extrema por pequeños cambios).
* Híper o hiporreactividad sensorial o interés sensorial inusual por aspectos del entorno (como aparente indiferencia al dolor/calor/frío, respuesta negativa a sonidos específicos o texturas, oler o tocar excesivamente los objetos, fascinación por las luces o por dar vueltas a los objetos).

El nivel de gravedad del TEA de acuerdo DSM5 son respecto a:

Área de la comunicación; grado 1 necesita ayuda Sin apoyo in situ, aunque presenta alteraciones significativas en el área de la comunicación social. Grado 2 necesita ayuda notable, Marcado déficit con limitada iniciación o respuestas reducidas o atípicas. Grado 3 necesita ayuda muy notable, Mínima comunicación social.

Comportamientos restringidos y repetitivos; Grado 1 necesita ayuda interferencia significativa en, al menos un contexto. Grado 2 necesita ayuda notable interferencia frecuente relacionada con la inflexibilidad y dificultades del cambio de foco. Grado 3 necesita muy notable marcada interferencia en la vida diaria por inflexibilidad y dificultades de cambio de foco, (p.93 y 94).

## 2.3.1.2 ETIOLOGÍA

En la actualidad se ha busco la causa con base a muchas teorías que el autismo es un desarrollo neurológico que afecta la coordinación cerebral, sincronización e integración entre las diferentes áreas cerebrales, desde entonces se ha considerado que su etiología es multifactorial. El autismo puede estar relacionado con causado por factores ambientales externos como agentes infecciosos, agentes químicos o biológicos que afecta al sistema nervioso central en el periodo prenatal, otra referencia a las causas del autismo menciona que puede ser por factores genéticos referidos a los genes que constituye al material hereditario para el cuerpo humano y la forma como funciona. Todos estos datos encajan con fuertes fundamentos genéticos su etiología exacta aun es desconocida. (Lozano, 2019)

## 2.3.2 MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Los padres son los primeros en detectar síntomas, los cuales inician entre los 18 meses y los 2 años de edad. Un grave déficit de las habilidades sociales y patrones restringidos, repetitivos y estereotipados del comportamiento, intereses y actividades son las principales características de todos los TEA, mientras que el retraso significativo en el lenguaje es característico sólo del TEA. (A.Hervás Zúñiga, 2017)

## 2.3.3 PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA

(Benites, 2010) menciona:

La persona autista presenta una serie de comportamientos raros y no convencionales que le dificultan e impiden interactuar y adaptarse en su ambiente familiar y social. La familia no se puede negar el valor que sigue teniendo como institución vital para la supervivencia del individuo y para la socialización y modelamiento de la personalidad de sus miembros.

De acuerdo de varios estudios terapéuticos se percataron de la transcendencia que tiene la aportación de los familiares de los niños como parte del abordaje para mayor respuesta al tratamiento. Se llego en conclusión que la familia, principales los padres son los que pasan más tiempo en el cuidado y educación de su hijo autista, Cuando la familia pasa a formar un papel activo dentro del proceso, este cambio supone grandes ventajas y permite observar y trabajar sobre las necesidades reales de su hijo.

## 2.3.3.1 TRATAMIENTO

(Eisenberg, 2014) menciona que los síntomas del autismo varían diferente a otras personas por eso se dice espectro, y que los síntomas pueden ser de lo menos grave a lo más grave conforme el niño crece. El TEA es muy diferente a cada niño por eso es difícil entender el TEA y encontrar las mejores terapias. Según la necesidad del niño los padres buscan las mejores alternativas. Algunos de ellos son: programas conductuales, este programa borda destrezas sociales, la atención, el sueño, el juego, la interacción con los padres y conductas desafiantes. Programas de enseñanzas y aprendizaje, estos programas se ofrecen en las escuelas y otros centros de enseñanzas, se concentran las destrezas de aprendizaje y razonamiento y una vida integral. Los programas de la escuela pueden tener nombre distinto, pero muchos de ellos se basan en el método denominado Tratamiento y educación de los niños autistas y con problemas de comunicación. Otros tratamientos que es recomendado bajo doctores especialistas son los medicamento como, por ejemplo: Antipsicóticos, estimulantes. Otros tratamientos y terapias que sean ocupado en niños con TEA pueden ser: terapia del hablar, terapia ocupacional, suplemento de vitaminas y minerales (p.3 y 9).

## 2.3.3.1.1 FUNCIONES DE ENFERMERÍA

(Cecilia Paulín García, 2019) destaca que a lo largo de la historia sean ajustado las funciones en la práctica de enfermería, lo que hoy se le reconoce como los campos de actuación en que se desenvuelve dicha actividad profesional. En este sentido son cuatro áreas principales en que se fundamenta el actuar; asistencial, docente, gestora administrativa e investigadora.

Respecto a otras funciones ayudan a facilitar ayudar, apoyar, motivar y orientar. En cuanto a la actitud debe caracterizarse por favorecer la creación de climas tolerantes de entendimiento que favorezcan la comunicación. Enfermería adopta teorías basadas a la aplicación para facilitar el abordaje social, familiar y personal en su bienestar proponiendo valor para su propia salud, independencia, autonomía, adaptación y auto cuidado.

## 2.3.3.1.2 TEORÍA DE LAS 14 NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON

Para que la cuantificación de la carga laboral de enfermería sea real, las actividades deben estar registradas en el plan de enfermería y contextualizadas en algún modelo teórico de la disciplina, dado que el diagnóstico médico no siempre explica las cargas de trabajo. Además, el servicio de pediatría es especialmente complejo debido al nivel de dependencia de los pacientes y al trabajo paralelo con sus familias, (Hernández, 2015).

