

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA**

**SEDE LLORENTE DE TIBÁS**

**POSTGRADO EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

**MODALIDAD DE GRADUACIÓN PARA OPTAR POR EL  
GRADO ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN ENFERMERÍA  
PEDIÁTRICA**

**Título: IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN DE LA EN-  
FERMERA PEDIÁTRICA Y VÍAS PARA SU GESTIÓN EN  
EL 1ER. GRADO SECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO  
PRIMO VARGAS VALVERDE EN OROTINA EN AGOSTO-  
NOVIEMBRE 2017**

**Marilyn Chavarría Zúñiga**

**TUTORA: M.Sc. Esperanza Tasies Castro**

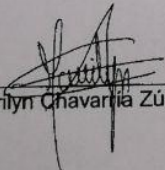
**Noviembre 2017**

## **Acta del tribunal**

## DECLARACIÓN JURADA

Yo Marilyn Chavarría Zúñiga mayor de edad, portadora de la cédula de identidad número 6-0377-0916, egresada de la carrera de Enfermería Pediátrica de la UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Maestría en Enfermería Pediátrica, juró solemnemente que mi trabajo de investigación titulada **IMPORTANCIA DE LA ENFERMERA PEDIÁTRICA Y VIAS PARA SU GESTIÓN PRIMER GRADO SECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO PRIMO VARGAS VALVERDE EN OROTINA AGOSTO- NOVIEMBRE 2017**, es una obra original que ha respetado todo lo perceptuado por las leyes Penales, así como la ley de derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 de 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra origina. Asimismo, quedo advertido que la universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público.

En fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 01  
días del mes de febrero del año 2018

  
Marilyn Chavarría Zúñiga.

603770916.



San José, 20 de noviembre de 2017.

**Dra. Virian Mejías Padilla**  
**Directora**  
**Posgrados en enfermería**  
**Universidad Hispanoamericana**

Estimada señora:

La estudiante Marilyn Chavarría Zúñiga, cédula de identidad número 6-0377-0916, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado "Importancia de la intervención de la Enfermera Pediátrica y vías para su gestión en el 1er. grado sección del Centro Educativo Primo Vargas Valverde en Orotina en agosto-noviembre 2017", el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Máster en Enfermería Pediátrica.

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

De los resultados obtenidos por el postulante, se obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	5%	
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	25%	
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	15%	
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEÓRICO	15%	

	TOTAL	80 %	
--	-------	------	--

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

Atentamente,



**M.SC. ESPERANZA TASIES CASTRO**

**Cédula identidad N 7-0067-0374**

**Carné Colegio Profesional N 17-0808**



San José, Costa Rica

4 de enero, 2017

Universidad Hispanoamericana  
Sede Llorente  
Maestría en Enfermería Pediátrica

Estimado señor

La estudiante Marilyn Chavarría Zúñiga, cédula de identidad 603770916, ha concluido con las tutorías del trabajo de investigación denominado "IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERA PEDIÁTRICA Y VÍAS PARA SU GESTIÓN EN EL 1ER. GRADO SECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO PRIMO VARGAS VALVERDE EN OROTINA EN AGOSTO-NOVIEMBRE 2017", el cual ha elaborado para obtener su grado de Master en Enfermería Pediátrica.

He revisado y he hecho las observaciones relativas al contenido analizado, particularmente lo relativo a la coherencia entre el marco teórico y análisis de datos, la consistencia de los datos recopilados y la coherencia entre éstos y las conclusiones; asimismo, la aplicabilidad y originalidad de las recomendaciones, en términos de aporte de la investigación. He verificado que se han hecho las modificaciones correspondientes a las observaciones indicadas.

Por consiguiente, este trabajo cuenta con mi aprobación.

Atte.

Firma   
Nombre: MS.c Anny Miranda González  
Cédula: 401850124



San José 19 de enero del 2018

Señores:

Comisión de Tesis

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

Sede Llorente, Tibás

Estimados señores:

He revisado y corregido los aspectos referentes a la estructura gramatical, ortografía, puntuación, redacción y vicios del lenguaje de la Tesis Final para optar por el Grado de Maestría en Enfermería Pediátrica, denominada **“IMPOETANCIA DE LA INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERA PEDIÁTRICA Y VÍAS PARA SU GESTIÓN EN 1ER. GRADO SECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO PRIMO VARGAS VALVERDE EN OROTINA EN AGOSTO- NOVIEMBRE 2017.”** elaborada, por la estudiante Marilyn Chavarría Zúñiga, por lo tanto, puedo afirmar que está escrita correctamente, según las normas de nuestra Lengua Materna.

Respeté, a lo largo del trabajo, el estilo de los autores.

Atentamente,

Profesor

  
Carlos Manuel Barrantes Ramirez

Filólogo

Cédula 1-0312-0358

Carné afiliado 16308 (Colegio de Licenciados y Profesores)

## **AGRADECIMIENTO**

A todas las personas que de una u otra manera me brindaron su apoyo para la realización de este proyecto, quiero expresar mi más profundo y sincero agradecimiento, a mi familia, ya que sin ella en los momentos difíciles no hubiera sido posible terminar con éxito este reto sus consejos y muestras de apoyo fueron de vital importancia, al personal docente y administrativo de la Escuela Primo Vargas por la comprensión y apoyo para poder realizar la investigación necesaria a los niños y padres de familia que me brindaron su confianza y ayuda, les agradezco por creer en mí y en la importancia de la enfermería pediátrica en edad escolar, asimismo a mis compañeros y profesores su amistad y su ayuda fue un gran experiencia compartir con ustedes y finalmente mi total agradecimiento a Dios por la vida y la oportunidad que me da de cumplir mis sueños por la sabiduría para hacer de este reto un proyecto serio y justificado que pueda ser de bien para otras personas.

## Contenido

PRESENTACIÓN.....	14
CAPÍTULO I: MARCO CONTEXTUAL .....	16
JUSTIFICACIÓN .....	17
1.1. Planteamiento del problema de investigación .....	20
1.2. REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL.....	23
1.2.1 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA .....	24
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA-OBJETO DE ESTUDIO .....	26
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	26
1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES.....	28
CAPÍTULO II: EL CONTEXTO HISTÓRICO Y TEÓRICO .....	30
2.1. EL CONTEXTO HISTÓRICO.....	31
2.1.1 Antecedentes nacionales .....	33
2.1.2 Antecedentes internacionales .....	36
2.1.3 ANTECEDENTES Y EVOLUCIÓN HISTÓRICA EN MATERIA DE SALUD ESCOLAR EN COSTA RICA43	
Cuadro 2. Servicios en salud que presta el Ministerio de Educación.....	46
2.1.4 Datos históricos y de contexto: El cantón de Orotina.....	48
Cuadro 3. Articulación interinstitucional en el cantón de Orotina .....	50
2.2. EL CONTEXTO TEÓRICO CONCEPTUAL .....	51
2.2.1 El Modelo OREM: Déficit de autocuidado.....	53
2.2.2 La teoría de sistemas y la posible intervención de enfermería pediátrica .....	54
2.2.3 ¿Qué es la Enfermería Escolar? .....	55
2.2.4 Nutrición en los Niños .....	57
2.2.5 Promoción de la salud y prevención en el centro escolar: Enfermería Pediátrica .....	59
2.2.6 Protocolos de atención para la intervención de enfermería .....	61
2.3. OPERACIONALIZACIÓN: CATEGORÍAS DE ANÁLISIS (ESTUDIO DE CASO) .....	63
Cuadro 4. Operacionalización de las categorías analíticas del estudio.....	64
CAPÍTULO III: PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO .....	65
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	67
3.2.1 Investigación exploratoria.....	68
3.2.2 Investigación explicativa .....	69
3.3 SUJETOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN .....	70

	12
3.3.1. Unidad de análisis u objeto de estudio .....	70
3.3.2 Fuentes de información .....	71
3.3.2.1 Fuentes primarias.....	72
3.3.2.2 Fuentes secundarias.....	73
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	74
3.4.1 Revisión Documental.....	74
Tabla 1. Bases de datos consultadas desde la técnica “Revisión Integrativa” .....	76
Tabla 2. Revisión documental mediante análisis de contenido .....	76
3.4.2 Entrevista Semi estructurada.....	77
3.4.3 Entrevista en profundidad.....	78
3.4.4. Triangulación de fuentes y datos .....	79
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....	81
Está investigación se desarrolla mediante el análisis de datos de carácter cualitativo, estudio de caso, se deduce en percepciones e interpretaciones encontradas en el centro educativo Primo Vargas Valverde, la búsqueda de información está concentrada en la comunidad educativa, se delimita una sección escolar, además se involucra docentes y familias. ....	81
Para este estudio, el total de la muestra cualitativa cuenta, se investigan los datos en el campo de la salud y finalmente se organizan e interpretan.....	81
4.1. PROCESO EXPLORATORIO Y EXPLICATIVO DE LOS DATOS .....	82
4.1.1 Análisis de los datos arrojados por el instrumento .....	82
Tabla 3. Percepción docente sobre su propia capacitación en salud .....	83
Tabla 4. Conocimiento docente sobre programas de intervención en Salud para centros escolares.....	84
Tabla 5. Percepción docente sobre su preparación en el campo de primeros auxilios.....	86
Tabla 7. Experiencias docentes en la atención de emergencias en salud escolar .....	88
Tabla 8. Criterios del personal docente sobre el tipo de emergencias atendidas en el campo de la salud escolar .....	89
4.2. ANÁLISIS POR CATEGORÍAS DEL ESTUDIO .....	90
Cada categoría en función de analizar las dimensiones que puede cubrir un posible programa de intervención y sobre todo la necesidad de desarrollar actividades propias de enfermería escolar. ....	90
Diagrama 4. Análisis de las categorías del Estudio: Percepción docente.....	91
Diagrama 5. Percepciones del grupo familiar sobre enfermería escolar.....	92
4.2.1 Categoría: Déficit en la atención en problemas de salud o accidentes en niños.....	93
Gráfico 3. Episodios Diarreicos por grupos de edad (2012).....	95

Gráfico 4. Orotina: Índice de Desarrollo Cantonal comparado.....	96
Tabla 7. Matriz Analítica entrevista a Profundidad informantes claves del grupo familiar de la sección 1-2 de la escuela Primo Vargas Valverde. ....	99
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES O PROPUESTA .....	101
5.1. CONCLUSIONES .....	103
5.2.1 Protocolo de atención .....	108
4. 2.1.1 Introducción .....	108
Objetivos del Protocolo.....	108
Objetivos Específicos .....	109
Propuesta 1. ....	109
Propuesta 2. ....	111
Propuesta 3. ....	111
Bibliografía .....	113
Bibliografía Electrónica .....	115
Entrevistas realizadas.....	120
Entrevista Semi-Estructurada.....	122
Diagrama 3. Análisis de contenido aplicado .....	124
Diagrama 2. Sistemas interrelacionados en una posible intervención de enfermería en los centros escolares .....	126
Desglose de Siglas .....	126

## PRESENTACIÓN

Este trabajo se realizará en la escuela de Orotina Primo Vargas Valverde, para poder conocer el concepto de los docentes, padres de familia y encargados de los niños sobre la importancia de la intervención de enfermería pediátrica en los centros educativos con el fin de mayor atención integral y primaria de dicha población, y así fortalecer la salud de los niños. Asimismo, fomentar y brindar una mejor promoción y prevención de la salud.

Se pretende realizar un estudio para determinar y explicar la necesidad de intervención desde la enfermería pediátrica, en los centros escolares, para la ejecución de una serie de medidas y procedimientos que deben garantizar la salud de la niñez presente en las aulas.

El tema de esta investigación se centra en el cumplimiento de la política educativa, como herramienta para garantizar el acceso a la salud de la niñez costarricense. Como dato del contexto, se hace hincapié en la necesidad de investigar, concluir y recomendar sobre la necesidad de garantizar la salud de las niñas y niños en los centros escolares. “Sin embargo, con arreglo al VII Informe del Estado de los Derechos de la Niñez y la Adolescencia en Costa Rica, existen exclusiones y limitaciones que tienen estrecha vinculación con el tema de la inequidad, y justifican la necesidad de desplegar nuevas iniciativas para fortalecer el sistema nacional de salud. (MIDEPLAN, 2008, p. 43)

Se contextualiza el presente objeto de investigación en la necesidad de construir criterios pertinentes para desarrollar desde la política pública en materia de salud

escolar, una iniciativa de atención de la niñez en las aulas, por parte de profesionales en salud, especializados en pediatría.

La posibilidad de incorporar esta especificidad en materia de salud escolar, si bien es cierto, depende en gran medida de la voluntad política y del Estado, investigaciones como la que nos ocupa pueden garantizar el desarrollo ésta , a partir de ubicar información pertinente que alimente la toma de decisiones del Estado.

Se espera que este esfuerzo logre concretar los criterios para la comprensión de la necesidad de generar intervención desde enfermería pediátrica en el sistema escolar.

## **CAPÍTULO I: MARCO CONTEXTUAL**

En Costa Rica la “Política Nacional para la niñez y la adolescencia”, contempla la protección de la salud integral de los niños y niñas costarricenses, esta investigación se encuentra ubicada en el contexto internacional, que define acuerdos, tratados y convenios para la defensa del acceso de la niñez a la salud integral.

Desde hace varias décadas, en el presente Siglo (XXI), las iniciativas para que los centros escolares sean promotoras de la salud, en el año 2011, la Organización Panamericana de la Salud, estipulaba esta necesidad en los entornos escolares.” La iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud promueve el desarrollo de conocimiento, habilidades y destrezas en el ambiente escolar para minimizar las conductas de riesgo y apoyar la adopción de estilos de vida saludables.” (OPS, 2006, p.6)

Este trabajo desarrolla una reflexión en torno a la necesidad de intervención de enfermería pediátrica en los centros escolares. El contexto que marca el interés investigativo en este trabajo, parece favorable a la sensibilización sobre la necesidad y los posibles aportes desde enfermería pediátrica, en los centros escolares.

Igualmente, el contexto internacional marca políticas educativas enfocadas al tema de la salud escolar y su importancia para la salud pública como un esfuerzo que hacen los Estados.



## JUSTIFICACIÓN

Este proyecto surge por la carencia que hay en Costa Rica nuestro país de una buena intervención de la salud en los centros educativos, actualmente, la intervención que se da en niños en edad escolar es muy deficiente ya que se limita a poner vacunas, en algunos casos revisiones odontológicas, control de piojos, parásitos y algunas veces se realizan campañas de alguna área de la salud. En mi opinión y basada en entrevistas previas a padres de familia y educadores, es necesario que se realice una intervención constante y de seguimiento en todos los centros educativos de Costa Rica, de esta manera se podría tener un mejor control y captación temprana de la morbilidad poniendo en práctica el perfil epidemiológico.

Según Dr. Alvaro Whitembury V “El perfil epidemiológico es la expresión de la carga de enfermedad (estado de salud) que sufre la población, y cuya descripción requiere de la identificación de las características que la definen. Entre estas características están la mortalidad, la morbilidad y la calidad de vida.

El estado de salud, habitualmente, se mide indirectamente a través del conjunto de problemas de salud que afectan al bienestar de la población y que se ha convenido en denominar morbilidad. Es importante considerar, sin embargo, que un análisis integral del perfil de la morbilidad incluye no sólo a las enfermedades, sino también, a otros problemas de salud como aquellos que afectan la salud mental, los accidentes, la violencia, la drogadicción, entre otros.

El éxito en la formación de los niños va de la mano con una buena enseñanza y una adecuada atención en salubridad igual para los padres es importante una buena formación para abarcar el primer nivel de atención. La implementación de la enfermería pediátrica escolar es muy importante para la comunidad ya que se podrían prevenir situaciones que a futuro comprometerían la salud.

La población estudiantil de Costa Rica está compuesta por una gran diversidad de estados de sanidad y personas con características muy diferentes entre sí producto de la diversidad de culturas se tiene una gran variedad de patologías y características genéticas hereditarias, de ahí que sea vital un adecuado control y tratamiento desde una edad temprana por un profesional especializado.

La intervención del personal capacitado que interactúe con el chico puede ayudar a detectar enfermedades a futuro lo que facilita la atención temprana por lo tanto, un mayor aprovechamiento de los recursos . Según el último informe del estado de la Nación en Costa Rica existe un elevado porcentaje de infantes que están expuestos a situaciones que podrían complicar su estado y, por lo tanto su rendimiento académico, éste es otro de los motivos por el cual una adecuada intervención en el sistema educativo de un especialista en enfermería es de vital importancia.

En los centros educativos hay una escasez de intervenciones de enfermería para un mayor control y educación de la salud en la primera atención de salud por lo que se ha basado en esta investigación la importancia de la intervención del profesional y vías para su gestión en centros educativos.

Esta investigación se propone como de relevancia social, ya que ahonda en la necesidad de garantizar condición integral de los estudiantes de los centros escolares del país.

El tema que explora contribuye a la comprensión en su campo y la importancia en el cumplimiento de las políticas educativas que proponen en el mejoramiento de los estudiantes.

El proceso de recolección de los datos, se hizo con el apoyo del personal administrativo de la Escuela Primo Vargas, para ello se contó con el permiso de la Dirección del Centro Escolar, así como con el conocimiento informado de los y las docentes y todas las personas involucradas en la investigación.

El propósito de esta investigación es ahondar en la necesidad de contar con conocimientos para desarrollar intervenciones en salud en los centros escolares, estas funciones se encuentran en estos momentos en manos del personal docente, quién a pesar de contar con una gran voluntad, requiere de mayores conocimientos para este tipo de labores.

Se justifica la importancia del estudio, porque puede contribuir al conocimiento sobre cuáles son las atribuciones y competencias de enfermería pediátrica en los centros escolares.

## **1.1. Planteamiento del problema de investigación**

Los últimos años se han dedicado a mejorar y aumentar el conocimiento sobre la salud y se ha enfocado en la protección de la sociedad, aumentando las investigaciones para poder erradicar o controlar las enfermedades y se ha buscado las medidas para brindar una promoción y prevención de la salud para hacer conciencia y tratar de que cada individuo sea responsable por su propio bienestar. Por lo anterior, se crearon los EBAIS y clínicas en cada lugar, para así mejorar el primer nivel de atención y aliviar el trabajo de los hospitales y que el tiempo de atención sea menor y mejor para cada individuo o paciente, sin embargo, junto con la tecnología se ha unido para una mayor y mejor atención y para un diagnóstico más efectivo.

Lo anterior, se suma al enfoque particular de la niñez que ha sido establecido en las estrategias por seguir por el Colegio de Enfermeras de Costa Rica (Plan Nacional de Enfermería 2011 - 2021, p. 21) donde indica que “el fomento del abordaje integral de la niñez y adolescencia, mediante la incorporación de atención primaria renovada, en los tres niveles de atención y los diferentes escenarios de salud”, de manera que el enfoque a la niñez es fundamental, por ello se toma la decisión de la relevancia de esta temática, la cual pretende invitar por conocer sobre la necesidad de atención en ámbitos alternos a las clínicas y centros de salud u hospitales donde regularmente se da la atención, propiamente en los centros educativos públicos del país.

Si se considera el porqué de la necesidad de estudiar el impacto que tiene la ausencia de atención primaria en los centros educativos públicos en el tema salud, se establece que es la parte más importante es la educación, por lo que en este tema se pretende analizar e investigar ya que se quiere implementar la educación de la salud desde la primaria para formar personas de bien conscientes de su propia salud y la de los demás.

De acuerdo con los estudios realizados por la OPS., (Meresman, 2005, p.8) las iniciativas de “escuelas saludables”, tienen su historia en el nivel internacional y buscan el acceso a la salud integral para la niñez de los sistemas escolares.

Los principales problemas de salud en la población escolar son la anemia, la obesidad, las enfermedades respiratorias y parasitosis intestinales aunadas a problemas de visión, auditivos y posturales, que en varias ocasiones no son detectados en los niños. Algunas de estas condiciones afectan su capacidad de aprendizaje y son causa de ausentismo, deserción escolar y bajo rendimiento académico. (Meresman, 2005, p.11)

El rendimiento académico, está ligado a los problemas de salud que padece la población escolar, (Dávila, y Coca, 2016, p.15) analiza los padecimientos y las patologías específicas, que afectan la salud de la persona estudiante, subraya la importancia de la implementación de un servicio de enfermería escolar en las instituciones

educativas.

(...) diversos estudios evidenciaron que los problemas más frecuentes en los escolares son: la diarrea, caries dental, parasitosis, infecciones dérmicas, anemia, obesidad, entre otras. En el caso de los adolescentes se detectaron problemas como los suicidios, violencia intrafamiliar, pandillaje, embarazos no deseados y adicciones. La promoción de la salud dirigida a estos grupos de población desde edades muy tempranas, son escasas las condiciones sociales que favorecen el adecuado desarrollo saludable de los niños y adolescentes.(Dávila, y Coca, 2016, p.1)

Un estudio desarrollado por las enfermeras, Carlota Machi y Esther Torres, indagó sobre la importancia de la Enfermería Escolar, al respecto las autoras desarrollaron entrevistas al personal docente de un centro escolar en Valladolid, España. La mayoría de las respuestas dio una gran importancia a la iniciativa, en la perspectiva de los docentes. Una persona docente acotó: “considero que es importante la enfermería escolar en los centros escolares debido a la eficacia de la intervención en salud a edades tempranas. La etapa en la que se empiezan a adquirir hábitos saludables importantes, que repercuten en la salud de cada persona”. (Machi y Torres, 2015, p. 25)

Este trabajo explora las posibles vías de intervención de la enfermería pediátrica en el sistema escolar, así mismo, tiene como unidad analítica intervención enfermería pediátrica / sistema escolar.

