

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

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

**CONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES
ACERCA DEL ROL DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA ESCOLAR
RELACIONADO CON LOS ACCIDENTES Y
LOS TRASLADOS A LOS DIFERENTES
CENTROS DE SALUD. REVISIÓN
SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA,
ASIA Y ÁFRICA 2019-2024**

SUSANA CHINCHILLA GUTIÉRREZ.

Mayo, 2025

TABLA DE CONTENIDOS

ÍNDICE DE TABLAS	5
ÍNDICE DE FIGURAS.....	6
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
CAPÍTULO I.....	9
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1.1 Antecedentes del problema.....	10
1.1.1.1 Antecedentes Internacionales	10
1.1.1.2 Antecedentes Nacionales	15
1.1.2 Delimitación del problema.....	17
1.1.3 Justificación	17
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	19
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	20
1.3.1 Objetivo general.....	20
1.3.2 Objetivos específicos	20
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.....	20
1.4.1 Alcances de la investigación	20
1.4.2 Limitaciones de la investigación	20
CAPÍTULO II.....	22
MARCO TEÓRICO	22
2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL.....	23
2.1.1 Rol del profesional de enfermería escolar	23
2.1.1.1. Prevención de accidentes	24
2.1.1.2 Atención primaria	25
2.1.1.3 Educación en salud	26
2.1.2 Conocimiento de los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar	28
2.1.3 Tipos de accidentes en el entorno educativo.	29
2.1.4 Traslado a centros de salud en situaciones de emergencia.	32
2.1.5 Importancia del conocimiento de los docentes en la coordinación de accidentes y traslados.	33
2.1.6 Relación entre el conocimiento de los docentes y la atención en emergencias	34
2.2 MODELOS Y TEORÍAS	35
CAPÍTULO III.....	38

MARCO METODOLÓGICO.....	38
3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	39
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	39
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	40
3.4 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	41
3.4.1 Población	41
3.4.2 Muestra	41
3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	41
3.6 CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	42
3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)	43
3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	43
3.8.1 Validez.....	43
3.8.2 Confiabilidad	44
3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	44
3.9.1 Búsqueda de la información.....	46
3.9.1.1. Estrategia de búsqueda.....	46
3.9.1.2. Relaciones entre conceptos	47
3.9.1.3. Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda.....	48
3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS	48
3.10.1 Selección de los estudios.....	49
3.10.2 Extracción de los datos	54
3.11 ANALISIS DE DATOS	62
3.11.1 Lectura crítica	62
3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS	65
CAPITULO IV.....	66
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....	66
4.1 Generalidades	67
4.1.2 Identificar el conocimiento de los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar. ...	67
4.1.3 Describir la frecuencia y tipos de accidentes que ocurren en las instituciones educativas.....	70
4.1.4 Evaluar el proceso de traslado de estudiantes a centros de salud en situaciones de emergencia. ...	72
CAPÍTULO V	75
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	75
5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	76
CAPÍTULO VI.....	87

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	87
6.1 CONCLUSIONES	88
6.2 RECOMENDACIONES.....	89
BIBLIOGRAFÍA	90
GLOSARIO Y ABREVIATURAS.....	101
ANEXOS	103
ANEXO N°1. CUADROS DE CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES	104
ANEXO N°2. PLAN PILOTO.....	106
ANEXO N°3 FICHA DE LECTURA CRITICA 3.0 (FCL 3.0)	108
ANEXO N°4 DECLARACIÓN JURADA	116
ANEXO N°5 CARTA DE TUTOR	117
ANEXO N°6 CARTA DEL LECTOR.....	118
ANEXO N°7 CARTA DE REPOSITORIO.....	119
ANEXO N°8 AGRADECIMIENTO	121
ANEXO N°9 DEDICATORIA.....	122