## 2.3.4 NECESIDADES FISIOLÓGICAS

1. Respirar con normalidad
2. Comer y beber adecuadamente
3. Eliminar por todas las vías corporales
4. Movimiento y mantenimiento de una postura adecuada
5. Dormir y descansar
6. Escoger ropa adecuada; vestirse y desvestirse
7. Mantener la temperatura dentro de los limites normales

Necesidad de seguridad

1. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel
2. Evitar los peligros ambientales (Hernández, 2015)

## 2.3.5 NECESIDADES DE AFILIACIÓN

1. Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades de reconocimiento.
2. Vivir de acuerdo a sus propios valores y creencias. (Mantenimiento y preservación de la salud).
3. Ocuparse en algo que tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal.
4. Participar en actividades de recreación y ocio.
5. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal. (Hernández, 2015)p.13

## 2.3.6 PROFESIONALES IMPLICADOS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA EN AUTISMO

|  |  |
| --- | --- |
| Perfil profesional | Funciones |
| Médico de familia y enfermeras | Control de la salud, promoción a la salud |
| Pediatras | Responsable de la atención medica del niño y puede ser el primer profesional en detectar los síntomas del autismo. |
| Psicólogos | Realizan pruebas de desarrollo, evaluaciones cognitivas y conductuales y entrevista con los padres. |
| Psiquiatras | Especializado en trastornos mentales, puede realizar una evaluación médica completa, también puede contribuir a establecer un plan de tratamiento, sobre todo a nivel farmacológico en caso que se considere necesario. |
| Terapeutas ocupacionales | Se centra en como las personas realizan tareas cotidianas y como el ambiente físico y social. |
| Logopedas | Brindan la posibilidad de poder comunicarse, Dado que en ocasiones existe falta de lenguaje, es necesario establecer un sistema de comunicación alternativo o aumentativo, ayudando las intenciones de los demás. |
| Voluntarios  Fuente: Cuadro de elaboración propia. | Profesionales voluntarios que colaboran a la información. |

## 2.4 MARCO LEGAL

De acuerdo a la (CNDH, 2015) decreto bajo el congreso general de los estados unidos mexicanos concreto la ley general para la atención y protección a personas con la condición del espectro autista, en el artículo 2 especifica que la presente ley tiene el objetivo impulsar la plena integración e inclusión a la sociedad de las personas con la condición del espectro autista, mediante la protección de sus derechos y necesidades fundamentales que le son reconocido en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y en los tratados internacionales, sin prejuicios de los de los derechos tutelados por otras leyes y ordenamientos. Toda persona con autismo tiene derecho a Habilitación terapéutica: Proceso de duración limitada y con un objetivo definido de orden médico, psicológico, social, educativo y técnico, entre otros, a efecto de mejorar la condición física y mental de las personas para lograr su más acelerada integración social y productiva; inclusión, integración. Al igual como el resto de los individuos necesitan servicios de salud accesible de sectores públicos y privados.

(ONU, 2008) La resolución aprobada por la asamblea general el 18 de diciembre de 2007 designa el día mundial mundial de la concienciación sobre el autismo que absorba todos los años, acordando también los derechos de las personas con discapacidad que deberán disfrutar una vida plena, asegurando su dignidad. Afirmando que garantizar y promover la plena realización de todos los derechos en alcanzar el máximo desarrollo de acuerdo su desempeño. Abordan profundamente preocupados por la prevalencia, incidencia de autismo en las diferentes regiones del mundo y por lo consiguiente el problema de desarrollo que afectan a los programas a largo plazo de salud.

El 2 de abril del 2008 decide concientizar sobre el autismo invitando a todos los miembros, sociedad civil, incluyendo a las organizaciones no gubernamentales, y el sector privado, a que participen debidamente el Día Mundial de Concienciación sobre el Autismo, con el objetivo de ayudar a mejorar la calidad de vida a estas personas con esta condición. Orientado medidas de concienciar a la sociedad, incluso a nivel familiar sobre la situación de los niños con autismo.

## 2.5 MARCO CONCEPTUAL

Autismo: Trastorno psicológico que se caracteriza por la intensa concentración de una persona en su propio mundo interior y la progresiva pérdida de contacto con la realidad exterior.

Trastorno: Cambio o alteración que se produce en la esencia o las características permanentes que conforman una cosa o en el desarrollo normal de un proceso.

Espectro en uso de autismo: Tales usos implican una amplia gama de condiciones o comportamientos agrupados y estudiados bajo un solo título para facilitar la discusión.

Afiliación: Sumar a un individuo a una asociación u organización.

Neuro típicas: Una persona sin ninguna condición neurológica que afecte su comportamiento, pensamiento y comunicación.

Neuro divergente: El cerebro aprende y funciona o procesa información de manera diferente a la mayoría de las personas.

Ocio: Tiempo libre o descanso de las ocupaciones habituales.

Hiper sensorial: Es la sensación exagerada de cualquier estímulo que algunas personas perciben de su entorno a través de los cinco sentidos, es decir, de la vista, el olfato, el gusto, la audición y el tacto.

Hipo sensorial: Se traduce por una falta de reacción ante un estímulo sensorial como puede ser un sonido, un olor, un dolor… O bien la búsqueda de sensación para que la información sea procesada por el cerebro.

Neuro desarrollo: Secuencia ordenada y orquestada de cambios que experimenta nuestro sistema nervioso durante la vida que da lugar a la adquisición de nuevas y más complejas habilidades funcionales.

# CAPITULO III

## 3. DISEÑO METODOLOGICO

(Torres, 2010) describe:

La metodología de investigación embarca información sobre el tema, para obtener evidencias mediante el tipo de tema de investigación y así asegurar que los resultados son fiables, la metodología de investigación también puede entenderse como el conjunto de procedimiento y métodos durante el desarrollo de la investigación

## 3.1 FORMAS DE INVESTIGACIÓN

La investigación Importancia del conocimiento en enfermería del trastorno Espectro Autista es abordada de acuerdo a la obtención de información referente al tema se puede lograr la compresión del autismo.

## INVESTIGACION PURA

(vargas cordero, zoila rosa, 2009) señala:

La investigación pura es el tipo de investigación orientada hacia el entendimiento de los principios básicos detrás de la operación del mundo. Su propósito principal de satisfacer la curiosidad o proveer respuestas a una curiosidad o proveer respuestas a una curiosidad científica. El propósito de la investigación pura es incrementar las bases del conocimiento científico. Este tipo de investigación son exclusivamente teóricas, ya que solo buscan mejorar el entendimiento humano sobre ciertos fenómenos o un comportamiento en particular

## 3.1.2 LA INVESTIGACION APLICADA

La investigación aplicada recibe el nombre de “investigación practica o empírica”, que se caracteriza por que busca la aplicación o utilizando de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la practica basada en investigación. El uso del conocimiento y los resultados de investigación que da como resultado una forma rigurosa, organizada y sistemática de conocer la realidad (vargas cordero, zoila rosa, 2009).