Analiza la prevención y la promoción de la salud, donde se considera que el Ministerio de Salud pública debe tener las funciones del primer nivel de atención para poder trabajar directamente con el Ministerio de Educación Pública, por lo que se propone analizar e investigar las intervenciones de enfermería Pediátrica dentro de los centros educativos, para así notar si hay una necesidad de dicha intervención para una mayor atención, prevención y promoción de la salud ya que es donde se quiere iniciar el primer nivel de atención de salud de los niños para un mayor control de las enfermedades y situaciones diarias que se pueden presentar.

Se considera que los resultados que se presentan en esta investigación son de conveniencia social, pues permiten comprender la importancia de la salud en el proceso de enseñanza- aprendizaje, así como la importancia de generar políticas públicas en materia de salud, que incluyan al centro escolar y las y los profesionales de enfermería.

Las implicaciones prácticas, visibilizan el recargo de funciones del personal docente, que realiza labores en el campo de la salud, sin tener la preparación para ello; el tiempo escolar que dedica la persona docente a recabar información sobre la salud de las y los estudiantes, es un tiempo que se resta de la atención del aprendizaje de la población escolar.

## **1.2. REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL**

Se define como unidad analítica de este trabajo la necesidad de generar intervención desde enfermería para la prevención y tratamiento de las patologías y en general, de las necesidades en materia de salud, que requieren las y los estudiantes.

En este estudio, se quiere demostrar con la ayuda de la opinión de los y las docentes, padres, madres y encargados de los niños sobre la importancia de la intervención de enfermería pediátrica, para así mejorar la promoción, prevención de salud, donde se busca mejorar la calidad de vida de cada niño y sus hábitos, para así educarlos y crearlos con un conocimiento para su autocuidado para su propia salud.

### **1.2.1 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

**La delimitación demográfica:** Los años en experiencia de los docentes oscila entre los 12 a 30 años de trabajo, con un grado de escolaridad de licenciatura, en términos socioeconómicos considerando que son parte del cuerpo docente del Estado costarricense se infiere que responden a un nivel medio. Éstas están compuesto de ambos sexos.

**La Delimitación Geográfica** La investigación se lleva a cabo en la Escuela Primo Vargas Valverde, ubicada en el cantón de Orotina en la provincia de Alajuela 100metros este de la sucursal de la CCSS y 100 metros sur del kínder Primo Vargas Valverde , la Institución fue fundada en el año 1935. (Escuela Primo Vargas Valverde, S.F)

**La Delimitación Temporal:** periodo cuando se desarrolla el trabajo de campo Julio - Septiembre,2017. Sin embargo, la investigación en su totalidad cuenta con una duración de cinco meses en el año 2017 para desarrollar adecuadamente todas sus etapas.



**Aporte del investigador**

Se desea determinar si hay una necesidad de la intervención de enfermería pediátrica en el sistema escolar con la ayuda de la opinión de los padres, madres, encargados de los niños y los docentes, a su vez, se diagnostica, identificando, vías posibles de implementación de esta área de atención primaria, en los centros escolares.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA-OBJETO DE ESTUDIO**

El objeto de estudio de esta investigación se desarrolla desde la importancia que tienen los diferentes actores sociales en torno a un centro escolar, para este caso, se toma el criterio de madres, padres o encargados de familia, docentes y administrativos, sobre la intervención en enfermería pediátrica en el centro escolar Primo Vargas Valverde, en Orotina; lo anterior con el fin de evaluar la posible necesidad de dicha intervención en beneficio de los niños y las niñas escolares y, a la vez, identificar las posibles vías de implementación de un área de salud, especialmente, diseñada para dichos centros, con el fin de exponer evidencia para la posible implementación dichas intervenciones

### **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Definir la importancia de la intervención en enfermería pediátrica en el centro escolar Primo Vargas Valverde de Orotina en los meses de julio y agosto del año 2017.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Identificar el conocimiento en materia de salud que tiene el cuerpo docente del centro escolar Primo Vargas Valverde de Orotina en el periodo de julio - agosto 2017.
2. Comparar el criterio de las y los docentes y madres, padres de familia o encargados de las y los niños sobre salud escolar en el centro Primo Vargas Valverde en el periodo de julio - agosto 2017

3. Elaborar un conjunto de conclusiones sobre la necesidad de intervención de enfermería en el centro escolar Primo Vargas Valverde.

### **1.3.1 Interrogante de investigación**

Por tratarse de una investigación cualitativa y un estudio de caso la pregunta de investigación, es aquella que se espera responder a partir de la recolección de los datos, desde quiénes están involucrados en el problema de investigación. (Zaider y Sanhueza, 2005, p. 6) Se define para esta investigación la siguiente interrogante generadora:

¿Cuál sería la importancia y el aporte de enfermería en el centro escolar?

La respuesta a esta interrogante se ha desarrollado a lo largo de todo el análisis de los datos y ha resultado en un protocolo de intervención de enfermería escolar, éste se encuentra ubicado en el apartado 5, correspondiente a las conclusiones y recomendaciones de esta investigación.

## **1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES**

Esta investigación es de carácter exploratorio y explicativo, por un lado, intenta explorar la relación que existe entre las necesidades en el campo de la salud de los centros escolares y por el otro, explicar la necesidad de que tal campo, dentro del sistema escolar, cuente con la colaboración de profesionales en enfermería.

### **1.4.1. Alcances**

Con respecto de la investigación del trabajo, que se está llevando a cabo en la escuela Primo Vargas Valverde, el objetivo es recolectar la información de los docentes acerca de los conocimientos que tienen sobre la temáticas de las intervenciones en salud en los niños, al igual la opinión de los encargados, padres y madres de cada niño , así mismo, analizar las percepciones sobre la necesidad de una intervención de enfermería pediátrica y la necesidad de capacitación para desarrollar estrategias sobre la prevención y promoción de la salud. En el alcance que se ha propuesto es importante ya que se trabajará en un tema en el cual los docentes ya conocen y que en este momentos son los que llevan a cabo las intervenciones en la salud de los niños y los que brindan la educación sobre la ésta, pero no tienen suficiente capacitación para profundizar en esta área.

Esta investigación servirá como fuente de ayuda a los docentes, padres, madres y encargados de cada niño, y servirá para los alumnos para una mejor intervención, promoción, prevención de la salud de estos.

Así mismo, se brindará la oportunidad de evaluar el nivel de conocimiento de los docentes sobre el trabajo de las enfermeras y la intervención de ellas en la salud.

Asu como un posible déficit en la capacitación de estrategias de prevención en esta área.

Por lo que los alcances de este estudio se definen desde las posibilidades de generar conocimiento sobre el posible papel de enfermería pediátrica en los centros escolares, en tanto actividad exploratoria desarrollada, para generar como producto un conocimiento sobre esto.

Entre sus alcances, también, se cuenta el conocimiento sobre los problemas de salud que enfrentan las y los niños escolares, tomando como caso, la Escuela Primo Vargas.

#### **1.4.2. Limitaciones**

Los obstáculos previstos en relación con los permisos y el acceso a la población del estudio, fueron solventados con el apoyo de la Dirección del Centro Escolar Primo Vargas Valverde.

Una limitante en la construcción del problema de investigación, la constituyó la existencia de un vacío de los beneficios en la importancia de la intervención de enfermería ya que hay poca información sobre el tema y no se ha realizado tesis alguna en el país ni investigaciones sobre este tema. La intención es exponer la importancia del problema y proponer el establecimiento de una enfermera pediátrica en cada centro educativo para mejorar la promoción y prevención de la salud.

## **CAPÍTULO II: EL CONTEXTO HISTÓRICO Y TEÓRICO**

En el contexto internacional, Enfermería pediátrica cumple funciones muy importantes, las cuales están ligadas al desarrollo integral del niño o la niña. Es importante tomar en cuenta para el desarrollo del contexto histórico y teórico de la presente investigación, que se tiene como puntos claves de la intervención de enfermería pediátrica, al menos las siguientes dimensiones de atención cuando se trata de la salud de la niñez escolar. “La enfermera pediátrica tiene funciones relacionadas con el desarrollo de los niños, èsta es la encargada de cuidar las facetas del niño en crecimiento”.

Se debe tomar en cuenta, dado que esta investigación se ocupa de la atención del menor escolar, el hecho de que la persona docente es encargada, en este momento de recabar información sobre la población escolar, en materia de salud. No obstante, es el personal de enfermería pediátrica, el que está directamente preparado para el desarrollo, tanto de garantizar los sistemas de información necesarios sobre esta población específica, sino de desarrollar juicios clínicos y asistenciales con precisión. (Valverde, et al, 2013, p.5)

En este capítulo se desarrolla un despliegue teórico que sirve de fondo para el posterior análisis de los resultados de esta investigación.

## 2.1. EL CONTEXTO HISTÓRICO

Desde la antigüedad el cuidado de los enfermos se veía como un castigo para las mujeres que se dedicaban a la prostitución, hasta que una mujer hizo la diferencia Florence Nightingale, una enfermera considerada mundialmente como madre de la enfermería moderna, ya que ella fue la fundadora de dicha profesión, desde ahí sobresalen otras enfermeras creadoras de las teorías de enfermería, surgiendo así el rol de las enfermeras y cómo ver el paciente como un todo aplicando dichas teorías como los planes de atención, incluyendo el diagnóstico de enfermería, sus acciones y valorar la evolución de cada paciente. (Valverde, 2013, p. 3). “La enfermera tiene varias facetas como la atención, cuidado autónomo y colaboración de la salud del ser humano.”

Así mismo, fue surgiendo la promoción y prevención de la salud incluyendo muchas instituciones, EBAIS, clínicas, hospitales, CAIS, para ir atendiendo a la población y dar educación de Salud para ir implementando el autocuidado, para así controlar las epidemias, pandemias, contagios, la propagación y proliferación de enfermedades. (Valverde, 2013, p. 3)

Así se fue creando y fortaleciendo la profesión de Enfermería, ésta se dividió en muchas ramas al igual que la medicina, poder especializarse en alguna de esas ramas. (Valverde, 2013, p. 3)

La enfermería se ha convertido en un pilar en la educación de la población ya que es la que se encarga en el cuidado directo del paciente por lo que conoce las deficiencias en la salud de cada individuo, fomentando estas con educación para poder

resolverlas y estas en el proceso de su recuperación y educar a la familia de los pacientes. (Valverde, 2013, p. 3)

Por lo que la enfermería pediátrica es unas de las especialidades de dicha profesión la cual surgió por la demanda de enfermedades de los niños, ya que los niños, niñas y adolescentes son diferentes ya que su organismo es inmaduro y diferente en su atención. El profesional de enfermería pasa de 8, 16, hasta 24 horas con el paciente por eso hay muchas cosas que representan la enfermería como lo es la lámpara que representa la vigilia que pasa una enfermera en el cuidado de sus pacientes. (Valverde, 2013, p 3)

Antes de definir el campo de la enfermería escolar, en donde se centra esta investigación desde la enfermería pediátrica, se considera importante definir qué se entiende bajo ese concepto, para posteriormente, comprender el papel que juega en el nivel internacional cuando se trata de intervenciones en centros escolares.

Los profesionales de enfermería tienen el compromiso de gestionar los servicios que garanticen el cuidado integral del recién nacido, lactante, preescolar, escolar y adolescente de una forma sistemática, racional y ordenada, respondiendo a las necesidades y asegurando el uso adecuado de los recursos con los que cuenta. (Valverde, 2013, p 3) X



El centro escolar en todos sus niveles requiere y puede gestionar necesidades en el campo de la salud, que van mucho más allá de lo curativo, sino que en forma sistemática este profesional en el campo de la enfermería escolar, puede garantizar la salud de la población escolar

### **2.1.1 Antecedentes nacionales**

En el año 2009, Margarita Claramunt, desarrollò un estudio para el Ministerio de Salud, ubicado en Costa Rica, "Educación para la Salud como tema transversal en el sistema educativo costarricense", priorizaba la salud escolar y la proponía como su nombre lo indica como un eje transversal.

A su vez, es importante reconocer la historia y las condiciones actuales en nuestro país, que favorecen el desarrollo de Centros Educativos Promotores de Salud, donde las acciones intersectoriales, entre salud y educación, por ejemplo, deben fortalecer actividades conjuntas para trabajar más eficaz y efectivamente en "promoción de la salud", dado que son dos sectores complementarios en dicha labor. (Claramunt, 2009, p: 21)

Este estudio ahonda en el interés de esta investigación sobre el papel de enfermería pediátrica y la posible coordinación entre Ministerios de Salud y Educación para garantizar la salud escolar.

También, se presenta como antecedente nacional el trabajo realizado por las autoras Leiva y González (2011) se desarrolló en Centros Infantiles de la Asociación Roblealto, por lo cual comparte con esta investigación, la necesidad de comprender la intervención en enfermería pediátrica en centros escolares.

Esta investigación tuvo como objetivo analizar el aporte obtenido al crear la consulta de Enfermería Pediátrica que se ofrece a los niños, niñas y preadolescentes de alto riesgo de los centros infantiles de la Asociación Roblealto. Inicialmente, se diagnosticaron las necesidades de la población en estudios para, luego, poder implementar la consulta de Enfermería Pediátrica en tres centros infantiles con el fin de evaluar su respectivo funcionamiento. Este trabajo fue una investigación aplicada, con un enfoque mixto.” (Leiva & González, 2012, p. 1)

De acuerdo con el resultado de este trabajo, las investigadoras consideran el aporte de esta de la siguiente manera:

Entre los principales hallazgos se mencionan las necesidades educativas que tienen las madres que reciben el servicio en los centros infantiles en relación con el cuidado de sus hijos e hijas, razón por la cual requerían de un profesional en el área de Enfermería Pediátrica para identificar e intervenir

en las dificultades que puedan limitar el adecuado crecimiento y desarrollo de los infantes y pre adolescentes. Al finalizar la consulta de Enfermería Pediátrica en los centros infantiles se evidencia la viabilidad de la intervención, ya que se observaron resultados positivos en los niños, niñas, preadolescentes y sus familias, por otra parte, la propuesta responde favorablemente a las políticas de salud en la atención del menor de edad en riesgo social. Conclusión: tras la consulta, se obtuvieron resultados positivos en los niños, niñas, preadolescentes y sus familias, ya que el recurso especializado representa un excelente medio para asesorar en cuanto a la educación en salud. (Leiva & González, 2012, p. 2)

En el nivel de las instituciones del Estado, se han llevado a cabo estudios en el campo de la salud escolar. El Ministerio de Salud, presentó en el año 2000, la iniciativa “Desarrollo de Comunidades Centinela sobre Alimentación y Nutrición”, en el mismo documento se tomaba en cuenta la importancia de la salud escolar.

Se trata de un estudio que define variables para evaluar los objetivos de los programas destinados a garantizar la salud escolar y la población a quien se dirige esta iniciativa en el año 2000.

Dando respuestas a la reforma del Sector Salud, al Proyecto de Modernización de la CCSS y al Triángulo de Solidaridad de Desamparados en la necesidad de fortalecer los servicios en salud del primer nivel de atención a niños y niñas en el escenario escolar; se implementará las actividades de Salud Escolar para fortalecer la atención Integral de los niños (8as) en el escenario

escolar, capacitando los docentes, personal de salud y líderes de la comunidad con los calendarios que se describen posteriormente. (Arjona, & Hernández, 2000, p: 21).

Estos tres antecedentes, en el nivel Nacional, indican la importancia del tema abordado por el presente estudio, por lo tanto, se acota que este trabajo se desarrolla con intención de contribuir, con el interés de garantizar la salud integral en los centros escolares costarricense. También, es importante notar que no hay pocos estudios ahondando en este tema, a diferencia del contexto internacional, donde sí se analizó mucha información sobre el rol de enfermería escolar.

### **2.1.2 Antecedentes internacionales**

El trabajo de la investigadora Carlota San José Machi, (2014, p.1) quien investigó desde el campo de la Enfermería Escolar, este campo es emergente, de acuerdo con la autora, comparte con este trabajo el interés de visibilizar la necesidad de gestar la enfermería escolar, al respecto sostiene:

(...) la cual se interesó en el impacto social de un tema tan emergente, para aplicar los contenidos de este trabajo en centros educativos tanto en educación Especial como Ordinarios. Establece la definición y objetivos, así como las funciones básicas que constituyen el pilar más importante para argumentar la necesidad y establecer este papel. (San José, 2014, p. 2)

También, acota San José Machi, (2014) que el establecimiento de programas y protocolos de atención en los centros escolares, desglosando las actividades y explicando las funciones o el rol de enfermería en la escuela es una tarea urgente.

“Además de enumerar actividades que podrán ser llevadas a cabo por la Enfermera Escolar. Elaboró un programa y protocolo de Enfermería Escolar que podría aplicarse en cualquier tipo de Centro Educativo, basándose en las funciones a realizar por este profesional. Finalizó este trabajo mediante una conclusión con una visión de futuro y con la esperanza de ver próximamente en las escuelas a la Enfermera Escolar”. (San José, 2014, p. 9)

Para el caso de este antecedente que se comparte con este estudio aquí enunciado establece un concepto de intervención de enfermería, así como una propuesta de determinar en los centros educativos.

El trabajo de las investigadoras, Anyela Nereyda Dávila Tintaya Shirley Katherine Coca Atencio (2017) plantea una investigación, que comparte el mismo interés que la investigación que se desarrolla en este trabajo, la investigadoras se proponen analizar la importancia de la enfermera escolar, en las instituciones educativas estatales, al respecto, el resumen de la investigación sostiene, como objetivo general, la necesidad de *“Identificar la percepción de los profesores sobre la importancia de la enfermera escolar en instituciones educativas públicas.”* (Dávila y Coca, 2017: p. 18)

Se trata de un estudio con enfoque cuantitativo con muestra no pirobalística, que cubrió a una población más conformada por 205 profesores de instituciones educativas estatales. En el estudio, las investigadoras señalan la importancia de contar con un profesional de enfermería en los centros escolares, haciendo énfasis en las enfermedades más comunes de la niñez escolar y sus consecuencias para el desempeño en el centro.

Ante estos problemas surgidos en los colegios, el autor en mención, cree que un profesional de cuidados de la salud, como la enfermera (o) escolar, puede hacer mucho como cuidador (a) de la salud escolar en primer lugar, los niños con una enfermedad o problemas de salud y los que la padecen. *(Dávila y Coca, 2017: p. 17)*

Las autoras señalan con esto la necesidad del profesional de enfermería en los centros escolares, tanto para la curación y el tratamiento de las patologías más comunes, como en un rol preventivo para el beneficio de los escolares, es decir, como promotor de salud.

De manera que, el programa de promoción de salud en la escuela representa no solamente una oportunidad de coordinación intersectorial al servicio de una mayor eficacia en la prevención y detección temprana de las enfermedades infantiles, sino la oportunidad de crear entornos propicios al desarrollo de estilos de vida saludable. *(Dávila y Coca, 2017: p. 17)*

Rosa María Zapata, (2015) realizó el estudio sobre “Necesidad de la enfermera escolar y educación para la salud en el ámbito escolar” en España. El objetivo principal fue examinar las necesidades especiales de los niños con diabetes tipo I en el colegio, desde la opinión de los padres. (p.14)

La metodología del estudio fue un estudio descriptivo transversal,

(...) la muestra estuvo constituida por 90 padres de niños de 3 a 18 años con diabetes tipo I. Se usaron encuestas. Los resultados demostraron que el 34% de los padres refirieron que los profesores no pueden reconocer los síntomas de una hipoglucemia leve, el 66% de los padres piensa que los profesores necesitan mejorar sus conocimientos sobre diabetes y el 72% cree necesario la existencia de una enfermera en el colegio para el cuidado de los niños. El estudio concluye la necesidad de sesiones de educación en DM1 en los colegios. (Zapata, 2015, p.15)

España es uno de los países que más produce estudios en el campo de la Enfermería, en este caso se cita el estudio de Verónica Diego, quien analiza desde el estudio “Enfermería Escolar”, (2015) los antecedentes internacionales, desde la “Carta de Ottawa” en el año 1986, la importancia de la promoción de la salud en general y en específico la de la niñez. (Diego, 2015, p.2) Al igual que en Costa Rica, esta investigación analiza la forma como las labores de salud escolar, recaen sobre las personas docentes.