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1 “ <i>COMPONENTES DE LA PREGUNTA PICO PARA LA INVESTIGACIÓN</i> ”	19
Tabla N°2 “ <i>CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN</i> ”	42
Tabla N°3 “ <i>DESCRIPTORES DE SALUD</i> ”	46
Tabla N°4 “ <i>RELACIÓN ENTRE CONCEPTOS</i> ”	47
Tabla N°5 “ <i>ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS SEGÚN CODIFICACIÓN</i> ”	48
Tabla N°6 “ <i>MATRIZ DE ARTÍCULOS SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS</i> ”	49
Tabla N°7 “ <i>MATRIZ DE ARTÍCULOS DE EXTRACCIÓN DE DATOS</i> ”	55
Tabla N°8 “ <i>NIVEL DE EVIDENCIA OXFORD</i> ”	64
Tabla N°9 “ <i>CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES</i> ”	104
Tabla N°10 “ <i>CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES</i> ”	104
Tabla N°11 “ <i>CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES</i> ”	105

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1 <i>FLUJOGRAMA DE LA METODOLOGIA PRISMA</i>	45
Figura N°2 <i>FLUJOGRAMA DE BÚSQUEDA</i>	48

RESUMEN

Introducción: el entorno escolar facilita la detección temprana de problemas en salud. La ausencia del profesional de enfermería genera que los docentes enfrenten situaciones de emergencia, haciendo que su conocimiento sea fundamental para garantizar intervenciones seguras. **Objetivo General:** determinar el conocimiento de los docentes acerca del rol del profesional de enfermería en las escuelas y su relación con los accidentes y traslados a los diferentes centros de salud. Revisión sistemática en países de América, Asia y África, 2019-2024. **Metodología:** revisión sistemática con enfoque cualitativo y de tipo descriptivo que utiliza artículos científicos de la base de datos de Google Académico, PubMed, EBSCO para responder a la pregunta de investigación. **Resultados:** el conocimiento insuficiente de los docentes sobre el rol del enfermero escolar dificulta la respuesta a emergencias. Los accidentes más comunes son caídas, esguinces, heridas y fracturas. La falta de capacitación en primeros auxilios y protocolos claros genera confusión y estrés. Es fundamental mejorar la formación en salud escolar y estandarizar procedimientos para una respuesta eficaz. **Discusión:** la capacitación docente en salud mejora la respuesta a emergencias escolares. Países con formación adecuada muestran mejores resultados, mientras que otros enfrentan deficiencias. La integración de enfermería escolar facilita entornos seguros y reduce riesgos. **Conclusiones:** los docentes tienen un conocimiento limitado sobre el rol del enfermero escolar, centrado en emergencias y no en prevención. La falta de personal capacitado y protocolos puede complicar accidentes, incluso leves. La ausencia de formación en primeros auxilios y coordinación en traslados destacan la necesidad de este profesional, cuya presencia mejora la respuesta ante emergencias y aporta a un entorno escolar más seguro.

Palabras Claves: enfermería escolar, accidentes, traslados, primeros auxilios.

ABSTRACT

Introduction: the school environment facilitates the early detection of health problems. The absence of nursing professionals means that teachers are often faced with emergency situations, making their knowledge essential to ensuring safe interventions. **Objective:** determine teachers' knowledge about the role of the nursing professional in schools and its relationship with accidents and transfers to different health centers. Systematic review in countries of America, Asia and Africa, 2019-2024. **Methodology:** systematic review with a qualitative and descriptive approach that uses scientific articles from the Google Scholar, PubMed, and EBSCO database to answer the research question. **Results:** teachers recognize the importance of the school nurse in emergencies, health promotion and first aid, although their training is limited. Accidents are common during recess, generally minor, but serious injuries are a cause for concern. The lack of protocols and trained personnel makes management difficult, increasing stress and unnecessary transfers. The presence of the school nurse improves care and communication with families and health services. **Discussion:** teacher training in health improves response to school emergencies. Countries with adequate training show better results, while others face deficiencies. The integration of school nursing facilitates safe environments and reduces risks. **Conclusions:** teachers have limited knowledge about the role of the school nurse, which is focused on emergencies rather than prevention. The lack of trained personnel and protocols can complicate accidents, even minor ones. The absence of training in first aid and coordination in transfers highlights the need for this professional, whose presence improves the response to emergencies and contributes to a safer school environment.