## 3.2 TIPOS DE ESTUDIO

Según el nivel de conocimiento científico (observación, descripción, explicación) al que espera llegar el investigador, se debe formular el tipo de estudio, es decir de acuerdo al tipo de información que espera obtener, así como el nivel de análisis que deberá realizar.

La elección del tipo estudio es la correlacional, porque se hace mención de dos variables: importacioncita del conocimiento en enfermería del Espectro autista en la universidad UDS. La investigación también es descriptiva ya que se va a mencionar las características de las manifestaciones de una persona con autismo.

## 3.2.1 ESTUDIO CORRELACIONAL

Se da a conocer que el investigador pretende visualizar cómo se relacionan o vinculan diversos fenómenos entre sí, o si por el contrario no existe relación entre ellos. Uno de los principales de estos estudios que se menciona es saber cómo se puede comportar una variable conociendo el comportamiento de otra variable relacionada, es decir, se evalúan el grado de relación entre dos o más variables de dicha investigación el cómo entrelazan las variables dentro de la investigación. (Hidalgo, 2005)

## 3.2.2 ESTUDIO DESCRIPTIVO

(Hidalgo, 2005)Describe que los estudios descriptivos sirven para analizar cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno y sus componentes que estén en su alrededor. Permiten detallar el fenómeno estudiado a través de la medición de uno o más de sus atributos es decir la herramienta con la que se está recabando la información.

Menciona que el conocimiento será de mayor profundidad que el exploratorio, el propósito de este es la delimitación de los hechos que conforman el problema de investigación, como:

1. Establecer las características demográficas de las unidades investigadas (número de población, distribución por edades, nivel de educación, etc.).

2. Identificar formas de conducta, actitudes de las personas que se encuentran en el universo de investigación (comportamientos sociales, preferencias, etc.)

3. Establecer comportamientos concretos.

4. Descubrir y comprobar la posible asociación de las variables de investigación.

Estudio

## 3.2.3 ESTUDIO EXPLICATIVO

(Hidalgo, 2005) Menciona:

Buscan encontrar las razones o causas que ocasionan ciertos fenómenos o en su momento ocasionaron dicho problema. Su objetivo último es explicar por qué, como ocurre un fenómeno y en qué condiciones se da éste.

“Están orientados a la comprobación de hipótesis causales de tercer grado; esto es, identificación y análisis de las causales (variables independientes) y sus resultados, los que se expresan en hechos verificables (variables dependientes).”

## 3.2.4 ESTUDIO EXPLORATORIO

La investigación exploratoria es un tipo de investigación utilizada para estudiar un problema que no está claramente definido, por lo que se lleva acabo para comprenderlo mejor, pero sin proporcionar resultados concluyentes. (Bernal, 2010).

## 3.3TIPOS DE INVESTIGACIÓN

La investigación del estudio consiste en la investigación documental, se realizó búsqueda de información de diferentes fuentes bibliográficas, autores, sistematizando información para describir el tema de investigar.

## 3.3.1 INVESTIGACION DOCUMENTAL

(Morales, 2003) La investigación documental se dice que es una de las técnicas de la investigación cualitativa que se encarga de recolectar, recopilar y seleccionar información de las lecturas de documentos, revistas, libros, grabaciones, filmaciones, periódicos, artículos resultados de investigaciones, memorias de eventos, entre otros, que ya se tiene un relato de dicha investigación ; en ella la observación está presente en el análisis de datos, su identificación, selección y articulación con el objeto de estudio

## 3.3.2 INVESTIGACIÓN DE CAMPO

(Jiménez Colina, Yoselis Norvelis,Suárez Porrillo, Marielys del Valle. , 2014) Dice que:

La investigación de campo consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar las variables que dé están sean tomadas es decir se describe tal cual nos brindan la información requerida para dicha investigación. Estudia los fenómenos sociales en su ambiente natural. El investigador no manipula las variables debido a que esto hace perder la validación en el cual se manifiesta dicha investigación.

## 3.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente tema “Importancia del conocimiento en enfermería del trastorno Espectro Autista en la universidad UDS”, es una investigación de tipo no experimental, que se aplicara de manera transversal debido a que se estudiara solo una vez.

3.4.1 INVESTIGACIÓN EXPERIMENTAL

(Galarza, 2021)

Se describe que la investigación experimental se caracteriza por la manipulación intencionada de la variable independiente que están llegan a recolectar y el análisis de su impacto sobre una variable dependiente. Podemos decir que la investigación experimental se hace para controlar el aumento o disminución de esas variables y su efecto en las conductas observadas.

## 3.4.2 INVESTIGACION NO EXPERIMENTAL

(Galarza, 2021) Menciona que la investigación no experimental es el tipo de investigación que carece de una variable independiente. En cambio, el investigador observa el contexto en el que se desarrolla el fenómeno y lo analiza para obtener información es decir describe lo que la ve ante un fenómeno sobre la idea que él se hace ante dicha investigación.

A diferencia de la investigación experimental, donde las variables se mantienen constantes, la investigación no experimental se realiza cuando, durante el estudio, el investigador no puede controlar, manipular o alterar a los sujetos, sino que se basa en la interpretación o las observaciones para llegar a una conclusión.

## 3.4.2.1 INVESTIGACION TRANSVERSAL

(Morales F. c., 2020) menciona:

Recolecta datos en un solo momento, en un tiempo único Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

## 3.4.2.2 INVESTIGACIÓN LONGITUDINAL

## 

(Galino, 2020) Define como aquella que se lleva a cabo a través de mediciones continuas o repetidas, para perspectivas estadísticas y que desde las perspectivas epidemiológicas la investigación longitudinal va en función de cohortes.

## 3.5 ENFOQUES

Referente al enfoque de investigación es el punto de vista donde se observa el tema en la cual se piensa obtener un resultado con base a diseñar o elegir los instrumentos que servirá para la recolección de datos.

La investigación es basada a enfoque mixto debido a la combinación al enfoque cuantitativo con el cualitativo.