Hasta el momento, la EpS en la población infantil se ha estado llevando a cabo desde los propios centros educativos, siendo el profesorado quien imparte esos conocimientos, incluyéndolos en las materias con la colaboración de los profesionales de enfermería de Atención Primaria (AP) que de manera puntual y esporádica se encargan de realizar talleres de educación sanitaria en los centros escolares. (Diego, 2015, p.3)

Se puede constatar un escenario similar al que ocurre en Costa Rica, en donde se remarca, de acuerdo con Verónica Diego, (2015) la necesidad de que la atención por parte de Enfermería Escolar, no sea esporádica, sino regular.

El estudio de Judith Colquicocha, para obtener el grado de Licenciada en Enfermería, trata un tema muy importante para el desarrollo de la presente investigación, se trata del estudio “Relación entre el estado nutricional y rendimiento escolar en niños de 6 a 12 años de la I.E.” (2009) el estudio se desarrolló en Lima, Perú.

El planteamiento del problema en la investigación Judith Colquicocha, analizó en el año 2008, la necesidad de la atención de enfermería en los problemas nutricionales escolares, especialmente para aquellos grupos de alto riesgo, por situaciones socioeconómicas. (2009, p. 4)

Puesto que Perú es un país en vías de desarrollo y con alto índice de estado nutricional fuera de los parámetros normales, es importante tener en cuenta que este factor influye en el retraso intelectual; observando que a nivel latinoamericano, Perú se encuentra entre los 10 primeros países con mayores índices de analfabetismo en el sexo femenino, por tanto, se pone de manifiesto la necesidad de implementar programas sobre alimentación saludable y concientizar a la comunidad de los



riesgos de una nutrición inadecuada, con fin de favorecer el rendimiento escolar (Colquicácea, 2009, p.5 ). El estado nutricional es un factor que influye al retraso intelectual, en Perú hay mayor índice de alfabetismo en las mujeres, por lo tanto, es importante dar programas sobre la alimentación y los riesgos de la desnutrición.

Colmenares (2009) realizó un estudio titulado: “Evaluar el cuidado de la enfermera(o) en la higiene personal de escolares de tercer grado de educación” España. La metodología del estudio fue diseño no experimental de tipo cualitativa, se usaron encuestas, la muestra estuvo constituida de estudiantes de tercer grado de educación siendo un total de 40 escolares. Los resultados fueron el 83% de los escolares reciben enseñanza por parte de enfermera escolar, relacionado con el cepillado de los dientes, de igual forma un 83% reciben enseñanza por parte de la enfermera con respecto al cuidado e higiene de los genitales, reciben enseñanza referida al compartir y relacionarse con sus compañeros. Conclusiones: Los padres de familia y docentes mencionan un cambio de estilo de vida saludable en los escolares por ello recomienda la efectividad a la enfermera escolar en los centros educativos. (Colmenares, 2009, pp.15-16). Según

los estudios que se realizaron en escolares sobre diferentes cuidados y su higiene se concluye que un 83% reciben enseñanza por parte de enfermera.

González et al (2014, p.18), en su trabajo de investigación realizado en España, con el objetivo de verificar una mejora del estado nutricional y la adopción de hábitos alimentarios y de actividad física saludables en una población de estudiantes tras una intervención educativa en salud. El estudio fue no experimental. Se usó el test Kreceplus con una población de 90 adolescentes escolares entre 15 y 17 años de edad. Los resultados mostraron una mejora por parte de los alumnos en su estado nutricional; respecto del índice de masa corporal, medido antes ( $M = 23,2$ ;  $DT = 4,1$ ) y después ( $M = 23$ ;  $DT = 3,9$ ). El estudio concluye la efectividad de la intervención de la enfermera escolar para modificar hábitos alimentarios en los estudiantes. Es importante el cuidado de los dientes en los escolares, el cuidado de higiene y el estilo de vida saludable en las escuelas con el fin de prevenir enfermedades.

Este apartado ha contribuido al desarrollo del problema que trata el presente trabajo de investigación; esto desde las necesidades preventivas y curativas de la población escolar, pasando por la relación interinstitucional, que debe existir en todos los niveles y espacios del Estado.

### 2.1.3 ANTECEDENTES Y EVOLUCIÓN HISTÓRICA EN MATERIA DE SALUD ESCOLAR EN COSTA RICA

La atención al desarrollo de la niñez en nuestro país data de muchos años atrás, instituciones como la Caja Costarricense de Seguro Social, el Ministerio de Educación Pública y el Ministerio de Salud han desarrollado múltiples acciones en este sentido, a lo largo de las diferentes décadas. Algunos datos importantes al respecto se detallan a continuación.

Tomando como base un estudio realizado en forma interdisciplinaria e interinstitucional se analiza la (Mata, A. et al.. 2012) los antecedentes que documentan el desarrollo de la relación del sistema de salud costarricense, concretamente en lo que refiere a la salud de la población escolar.

El Cuadro 1 contiene un estudio cronológico de las intervenciones y políticas desarrolladas por el Ministerio de Salud, en aras de fortalecer el componente interinstitucional para la atención de la población escolar.

**Cuadro 1. Antecedentes del Ministerio de Salud en Centros Escolares**

Fecha	Antecedentes
En 1952	se inicia en el Ministerio de Salud la consulta del niño sano
En 1965	Posterior a la epidemia de rubèola, se crea en el Hospital Nacional de Niños un programa de orientación y asesoría en técnicas de estimulación para padres de niños con sordera.

En 1971	promueven un curso para enfermeras referido a las técnicas de evaluación del desarrollo psicomotor del niño menor de seis años
1972	Ampliar la cobertura de la consulta de crecimiento y desarrollo en todos los Centros de Salud.
En 1973	(IPHE) abren un programa de estimulación temprana para niños desnutridos
En 1975	Se crea el Programa de Estimulación Temprana para niños con retardo mental en la Escuela Centeno Güell. Todos estos avances en el Ministerio de Salud llevan a que en 1976 a iniciar el subprograma de Estimulación del Desarrollo Integral del Niño (EDIN).
1976	Para reforzar la formación de los funcionarios de salud, se implementa un Curso sobre estimulación e intervención en Niños de Alto Riesgo y Niños Normales con la asesoría del Instituto Interamericano del Niño, OPS-OMS. Lo cual lleva a que en 1979, se integre el Consejo Operativo Nacional para la Estimulación Temprana

Fuente: Elaboración propia con base en revisión bibliográfica

Desde el marco de funcionamiento del Ministerio de Salud, por el interés del Estado costarricense de asumir la responsabilidad de apoyar los esfuerzos de las familias en su tarea de crianza de los niños y niñas, se concreta el Programa de Centros de Nutrición y Desarrollo Infantil. En 1950, se firma un convenio entre el Ministerio de

Salud y el Fondo de Naciones Unidas de Ayuda a la Infancia (UNICEF) y se crea el Programa Costarricense de Alimentación Complementaria para niños y niñas de 0 a 7 años, madres embarazadas y lactantes en situación de vulnerabilidad social. Este programa sirvió de base para la creación del Departamento de Nutrición del Ministerio de Salud el 8 de mayo de 1951. En 1953, se crean los primeros 7 Centros de Nutrición en los que se entregan servicios de Alimentación Complementaria. Se impulsa la participación de la comunidad en la administración de estos, a través de un Comité de Nutrición para el establecimiento.

Los CEN-CINAI se “crean para ofrecer servicios directos de atención al menor de seis años y su objetivo es crear las condiciones necesarias para el desarrollo y crecimiento integral del niño. Se entiende por atención integral el conjunto coherente de acciones destinadas a crear las condiciones necesarias para su desarrollo y crecimiento en los aspectos físicos, psíquicos, intelectuales y sociales a fin de proporcionarles, durante los primeros años de vida los estímulos y experiencias indispensables que le permitan el desarrollo de sus potencialidades. Las actividades se orientan al suministro de alimentación complementaria, así como a acciones formativas e informativas con la familia y la comunidad, quienes tienen en primer lugar, la responsabilidad de la formación, educación y desarrollo de los niños/as. (Ministerio de Salud, 2014, p. 10).

La población objetivo del programa la constituyen niños y niñas en condiciones de vulnerabilidad social y de salud: Niños/as desnutridos o en riesgo de desnutrición, niño/as con retardo en talla y niños/as en riesgo social por condiciones de pobreza

o por pertenecer a comunidades con rezago social (población marginal, indígenas, emigrantes).

## Cuadro 2. Servicios en salud que presta el Ministerio de Educación

Servicios	Actividades y tareas
<p>Evaluar el nivel de desarrollo de los niños y niñas, en las áreas del desarrollo: motora gruesa, motora fina, cognoscitiva, lenguaje, socioafectiva, hábitos.</p> <p>Evaluar el estado nutricional, mediante mediciones antropométricas del crecimiento, utilizando los indicadores peso para edad (P/E), peso para talla (P/T) y talla para edad (T//E) en menores de cinco años y el índice de masa corporal (IMC) para mayores de cinco años, conforme al patrón de crecimiento OMS 2006.</p> <p>Realizar evaluaciones de agudeza visual y auditiva y de lenguaje, para determinar necesidades de referencia a otros servicios de salud como EBAIS en atención primaria.</p>	<p>Aplicar la Escala de Desarrollo a los niños y niñas clientes de Atención Integral, de Comidas Servidas y Distribución de Leche, identificados en las visitas domiciliarias con desnutrición retardo en talla o delgadez.</p> <p>Interpretar los resultados de las evaluaciones considerando las conductas y áreas que deben ser estimuladas, así como su estado nutricional</p> <p>A los niños y niñas que presenten problemas de desarrollo (dos o más niveles de desarrollo por debajo de su edad cronológica en una o más áreas), realizar un plan de estimulación del desarrollo utilizando el Manual Operativo para la Evaluación y Estimulación del Crecimiento y Desarrollo del Niño, la Guía</p>

<p>Modelar prácticas alimentarias saludables para promover la adopción de hábitos alimentarios óptimos.</p> <p>Brindar alimentación complementaria que contribuya a la recuperación del estado nutricional y prevenir su deterioro, en las dos modalidades de atención; intramuros: desayuno, almuerzo y merienda de la tarde y extramuros distribución mensual de leche para consumo en el hogar y distribución de alimentos a familias.</p> <p>Brindar servicios de protección y atención infantil que consiste en integrar los servicios de alimentación complementaria con educación inicial a preescolares y apoyo educativo a escolares, así como el acompañamiento de la atención interdisciplinaria que los niño/as requieren.</p>	<p>Curricular, la Guía para el Currículo de Educación Inicial.</p> <p>Informar a los padres y madres o personas encargadas los resultados de las evaluaciones del estado nutricional y desarrollo que se apliquen.</p> <p>Referir al equipo interdisciplinario de la DSNDI aquellos casos que presenten: malnutrición, discapacidad, problemas de desarrollo, de conducta y otros, siguiendo el proceso de atención interdisciplinaria de la Dirección</p>
--	--

Fuente: Elaboración propia con base en revisión bibliográfica

Con estas disposiciones se desarrolla en esta investigación una serie de antecedentes para documentar, la forma como se ha realizado la atención de los centros escolares en materia de salud, especialmente, en las acciones del Ministerio de Salud en términos históricos.

Estos temas se definían de acuerdo a las visitas que las docentes realizaban al hogar los sábados, con el propósito de conocer las condiciones en que

vivían los niños. Además, las niñas y los niños tenían atención médica gratuita, se pesaban cada mes. (Mata, 2012, p. 19)

El Ministerio de Salud, también, desarrollaba programas específicos en los centros escolares para garantizar aspectos de salud, fundamentales para el desarrollo de las niñas y niños en edad escolar.

Paralelamente a la implementación del programa, vinculadas con la atención y valoración del desarrollo se implementa en esa época, el registro de aspectos importantes del comportamiento de los niños y niñas, como peso y talla, valoración de la agudeza visual y auditiva, sistematización de apreciaciones acerca de los grupos familiares, promoción de una alimentación saludable y la participación de niños y niñas en edad preescolar en los comedores escolares. (Mata, 2012, p. 21)

Es importante señalar que el Ministerio de Salud, ya no desarrolla este tipo de tareas, ello como consecuencia de una Reforma que cambió sus funciones preventivas y en salud, por funciones rectoras, del todo el sistema de salud.

#### **2.1.4 Datos históricos y de contexto: El cantón de Orotina**



En este apartado se desarrolla una serie de antecedentes, que explican el contexto en el que se lleva a cabo este trabajo de investigación, ubicado en la Escuela Primo Vargas, del cantón de Orotina, provincia de Alajuela, Costa Rica.

Con una extensión 19,99 km<sup>2</sup>, con una población estimada de 15,705, la ciudad de Orotina corresponde en número de habitantes al 83% del cantón de Orotina en su totalidad. Tiene una superficie 141,9 K<sup>2</sup> y cuenta con un índice de Desarrollo Cantonal de 0.788, lo que ubica en el lugar 29 en relación con los 81 cantones que componen el territorio costarricense. (Municipalidad de Orotina, 2015, p. 8)

Fundado en el año 1522, el Cantón es considerado rural, debido a las actividades agrícolas que desarrolla, de acuerdo con INDER, (2015, p. 20) el territorio fue ocupado por población indígena, (Huetares y Orotiñas). Se desarrolló en este cantón la actividad minera, así como otras actividades que son consideradas rurales. (INDER, 2015, p.22)

El centro escolar Primo Vargas Valverde, se funda desde el año 1902, primero como escuela de varones y posteriormente, recibe este nombre en honor de uno de los benefactores del cantón. Es en el año 1908 con la Ley N° 39, que se funda Orotina como el noveno cantón de Costa Rica. (INDER, 2015, p.23)

La Institución ha sido fundamental desde el año 1935, en ese año asistían 90 alumnos, y ya para setiembre del año 1935, la matrícula alcanzó 225 alumnos. Actualmente, la Escuela Primo Vargas, cubre el I y II ciclo de la educación básica, y de acuerdo con el sitio web de la escuela, cuenta con programas de atención en salud, como terapia de lenguaje, Danea, IAFA y Bandera Azul.

Otros aspectos históricos importantes como la atención de la salud en el Cantón, se referencian en este apartado, para contextualizar históricamente la forma como este centro escolar ha funcionado y, también, la atención en salud, por parte de la CCSS en el Cantón.

En términos de la atención en el campo de la salud, cuando la Unidad Sanitaria empieza a funcionar, y de acuerdo con el INDER, (2015, p.23) no cubría a los familiares de trabajadores a los que atendía.

En términos del Desarrollo Social, el distrito de Orotina centro, donde se encuentra la Escuela Primo Vargas, es el que tiene el mayor desarrollo social, dado cuenta con un IDS 69.7, en relación con el resto de los distritos del Cantón, (Mastate, Hacienda Vieja, Coyolar y la Ceiba) lo que lo ubica de acuerdo con INDER (2015, p. 33) en cantón con nivel medio. (Se clasifican en muy bajo, bajo, medio y alto)

Dado que la presente investigación analiza las posibilidades de incorporación de enfermeras especializadas en pediatría en los centros escolares del Cantón, se considera prioritario, establecer un conocimiento sobre las formas como se articulan en el Cantón, las iniciativas de las instituciones estatales.

### **Cuadro 3. Articulación interinstitucional en el cantón de Orotina**

Tipo de articulación interinstitucional	Instituciones del Estado que participan	Actividades o propuestas de gestión de la iniciativa
CCCI. Dirigida por la Municipalidad de Orotina	INDER-MAG-CNP-INAMU-MIDEPLAN-MUNICIPALIDAD DE OROTINA-MEP-MINISTERIO DE SALUD-IMAS-SEGURIDAD PÚBLICA-ICE-UNED-MINAE-SENASA-CONAPDIS-BOMBEROS-MOPT-CRUZ ROJA-PODER JUDICIAL-PANI- MEIC AyA-CCSS-SINAC-DI-NADECO-MIGRACIÓN-MINISTERIO DE JUSTICIA	Esta iniciativa genera proyectos de desarrollo en infraestructura y en el campo de la educación y la salud.

Fuente: Elaboración propia con base en investigación bibliográfica

Dado que esta propuesta explora en la posibilidad de incorporación de coordinación entre el sector salud y el sector educación, para la incorporación de un programa de enfermería escolar, parece importante analizar esta coordinación interinstitucional, como posible vía para implementar este proyecto, por lo menos en el nivel cantonal.

La coordinación CCCI del Cantón, podría retomar con interés la iniciativa de enfermería escolar, como parte de estas coordinaciones que establecen con el fin de mejorar la vida de las personas del Cantón y de la población escolar.

## 2.2. EL CONTEXTO TEÓRICO CONCEPTUAL

El uso de teorías en el campo de la enfermería remite a la conceptualización que desarrolla un estudio y que requiere de teorización; así la búsqueda de la dimensión teorizante se convierte en un proceso muy complejo y elaborado, esto porque es lo que le da sostén a la investigación, en cuanto a que analiza la realidad.

En este apartado primero se define cómo se comprende este proceso teorizante, desde la disciplina de la enfermería, en forma general, para posteriormente, determinar el marco donde se concibe el sistema interinstitucional en el que se desarrollaría, la labor de enfermería pediátrica en el centro escolar.

En un tercer subapartado, se definen conceptos básicos de enfermería escolar y todos los aspectos necesarios para comprender conceptualmente el problema de investigación. Lo que se requiere es explicar el fenómeno como un problema propio de la disciplina de enfermería.

“La conceptualización de algún aspecto de la realidad de enfermería que se propone con el fin de describir y explicar los fenómenos, y de mostrar las relaciones entre los fenómenos, predecir consecuencias o prescribir el cuidado de enfermería.” (Duran, 2007, p.166)

Estas definiciones deben ser contempladas en la teorizante en el campo de la enfermería: (Durán, 2007, p.167)

- a) Debe estar situada en los límites de la enfermería como disciplina.
- b) Deben tener un proceso determinado.
- c) También, deben caracterizar el fenómeno de manera total.

### **2.2.1 El Modelo OREM: Déficit de autocuidado**

OREM es uno de los modelos más reconocidos en el campo teorizante de enfermería, en esta investigación se aborda el cuidado del niño escolar, tal y como lo hace esta investigadora norteamericana. (Prado, et al, 2014, p.2)

(...) la teoría de OREM “Déficit de autocuidado” es una de las más estudiadas y validada en la práctica de enfermería por la amplia visión de la asistencia de salud en los diferentes contextos que se desempeña este profesional, ya que logra estructurar los sistemas de enfermería en relación con las necesidades de autocuidado. (Prado, et al, 2014, p.3)

Segun la teoría de OREM, en la que explica el concepto de autocuidado como una contribución al individuo por lo que son en situaciones concretas, y son dirigidas a personas sobre sí mismas y su entorno

Este estudio debe definir el entorno, como el conjunto de factores externos que influyen sobre la decisiones y acciones que garantizarían la salud en el centro escolar. De acuerdo con esto, se concibe la posible intervención de enfermería pediátrica en el centro escolar, vinculada a los sistemas interinstitucionales de apoyo, que pueden generar esta intervención.

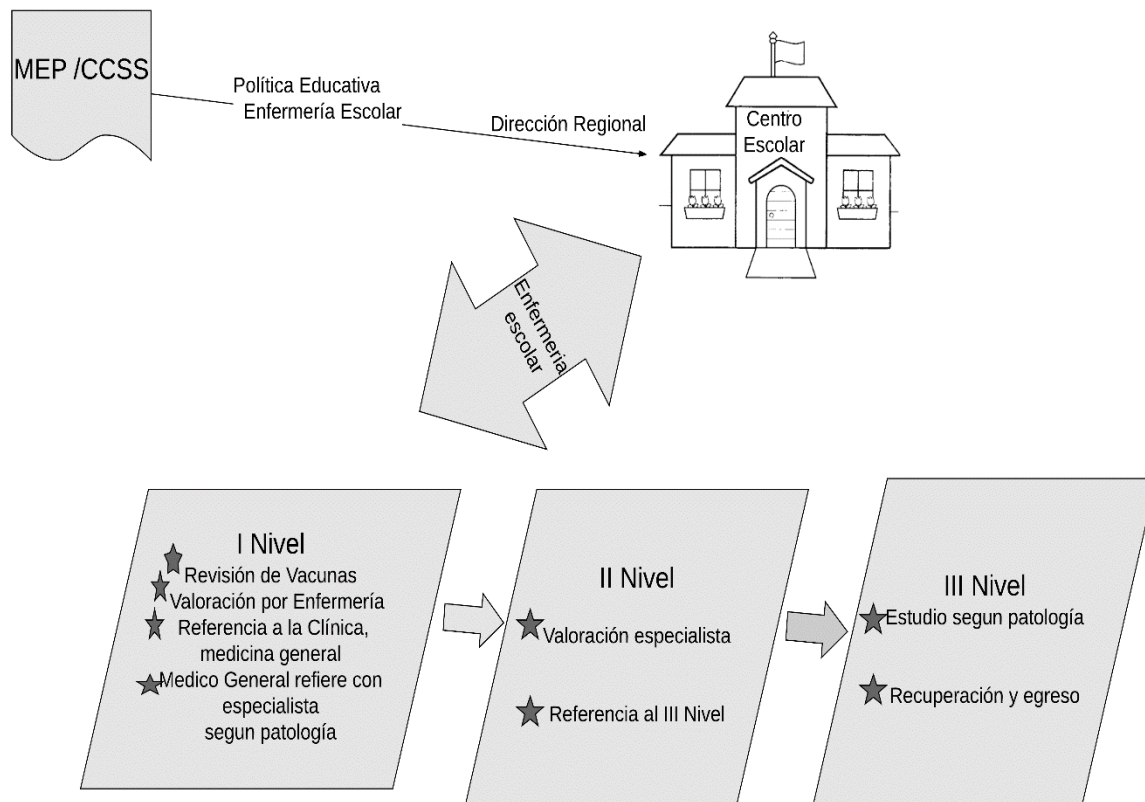
El déficit de autocuidado, en los centros escolares, “legitima la necesidad de cuidados de enfermería”, (Prado, et al, 2014, p. 5) en el sentido de implementar dentro del sistema general que se propone la atención del proceso de salud-enfermedad, en la perspectiva de enfermería.