Key words: school nursing, accidents, transfers, first aid.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1 Antecedentes del problema

La información a continuación aborda la situación actual del conocimiento que tienen los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar, especialmente en la atención de accidentes y los procedimientos de traslado a centros de salud. Los docentes presentan una comprensión limitada sobre las funciones y competencias del personal de enfermería, a pesar de la importancia de la atención sanitaria en las escuelas. Esta falta de conocimiento puede comprometer la respuesta ante emergencias, afectando la salud y seguridad de los estudiantes. La revisión se organiza cronológicamente, abarcando estudios desde los más antiguos hasta los más recientes.

1.1.1.1 Antecedentes Internacionales

Onís González et al., (2015) en su artículo publicado en España titulado *“Lesiones no intencionadas en el centro escolar: ¿de qué estamos hablando? Pediatría Atención Primaria”* con el objetivo de analizar el perfil de los accidentes escolares atendidos en una clínica privada durante un año, a través de una revisión retrospectiva de historias clínicas. El estudio examina 958 casos, de los cuales la mayoría de las lesiones ocurrieron fuera del aula, siendo los traumatismos directos en las extremidades superiores los más comunes. Los casos trasladados al centro de salud son de gravedad leve a moderada, resaltando la necesidad de aplicar medidas preventivas. (Onís González et al., 2015)

La unidad de enfermería redacta en Santiago de Chile un protocolo titulado *“Protocolo de traslado y derivación de alumnos frente a alteraciones traumáticas y no traumáticas”* cuyo objetivo establece la actuación ante emergencias y urgencias en estudiantes. Los accidentes

traumáticos, requieren atención inicial y traslado del alumno al servicio de urgencias acompañado por un profesional de enfermería o profesor. Otros medios de transporte pueden usarse en emergencias no traumáticas. Las urgencias se manejan de manera similar, asegurando atención inmediata y traslado. El apoderado debe continuar el proceso en el centro médico. (Unidad de enfermería, 2016)

Martínez Santos A, Tizón Bouza E, et al publican en España un estudio titulado “*La Enfermería escolar: contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas*” que tiene como objetivo establecer el nivel de consenso entre expertos en salud pública e infantojuvenil respecto a la importancia de la presencia física de profesionales de enfermería para la mejora de la salud en los centros educativos, beneficiando a toda la comunidad mediante programas de educación y detección precoz. Su presencia debería ser reglamentada para mejorar la calidad de vida y reducir enfermedades, promoviendo una escuela más inclusiva. (Martínez-Santos et al., 2019)

Faysalı, Küçük et al publicaron en Turquía el artículo “*Incidentes que requieren primeros auxilios en las escuelas: ¿Pueden los docentes brindar primeros auxilios?*” cuyo objetivo fue evaluar la capacidad de los docentes para brindar primeros auxilios en las escuelas. Aunque el 81% tenía conocimientos básicos, solo el 23 % los consideraba suficientes. Las emergencias más comunes fueron epistaxis, dolor abdominal y vómitos. Los docentes mostraron falta de confianza al intervenir, destacando la necesidad de más capacitación y el apoyo de enfermeros escolares para mejorar la respuesta ante emergencias. (Faydalı et al., 2019)

Bermúdez Ruiz I. publica en Coruña, España un estudio titulado “*Percepción de los profesionales sobre el proceso de implantación de la enfermería escolar en los centros*

escolares”. El objetivo es comprender cómo perciben los profesionales la incorporación de una enfermera escolar en los centros educativos, tomando como referencia el proyecto implementado en Cantabria. El estudio describe la relevancia del cuidado de la salud en la infancia dentro del entorno educativo, y recoge diversas percepciones sobre el papel de la enfermera escolar en la promoción del bienestar dentro de la comunidad educativa. (Bermúdez Ruiz, 2020)

Gómez Silva, Carollo Motellón M, et al publican en España un estudio titulado “*Escolares con enfermedades crónicas, ¿qué les preocupa a sus profesores?*” con el objetivo de saber que tanto conocimiento, actitud y preocupación cuentan los profesores ante situaciones de riesgo con alumnos que tienen enfermedades crónicas. Los resultados arrojaron que los docentes muestran inseguridades para manejar situaciones urgentes por lo que sugieren implementar la enfermería escolar y programas de formación para capacitarse y así poder tener una mejor confianza y atención a esos estudiantes. (Gómez Silva et al., 2020)