## 3.5.1 ENFOQUE CUALITATIVO

(Carlos Leonel Escudero Sanchez, Liliana Alexsandra Cortes Suarez, 2018) Dice que:

Es aquella investigación que recaba información no cuantificable, basada en la observación de las conductas para su posterior interpretación. Su propósito de la descripción de las cualidades de hecho y fenómeno. Las investigaciones cualitativas se interesan por acceder a la experiencia interacciones y documentos en su contexto natural.

## 3.5.1 ENFOQUE CUANTITATIVA

(Carlos Leonel Escudero Sanchez, Liliana Alexsandra Cortes Suarez, 2018)

Es aquella investigación en la se realiza un análisis y estudia de la realidad objetiva mediante el establecimiento de mediciones y valoraciones numéricas que permiten recabar datos fiables, con el propósito de buscar explicaciones contrastada y generalizadas, fundamentadas en el campo de la estadística.

## 3.5.2 ENFOQUE MIXTO

(Pereira Pérez, 2011) Menciona que:

Se dice entonces que el enfoque mixto se puede denominar como una combinación de en una misma etapa o fase de investigación, tanto métodos cuantitativos, como cualitativos.

## 3.6 UNIVERSO O POBLACION

La población del estudio corresponde a estudiantes de enfermería de la universidad Del Sureste de Villahermosa Tabasco.

3.6.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

La universidad Del Sureste se encuentra ubicado carretera Villahermosa-Aeropuerto, KM10.400 poblado dos montes.

## 3.7 MUESTRA

(Carlos Leonel Escudero Sanchez, Liliana Alexsandra Cortes Suarez, 2018)

“Se refiere al universo, conjunto o totalidad de elementos sobre los que se investiga o hacen estudios. Muestra es una parte o subconjunto de elementos que se seleccionan previamente de una población para realizar un estudio.”

La muestra de investigación son de tres grupos cuatrimestrales noveno, sexto, tercer cuatrimestre con un total de 23 alumnos.

## 3.7.1 TIPOS DE MUESTREO

(Roberto Hernandez Sampiri, carlos fernandez collado, 2010) Menciona que una alternativa a los censos será la medición a través de las variables en una parte de la población, es decir, en una muestra. Trabajar con una muestra de la población podría notarse que se tiene la ventaja de que sea más rápido dicho muestreo y que los resultados obtenidos pueden precisos, de modo que, si la muestra se elige correctamente, la información que obtendría permitiría una estimación razonable de la muestra de dicho fenómeno.

## 3.7.1.1 PROBABILÍSTICO

(Roberto Hernandez Sampiri, carlos fernandez collado, 2010) Menciona que:

Todos los elementos tienen la misma probabilidad de ser elegidos. Los individuos que formarán parte de la muestra se elegirán al azar mediante números aleatorios. Existen varios métodos para obtener números aleatorios, los más frecuentes son la utilización de tablas de números aleatorios o generarlos por ordenador

## 3.7.1.1.1 ALEATORIO SIMPLE

(Roberto Hernandez Sampiri, carlos fernandez collado, 2010) Dice que:

Consiste en extraer todos los individuos al azar de una lista (marco de la encuesta). En la práctica, a menos que se trate de poblaciones pequeñas o de estructura muy simple, es difícil de llevar a cabo de forma eficaz.

## 3.7.1.1.2 ESTRATIFICADO

(Roberto Hernandez Sampiri, carlos fernandez collado, 2010) Describe que se elige el primer individuo al azar y el resto viene condicionado por aquél. Este método es muy simple de aplicar en la práctica y tiene la ventaja de que no hace falta disponer de un marco de encuesta elaborado.

## 3.7.1.1.3 SISTEMATICO

(Roberto Hernandez Sampiri, carlos fernandez collado, 2010) Describe:

Describe que se elige el primer individuo al azar y el resto viene condicionado por aquél. Este método es muy simple de aplicar en la práctica y tiene la ventaja de que no hace falta disponer de un marco de encuesta elaborado.

## 3.7.1.1.4 POR CONCLOMERADO

(Roberto Hernandez Sampiri, carlos fernandez collado, 2010) describe:

Se divide la población en varios grupos de características parecidas entre ellos y luego se analizan completamente algunos de los grupos, descartando los demás. Dentro de cada conglomerado existe una variación importante, pero los distintos conglomerados son parecidos. Requiere una muestra más grande, pero suele simplificar la recogida de muestras. Frecuentemente los conglomerados se aplican a zonas geográficas.

## 3.7.1.2 MUESTREO POR CONVENIENCIA

(Bernal, 2010) Describe:

La muestra se elige de acuerdo con la conveniencia de investigador, le permite elegir de manera arbitraria cuántos participantes puede haber en el estudio.

## 3.7.1.2.1 MUESTREO POR CUOTAS

(Bernal, 2010) Describe:

Tiene semejanzas con el muestreo aleatorio estratificado, pero no tiene la aleatoriedad en su método. Se basa en formar grupos o estratos de individuos con determinadas características, ocupación. Se fijan las cuotas que consisten en el número de individuos que reúnen las condiciones para que de alguna forma representen a la población de la que se originan. Se necesita un buen conocimiento de los estratos de la población en busca de los sujetos más representativos para los fines de la investigación.

## 3.7.2.2 ACCIDENTE O BOLA DE NIEVE

(Bernal, 2010) Describe:

Se usa en grupos de difícil acceso y se basa en encontrar un individuo de esta población; que este pueda referir a otros y estos a otros, de forma sucesiva, hasta obtener la muestra determinada en el diseño metodológico y Sirve para localizar individuos con determinadas características.

## 3.8 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

El instrumento de aplicación de un cuestionario de 11 preguntas de las cuales algunas son preguntas abiertas y cerrada con el propósito de obtener datos de parte de los encuestados desde sus conocimientos y sugerencias.

## 3.8.1 OBSERVACIÓN

Es una técnica que consiste en observar el fenómeno, hecho o evento y obtener información y registrarla para su posterior análisis. La observación es un elemento esencial de todo proceso de investigación o de conocimientos; en el que se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos posibles.