### **2.2.2 La teoría de sistemas y la posible intervención de enfermería pediátrica**

En el modelo OREM, el autocuidado o la planificación de éste corresponde con los sistemas en los que interviene enfermería, en ese caso, corresponde a toda investigación basada en la teoría de sistemas de OREM, comprender que enfermería escolar, sería una agencia de enfermería, ubicada en un sistema mayor de enfermería.

En la experiencia que se expone, se aplica el modelo de Orem a través del proceso de enfermería. Con la valoración comienza el proceso de enfermería y comienza también la utilización del modelo de Orem, lo que se evidencia en el enfoque con que se aborda cada etapa del proceso y en los registros y lenguaje utilizado, de esta manera la teoría aporta el sustento teórico que orienta los cuidados que enfermería entrega y el proceso de enfermería constituye la herramienta que permite entregar estos cuidados a través de un método de planificación sistemático y racional. (Navarro y Castro, 2010, p.5)

Haciendo uso de este modelo teorizante se expone de la siguiente manera la intervención de enfermería pediátrica dentro de un centro escolar (Primo Valverde, Orotina) y desarrollando las relaciones que pueden existir entre los distintos componentes interinstitucionales que estarían a cargo del sistema de autocuidado implementado por la enfermera escolar



### 2.2.3 ¿Qué es la Enfermería Escolar?

La Enfermera Escolar es el profesional que, dentro del ámbito del Centro Educativo y de acuerdo con el Proyecto Educativo del Centro (PEC), le incumbe la responsabilidad de proporcionar de forma individualizada, de forma coordinada dentro del equipo escolar. En los colegios, además, han de prestar un servicio que permita aumentar la capacidad del individuo y de la colectividad escolar, para prevenir, detectar y solucionar problemas de salud. (Natividad López Langa 2004 ).

La etapa escolar es muy importante ya que es donde el ser humano empieza a socializar y aprender sus hábitos, comportamientos, aprendizaje, por lo cual es importante que en esa etapa sea bien aprovechada ya que es donde los niños y las niñas absorben todo el conocimiento brindado y empieza a desarrollar su personalidad y saber cuáles son las cosas que lo benefician y cuáles lo perjudican, por lo que es importante implementar la intervención de enfermería dentro de los centros educativos para así ir formándose con buenas raíces desde su infancia para conservar la salud y prevenir enfermedades e ir implementando buenos hábitos alimenticios, de higiene, comportamientos, autocuidados, para ir fomentando una buena salud en los niños para así ir controlando enfermedades desde pequeños o futuras.

Así mismo, se ha podido observar a lo largo de la investigación que España es uno de los países que cuenta con unos de los mejores establecimientos de enfermería en cada centro educativo, donde la intervención de la enfermería con la especialidad en pediatría ha demostrado una gran mejoría en los estudiantes, tanto en su salud y en técnicas de prevención, fomentando la importancia de una excelente higiene y educación para promocionar la salud, tanto de los niños como de sus familiares por lo que se menciona el perfil de la enfermera pediátrica. En España, según La Asociación Madrileña de Enfermería (2010) refirió textualmente que la enfermera escolar está altamente calificada para educar en la promoción y prevención de la salud a niños y adolescentes, además de velar y cuidar a toda la comunidad educativa. Por su formación y experiencia, la enfermera escolar tiene el perfil adecuado para



desarrollar, dirigir y desarrollar sesiones educativas para la salud de forma satisfactoria es sus diferentes funciones establecidas, así como habilidad y liderazgo, para promocionar la salud, desde distintas formas.

#### **2.2.4 Nutrición en los Niños**

Uno de los espacios de actuación para la generación del autocuidado y el aprendizaje de buenos hábitos alimenticios es el comedor escolar, en donde enfermería escolar, debe tener una relación directa con la administración del mismo.” La primera etapa del desarrollo físico, psíquico y social de la persona es la infancia, y la alimentación es uno de los factores más importantes que determina el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños.” (Serafín, 2012, p.6)

Las necesidades de los diferentes nutrientes van variando dependiendo del ritmo de crecimiento individual, del grado de maduración de cada organismo, de la actividad física, del sexo y también de la capacidad para utilizar los nutrientes que de los alimentos consumidos durante la infancia.

La alimentación en la época escolar permite que los niños crezcan con buena salud, las familias y docentes deben de ser los pilares para que esto suceda, pues hay complicaciones cuando hay mala nutrición como la desnutrición, sobrepeso y hasta la obesidad, estos pueden tener resultados malos a corto o largo plazo. En la infancia es cuando se comienzan a formar hábitos alimentarios correctos o no los cuales se mantendrán toda la vida.

Para que haya un buen crecimiento y desarrollo a nivel mental y psicomotor debe de tener una alimentación adecuada.

Los centros educativos públicos no cuentan con nutricionista que los menú de los comedores lo implementan el MEP y no se cuenta con un control de los niños que tienen sobre peso, los de bajo peso y ayudar a mantener una alimentación correcta a los que mantienen un peso adecuado , en este caso es de gran importancia que los niños tengan un control adecuado ya que los niños y las niñas pasan gran parte del día en los centros educativos y que es un lugar donde se debería mantener un control nutricional para ir creando hábitos a los escolares ya que en su hogar no lo tienen, porque muchos de los padres trabajan y para que los niños no molesten les dan los que les pide con golosinas, gaseosas, comidas rápidas, como popularmente les llaman chucherías ya que no tienen tiempo de cocinar o simplemente no ponen atención a algo tan importante de la alimentación y sus hábitos, en este caso la intervención de enfermería sería necesaria para controlar y tener un seguimiento de los niños y las niñas que ameriten ayuda y controlar el peso de los niños y referir a la clínica para un mayor manejo por ser atendido por un nutricionista, de igual manera es importante la intervención para la captación temprana de algunas patologías como diabetes e hipertensión y cardíacas a edades tempranas o evitarlas en el futuro.

De acuerdo con datos de la Escuela de Nutrición de la Universidad de Costa Rica, (2016) 118.000 niños en edad escolar padecen sobrepeso y obesidad. Lo que indica la necesidad de una buena educación y control de los hábitos alimenticios, para generar una población adulta más saludable.

### **2.2.5 Promoción de la salud y prevención en el centro escolar: Enfermería Pediátrica**

En la etapa escolar está relacionado con dos sectores el de la salud y la familia, incluyendo en ambas la educación, por lo que son importantes y significativos para el desarrollo de los niños ya que los niños a menudo están expuestos a riesgos que afectan a su salud, por donde se deben de plantear estrategias fundamentales para la educación de los niños dando estrategias para el autocuidado, estilos de vida saludables a los niños para la protección de su propia salud, así como crear protocolos, políticas y crear un entorno saludable en el centro educativo para mejorar la salud de los niños.

De igual manera es importante educar a los docentes para orientarlos en dichos temas para mejorar la salud de la población escolar y la propia, así mismo, educar a los padres de familia o encargados de los niños para una mejor educación y mejoramiento en la salud de toda la comunidad.

En un Artículo de Gloria Gallego (2010, p.15) refiere sobre algunas de estas estrategias que se pueden implementar en los centros escolares, y temas importantes para impartir a los niños, docentes y familia, además de algunas de las intervenciones que puede ejercer la enfermera en dicho centro como lo es :

- Valoración del crecimiento y desarrollo: práctica de exámenes físicos periódicamente, control de peso y talla y seguimiento del desarrollo.
- Identificación precoz de los problemas de salud en el escolar y adecuada remisión para su solución.

Las intervenciones de enfermería si se implantan bien y bien diseñadas para la población estudiantil y la comunidad que lo rodea va a tener un aporte significativo en la salud de los estudiantes y una disminución de riesgos que pueden afectar la salud de los alumnos.

En el mismo sentido, se entiende por promoción de la salud en el centro escolar, como un proceso en el que intervienen muchos sistemas, con los que enfermería interacciona en apoyo del autocuidado de escolar.

El éxito de una escuela promotora de salud depende, en parte, de la interacción con otros elementos de la comunidad que la rodea. La familia, los vecinos y amigos, los lugares de reunión y de diversión, los servicios de salud, los medios de comunicación, forman una urdimbre social a la que no puede ser ajena el centro escolar. (García, 1998, p.6)

La atención de enfermería en el centro escolar es un posible campo de acción para enfermería pediátrica, la cual debe ser definida a cabalidad, para comprender el alcance de las intervenciones y protocolos de salud que resulten de este ejercicio.

“En la actualidad la enfermería pediátrica se ocupa de la atención integral y seguimiento continuo de lactantes, niños y adolescentes, y como parte de esta evalúa su desarrollo psicomotor, factores sociales y ambientales que influyen en la salud y bienestar de los infantes en su familia.” (Urbina, 2012, p.1)

A partir de esta definición se aclara que el rol de enfermería escolar, debe ser cumplido por profesionales en enfermería que tengan especialidad en el campo de la pediatría.

### **2.2.6 Protocolos de atención para la intervención de enfermería**

Tal y como ha sido propuesto por el modelo teórico y práctico de OREM, la intervención de enfermería a partir de sistemas, tiene como finalidad la prevención y la atención, para el cuidado de la persona paciente. La importancia de un protocolo de atención, es propuesto de la siguiente manera, por otras investigaciones en enfermería.

En la construcción de este instrumento se concreta la relación que existe entre la teoría de la profesión, la práctica y la investigación; de manera que puede constituir una de las herramientas más útiles para la reducción de la variabilidad de los cuidados que brinda Enfermería en los diferentes escenarios asistenciales y la búsqueda de cuidados seguros. En este sentido, los protocolos de cuidados asistenciales permiten homogeneizar los cuidados de Enfermería, así como la aplicación de recomendaciones basadas en las mejores evidencias disponibles, surgidas a partir de los resultados de las investigaciones de Enfermería, que son seleccionadas e individualizadas convenientemente (acorde al conocimiento y juicio clínico del enfermero profesional). (Aguirre y Hernández, 2014, p.6)

Se entiende por protocolo de atención un instrumento que permite generar actividades de intervención en el campo de la enfermería, que puedan repetirse, porque las

intervenciones han sido el producto de una investigación, como en este caso. (Aguirre y Hernández, 2014, p.6)

Algunas de las medidas que se desarrollan en esta investigación y que han sido protocolizadas, y deben contener objetivos claros, para poder gestionar intervenciones seguras, esto permite:(Aguirre y Hernández, 2014, p.6)

- a) Normalizar la práctica o que las personas sepan cómo actuar ante determinada situación.
- b) Que exista una base de procedimientos que permitan intervenir con rapidez y efectividad.
- c) Tener fuentes de información para futuras investigaciones en enfermería

Ayuda a que el personal nuevo en una escuela, no parta de cero, sino que tenga una base para iniciar. (Aguirre y Hernández, 2014, p.7)

La estructura de un protocolo de intervención, no es única de acuerdo con Aguirre y Hernández, (2014) ello depende del lugar en donde se propone actuar con un protocolo de enfermería.

En términos generales, un protocolo debe tener: el alcance, a quien se dirige el documento y cuál es el problema que se solucionaría, los objetivos y el apoyo bibliográfico que garantice, que ha sido estudiado ampliamente el caso antes de elaborar la propuesta. (Aguirre y Hernández, 2014, p.8)

El alcance de la investigación es definir lo que se pretende alcanzar, el apoyo de bibliografías y los objetivos ayudan a elaborar una propuesta acorde con las necesidades de la escuela.

Se estudia ampliamente el caso con sus respectivos objetivos y datos de bibliografías con el fin de elaborar una propuesta acorde con las necesidades de la escuela.

### **2.3. OPERACIONALIZACIÓN: CATEGORÍAS DE ANÁLISIS (ESTUDIO DE CASO)**

Por tratarse de una investigación de tipo cualitativo, este trabajo no desarrolla datos basados en medición de variables, sino que como es propio en la investigación cualitativa, lo que desarrolla son categorías analíticas.

El objetivo de este estudio ha sido la importancia de la intervención de enfermería pediátrica en el centro escolar Primo Vargas Valverde, ubicado en Orotina, como es propio de la investigación cualitativa, las categorías se han ligado para su operacionalización, en función de los grupos de interés, determinado como población meta.

Dado que categorizar es agrupar datos que componen significados similares y clasificar la información por categorías de acuerdo con criterios temáticos referidos a la búsqueda de significados, a los datos se les buscaron semejanzas o relaciones entre sí, y con ellos se se elaboraron conceptos ayudaron a interpretarlos. (Quintero y Gómez, 2010, p. 11)

En enfermería ha cobrado fuerza la investigación cualitativa que trabaja mediante la incorporación de categorías analíticas y no de variables cuantitativas. El trabajo

de María Tera Quintero y Margarita Gómez, (2010) explica el proceso de operacionalización de estas categorías, en investigaciones en el campo de la enfermería.

#### **Cuadro 4. Operacionalización de las categorías analíticas del estudio**

Categorías	Operacionalización	Sub Categorías
Percepción de los docentes sobre su propio desempeño en el rol preventivo en el área de salud.	Refiere la forma como el personal docente percibe su propio conocimiento y desempeño en el rol preventivo de la salud.	Procedimientos que practican los docentes en materia de salud preventiva.
Percepción de los padres, madres y encargados de los niños sobre una enfermera escolar.	Se refiere al conocimiento y opinión de los encargados de los niños sobre una atención e intervención de enfermería pediátrica en los centros educativos.	Actitud de los docentes frente a los procedimientos de salud.
Déficit en la atención en problemas de salud o accidentes en niños.	Define posibles faltantes y problemáticas en torno a la atención en el campo de la salud, dentro del centro escolar.	Actitud de los padres frente a los procedimientos brindados por docentes. incidentes, emergencia de salud atendidos por docentes.

Fuente: Elaboración propia

Estas categorías son el resultado del proceso previo de elaboración del diseño de investigación, a partir de éstas se elaboran los instrumentos que permiten la recogida de datos en el centro escolar Primo Vargas Valverde.



Esta experiencia se define en el siguiente apartado, que explica las estipulaciones metodológicas desarrolladas en este estudio y a partir, como ya se dijo, de la operacionalización de estas categorías cualitativas.

### **CAPÍTULO III: PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO**

Este estudio respondió al interés de valorar la posible intervención de enfermería pediátrica en centros escolares, para ello explora en un caso escolar concreto y define su centro metodológico en lo que se conoce como estudio de caso; “el estudio de caso permite realizar un examen completo de los participantes y de sus percepciones en un contexto.” (Flores, 2009, p.5)

En este capítulo se desarrollan dos tipos de procedimientos para la organización y la interpretación de los datos, ello con el fin de elaborar un capítulo de conclusiones y recomendaciones que permitan visibilizar la importancia de incluir la intervención de enfermería pediátrica en los centros escolares.

- a. Análisis de las entrevistas
- b. Análisis de contenido y saturación de categorías analíticas previamente definidas

A través del proceso analítico de estos datos, se desarrolla el presente capítulo, basado en los procedimientos de la investigación cualitativa, lo cual se explica en el apartado siguiente.

### **3.1. TIPO DE ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN Y EL PARADIGMA**

Por tratarse de una investigación de tipo cualitativo se ubica claramente dentro del paradigma interpretativo, éste permite ubicarse en la perspectiva de las y los participantes o sujetos con quienes se desarrollan las actividades a partir de la inmersión en el campo. En enfermería, la investigación de tipo cualitativo, bajo el paradigma interpretativo, ha tomado mucho interés como ya se ha dicho en apartados anteriores. Precisamente, porque centra su interés en la interpretación del problema de investigación, en el sentido que le incorporan los participantes, en este caso docentes, padres, madres o encargados de estudiantes en la Escuela Primo Vargas.

La investigación cualitativa en enfermería permite el avance de la disciplina al explorar, desde un enfoque holístico, los fenómenos de la misma. Desde la visión de enfermería, se reconoce el paradigma interpretativo caracterizado por los supuestos ontológicos, de que la realidad es compleja, holística y dependiente del contexto. (Soto-Lesmes & Durán, 2010, p.255)

Por la naturaleza del problema de investigación es posible comprender el papel que podría jugar enfermería pediátrica en el centro escolar, a partir de la forma como los docentes se perciben así mismos, desarrollando funciones en el campo de la salud y garantizando la existencia de programas en el mismo campo.

También, se analiza la percepción que tienen los padres, madres y encargados de familia, sobre los servicios de salud en la escuela y sobre cómo podría contribuir la enfermera escolar en la solución de las enfermedades existentes y en la prevención de otras patologías.

### 3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se trata de un estudio de caso de carácter cualitativa, que, de acuerdo con Bisquerra, (2009, p. 4) remite a una situación de interés única y definida en espacio y tiempo para su investigación e interés. Se trata de un estudio de caso en función de los objetivos, (Bisguerra, p. 10) para ello ,es importante aclarar que el autor define los estudios de caso en función de los objetivos, por el interés explicativo y exploratorio del caso en cuestión. Esto en forma coincidente con el interés de esta investigación, la cual explica la importancia de enfermería escolar y explora las posibilidades de incorporar este servicio en los centros escolares. “Este estudio presentan situaciones de interés, en espacio y tiempo. Lo primero que se obtiene para la investigación son los objetivos, por la cual explica la importancia de enfermeras en centros educativos”.

Estudio de caso, según Bisquerra:

Método de investigación de gran relevancia para el desarrollo de las ciencias humanas y sociales que implica un proceso de indagación caracterizado por el examen sistemático y en profundidad de casos de un fenómeno, entendido estos como entidades sociales o entidades educativas únicas. (Bisguerra, 2009, p.3)

Estudio de casos intrínsecos, según Skate (1994, p. 21): “El caso representa a otros casos o puede ilustrar un rasgo o problema particular. El objetivo no es comprender

un constructo abstracto o fenómenos generales, ni la creación o elaboración de teorías, sino que tiene un interés intrínseco en relación con un niño en concreto, un caso clínico o curricular.”

Tal y como dispone Skate (1994)

Este estudio se ubica en un centro escolar concreto, para desarrollar una investigación en torno, a la importancia de enfermería escolar, como un servicio que permita la interacción de todos los elementos involucrados y que permita al mismo tiempo generar el autocuidado a luz de la teoría de sistemas de OREM. “ La importancia de esta investigación es con respecto a la enfermera en escuela, para generar un mejor autocuidado en los estudiantes”.

### **3.2.1 Investigación exploratoria**

Este tipo de investigación se centra en analizar e investigar aspectos concretos de la realidad que aún no han sido analizados en profundidad. Básicamente, se trata de una exploración o primer acercamiento que permite que investigaciones posteriores puedan dirigirse a un análisis de la temática tratada. ( Castillero, 2017, p. 18)

En esta investigación se utilizará estudio de caso de carácter cualitativo ya que se ha enfocado en la revisión de documentos, tesis, revistas etc.

También, se debe aclarar que se trata de un trabajo de tipo exploratorio ya que en nuestro país no hay información ni ha sido investigado sobre el tema, esto se clarificó en el proceso en búsqueda de antecedentes.

### **3.2.2 Investigación explicativa**

El estudio es, también, explicativo por cuanto espera aportar información sobre la necesidad de contar con una política pública en materia de salud en el campo de la enfermería escolar.

El objeto de estudio es la importancia de la intervención de la enfermera pediátrica en los centros educativos. Se trata de una relación a nivel de propuesta en los centros escolares y que visibiliza la importancia de intervenir con las herramientas de la enfermería pediátrica en la salud de la población escolar. Sin embargo, el presente estudio centra su atención en la población docente y en los procedimientos que estos aplican en el campo de la salud. Se trata de procedimientos que podrían ser desarrollados con mayor pertinencia y efectividad por parte de enfermeras especializadas en pediatría.

La investigación cualitativa de tipo explicativo, ha hecho grandes contribuciones en el campo de la enfermería, para explicar fenómenos cotidianos, como el sistema escolar y que forman parte de la intervención de enfermería.

Su objeto científico es el mundo subjetivo; predomina el contexto del descubrimiento, utiliza técnicas de recolección de datos como la entrevista no estructurada, observación participante e historia de vida; el fin del conocimiento es interpretar lo singular, el sentido y significado que los actores dan a la

acción social; el conocimiento busca explicar y comprender situaciones específicas de la vida cotidiana; se entiende la realidad en un momento histórico y circunstancia única. (Triviño & Sanhueza, 2005, p.15)

De acuerdo con la revisión bibliográfica realizada las investigaciones de tipo cualitativo, cada vez tienen mayor aceptación y utilidad en enfermería.

### **3.3 SUJETOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN**

Se considera fuente de información toda persona, documento u otro, que brinde datos relacionados con la investigación que se desarrolla,

Dichos sujetos se presentan a continuación: los docentes, padres de familia y encargados de los niños, por tratarse de un estudio de caso, la muestra es de carácter cualitativo y no se requiere de especificar datos como tamaño de la muestra.

#### **3.3.1. Unidad de análisis u objeto de estudio**

La unidad analítica de este estudio es la Intervención de enfermería pediátrica/centro escolar, todo el estudio desde sus objetivos e interrogante de investigación, han conducido por definir las vías y la importancia de la participación de enfermería en el centro escolar.

A partir de esto se definen como sujetos e informantes claves, los dos grupos de la comunidad educativa seleccionada: docentes, padres, madres o encargados de familia del grupo seleccionada Escuela Primo Vargas.

- a) Grupo de docentes que imparten clase a niños de primer grado de la Escuela Primo Vargas. (Se entrevistò un total de 5 docentes, correspondiente a la totalidad del estudio de caso)
- b) Informantes claves padres, madres o encargados
- c) Registros docentes sobre sus intervenciones en el campo de la salud

Los datos provenientes de esta población se recabaron durante los meses de agosto y setiembre del año 2017.

### **3.3.2 Fuentes de información**

Las fuentes de información de esta investigación recabaron criterios de dos grupos de miembros de la comunidad educativa, de la Escuela Primo Vargas Valverde, ambos grupos (Docentes, madres, padres o encargados) están unidos por experiencias compartidas, porque corresponden con una Sección de I grado de esta escuela.

La validez concierne a la interpretación correcta de los resultados y se convierte en un soporte fundamental de las investigaciones cualitativas. El modo de recoger los datos, de llegar a captar los sucesos y las experiencias desde distintos puntos de vista, el poder analizar e interpretar la realidad a partir de

un bagaje teórico y experiencial, el ser cuidadoso en revisar permanentemente los hallazgos, ofrece al investigador un rigor y una seguridad en sus resultados. (Noreña, et al, 2014, s.p.)

La validez de los resultados presentados en este estudio de caso cualitativo, viene dada no sólo por los criterios emitidos por la población entrevistada en el estudio, sino por la triangulación de los datos y la revisión documental.

La revisión bibliográfica dio continuidad al análisis de los datos con el fin de conformar un protocolo de intervención mínimo, por parte de enfermería pediátrica en el sistema escolar.

### **3.3.2.1 Fuentes primarias**

Se consideran fuentes primarias de esta investigación, aquellas provenientes en forma directa y que permita la observación directa de las categorías analíticas definidas en esta investigación. (Ver anexo 3.,Operacionalización de las Categorías)

Se consideraron como fuentes primarias los datos provenientes de:

Entrevistas semiestructuradas a los 5 docentes del grupo, I Grado, escuela Primo Vargas Valverde

5 Entrevistas a profundidad a 4 madres de familia del I grado, escuela Primo Vargas Valverde.

En este caso se debe de tomar en cuenta el carácter exploratorio de este estudio. “En muchas ocasiones para poder desarrollar el tema de nuestra investigación principal, nos vemos en la necesidad e realizar una investigación exploratoria, esto es



un primer conocimiento de los problemas o condiciones del fenómeno objeto de estudio.” (Lafuente y Marín, 2008, p.5)

Las fuentes primarias fueron básicas en la comprensión de este estudio de caso, que abre el campo para más investigación sobre la necesidad de implementar el programa de “Enfermería Escolar”, en Costa Rica, ya que, en la revisión de antecedentes internacionales, se comprobó que en otros países, esta iniciativa cuenta con mucha investigación.

### **3.3.2.2 Fuentes secundarias**

Por tratarse de una investigación cualitativa con carácter, también, explicativo, se tomaron como fuentes secundarias la información proveniente de la política educativa en materia de salud escolar. Esta información secundaria permitió comprender el sistema interinstitucional de atención en salud que prescribe y atiende a la población escolar.

Además, se revisó toda la información documental proveniente de investigaciones internacionales, en el campo de la enfermería escolar, con la intención de desarrollar comparaciones entre los datos arrojados por la población involucrada en esta investigación en el Centro Escolar Primo Vargas Valverde y las prácticas e intervenciones de enfermería como resultado de Rol de Enfermería Escolar.

También se utilizaron como datos de fuente secundaria, la información del Ministerio de salud y del INEC, en relación con el estado de salud de población escolar, tanto en el nivel nacional, como en el nivel del cantón de Orotina.

### **3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Las técnicas de investigación utilizadas en el análisis de los datos fueron aquellas que permitieron profundizar en el estudio de caso seleccionado, (Exploratorio) así como aquellas que permitieron explicar el fenómeno, en estudio el cual es la necesidad y las vías de intervención de enfermería pediátrica en el centro escolar, tomando como caso explicativo la Escuela Primo Vargas Valverde.

Son muchos los autores que en la actualidad hacen referencia a las técnicas cualitativas en investigaciones vinculadas con la atención de salud, y entre ellas están las siguientes: la observación, la observación participante, las entrevistas abiertas, las entrevistas en profundidad, las historias de vida, las investigaciones narrativas, la representación de papeles, los grupos de discusión, los grupos focales, el grupo *Delphi*, el grupo nominal y la tormenta de ideas, entre otras. (Álvarez, 2006, p. 7)

De entre este amplio número y forma de técnicas e instrumentos cualitativos para la recolección de datos, se escogieron aquellas más idóneas para los propósitos de este estudio.

#### **3.4.1 Revisión Documental**

Esta técnica de recolección de datos se utilizó en la intención de construir los criterios pertinentes que permiten la comprensión del Rol de Enfermería Escolar, para

ellos se analizaron dentro de lo que se conoce en el campo de la investigación cualitativa en enfermería como “revisión integrativa”. (Carvalho & Landeros, 2012, p. 15)

Para ello, se utilizaron dos bases de datos en los que se presentan y publican los estudios e investigaciones en el campo de la enfermería, a continuación, se describe el proceso de la “revisión integrativa”, en un estudio desarrollado por Carvalho y Landeros. (2012)

Los títulos y los resúmenes fueron analizados; aquellos que no presentaban claramente la construcción o validación de los instrumentos fueron descartados. De los 132 resúmenes identificados 12 fueron excluidos por mostrar una revisión bibliográfica sin criterios de selección de los artículos; 46 no se adecuaron a los objetivos del trabajo ya que correspondían a evaluaciones del servicio de enfermería, de instrumentos médicos o validación de diagnósticos. (Carvalho & Landeros, 2012, p.2)

De acuerdo con las autoras citadas en la utilización de esta técnica se debe contabilizar el número de trabajos consultados, en relación con los objetivos de esta investigación. En este caso, esta técnica se usa para alcanzar el objetivo específico 3, que se propone elaborar conclusiones sobre la intervención de enfermería en el centro escolar Primo Vargas Valverde.

También, es necesario especificar las bases de datos utilizadas en la revisión documental, esas fuentes se comparten en la Tabla #1.

**Tabla 1. Bases de datos consultadas bajo la técnica “Revisión Integrativa”**

AGUICHAN: Revista orientada hacia la promoción y el estímulo del desarrollo teórico de enfermería y de disciplinas afines.	INDEXADA EN: Scopus (Q4) Criterio de calidad y validez de las publicaciones.
SCIELO Scientific Electronic Library Online	INDEX de Enfermería <b>Fundación</b> <i>versión On-line</i> ISSN 1699-5988 <i>versión impresa</i> ISSN 1132-1296
	<b>Index</b>

A partir de estas dos bases de datos y de su confiabilidad en cuanto a validez científica se analizaron 15 artículos científicos, los cuales explicaban el Rol de Enfermería, las posibles intervenciones y las problemáticas asociadas.

**Tabla 2. Revisión documental mediante análisis de contenido**

Arjona, N. & Hernández, G. (2000). *Desarrollo de Comunidades Centinela sobre Alimentación y Nutrición*

Colquicocha, J. (2009). *Relación entre el estado nutricional y rendimiento escolar en niños de 6 a 12 años de edad de la I.E, Huascar, #0096, 2008.*

Dávila, A & Coca, S. (2017). *Percepción de los profesores sobre la importancia de la enfermera escolar en instituciones educativas estatales de la UGEL. 06, Vitarte. Lima, Perú*

Diego, V. (2015). *Enfermería Escolar*. España: Escuela Universitaria de Enfermería

Serafin, P. (2012). *Hábitos saludables para crecer sanos y aprender con salud.*

Zapata, R. (2015). *Necesidad de enfermera escolar y educación para la salud en el ámbito escolar*

Arjona, N. (2004). *Manual de Atención Integral de los (as) Niños (as) en el Escenario Escolar*

Centros, A. M. de E. en. (2010). *Perfil de la enfermera escolar*

García García, Isabel. (1998). Promoción de la salud en el medio escolar

Martínez Sabater, A., Sancho Cantus, D., & Martínez Puig, C.. (2011). Importancia de la enfermera escolar en la detección de la neoplasia testicular

Leiva, V. & González, M. (2012). Creación de la consulta de Enfermería Pediátrica en los centros infantiles de la Asociación de Roblealto

San José, C. (2014). *Enfermería escolar*

Urbina Laza, Omayda. (2012). La Enfermería Pediátrica en los cuidados para la salud infantil.

La revisión documental también incluyó la política educativa relacionada con la atención en salud en los centros escolares, así como la historia de este proceso de intervención en el campo de salud en los centros escolares.

Nota: Se excluyen de este listado, los documentos que no aportaban nada al desarrollo de los objetivos de esta investigación. En el siguiente diagrama, se documenta el tipo de análisis y las técnicas utilizadas.

### **3.4.2 Entrevista Semi estructurada**

De acuerdo con la ubicación de esta investigación en el paradigma cualitativo, se trata de una entrevista fenomenológica, por tanto, lo que hace es construir preguntas generadoras, que orienten a la persona entrevistada sobre sus experiencias, en este caso sus experiencias en materia de atención en salud de los niños del I grado de la Escuela Primo Vargas Valverde, en el cantón de Orotina. (Guerrero, et al, 2017, p.7)

La entrevista semi-estructurada emplea un guion de preguntas ordenadas, las preguntas seguirán un orden al ser realizadas. (...) La entrevista debe partir sin que haya juicios morales o preconcepciones, el investigador va a vierito a encontrarse con el fenómeno que se desvelará ante él. (Guerrero, et al, 2017, pp.5-6). “La entrevista es a base de preguntas realizadas bajo un orden, con el propósito de conocer el entorno en este caso es de la escuela”.

Las entrevistas semi estructuradas desarrolladas se estructuraron de acuerdo con la pregunta de la investigación y al objetivo específico #1, que buscaba indagar en los conocimientos y las percepciones de los docentes en relación con su trabajo en el campo de la salud escolar.

- a) Manejo de emergencias
- b) Sobre programas en Salud para el Centro Escolar
- c) Otros aspectos relacionados con el rol que presta en el campo de la salud

Se utilizará un instrumento semi - estructurado con preguntas abiertas. Este instrumento se aplicó a los 5 docentes a cargo del grupo de I grado, Escuela Primo Vargas Valverde. (30 niños)

### **3.4.3 Entrevista en profundidad**

Esta técnica de recolección de datos se aplicó con 4 madres de familia del grupo de I grado de la Escuela Primo Vargas, la entrevista a profundidad responde a la recolección de datos del objetivo # 2 el cual comprobó y comparó, las percepciones de las madres de familia, con las intervenciones y conocimientos que tiene el equipo docente del grupo de 30 niños de la Sección de I Grado.

“La entrevista a profundidad supone ahondar en un tema, puede tener uno o varios encuentros que dependerán del concepto o situación donde debe hacerse énfasis, genera un guion semi-estructurado ya que se pueden agregar preguntas para enfatizar situaciones”. (Guerrero, et al, 2017, pp.5-6)

La pregunta generadora desarrollada con las cuatro madres de familia, giró en torno a sus experiencias en general con la atención en salud, brindada por el centro y en especial con el tipo de emergencias que habían experimentado con sus hijos en el horario del centro escolar.

#### **3.4.4. Triangulación de fuentes y datos**

En el capítulo de análisis de resultado, se triangulan dos grupos de datos para efecto de dar mayor validez a las conclusiones de este trabajo, por un lado, se triangulan los datos de las enfermedades más comunes, en los niños de edad escolar, (Fuentes secundarias del Ministerio de Salud) (2014) así como los criterios de docentes y el grupo familiar sobre la atención en salud, brindada por el Centro Primo Vargas Valverde.

Podemos decir que hay una primera forma de triangulación que toma en cuenta distintos y variados tiempos, espacios y sujetos de investigación. Una segunda forma de atender a la triangulación, tiene que ver con incorporación de varios observadores para recoger los mismos datos en lugar de encomendar la tarea a uno solo. La tercera forma, se requiere a la utilización de un esquema teórico, o teoría o desarrollo conceptual unitario para interpretar los resultados, y el cuarto modo de triangulación recurre al uso de más de un método o en la habilitación de más de una técnica dentro de un método para obtener los datos y para analizarlos. (Donolo, 2009,p.4)

Para esta investigación, se han triangulado los datos de las entrevistas a madres y padres, así como los datos teóricos arrojados por las investigaciones citadas.



## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Esta investigación se desarrolla mediante el análisis de datos de carácter cualitativo, estudio de caso, se deduce en percepciones e interpretaciones encontradas en el centro educativo Primo Vargas Valverde, la búsqueda de información está concentrada en la comunidad educativa, se delimita una sección escolar, además se involucra docentes y familias.

Para este estudio, el total de la muestra cualitativa cuenta, se investigan los datos en el campo de la salud y finalmente se organizan e interpretan

El análisis de los datos en investigaciones cualitativas en el campo de la salud, refiere a un proceso de organización e interpretación de estos, en el que la totalidad de la muestra cualitativa cuenta.

“¿Cuál es la materia oculta que tanto cuesta encontrar entre los datos cualitativos? Tres son las principales finalidades del análisis cualitativo según expresan algunos autores: la búsqueda del significado de los fenómenos a partir de los datos concretos, confirmar o rechazar hipótesis, y ampliar la comprensión de la realidad como una totalidad.” (Amezcuca y Gálvez, 2002, p. 4)

En el primer apartado de este capítulo, se desarrolla el proceso exploratorio y explicativo propuesto originalmente en el diseño de esta investigación, para lo cual se han organizado los datos, según las categorías cualitativas definidas en el Cuadro 4., correspondiente a la operacionalización de las categorías de este análisis. También, se aclara en esta introducción al capítulo de análisis de resultados, que la

pregunta generadora, guía esta parte del trabajo, la cual refiere a la importancia y las vías de intervención de enfermería en un centro escolar, a través de un estudio de caso.

#### **4.1. PROCESO EXPLORATORIO Y EXPLICATIVO DE LOS DATOS**

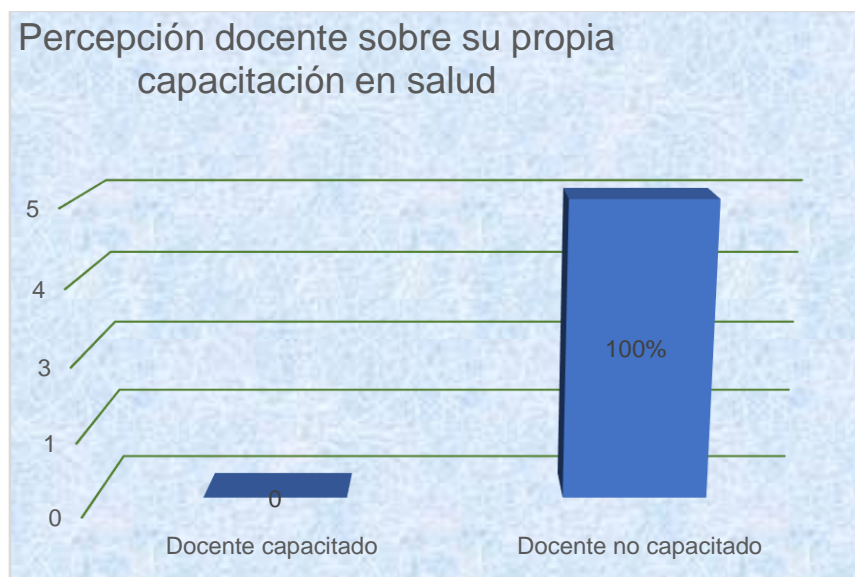
Siendo la población escolar sometida a múltiples situaciones de emergencias atendidas por los mismos docentes se ha considerado un elemento prioritario el explorar y así lograr una mejor apreciación de lo que ello implica.

Los resultados encontrados demuestran la necesidad de una enfermera pediátrica en dicho centro educativo, además es necesario la intervención de ésta en las situaciones de emergencia o accidentes de los niños o las niñas, esta intervención es frecuentemente retomada por los docentes quienes muchas veces no poseen los conocimientos absolutos de tratamiento y curación, bajo una técnica curativa que emplee la desinfección y manejo correcto, sin propagar más la situación, brindando una atención oportuna y de calidad previo a un centro de salud asistencial más cercano en el caso de que así se requiera

##### **4.1.1 Análisis de los datos arrojados por el instrumento**

El instrumento fue aplicado a las y los docentes del Centro Escolar en el mes de agosto. En este apartado se analizan los resultados por cada ítem.

**Tabla 3. Percepción docente sobre su propia capacitación en salud**



Fuente: Elaboración propia

Los docentes que atienden el primer grado en la Escuela Primo Vargas Valverde, no se consideran capacitados para la atención en materia de salud de la población estudiantil a la que atienden como mediadores pedagógicos. Como se puede observar la totalidad de la muestra cualitativa, reconoce tener limitantes para este tipo de intervención.

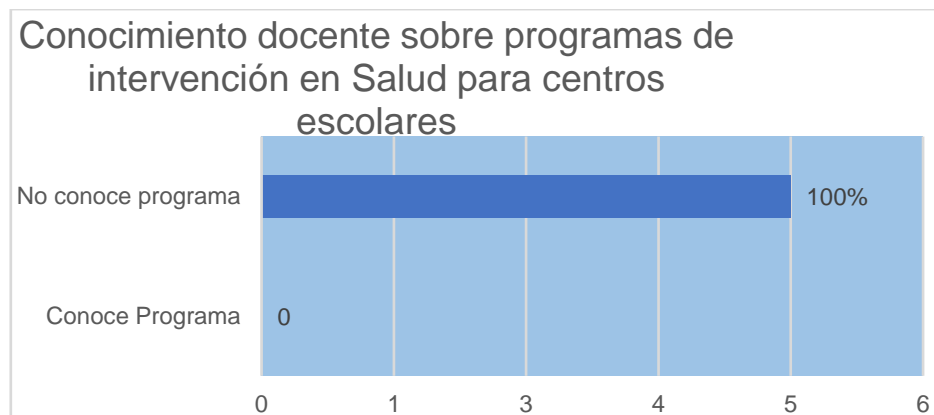
Una promoción de la salud eficaz en los centros de enseñanza deberá ser de amplio alcance en su concepto y contenido, y estar adecuadamente dotada de recursos. Por lo general, supondrá el desarrollo de políticas y prácticas escolares que forta-

lezcan la enseñanza orientada a la salud en el plan de estudios. Es necesario establecer fuertes conexiones con los padres y los servicios sanitarios, a la vez que se crea un entorno físico y psicosocial de apoyo. (Gallego, 2003, p.8)

La necesidad de generar un buen proceso de atención en salud en el centro escolar, no puede ser suplida por las o los docentes, tal como sostiene Gloria Gallego, (2003, p.1) cuando contempla la necesidad de una estrategia de enfermería escolar en la promoción de la salud; así como la necesidad de que el Estado gestione programas en salud, para la atención del centro escolar.

Esta pregunta buscaba obtener los criterios y percepciones docentes en relación con el apoyo brindado por el MEP y la CCSS, de acuerdo con la salud estudiantil.