3.8.1 ENCUESTA

Definimos las técnicas de encuesta como aquel conjunto de procedimientos que basan la recogida de información en un proceso de interacción entre entrevistador y entrevistado mediante un interrogatorio asimétrico a favor del primero, y más o menos estandarizado según el grado de estructuración del proceso.

3.9 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.9.1 CUESTIONARIO

A continuación, se presentará el modelo de cuestionario que se aplicara a nuestra muestra, el cual se llevara a cabo en la universidad Del Sureste de Villahermosa Tabasco con una cantidad 23 alumnos que se encontraron disponible en ese momento.

CUESTIONARIO

Universidad Del Sureste

Carrera: Licenciatura en enfermería

Fecha:                                                                                                      Número de cuestionario:

Grado:                                              Grupo:

Instrucciones: Contesta de acuerdo lo que considere correcto, toda información recopilada será para evaluar el nivel de conocimiento del Trastorno Espectro Autista.

1. ¿Sabe que es el autismo o el trastorno espectro autista?
2. Si              B) no

       Si tiene una idea sobre el tema especifique ¿Cómo definirías el autismo?

1. ¿Dónde ha escuchado hablar sobre el autismo?
2. Escuela
3. Redes sociales
4. Internet
5. Centros de salud
6. Otros (especifique)

1. ¿Desea aprender y mejorar sobre el autismo?

1. ¿Por qué llega tarde a un diagnóstico de autismo?
2. Por falta de tamizaje
3. Falta de orientación a si los padres
4. Por la influencia de estereotipos sociales
5. Si considera otras (especifique)
6. Podrías orientar a los padres ¿quién los podría ayudar para la orientación, acompañamiento para que su hijo e hija desarrolle sus habilidades?

1. ¿Sabrías tratar a alguien con autismo o a los familiares?

1. Menciona cuales serían para ti los medios de apoyo a estas personas con autismo para que sea más concientizado.

A) Campañas de concientización

B) Capacitaciones en el personal de salud

 c) Brindar herramientas de comunicación (publicaciones, foros, radio. etc.

Especifique si sabe de otros medios

1. ¿Alguna vez has tenido alguna experiencia cercana con una persona con autismo?

1. ¿Crees que enfermería tiene sus propias herramientas para detectar precozmente a una persona con autismo?

1. ¿Consideras que es importante tener conocimiento sobre el autismo durante la etapa universitaria

 ¿Por qué?

11. ¿Sabes cuál es el día mundial de la concientización del autismo?

# Capitulo IV

## 4. Resultados

## 4.1 Resultados de la implementación de marco metodológico

El día sábado veinte de mayo del presente año se realizó la aplicación de las encuestas, de acuerdo a la muestra establecida consiste en 23 estudiante de enfermería en la universidad Del sureste de Villahermosa tabasco, la encuesta se llevó acabo en un promedio de 20 minutos en cada uno de los 3 grupos; tercer, sexto, noveno cuatrimestre.

De acuerdo al proceso de investigación se llevó acabo de manera satisfactoria, donde los participantes que colaboraron en responder de manera honesta, amables, colaborativos de acuerdo a sus criterios y punto de vista.

En el siguiente apartado se representan los resultados través de tablas y graficas mediante por cada respuesta de las preguntas que se respondieron, que se permitieron realizar análisis e interpretación de la información para recocer el conocimiento e interés de la importancia de conocer el criterio de tema Trastorno Espectro Autista, que su vez fue la base para la construcción para las recomendaciones y propuesta.

## 4.2 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

TABLA 1. CONOCIMIENTO DEL TRASTORNO ESPECTRO AUTISTA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | detalle | Frecuencia | % |
| Conocimiento/ TEA | Si | 9 | 36 |
|  | no | 14 | 64 |
|  | Total | 23 | 100% |

Grafica 1

Análisis

La grafica demuestra resultado que el 64% de los estudiantes de enfermería desconoce el significado del Autismo, mientras tanto el 36% si conoce algunos términos de significado del Autismo.

Interpretación

Los resultados nos dan entender que son un poco de la mitad de los estudiantes de enfermería reconocen algunos significados del TEA, algunos se refieren en un solo termino de las características del TEA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Detalle | Frecuencia | % |
|  | Escuela | 5 | 27% |
| Medios de información | Redes sociales | 11 | 60% |
|  | Centro de salud | 1 | 6% |
|  | Ningún medio | 5 | 7% |
|  | TOTAL | 22 | 100% |

TABLA 1.

GRAFICA 2.

Análisis:

El 60% de los estudiantes han escuchado hablar de la palabra autismo por redes sociales, el 27% en las escuelas, 7% no ha recibido información en ningún otro medio y 6% sean informado por las instituciones de centro de salud.

Interpretación:

Este resultado nos refleja aun que los alumnos de enfermería han escuchado e informado por redes sociales sobre la palabra autismo, aún existe pobreza en la información mediante en las escuelas y centro de salud.

Tabla 3.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | detalle | Frecuencia | % |
|  | Interesados | 20 | 86% |
| Aprender/mejorar el tema/ autismo | Desinteresado | 3 | 14% |
|  | Total | 23 | 100% |

Grafica 3.

Análisis:

El 86 % le gustaría mejorar y prender el tema del autismo, el 14% no le interesa sobre el tema.

Interpretación:

Se observa en los resultados que casi la mayoría de los estudiantes de enfermería si tienen el interés de abordar el tema de autismo y desde luego reforzar el aprendizaje.

TABLA 4.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Detalle | Frecuencia | % |
|  | Falta de tamizaje | 7 | 28% |
| Diagnostico tardío | Falta de orientación de hacia los padres | 15 | 68% |
|  | Por influencia de los estereotipos sociales | 1 | 4% |
|  | Total | 23 |  |

Grafica 4

Análisis:

El resultado demuestra que el 68% asignan que el diagnostico tardío es por falta de orientación hacia los padres, el 28% por falta de tamizaje, 4% por influencia de estereotipos.

Interpretación:

Podemos notar que el principal motivo en que se llega tarde al diagnostico del autismo es por falta de conocimiento del tema en los padres, sobre las manifestaciones clínicas del autismo para poder intervenir precozmente. En segundo término, lo ocupa es el tamizaje en actividades utilizadas para evaluar el niño si esta dentro del espectro autista. Se toma en cuenta otras delimitaciones para la intervención del autismo son las ideas erróneas de prejuicios sociales

Tabla 5.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Detalla | Frecuencia | % |
|  | Si | 11 | 48% |
| Ayuda/ orientación/ padres | No | 13 | 52% |
|  | Total | 23 | 100% |

Grafica 5.