**Tabla 4. Conocimiento docente sobre programas de intervención en Salud para centros escolares.**



Fuente: Elaboración propia

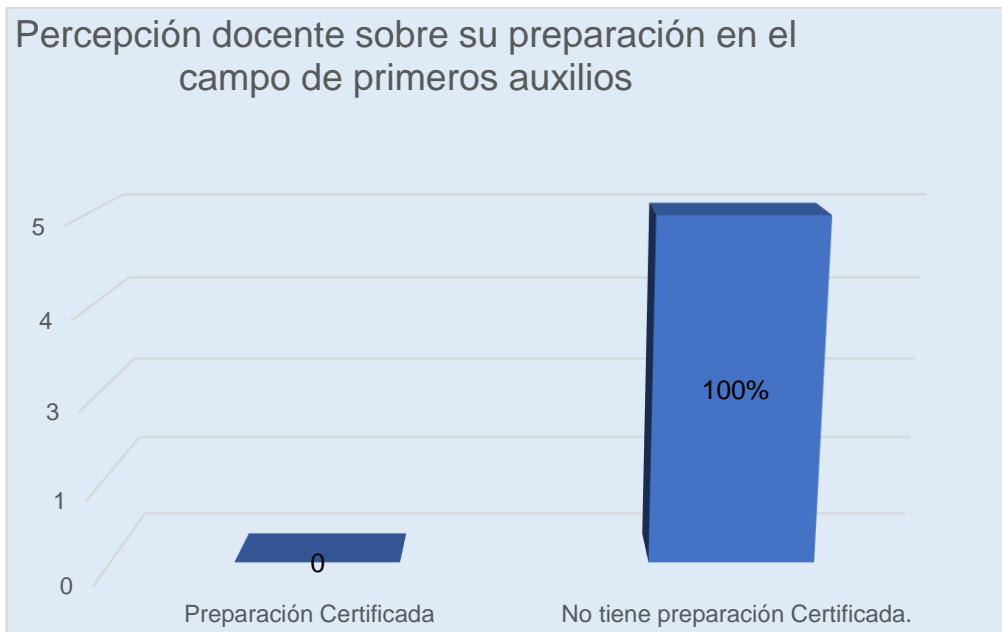
Nuevamente, el 100% de los funcionarios docentes entrevistados, indicó que no conocen de algún programa en este campo, ni de ninguno que se aplique a los niños de esta escuela, por parte de la Dirección de la Escuela, Junta Directiva de la Institución, centro de atención de la salud (EBAIS) o de la Caja Costarricense del

Seguro Social. Por lo tanto, se observa de nuevo la importancia y necesidad de contar con dicho profesional de la salud en esta Institución, para el mejoramiento y bienestar de los estudiantes, además de que con este servicio se les brindará una educación más integral a los niños.

Se documenta la existencia del Manual de Atención Integral de los niños y las niñas en el escenario escolar dado por el MEP y la CCSS para una mejor atención de los estudiantes donde existen fichas para un control anual de los menores para así evaluar bien su crecimiento y desarrollo, pero dicho manual no es conocido por los docentes, no se tiene claro por qué si por desinterés de los docentes o falta de educación y preparación del MEP para los profesionales. (Arjona, 2004, pp.35-37)

El Manual contempla medidas de relación entre la CCSS y el MEP, dentro de sus objetivos, pero no incluye la participación del personal en salud, directamente en el centro escolar.

**Tabla 5. Percepción docente sobre su preparación en el campo de primeros auxilios**



Fuente: Elaboración propia

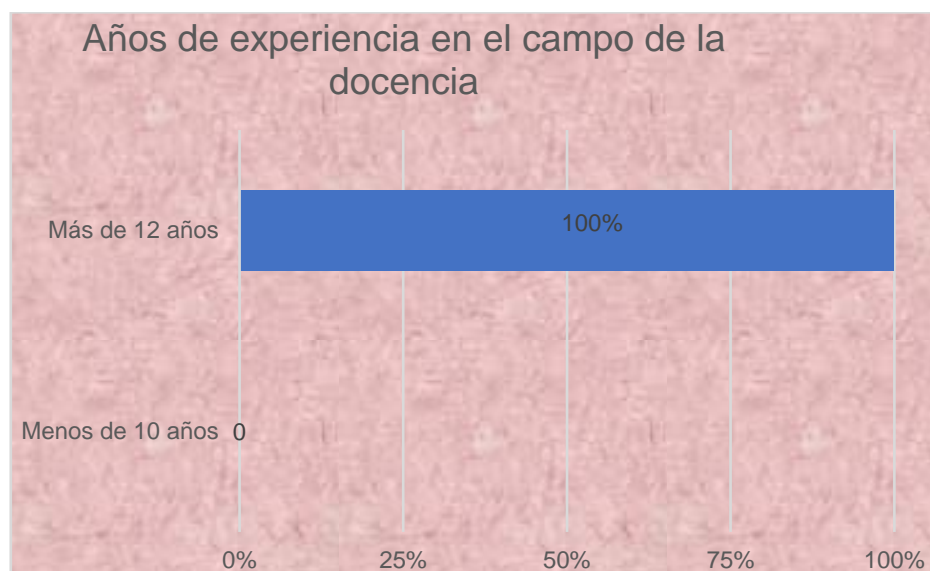
De los docentes consultados en esta escuela, el total de estos menciona claramente que ellos no tienen ninguna preparación que les certifique con conocimientos en esta área de la salud, por lo tanto, se nota otra vez, la falta de programas, manejo y ausencia de en los servicios de primeros auxilios, dejando ver que si en algún momento se presentara una emergencia no existe ningún protocolo ni conocimiento para enfrentar la emergencia más que la voluntad de los que ahí laboran.

Durante la investigación no se ha encontrado que los docentes reciban primeros auxilios certificados por la CCSS, en la entrevista con los docentes informan que algunos lo tienen, pero que lo recibieron por fuera y pagando el curso.

El Manual de Atención, contempla como objetivo a las comunidades educativas y les incluye en sus objetivos específicos: Desarrollar en la Comunidad Educativa la adquisición de conocimientos, actitudes y prácticas de la toma de decisiones que permitan establecer estilos de vida saludables. (Arjona, 2004, p.33)

No obstante, no hay conocimiento por parte del personal docente de la muestra cualitativa, de ninguna información al respecto ni de programas de capacitación dirigidos a los centros escolares, en el campo de la salud.

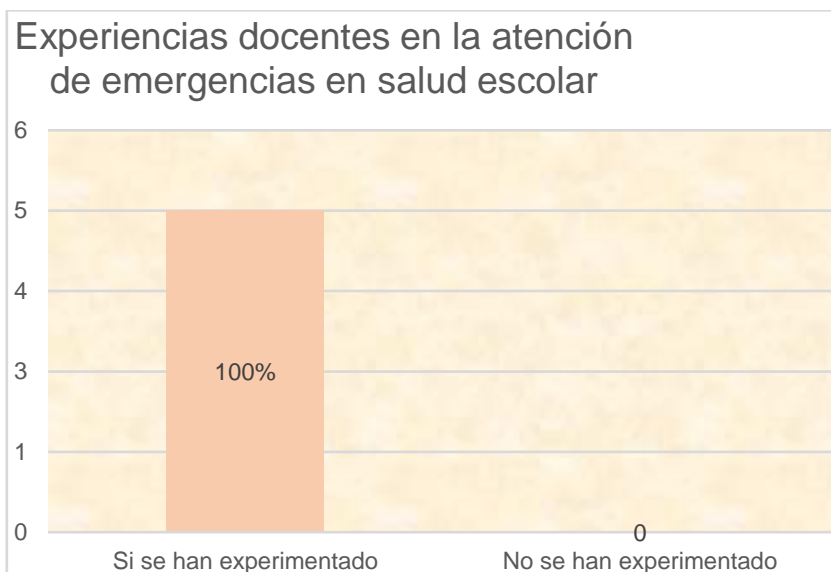
**Tabla 6. Años de experiencia en el campo de la docencia**



Fuente: Elaboración propia

Esta consulta deja claramente establecido la gran experiencia con que cuenta el personal docente de esta escuela en materia de educación, y de administración educativa, pero claro está que con base en las consultas anteriores se nota su ausencia en materia de la administración de la salud.

**Tabla 7. Experiencias docentes en la atención de emergencias en salud escolar**



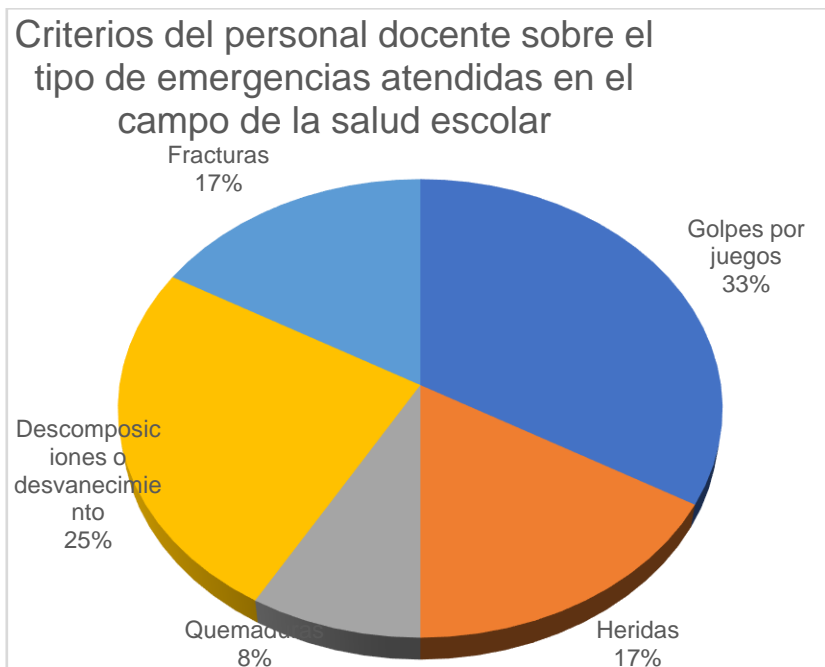
Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con lo mencionado por los funcionarios entrevistados de esta escuela, se observa que al estar laborando dichos docentes con personas y especialmente con niños, como es lógico, se les han presentado a todos los entrevistados situaciones de emergencia, algunas más serias que otras, pero en ninguna de ellas estaban capacitados para afrontar dicha situación más que el sentido común, por lo tanto, se aclara que es fundamental la presencia en estas situaciones de un profesional en el campo de la salud que tenga la claridad y los conocimientos suficientes para determinar con toda autoridad los procedimientos y acciones por seguir.

Sin embargo, la política educativa de acuerdo con lo expresado por los docentes de la presente muestra cualitativa, contempla la intervención en el campo de la salud escolar, por parte de docentes.



**Tabla 8. Criterios del personal docente sobre el tipo de emergencias atendidas en el campo de la salud escolar**



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con lo comentado y expuesto por los entrevistados, éstas son las emergencias más triviales y cotidianas, es decir, las más comunes, pues se presentan en la escuela a diario, algunas con un grado de gravedad mayor a otras, las básicas como un golpe o herida pequeña son evacuadas por los educadores con el conocimiento que se tiene de ser también padres de familia, pero la de mayor gravedad, afirman no tener los conocimientos para atender la emergencia de forma correcta y en el menor tiempo posible, es de esta forma que se concluye en afirmar la necesidad e importancia de que estos centros educativos y especialmente este centro, ocupan o requieren de un profesional en este campo de la salud.

Tomando en cuenta el rol de enfermería escolar, las funciones incluidas en la vida cotidiana del centro escolar Primo Vargas Valverde, y realizadas por los docentes, son funciones propias y que serían realizadas óptimamente por personal del área de salud.

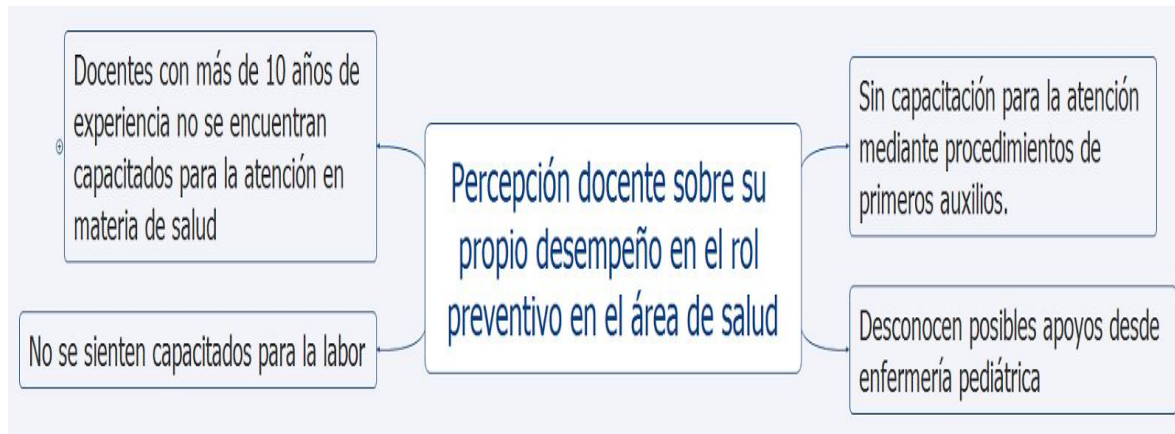
Otro rol importante de la enfermera escolares la toma de decisiones haciendo uso de habilidades críticas por ello la detección temprana de enfermedades, la intervención precoz y enseñar sobre temas de salud a una comunidad vulnerables es esencial para mejorar la calidad de vida en los escolares. (Dávila y Coca, 2017, p.35)

De acuerdo con el análisis de estos datos, no se está recibiendo una atención preventiva para los y las estudiantes. Lo anterior, agrega riesgos a una población vulnerable, por edad y por factores socioeconómicos.

#### **4.2. ANÁLISIS POR CATEGORÍAS DEL ESTUDIO**

Cada categoría en función de analizar las dimensiones que puede cubrir un posible programa de intervención y sobre todo la necesidad de desarrollar actividades propias de enfermería escolar.

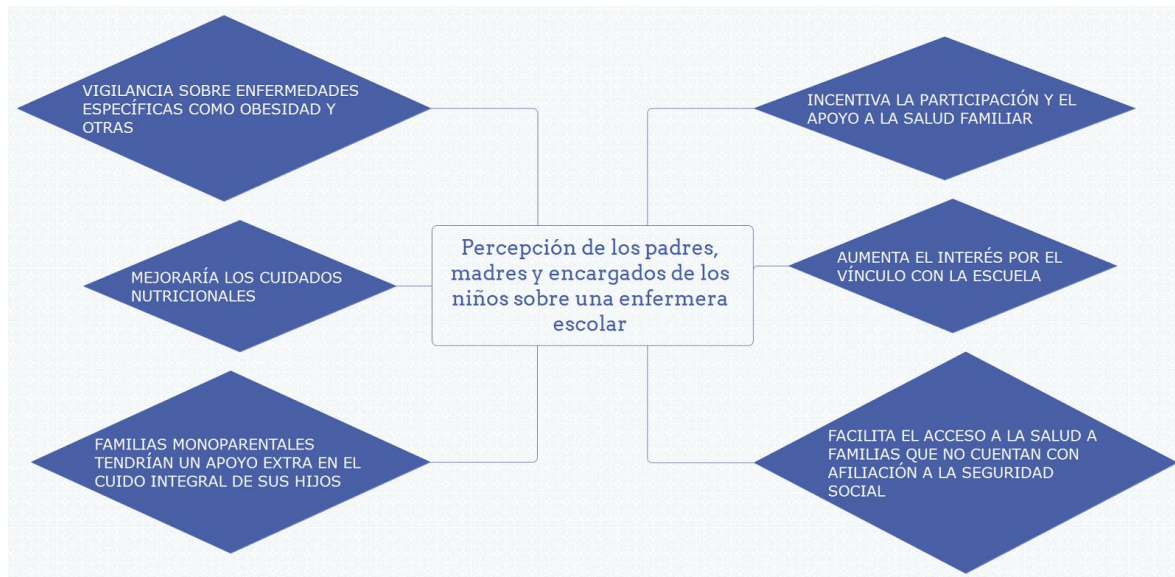
#### Diagrama 4. Análisis de las categorías del Estudio: Percepción docente



Fuente: Elaboración propia con base en las respuestas docentes

Los datos para el proceso conclusivo, en relación con las madres, padres o encargados de familia, sobre la necesidad de contar con una enfermera especializada en el campo de la pediatría, fueron recabados desde fuentes secundarias, que abordaron los problemas relacionados con el tema del que se ocupa esta investigación, estas investigaciones y en general fuentes de datos, se encuentran debidamente citadas en el apartado correspondiente a bibliografía.

### Diagrama 5. Percepciones del grupo familiar sobre enfermería escolar



Fuente: Elaboración propia con base en información de fuentes secundarias

Estudios desarrollados en el campo de la enfermería y el Centro Escolar, demuestran la necesidad de contar con una persona profesional en el campo de la enfermería pediátrica al respecto, se sostiene que, esto podría abaratar los costos en los EBAIS, dado que los estudios consultados sostienen que, la enfermería escolar, apoya la detección de enfermedades crónicas, de manera temprana. “A nivel escolar, ha de potenciarse por las características de los docentes, la formación en hábitos saludables de salud: prevención del tabaquismo, dietas saludables, etc., pero también hay que plantear la prevención y la detección precoz de la enfermedad.” (Martínez Sabater, et al, 2011, p.1)

El desconocimiento del personal docente, sobre labores relacionadas con el campo de la Salud Integral, es una verdadera limitante para la salud de los niños escolares,

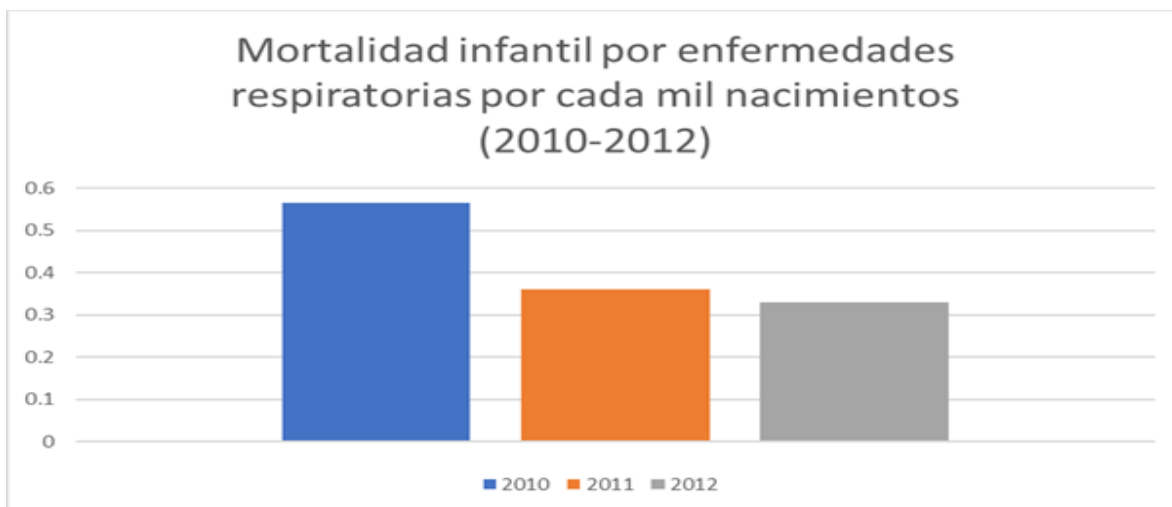
en el Centro Primo Vargas Valverde.

#### 4.2.1 Categoría: Déficit en la atención en problemas de salud o accidentes en niños.

Se analizan las fuentes secundarias. Es importante aclarar que los datos más recientes obtenidos son del año 2012, son proporcionados por el INEC, en forma conjunta con el Ministerio de salud.

Los datos cuantitativos, para con posterioridad a esto, procede a la identificación de los nichos de atención que estarían en estado de déficit en atención en salud, en el sistema escolar

Gráfico 1. Mortalidad infantil por enfermedades respiratorias



Fuente: elaboración propia con datos del INEC y Ministerio de Salud (2014)

Como se constata en el gráfico, la tendencia es a la baja en la mortalidad por enfermedades respiratorias en la edad escolar, sin embargo, es claro que la intervención

pediátrica en el centro escolar, podría prevenir y referir los casos de enfermedad respiratoria crónica en los centros escolares.

Los cuadros diarreicos representan en edad escolar, (Entre 5 y 14 años de edad) en el año 2012, entre 6000 mil y cuatro mil casos, siendo las y los niños de entre 5 y 9 años los más afectados, por esta patología. En este caso el papel de enfermería pediátrica debe ir hacia la prevención y el tratamiento de esta.

**Gráfico 2. Episodios diarreicos, según grupos de edad**



Fuente: Elaboración propia con datos del INEC y el Ministerio de Salud (2014)

Por tratarse de una investigación cualitativa mediante la metodología de estudio de caso se revisa el comportamiento de las enfermedades de tipo Vectorial, en este caso el Dengue, por lo que se hace hincapié en que Orotina, se encuentra entre los

18 cantones con mayor número de casos de Dengue, en el año 2013. (Ministerio de Salud, 2014)

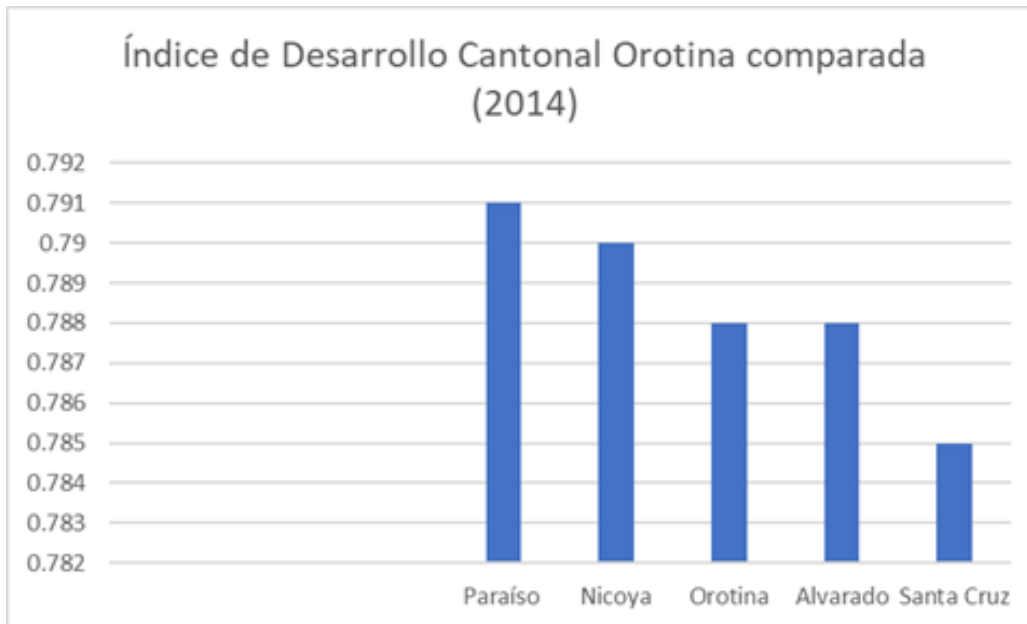
**Gráfico 3. Episodios Diarreicos por grupos de edad (2012)**



Fuente: Elaboración propia con datos del Ministerio de Salud (2014)

Si bien es cierto, Orotina no se encuentra en los primeros lugares (17 cantones más afectados por el Dengue en el año 2013) si ocupa el lugar 15 entre ellos; por esta razón, se incluye esta patología como una de las que debería ser parte de los protocolos preventivos y diagnósticos, por parte de la intervención en enfermería pediátrica.

#### Gráfico 4. Orotina: Índice de Desarrollo Cantonal comparado



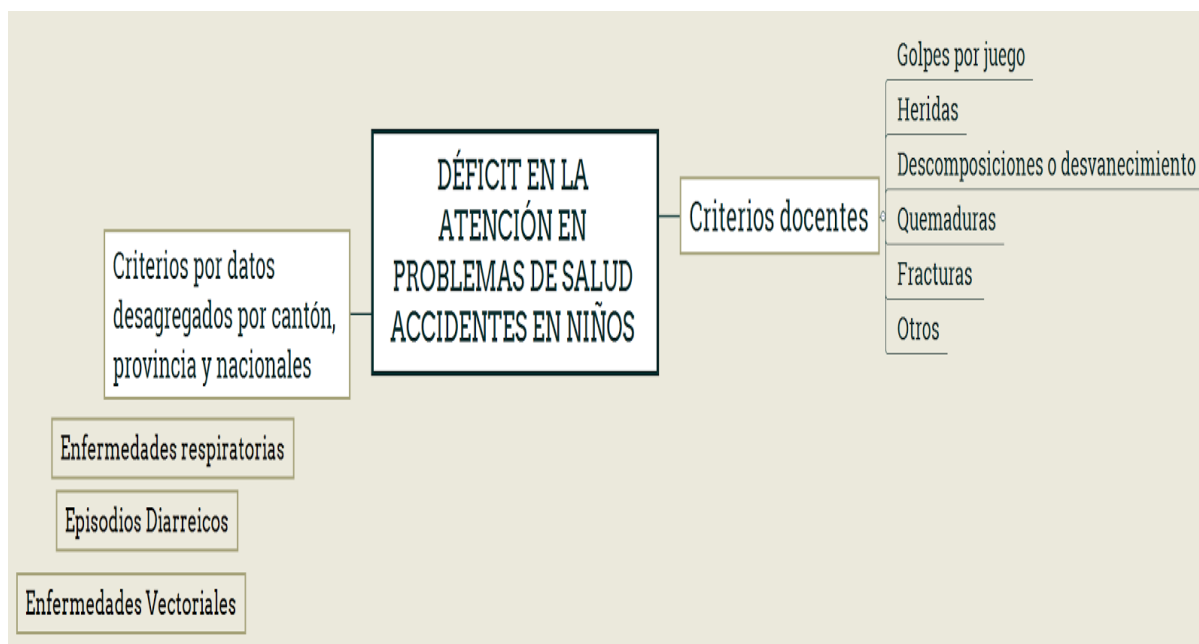
Fuente: Elaboración propia con datos Atlas de Desarrollo Humano Cantonal (UCR, 2016, s.p.)

El cantón de Orotina se ubica en el puesto #29, en forma comparada con los 81 cantones en los que se divide en términos territoriales Costa Rica, este dato es de suma importancia para el proceso conclusivo de este trabajo, dado que podría permitir alguna experiencia piloto de intervención desde enfermería pediátrica en los centros escolares del Cantón.

La articulación analítica por triangulación, esto es la comparación de los datos cualitativos que son el resultado de la investigación en la escuela Primo Vargas, seleccionada en este estudio de caso, delimita los posibles campos de actuación del profesional en Enfermería Pediátrica, no solo en el campo de la prevención de enfermedades, sino en la intervención inmediata que permite enfrentar la morbilidad y mortalidad infantil.



**Diagrama 5. Rasgos centrales del Déficit de atención en Salud en la Escuela Primo Vargas Valverde**



Fuente: Elaboración propia con base en el proceso de triangulación de los datos

Como se explicó en el marco teórico de este trabajo, se requiere de un modelo para atender este déficit de atención en salud en los centros escolares, estos datos revelan que los problemas de salud, que presenta la población escolar en general y en particular los niños que formaron parte de este estudio, requieren de atención especializada, el mismo personal docente involucrado lo planteó en las entrevistas que se les aplicará.

La teoría de sistemas de enfermería, propuesta por DOROTEA OREM, explica cómo enfermería colaboraría para enfrentar los déficits de atención; (Navarro y Castro, 2010, p.6) sin embargo, para que esto suceda se hace necesario que los Ministerios de Educación y Salud, ejecuten programas coordinados, para poder atender este déficit y permitir que la población escolar llegue a la edad adulta

con mayores capacidades para el autocuidado. (Ver Diagrama #2, sobre “Sistemas interrelacionados en una posible intervención de enfermería en los centros escolares”)

Los sistemas interrelacionados de atención, son los que pueden garantizar que la enfermera escolar juegue un papel en el “Sistema de autocuidado”, esto es, de acuerdo con las investigadoras, en el campo de enfermería Navarro Peña y Castro Salas, (2010, p.6) intervenir “cuando las habilidades del individuo para ejercer el autocuidado requerido son menores”.

En cuanto a los criterios de la entrevista a profundidad, están sistematizados en la tabla #7, una matriz analítica de los criterios expresados, sobre la atención del Centro Escolar Primo Vargas, en casos de emergencias y enfermedades crónicas padecidas por el estudiantado.

Lo anterior, mediante triangulación de los datos, arroja un déficit de atención en salud, de acuerdo con lo expresado por las madres de familia.

**Tabla 7. Matriz Analítica entrevista a Profundidad informantes claves del grupo familiar de la sección 1-2 de la escuela Primo Vargas Valverde.**

Categoría	Incidentes reportados por padres, madres o encargados de familia en materia de atención en salud por parte del Centro Escolar Primo Vargas Valverde
Déficit en la atención en problemas de salud o accidentes en niños.	<p>Estoy muy enojado porque mi hijo se cayó en la escuela en la hora del recreo y no me informaron nada, ni me llamaron, ni me pusieron nada en el cuaderno de recordos, me di cuenta porque tras de eso mi hijo venía con la camisa llena de sangre y cuando se la quité vi un golpe con un gran moretón en la cadera que hasta yo me hubiera puesto a llorar bien se hubiera fracturado y ni cuenta se dieron porque cuando me di cuenta ya era tarde ni a la clínica lo pude llevar. Pero esto no se queda así porque a la maestra se lo voy a decir la irresponsabilidad que se está cometiendo.</p> <p>Madre de familia. Entrevista #1</p>
	<p>Si una vez mi hija se cayó y se dobló el pie muy fuerte y no me informaron mi hijo llegó renco y lo lleve a la clínica después de clases cuando me di cuenta y hasta el hospital fui a dar por placas y me dijeron que tuvo un esguince.</p> <p>Madre de familia. Entrevista #2</p>
	<p>Si tuve una experiencia con mi hijo menor en la escuela un día se cayó de espaldas en la silla del pupitre y se golpeó muy fuerte en la cabeza se hizo tamaño chichota y mi hijo llegó solo a la casa llorando por lo sucedido y nadie me comunicó de lo sucedido tuve que llevarlo a la clínica por el fuerte dolor de cabeza que presentó.</p> <p>Madre de familia. Entrevista #3</p>

	<p>“Mi hija es asmática y tuvo un cuadro muy fuerte un día que llovió mucho, la maestra no pudo hacer nada, me llamaron para que la llevara al hospital, a emergencias.”</p> <p>Madre de Familia. Entrevista #4</p>
--	---

Fuente: Elaboración propia con base en la codificación de las entrevistas a profundidad

De acuerdo con estos datos se insiste en la necesidad de generar un plan de intervención escolar que permita la valoración de este y otros tipos de emergencias, así como la prevención de éstas y la capacitación del personal docente en el campo, al no existir fichas o récords de salud, no se pudo constatar las intervenciones directas en el campo de salud, desarrolladas por el personal docente.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES O PROPUESTA**

Entre las principales conclusiones del presente trabajo se encuentran aquellas que tienen que ver con el papel de la enfermería pediátrica en el Centro Escolar. Las conclusiones que se abordan en el presente apartado, se desarrollan de acuerdo con las categorías analíticas, definidas en esta investigación en su fase de diseño.

La respuesta a la interrogante generadora de esta investigación sobre la posible intervención de Enfermería pediátrica en el Centro Escolar, contextualizado en la escuela Primo Vargas Valverde, en el cantón de Orotina, durante el año 2017, se establece en el apartado de Conclusiones, para posteriormente, desarrollar una serie de recomendaciones que permitirán la exploración del papel de enfermería en el Centro Escolar.

En consecuencia, con la pregunta central planteada en el diseño de la investigación, tanto docentes como padres y madres de familia, del grupo en estudio reconocen la necesidad y el beneficio de implementar algún plan de enfermería escolar, para atender al menos las siguientes intervenciones:

- a) Intervenciones en el campo de los primeros auxilios y la atención de emergencias
- b) Remisión de casos con enfermedades crónicas o incidentes que requieran intervención de otros niveles del sistema de salud.
- c) Comprobación de vacunas, peso ideal y otros indicadores generales de salud

- d) Capacitación a padres y madres en el campo de la salud integral y el autocuidado

Por esa razón, en el capítulo correspondiente a propuestas ,se desarrollan algunas formas de intervención desde enfermería pediátrica para el Centro Escolar Primo Vargas Valverde.

## 5.1. CONCLUSIONES

Es importante recordar que lo que se haga en la niñez va a tener buenos resultados en el futuro por lo que la implementación de la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades bien diseñadas y aplicadas, como estrategias en el campo salud escolar, realizará un aporte significativo a la reducción de problemas sociales. Por lo antes dicho el significado de establecer una enfermera Pediátrica en el ámbito escolar sería una apuesta por la calidad y un importante elemento para desarrollar la cultura a los escolares.

La especialidad en la enfermera especializada debería de ser utilizada y aprovechada para el bien de la comunidad y el país para expandir la sociedad y preparar individuos conscientes de su estado de salud y capacitados para seguir hábitos saludables para un futuro mejor para todos, tomando conciencia del bienestar propio y de los demás.

En relación con la capacitación del personal, para intervenir en el campo de la salud, se aclara que este, tiene la mejor voluntad, pero enfrenta serias limitaciones en materia de conocimientos adecuados y sobre todo de tiempo para desarrollar la labor, al tiempo que se encargan de procedimiento.

El desconocimiento de programas o de los servicios que podría brindar el EBAIS en el campo, revela la necesidad de que el Ministerio de Salud, intervenga con algún tipo de política en salud pública que trate asuntos básicos como este a través de las Direcciones Regionales del MEP.

De acuerdo con las áreas de intervención en emergencias escolares, una gran parte de ellas requieren de conocimientos básicos en primeros auxilios, sin embargo, en la entrevista quedó demostrado que el personal docente no tiene este tipo de conocimiento. El mismo personal reconoce esta falta de preparación en este campo y expresó su preocupación al respecto.

La categoría analítica “Percepción docente sobre su propio desempeño en el rol preventivo en el área de salubridad, también ha permitido concluir sobre la necesidad de que existan protocolos de intervención en los campos en donde las personas, toman funciones que son propias de personal capacitado.

Los datos de carácter secundario, recabados mediante la saturación de criterios para la categoría “Percepción de padres, madres y encargados de los niños sobre una enfermera escolar”, permite comprender que la presencia del profesional, ya sea en forma permanente o como visita periódica, permitiría una mejoría en cuidados nutricionales, y la prevención de enfermedades crónicas y otras que se presentan con frecuencia en el Centro Escolar.

El vínculo escuela-familia se vería fortalecido con la intervención de enfermería pediátrica. En el mismo sentido, la triangulación de los datos que arroja el Centro Escolar, con los datos desagregados por Cantón sobre morbilidad y mortalidad por grupos de Edad, documentan que la participación del personal de enfermería como proyecto escolar, redundaría en una mejoría sustancial de estos datos.



Sobre la categoría “Déficit de la atención en problemas de salud y accidentes en niños”, se concluye la necesidad urgente de que los programas que tiene el MEP, en conjunto con la CCSS, desde el año 2004, se apliquen debido a que quedó demostrado que el personal docente, no conoce esos programas.

Los datos estadísticos sobre obesidad en el sistema escolar y la presencia de otras patologías, permiten justificar una revisión de este tipo de propuestas, para mejorar la salud de los niños en el presente y una vida adulta con mayor salud.

## 5.2. RECOMENDACIONES O PROPUESTAS

Por lo estudiado se recomienda incentivar el interés de los docentes por parte de cada director de cada Centro Educativo, así mismo, informándose estos los mismos primero y fomentar el estudio en los temas de salud y prevención de enfermedades,

Dar un buen uso a los recursos que cuentan para dar un buen seguimiento de crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas. Esta acción se puede ejecutar con un mayor conocimiento por parte del Centro Educativo, de los programas que ofrece el Estado y estableciendo un vínculo más cercano con la Dirección Regional del Ministerio de Educación.

Establecer protocolos de emergencias, reportar todo tipo de accidente ya sea pequeño o de gravedad para tomar las acciones de cada caso e informar a los padres o encargados de los niños.

Mantener en cada aula un botiquín de primeros auxilios bien preparado y mantener medicamentos para los accidentes más comunes como acetaminofén, cremas para quemaduras o laceraciones, clorfenamina y dexametasona por cualquier shock anafiláctico.

El uso de medicamentos, deben estar guiados, también, por un protocolo, el cual puede ser producido directamente por los EBAIS, para que los docentes del Centro lo puedan aplicar en una eventualidad. Otra medida urgente es la creación de una tabla en donde se pueda leer los niveles o necesidades de atención en algún tipo

de emergencias frecuentes, como caídas con heridas, golpes en la cabeza ocasionados por las actividades de juego, episodios asmáticos, epilépticos, ello para que la persona docente y administrativa del Centro Escolar, conozca cuándo debe referir de inmediato al menor a atención en otros niveles de referencia de emergencias, (I,II, III Nivel de atención) esto puede solventar algunos de los problemas apuntados por las madres de familia en las entrevistas desarrolladas.

En el siguiente apartado, se incluye un protocolo completo dirigido a la Escuela Primo Vargas Valverde, éste ha sido desarrollado, de acuerdo con los resultados de esta investigación y se propone contribuir con los Sistemas de Intervención de Enfermería en los Centros Escolares.

En cuanto a las vías para la gestión de Enfermería Escolar, han sido exploradas en este estudio y se ha propuesto un esquema a partir de la revisión documental, éste incluye el Rol de Enfermería escolar, como enlace con los niveles de atención establecidos por la CCSS, también, estipula que debe ser el Ministerio de Salud, junto con el MEP, los encargados de dar directrices a las Direcciones Regionales, para iniciar con un plan de enfermería escolar.

Es importante elaborar un análisis, también, del Índice de Desarrollo Cantonal, para conocer en forma comparada la situación de Orotina, en relación con los cantones con mayor o menor índice; este dato será importante para dictaminar el acceso a salud de la población y la capacidad para generar servicios como el de enfermería pediátrica escolar.

## **5.2.1 Protocolo de atención**

### **Centro Escolar Primo Vargas Valverde**

#### **Licenciada en Enfermería y egresada de la Maestría en Enfermería Pediátrica**

### **UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA**

#### **4. 2.1.1 Introducción**

Este protocolo ha sido diseñado para la intervención por parte del personal de enfermería, dentro de la Escuela Primo Vargas Valverde, en la atención en materia de salud integral. El alcance de este solo cubre las actuaciones básicas en el campo de la prevención, así como las relaciones que puede establecer enfermería para la atención de emergencias y enfermedades crónicas.

En la propuesta # 1, también, se desarrolla la sugerencia del papel que cumpliría enfermería escolar en la atención de las situaciones de salud de la población escolar. De manera que el protocolo, es para ser implementado por enfermería, pero contiene algunas recomendaciones.

#### **Objetivos del Protocolo**

Implementar el rol de enfermería en el campo escolar para intervenir en el campo del autocuidado, la prevención y la remisión en materia de salud.

## **Objetivos Específicos**

Brindar definiciones de salud, enfermedad, promoción de la salud y prevención de enfermedades dirigido a la comunidad educativa.

Educar en el campo de las técnicas de primeros auxilios

Promocionar la salud y los hábitos de vida saludables

### **Propuesta 1.**

Se propone la implementación de un profesional en salud, una enfermera Pediátrica en los centros Educativos con el fin de mejorar la salud de cada niño y un buen seguimiento y control en el crecimiento y desarrollo, de igual manera fomentar la educación en salud de los niños para mejorar sus hábitos, tanto alimenticios, higiene, autocuidado e higiene y cuidado de nuestra ciudad y país.

Se plantea un consultorio en cada escuela de nuestro país, en este caso en la Escuela Primo Vargas Valverde con el fin de incorporar varias acciones a favor de la salud de nuestros niños Tales acciones serían:

- Control de peso y talla por mes para así controlar el índice de masa corporal y disminuir la obesidad de los escolares, además de instruirlos a una alimentación sana y balanceada controlando sus menús en el comedor de la escuela y de la soda, asimismo menú para el hogar, también

- Control de toma signos Vitales: presión Arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, con el fin de de detectar alguna alteración para evitar futuras complicaciones y enfermedades.
- Higiene General: valorando piel, anejos cutáneos y cuero cabelludo, educando la importancia de la Higiene para evitar enfermedad y contagios de las mismas.
- Exploración bucal. coordinando con un especialista en odontología, y controlando a los niños y las niñas el lavado de los dientes, lengua y encías después de cada comida o merienda.
- Agudeza Visual aplicando los exámenes comunes y cualquier duda coordinar con un oftalmólogo, controlando en clases la escritura de los niños y observar si hay alguna dificultad visual por la distancia del pizarrón.
- Valoración de la postura que haya simetría, desviaciones de los miembros inferiores, valoración de la marcha, cambios posturales en escolares con movilidad reducida, se puede realizar en conjunto con fisioterapeuta infantil.
- Nutrición y Alimentación: valoración de los hábitos alimentarios, desnutrición, obesidad, detectar patologías como diabetes infantil.etc
- Sueño: hábitos de sueño y características del mismo.
- Audición: detección de alteraciones de la audición, controlar o valorar a los niños o las niñas algún problema auditivo y de detectar alguna anomalía referir con un especialista.
- Evaluación del desarrollo psicomotor .

- Cada mes se visitará el hogar de cada niño con el fin de ayudar a eliminar desechos para evitar criaderos de Dengue, Zika y Chicocunya y algunas enfermedades, y a la vez, educar a la población y fomentar el reciclaje y buenos hábitos de Higiene.

### **Propuesta 2.**

Se propone el crear una escuela para padres con el fin de educar a la población sobre diversos temas para promoción de Salud y prevención de enfermedades para fomentar y proteger la salud de los niños ya que se sabe que la educación y la socialización comienzan en el hogar donde se forma la personalidad y los hábitos de cada persona. Por lo anterior, es de gran importancia la educación de los padres, madres y encargados de los niños, incluyendo a los maestros que son responsables de igual manera de la educación de los niños ya que la escuela es como la segunda casa de los escolares.

El programa consiste en capacitar los padres, madres y encargados de los niños con diversos cursos brindados durante un mes con lecciones 2 veces por semana en grupos de 10 a 15 personas para hacerlo un poco intensivo y asegurar el aprendizaje de cada uno de ellos.