Análisis:

52% de la comunidad estudiantil desconoce la orientación hacia padres de los profesionales que intervienen para que sus hijos desarrollen sus habilidades, mientras que el 48% si sabrían recomendar algunos profesionales que están en l gama de atención con TEA.

Interpretación:

Con este resultado se observar la honestidad de los alumnos enfermería que no sabrían orientar a los padres de familia con hijos autista con los perfiles profesionales que se integran a la orientación y desarrollo de sus habilidades, mientras otro poco de los estudiantes hace mención que, si sabrían algunas gamas profesionales que intervienen al trabajo que integran al desarrollo de habilidades, entre las cuales mencionaron de psicólogos, médicos, neurólogos.

TABLA 6.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Detalle | Frecuencia | % |
|  | si | 3 | 17% |
| Trato de autismo/ en enfermería | no | 19 | 83% |
|  | Total | 23 | 100% |

GRAFICA 6.

Análisis:

La grafica demuestra los resultados que 83% de los estudiantes de enfermería no sabrían cómo tratar a una persona con autismo ni entender las situaciones que viven los familiares, el resto lo ocupa el 17% si sabrían como comprender y tratar a una persona con autismo.

Interpretación:

Podemos notar que casi de la mayoría de los estudiantes de enfermería desconocen cómo tratar a una persona con autismo si tuvieran la oportunidad de convivir en algún momento en alguna intervención de enfermería, por otra parte, desconocen las condiciones que viven los padres de familia respecto a las condiciones del TEA por lo tanto no sabrían como tener tacto con los familiares.

TABLA 7.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Detalle | Frecuencia | % |
|  | Campañas de concienciación | 7 |  |
| Medios de apoyo/ | Capacitación en el personal de salud | 12 |  |
| Conocimiento | Brindar herramientas de comunicación | 4 |  |
|  | Total | 23 |  |

GRAFICA 7

Análisis:

Esta grafica hace notar que los medios de apoyo al reconocimiento optan por el 52% por capacitación en el personal de salud, el 31% por campañas de concienciación y el 17 % en brindar herramientas de comunicación.

Interpretación:

Podemos observar los resultados que indicaron los alumnos de enfermería, que los medios de apoyo a personas con TEA para que sea más concienciación deberían ser impartido primero por los personales de salud, donde primero busquen capacitación para la integración a dar a conocer información oportuna a la sociedad.

TABLA 8

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Detalle | Frecuencia | % |
| Experiencia cercana al autismo | Si | 7 | 30% |
|  | No | 16 | 70% |
|  |  | 23 | 100% |

GRAFICA 8

Análisis:

La grafica nos revela que el 70% de los encuestados no han tenido alguna experiencia cercana con una persona con Autismo, mientras que el 30% de los encuestados revelan que si han convivido con una persona con TEA.

Interpretación:

Con esto resultado podemos observar, aunque sea muy poca las experiencias que han tenido departe de los alumnos de enfermería, podemos comprender que dentro la comunidad estudiantil ha estado en relación cercana con personas autista.

TABLA 9

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Detalle | Frecuencia | % |
|  | Si | 17 | 74% |
| Herramientas en enfermería | No | 4 | 17% |
|  | Tal vez | 2 | 9% |
|  | Total | 23 | 100% |

GRAFICA 9

Análisis:

La grafica nos muestra por medio de las respuestas de los encuestados que el 74% considera que enfermería tiene sus propias herramientas para detectar precozmente a una persona con autismo, y el 17% considera que no existe herramientas en enfermería para evaluar a un paciente con TEA, por último, el 9% no tienen idea si existe o no existe alguna herramienta en enfermería.

Interpretación

Los resultados esta grafica vemos una vez más el reconocimiento por parte de los estudiantes de enfermería haciendo validar que enfermería tiene sus propias herramientas para poder identificar a un niño con autismo, muchos de los encuestados respondieron que trabajar en los patrones funcionales de enfermería sería una buena herramienta para recolectar datos de alteraciones y necesidades en la atención con una persona autista.

TABLA 10

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Detalle | Frecuencia | % |
| Importancia del cocimiento | Si | 23 | 100% |
|  | No | 0 | 0% |
|  | Total | 23 | 100% |

GRAFICA10

Análisis:

La grafica nos revela todos los estudiantes de enfermería considera importante reconocer el tema del autismo desde su desarrollo académico, esto abarco el 100% de los resultados obtenidos por medio de los estudiantes de enfermería.

Interpretación

Los resultados de esta grafica nos demuestra que hay interés de parte de los estudiantes de enfermería reconocer el tema durante la etapa universitaria, todos los estudiantes interpretaron que al saber del tema del autismo les serviría de mucha importancia en poder brindar apoyo en fomento a la información al autismo, consideran que a lo largo o corto plazo se podrían encontrar en atención con un paciente autista.

TABLA 11

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Variable | Detalle | Frecuencia | % |
| Conocimiento del día mundial del autismo | Si | 7 | 69% |
|  | No | 16 | 31% |
|  | Total | 23 | 100% |

GRAFICA 11

Análisis:

La grafica nos demuestra que el 69% desconoce el día la concienciación del autismo, mientras el 31% si sabe cuándo cuando se conmemora el día del autismo.

Interpretación:

Los resultados nos demuestran que aun que exista un día apartado para fomentar información sobre el conocimiento a las personas con TEA sigue siendo desconocido para muchos estudiantes de enfermería.

## PROPUESTA

IMPLEMENTAR ENSEÑANZA DENTRO DE LOS CRITERIOS DE ASIGNATURAS EN ENFERMERIA RECONOCIENDO ASPECTO GENERALES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO-ADOLECENTE EN CONDICION DE AUTISMO.

El problema que se identificó en nuestra investigación fue el poco conocimiento sobre TEA, los cuales los estudiantes de enfermería consideran tener interés por indagar sobre las generalidades del autismo, por lo que si queremos que este tema sea más incluido por el personal de enfermería para contribuir y compartir más información sobre las necesidades que necesitan las personas con TEA.

La importancia del conocimiento sobre el autismo en enfermería resalta en el papel y el rol que se realiza durante el cuidado, orientación y promoción a la salud, que se puede desempeñar durante la práctica de asignación de los estudiantes de enfermería dándoles nuevas experiencias en la atención a pacientes con autismo.

De manera cómo hemos mencionado en nuestra propuesta se basa “Llevar acabo enseñanza dentro de los criterios de asignaturas en enfermería reconociendo aspectos generales del crecimiento y desarrollo del niño-adolescente en condición de autismo.” Debido a esta propuesta se pretendería llevar acabo en contexto diciplinar, donde los estudiantes se desenvuelvan en la compresión del autismo dándole enfoque a los cuidados, identificación precoz, orientación hacia los padres, creyendo que en un corto o largo plazo los estudiantes de enfermería puedan encontrarse durante sus diferentes prácticas profesionales con personas con condiciones de autismo, de manera que podrían brindar un buen proceso e intervención de enfermería de cómo tratar a una persona con TEA para mejorar su calidad de vida.

Consideraciones que se pueden desarrollar para darle importancia al tema

* Incluir modelo de inclusión en la promoción de salud dirigida a la comunidad sobre el reconocimiento del autismo.
* Interpretar información adecuada hacia los padres sobre la importancia de intervención temprana para proveerle mayor realización independencia a una persona con TEA.
* Realizar de manera conjunta proceso de atención en enfermería donde se pueda identificar factores de riesgos de acuerdo a los patrones funcionales por virginia Herdenson favoreciendo ayuda de acuerdo a los datos obtenidos.

## CONCLUSIONES

La investigación se realizó con el interés de saber cuánto de los estudiantes de enfermería sabían del tema sobre el Trastorno Especto autista, debido que estos temas son muy pocos abordados dentro las instituciones áulicas en enfermería, por otra parte, se tuvo la oportunidad de obtener datos relevantes por medio de sus respuestas contestadas en el cuestionario aplicado, en consideración de la importancia del conocimiento del autismo, muchos se refirieron con buenas actitudes acerca del tema, considerando que se necesitan comprender el tema para poder desempeñar la función en poner en manifiesto las necesidades de las personas con TEA y sus familia, indicado que sabrían como atender una persona con dicha condición, orientar, educar mediante la intervención en las necesidades más prevalentes. También dan a conocer su auto percepción del trabajo que desempeña el personal de enfermería que es la constante interacción directa con los pacientes.

De manera que hemos mencionado, el saber orientar adecuadamente quienes podrían ayudar en la vida del paciente con TEA en la asistencia sanitaria en proveedores de servicio de salud, con el fin de mejorar la calidad de vida en personas con autismo y familiares.

Por lo tanto, darle importancia a este tema en el ámbito de enfermería optaría por esclarecer una adecuación en el manejo y ayudar en brindar las herramientas que necesitan aquellas personas que se encuentran con muy pocos recursos de aprendizaje, testificando los perfiles profesionales que deben recurrir los padres de familia para el mejoramiento en la educación, integración, orientación para el desarrollo de sus habilidades, porque una intervención a tiempo ayudar que las personas autistas sean más independientes a sus realizaciones cotidianas.

De acuerdo a esta investigación tuvo como objetivo describir desde el punto de vista en los estudiantes de enfermería de la universidad UDS sobre quienes podrían ayudar a los padres en el ámbito profesional para brindar orientación sobre el manejo del autismo, y revelar si consideran importante tener conocimiento del sobre el TEA en la etapa universitaria.

El objetivo plateado de la investigación tuvo un alcance mediante la aplicación de recolección de datos, donde muy poco de los estudiantes de enfermería dieron recomendaciones de algunos profesionales que están a cargo del abordaje clínico en atención y orientación sobre la intervención de personas con TEA que le son útil acudir los padres de familia. optaron las principales importancias de conocer el tema y el interés de proporcionar información útil, que le permitan realizar un plan personalizado de atención adecuado en el área de enfermería.

La tipotesis fue: El autismo sigue siendo para muchos un tema de descompresión en el ámbito profesional de enfermería por lo tanto una adecuada información sobre el TEA en los alumnos de enfermería, les proporcionaría interés de conocer el tema, favoreciendo positivamente la compresión al conocimiento del autismo desde la enseñanza universitaria, y así garantizar que les serviría en algún momento dado.

Los resultados más importantes de acuerdo a la encuesta en relación a la hipotesis fueron:

En los resultados obtenidos por medio de los estudiantes de enfermería UDS en su totalidad de la mayoría les gustaría mejorar y comprender el tema, con el motivo que se des comprende el tema, considerando la importancia de la necesidad de comprender el tema durante el periodo estudiantil porque refieren que les serviría en el fomento en mejorar la calidad de vida a las personas con TEA. Después de todo la hipotesis se confirma que si existe desconocimiento en los alumnos de enfermería en la universidad UDS. Por lo que permite proporcionar interés en la orientación sobre sobre el tema del autismo.

## BIBLIOGRAFÍA

(Enfermera), R. R. (2020). ocronos. *INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN FAMILIAS DE NIÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA*, 6.

Camarena, m. S. (22). transtorno neurodesarrollo. *que es el autismo: caracteristicas del Trastorno Espectro Autista*, 1.

*gaceta unam*. (02 de abril de 2019). Obtenido de https://www.gaceta.unam.mx/autismo-reto-para-la-salud-publica-y-para-la-inclusion/

Gaya, G. (07 de abril de 2021). *yo tambien.* Obtenido de ¿por que hablar de autismo?: https://www.yotambien.mx/editorial/por-que-hablar-de-autismo/

Lozano, J. O. (08 de abril de 2019). *guia infantil .* Obtenido de https://www.guiainfantil.com/salud/autismo/cuando-a-unos-padres-les-dicen-que-su-hijo-tiene-autismo/

rica, u. d. (2 de abril de 2023). *Hablemos sobre el autismo*. Obtenido de ucr.ac.cr: https://www.ucr.ac.cr/noticias/2023/4/02/hablemos-sobre-el-autismo.html

salud, o. m.s (29 de marzo de 2023). *autismo*. Obtenido de who.int: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders

Camarena, m. S. (22). transtorno neurodesarrollo. *que es el autismo: caracteristicas del Trastorno Espectro Autista*, 1.