### **Propuesta 3.**

Crear un registro completo de cada niño, con los datos recabados sobre su salud general, obteniendo antecedentes familiares enfermedades y propuestas de cambio.

Vigilar el comportamiento de salud de los niños tomando en cuenta en el registro el perfil epidemiológico nacional, con datos del Ministerio de Salud, esto ayudaría a las estadísticas nacionales sobre estos temas y permitiría que el sistema de salud de la CCSS, tome previsiones sobre este perfil.

Los registros por cada centro escolar, pueden ser reunidos por cada Dirección Regional, para ser transferidos a los sistemas de datos nacionales que tiene del Ministerio de Salud. La enfermera escolar tendría a su cargo la remisión de estos datos, así como la información a los EBAIS a los que pertenece cada centro escolar, esto les permitirá planificar mejor sus actuaciones en el campo de la salud.

Desarrollar en las capacitaciones a madres, padres y encargados, información sobre este perfil epidemiológico nacional y sobre las formas como podría afectar la salud de sus hijos este tipo de enfermedades.



## Bibliografía

- Arjona, N. & Hernández, G. (2000). *Desarrollo de Comunidades Centinela sobre Alimentación y Nutrición*. San José Costa Rica: Ministerio de Salud.
- Bisquerra, R. (2009). *Metodología de la investigación educativa* (2nd ed.). España: La Muralla.
- Claramunt, M. (2009). *Educación para la Salud como tema transversal en el sistema educativo costarricense. Guía para docentes y personal de salud*. Costa Rica: Ministerio de Salud.
- Colquicocha, J. (2009). *Relación entre el estado nutricional y rendimiento escolar en niños de 6 a 12 años de edad dela I.E, Huascar, #0096, 2008*. (F. de Medicina, Ed.). Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Dávila, A & Coca, S. (2017). *Percepción de los profesores sobre la importancia de la enfermera escolar en instituciones educativas estatales de la UGEL. 06, Vitarate*. Lima, Perú: Universidad Peruana Unión.
- Durán, D. (2007). Teoría de enfermería ¿un camino de herradura?. *aquichan*. 7(2): 161-173, 2007.
- Diego, V. (2015). *Enfermería Escolar*. España: Escuela Universitaria de Enfermería "Casa de Salud Valdecilla".
- Gallego, G. (2003). Una estrategia de enfermería escolar en la promoción de la salud y prevención de enfermedades. *Universidad de La Sabana*.

- González, J. Emilio, G. Y Lastra, C. (2014). *Efectividad de una intervención educativa sobre nutrición y actividad física en una población de adolescentes*. Colombia: Universidad de la Sabana.
- Flores, E. (2009). Estudio de caso cualitativo de un proceso de colaboración exitoso para integrar las competencias de información al currículo universitario. *Simbiosis*, 6 No2.
- INDER. (2016). *Plan de Desarrollo Rural Territorial*. Orotina, Alajuela: Municipalidad de Orotina.
- Jofré, A. V., & Valenzuela, S. S. (2005). Burnout en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos pediátricos. *aquichan*. 5(1): 56-63,
- OPS. (2006). *Promoción de la Salud; Logros y enseñanzas extraídas entre la carta de Ottawa y la Carta de Bangkok y perspectivas para el futuro*. Washington, DC: Comité Ejecutivo.
- Mata, A. et al. (2012). *Atención integral del desarrollo de niñas y niños en Costa Rica: Fortalecimiento Interinstitucional*. San José Costa Rica: SAIID.
- Ministerio de Salud. (2014). *Análisis de situación de salud Costa Rica*. San José: Dirección de Vigilancia de la Salud.
- Municipalidad de Orotina (2015). *Programa de Gobierno Municipalidad de Orotina, 2016-2020*. Orotina, Alajuela: Margot Montero.
- Quintero, M. T., & Gómez, M. (2010). El cuidado de enfermería significa ayuda. *aquichan*. 10(1): 8-18, 2010.

- Serafin, P. (2012). *Hábitos saludables para crecer sanos y aprender con salud*. Paraguay: Instituto Nacional de Alimentación.
- Soto-Lesmes, V. I., & Durán, D. V. M. M. (2010). El trabajo de campo: clave en la investigación cualitativa. *aquichan*. 10(3): 253-266, 2010.
- Stake, R.E. (1994). Case studies. En N.K. Denzin y Y.S. Lincoln (Dirs.). *Handbook of qualitative research* (pags. 236-247). London: Sage
- UCR. (2016). *Atlas de Desarrollo Humano Cantonal de Costa Rica*. San Jose, costa rica: UCR.
- Valverde, I. et al (2013) *Enfermería Pediátrica, Manual Moderno*, España
- Zapata, R. (2015). *Necesidad de enfermera escolar y educación para la salud en el ámbito escolar: una revisión bibliográfica*. España: Universidad de Jaén, Facultad de Ciencias de la Salud.

### **Bibliografía Electrónica**

- Aguirre Raya, Dalila Aida, & Hernández Jiménez, Ana Bárbara. (2014). Algunas consideraciones para el diseño de protocolos en la actividad de Enfermería. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 13(3), 487-499. Recuperado en 19 de noviembre de 2017, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2014000300014&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000300014&lng=es&tlng=es).
- Álvarez Vázquez, Luisa. (2006). Investigaciones con enfoque cualitativo en la atención primaria de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 22(3) Recuperado en 18 de noviembre de 2017, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252006000300014&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000300014&lng=es&tlng=es).

Amezcu, Manuel, & Gálvez Toro, Alberto. (2002). Los modos de análisis en investigación cualitativa en salud: perspectiva crítica y reflexiones en voz alta. *Revista Española de Salud Pública*, 76(5), 423-436. Recuperado en 18 de noviembre de 2017, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272002000500005&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000500005&lng=es&tlng=es).

Arjona, N. (2004). *Manual de Atención Integral de los (as) Niños (as) en el Escenario Escolar*. San José, Costa Rica.: MEP-CCSS. Retrieved from [http://www.drea.co.cr/sites/default/files/Contenido/manual\\_de\\_atencion\\_integral\\_salud\\_y\\_nutrici\\_n.pdf](http://www.drea.co.cr/sites/default/files/Contenido/manual_de_atencion_integral_salud_y_nutrici_n.pdf)

Castillero Mimenza Oscar 2017 Los 15 tipos de investigación (y características) <https://psicologiaymente.net/miscelanea/tipos-de-investigacion>.

Centros, A. M. de E. en. (2010). Perfil de la enfermera escolar. Recuperado de [www.amece.es](http://www.amece.es)

COLEGIO DE ENFERMERAS Y ENFERMEROS DE COSTA RICA. (2011) PLAN NACIONAL DE ENFERMERÍA 2011 - 2021 Descargado de. <http://www.enfermeria.cr/docs/reglamentos/PNEDocfinal.pdf>

Colmenares, Z. (2009). Cuidado de la enfermera(o) en la higiene personal de los escolares de tercer grado de educación básica. Recuperado de: <http://www.in-dexf.com/lascasas/documentos/lc0455.pdf>

Donolo, D. (2009). Triangulación: Procedimiento incorporo anuevas metodologías de investigación. *Revista Digital Universitaria*, 10 #8. Recuperado de <http://www.revista.unam.mx/vol.10/num8/art53/art53.pdf>

Duque, M. et al. (2011). La investigación cualitativa en enfermería en Colombia. *Enfermería Global*, 36. Retrieved from <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n36/administracion2.pdf>

Escuela Primo Vargas. (s.a.) Reseña Histórica, consultado 9 de setiembre 2017, <http://escprimo.blogspot.com/p/historia.html>

García, Isabel. (1998). Promoción de la salud en el medio escolar. *Revista Española de Salud Pública*, 72(4), 285-287. Recuperado en 17 de noviembre de 2017, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57271998000400001&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000400001&lng=es&tlng=es).

González-García, Lorena, Gómez-González, Carmen, Chemello, Clarice, Cubiles-de la Vega, María Dolores, Santos-Lozano, José Manuel, & Ortega-Calvo, Manuel. (2014). Triangulación de un estudio cualitativo mediante regresión logística. *Index de Enfermería*, 23(1-2), 80-84. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000100017>

Guerrero, F. et al. (2017). Características de la entrevista fenomenológica en enfermería. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 38. Consultado de <http://www.scielo.br/pdf/rgenf/v38n2/0102-6933-rgenf-1983-144720170267458.pdf>

Guilherme, C., Carvalho, E.C. de, & Landeros López, M.. (2012). Relevancia de instrumentos de recolecta de datos en la calidad del cuidado. *Enfermería Global*, 11(27), 318-327. <https://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412012000300017>

Martínez Sabater, A., Sancho Cantus, D., & Martínez Puig, C.. (2011). Importancia de la enfermera escolar en la detección de la neoplasia testicular. *Enfermería Global*, 10(22) Recuperado en 18 de noviembre de 2017, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011000200022&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000200022&lng=es&tlng=es).

MIDEPLAN. (2008). Política Nacional para la niñez y la adolescencia Costa Rica. 2009-2021. San José, Costa Rica: PANI UNICEF.

<https://web.oas.org/childhood/ES/Lists/Recursos%20%20Planes%20Nacionales/Attachments/383/9.%20Pol%C3%ADtica%20Nacional%20para%20la%20ni%C3%B1ez%20y%20la%20adolescencia%202009-2021.pdf>

Navarro Peña, Y., & Castro Salas, M.. (2010). Modelo de dorothea orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. *Enfermería Global*, (19) Recuperado en 17 de noviembre de 2017, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000200004&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004&lng=es&tlng=es).

Noreña, A., Alcaraz-Moreno, N., Rojas, J., & Rebolledo Malpica, D. (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan*, 12(3). Recuperado de <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1824/2936>

Prado, L, et al. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista Médica Electrónica*, 36 no6. Retrieved from [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000600004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004)

Lafuente Ibáñez, Carmen, Marín Egoscózábal, A. (2008). Lafuente Ibáñez, Carmen, Marín Egoscózábal, A. (2008). Metodologías de la investigación en las ciencias sociales: Fases, fuentes y selección de técnicas. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, 36. Retrieved from <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=20612981002%3E>

*Revista Escuela de Administración de Negocios*, 36. Consultado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=20612981002%3E>

Leiva, V. & González, M. (2012). Creación de la consulta de Enfermería Pediátrica en los centros infantiles de la Asociación de Roblealto. *Revista Electrónica Enfermería Actual En Costa Rica*. Consultado en <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria>.

San José, C. (2014). *Enfermería escolar*. Valladolid, España. Consultado en

<http://uvadoc.uva.es/handle/10324/5611>

TRIVIÑO V., ZAIDER, & SANHUEZA A., OLIVIA. (2005). PARADIGMAS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA. *Ciencia y enfermería*, 11(1), 17-

24. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532005000100003>

Escuela de Nutrición. (2016). Sobrepeso y obesidad amenazan la salud de más de 118.000 escolares. Retrieved from <https://www.ucr.ac.cr/noticias/2017/05/08/sobrepeso-y-obesidad-amenazan-la-salud-de-mas-de-118-000-escolares.html>

Urbina Laza, Omayda. (2012). La Enfermería Pediátrica en los cuidados para la salud infantil. *Revista Cubana de Enfermería*, 28(2), 84. Recuperado en 17 de noviembre de 2017, de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S08640319201200020001&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08640319201200020001&lng=es&tlng=es).

Whittembury A. Perfil epidemiológico. [en línea]. Disponible en: <http://www.esperantra.org/biblioteca/peaepweb.pdf>

**Entrevistas realizadas**

Entrevista a KDV, realizada el día 14 de setiembre del 2017 en la Escuela Primo

Vargas

Entrevista a GSJ, realizada el 16 de setiembre del 2017 en la Escuela Primo Var-

gas

Entrevista a CVC, realizada el 16 de setiembre del 2017 en la Escuela Primo Var-

gas

Entrevista a HMC, realizada el 17 de setiembre del 2017 en la Escuela Primo Var-

gas.



# ANEXOS

## Entrevista Semi-Estructurada

**Introducción:** El presente instrumento tiene por objetivo conocer las disposiciones y criterios de docentes de 1er. grado del centro educativo Primo Vargas Valverde en Orotina, acerca de la intervención en enfermería pediátrica en junio - julio 2017. También, sobre los conocimientos y tareas asignadas al personal docente, relacionado con la salud de los estudiantes. Los datos brindados por usted serán utilizados sin agregar nombres o aspectos lesivos para la persona docente o estudiante.

### 1. Dirigido a docentes de primer grado de la Escuela Primo Vargas Valverde

1. Como docente, ¿se siente Usted capacitada/o para brindar atención en materia de salud a las y los niños de 1er grado?

Si ( )

No ( )

¿Por qué?

---



---



---

2. ¿Conoce sobre la existencia de algún programa escolar que brinde intervención en enfermería pediátrica?

Si ( )

No ( )

¿Cuál?

---



---



---

3. ¿Cuenta Usted con preparación certificada para brindar primeros auxilios a las y los niños de primer grado?

Si ( )

No ( )

¿Cuál?

---

---

---

4. ¿Cuántos años tiene de fungir como docente?

\_\_\_\_\_

5. ¿Ha experimentado alguna situación de emergencia de salud?

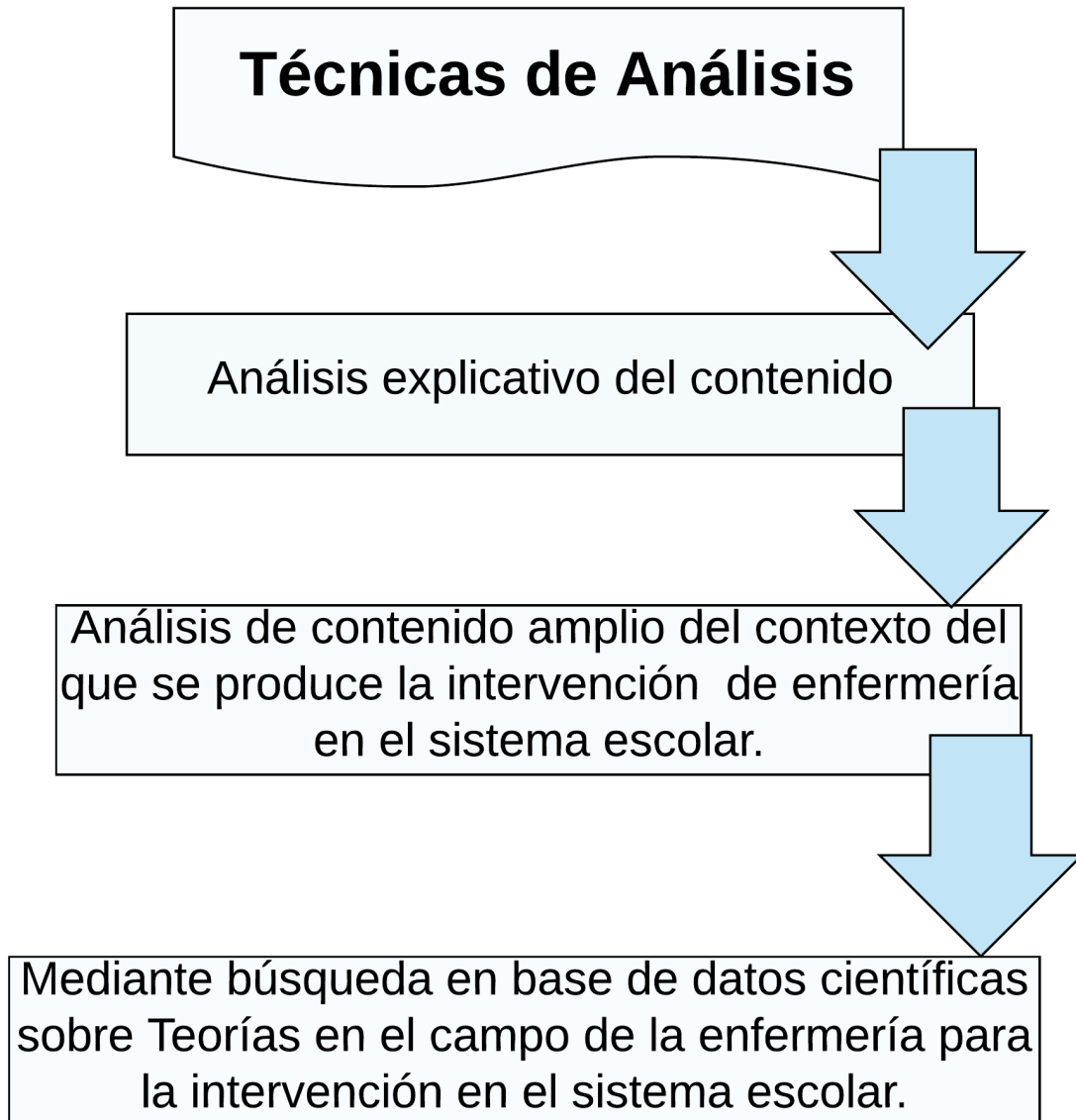
Si ( )

No ( )

6. Mencione ¿Cuáles son las situaciones de emergencia y/o salud más frecuentes de acuerdo con su experiencia:

- 1.
- 2.
- 3.

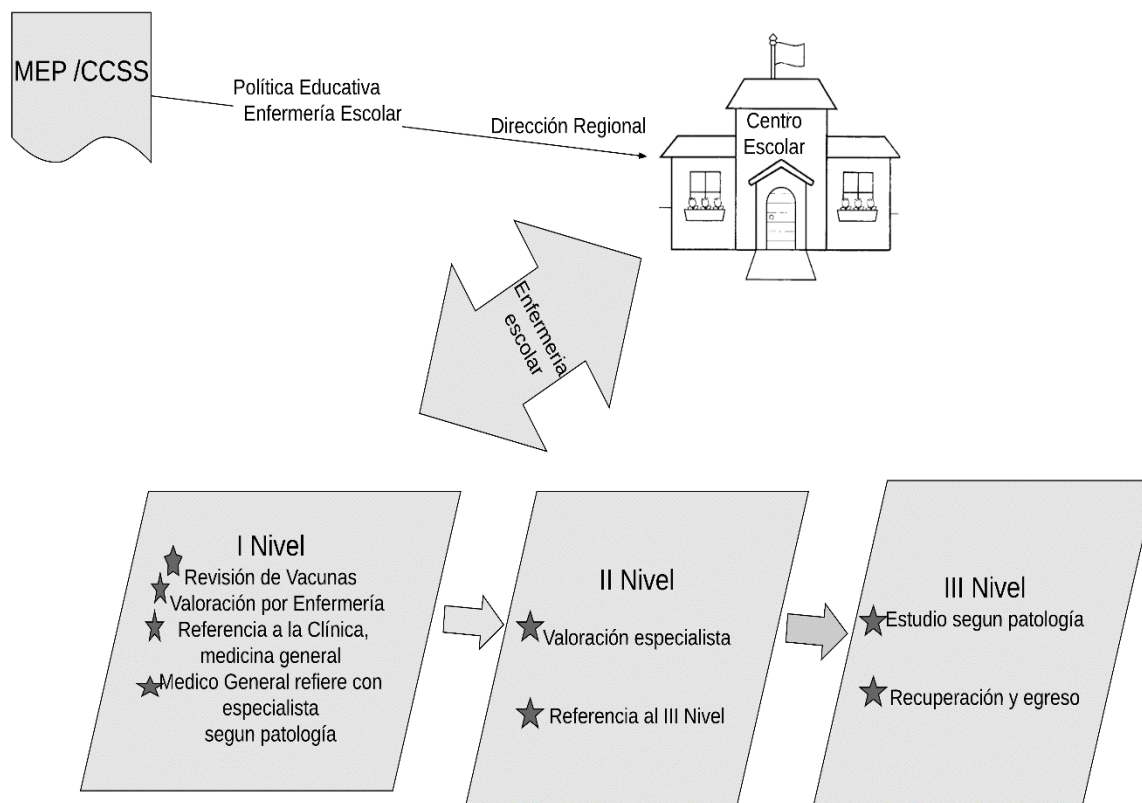
Instrumento aplicado por la Licenciada Marylin Chavarría en el marco de la maestría para optar por el grado de Màster en Enfermeríaa Pediátrica.

**Diagrama 3. Análisis de contenido aplicado**

**Diagrama 1. Campos de intervención de Enfermería Pediátrica**



**Diagrama 2. Sistemas interrelacionados en una posible intervención de enfermería en los centros escolares**



Fuente: elaboración propia con base a la revisión documental

## Desglose de Siglas

AP: Atención primaria

CCSS: Caja Costarricense del Seguro Social

CCCI: Consejo Cantonal de Coordinación

DANEA: División de Alimentación y Nutrición del Escolar y del Adolescente

EBAIS: Equipos Básicos en Atención Integral en Salud

EPS: Educación para la Salud

IAFA: Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia

IDS: Índice de Desarrollo Social

INEC: Instituto Nacional de Estadísticas y Censos

INDER: Instituto de Desarrollo Rural

OPS: Organización Panamericana de la Salud