Cerda, R. R. (2020). ocronos. *INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN FAMILIAS DE NIÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA*, 6.

*gaceta unam*. (02 de abril de 2019). Obtenido de https://www.gaceta.unam.mx/autismo-reto-para-la-salud-publica-y-para-la-inclusion/

Josep Artigas-Pallares, I. P. (2012). El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. *revista de la asociacion española de Neuropsiquiatria vol.32 no.115*, 570-575.

A.Hervás Zúñiga, N. B. (2017). *pediatria integral .* Obtenido de https://www.pediatriaintegral.es//wp-content/uploads/2017/xxi02/03/n2-092-108\_AmaiaHervas.pdf

BARDAJI, B. M. (03 de ABRIL de 2022). *ITA. ESPECIALIDAD EN SALUD MENTAL* . Obtenido de https://itasaludmental.com/blog/link/339

Becerra, K. G. (s.f.).

Benites, M. L. (27 de octubre de 2010). revistacultura. *Autismo, familia y calidad de vida*, 2-10.

Bernal, C. A. (2010). *metodologia de la investigacion .* mexico: Orlando Fernandez Palma.

Camarena, m. S. (22). transtorno neurodesarrollo. *que es el autismo: caracteristicas del Trastorno Espectro Autista*, 1.

Carlos Leonel Escudero Sanchez, Liliana Alexsandra Cortes Suarez. (2018). *Tecnicas y metodos cualitativos para la investigacio cientifica.* Ecuador: UTMACH,2018.

Cecilia Paulín García, R. M. (2019). EL PAPEL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN. *Revisión sistemática*, 276-277.

Cerda, R. R. (2020). ocronos. *INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN FAMILIAS DE NIÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA*, 6.

CNDC. (30 de ABRIL de 2015). *LEY GENERAL PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN A PERSONAS CON LA*. Obtenido de https://www.cndh.org.mx/DocTR/2016/JUR/A70/01/JUR-20170331-LG12.pdf

Domingo García-Villamisar (Director), J. C. (206). *EDUCACIÓN DE PERSONAS.* madrid: Consejería de Educación.

Eisenberg, J. M. (novienbre de 2014). *effective health care program.* Obtenido de Tratamientos para los niños con: https://effectivehealthcare.ahrq.gov/sites/default/files/pdf/autism-update\_espanol.pdf

*gaceta unam*. (02 de abril de 2019). Obtenido de https://www.gaceta.unam.mx/autismo-reto-para-la-salud-publica-y-para-la-inclusion/

Galarza, c. r. (enero de 2021). *Dialnet*. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7890336

Galino, M. (10 de diciembre de 2020). *tuinfo salud*. Obtenido de https://www.tuinfosalud.com/articulos/investigacion-longitudinal/

Gaya, G. (07 de abril de 2021). *yo tambien.* Obtenido de ¿por que hablar de autismo?: https://www.yotambien.mx/editorial/por-que-hablar-de-autismo/

Hernández, M. d. (septiembre de 2015). *UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE Mexico.* Obtenido de http://ri.uaemex.mx/oca/bitstream/20.500.11799/33514/1/secme-18102.pdf

Hidalgo, I. I. (2005). Tipos de estudio y métodos de investigación. *Articulos*, 1-10.

Jiménez Colina, Yoselis Norvelis,Suárez Porrillo, Marielys del Valle. . (26 de julio de 2014). Obtenido de http://ujgh.edu.ve/wp-content/uploads/2021/03/IJIP-27.pdf

Josep Artigas-Pallares, I. P. (2012). El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. *revista de la asociacion española de Neuropsiquiatria vol.32 no.115*, 570-575.

Karen Gloria Becerra, C. F. (2019). *repusitorio udla.* Obtenido de https://repositorio.udla.cl/xmlui/bitstream/handle/udla/386/a41953.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Lozano, J. O. (08 de abril de 2019). *guia infantil .* Obtenido de https://www.guiainfantil.com/salud/autismo/cuando-a-unos-padres-les-dicen-que-su-hijo-tiene-autismo/

morales, F. c. (1 de 0ctubre de 2020). *economipedia*. Obtenido de https://economipedia.com/definiciones/estudio-transversal.html

Morales, O. A. (2003). *Google Academico* . Obtenido de http://www.webdelprofesor.ula.ve/odontologia/oscarula/publicaciones/articulo18.pdf

Mursia, A. M. (2017). Thomas Armstrong (2012): El poder de la neurodiversidad. Las extraordinarias capacidades que se ocultan tras el autismo, la hiperactividad, la dislexia y otras diferencias cerebrales. . *revista española de discapacidad* , 252-254.

ONU. (21 de enero de 2008). *diaa mundial de la concienciacion del autismo.* Obtenido de https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N07/472/14/PDF/N0747214.pdf?OpenElement

Orozco, M. J. (2012). Autismo infantil. *revista cupula*, 44-45.

Peñaranda, N. P. (27 de mayo de 2020). *uvadoc.uva.universidad de valladolid.* Obtenido de https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/51936/TFG-O-2012.pdf?sequence=1

Pereira Pérez, Z. (2011). Revista Electrónica Educare. *Educare*, 16.

rica, u. d. (2 de abril de 2023). *Hablemos sobre el autismo*. Obtenido de ucr.ac.cr: https://www.ucr.ac.cr/noticias/2023/4/02/hablemos-sobre-el-autismo.html

Roberto Hernandez Sampiri, carlos fernandez collado. (2010). *metodologia de la investigacion .* mexico: jesus mares chacon.

salud, o. m. (29 de marzo de 2023). *autismo*. Obtenido de who.int: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders

Torres, c. A. (2010). *metodologia de la investigacion.* colombia: metodologia de la investigacion. tercera edicion.

Unicef. (abril de 2021 ). *mitos y realidades del autismo* . Obtenido de https://www.unicef.org/cuba/informes/10-mitos-y-realidades-sobre-el-autismo

vargas cordero, zoila rosa. (2009). revista educacion. *investigacion aolicada*, 159.

## ANEXOS