El documento denominado “*Los profesionales sanitarios advierten de los peligros de una vuelta al colegio sin enfermeras escolares*”, realizado en España, cuenta con el objetivo de contratar enfermeras escolares en todos los centros para evitar brotes dando como resultado que docentes se vean obligados a atender necesidades en salud que no le competen perjudicando la escolarización de los niños con enfermedades crónicas, por esta razón, se considera fundamental incorporar profesionales de enfermería escolar, ya que su presencia permite supervisar, detectar, coordinar y aplicar medidas necesarias para un adecuado manejo de la situación. (Cebrián & Galindo, 2020)

Ferro Carvajalino M, Fuentes Ramírez A, et al. Crean un modelo investigativo en Colombia titulado “*Education and Health: A Care Bond. School-Nursing Model for Colombia*”. El

objetivo es describir el proceso de construcción y validación de un modelo de práctica profesional de enfermería escolar en Colombia. El estudio propone un enfoque participativo, en el que enfermeras expertas colaboran para desarrollar este modelo, con el propósito de guiar y orientar las metas del cuidado del estudiante, asegurando que el cuidado de salud en el entorno educativo se realice de manera adecuada y con un enfoque profesional. (Ferro Carvajalino et al., 2020)

Ceballos Mella B, Fonseca Sanhueza D, et al. Mediante un estudio en Chile titulado *“Importancia de la enfermera escolar según la percepción de funcionarios de colegios básicos de una provincia de Chile”* con el objetivo de describir la relevancia de la enfermera escolar desde la perspectiva de los empleados de escuelas de nivel básico en la provincia al sur de Chile, el cual resultó que el 94% de los funcionarios refieren la importancia de la enfermera para actuar en emergencias ocurridas durante el horario escolar y un 93% para primeros auxilios por lo que se evidencia la importancia de la presencia y así mantener la salud de los estudiantes (Ceballos Mella et al, 2020) .

Dauparé S. y Narbutaité J, publican un artículo en la India titulado *“Conocimientos y actitudes de los docentes de educación primaria ante las lesiones dentales traumáticas”* cuyo objetivo es evaluar el conocimiento, actitud y comportamiento de los maestros sobre el TDI y su capacidad para manejar emergencias. Más de la mitad ha presenciado traumatismos dentales, pero el 75,5% cree que no puede manejarlos adecuadamente. La mayoría desconoce como almacenar un diente avulsionado y muchos no saben que la reimplantación es posible. Esto refleja la falta de conocimiento y habilidades en primeros auxilios ante un TDI. (Dauparé & Narbutaité, 2020)

Dhanvijay R, Taksande A, et al en su artículo publicado en la India titulado *“Evaluar el*

conocimiento sobre prevención de accidentes en escolares entre docentes de educación primaria en escuelas seleccionadas” se concluye que los accidentes escolares son comunes en ambos entornos tanto rurales como urbanos, y los maestros urbanos tuvieron mejores puntajes de conocimiento en general. El estudio detalla la importancia de mejorar la formación de todos los maestros en prevención de accidentes. (Dhanvijay et al, 2021)

Murillo, Vargas & López realizaron un estudio en Ecuador titulado *“Nivel de conocimiento de protocolos de primeros auxilios en docentes de educación inicial y preparatoria de instituciones educativas de la ciudad de Quito”*. El estudio revela que, el conocimiento de primeros auxilios entre los docentes es insuficiente y desactualizado. El 98% de los encuestados afirma conocer procedimientos, pero muchos no han recibido capacitación reciente. El estudio recomienda implementar formación práctica mediante simulaciones y proporcionar recursos, como botiquines, para aplicar los protocolos de emergencia y sugiere desarrollar un Plan de Emergencias según las directrices del MINEDUC. (Murillo, Vargas & López, 2021)

Arrue Gerra M, Barrio Cortés J, et al en su estudio descriptivo realizado en España titulado *“Práctica de enfermería escolar: un estudio descriptivo español”* se describe el perfil de las enfermeras escolares en España, quienes en su mayoría mujeres jóvenes con formación especializada en urgencias, salud escolar y pediatría, realizaron más de 256.000 intervenciones, principalmente relacionadas con accidentes y episodios patológicos. Las intervenciones fueron breves y se resolvieron sin necesidad de derivar a otros servicios. El estudio resalta la importancia de su rol en la promoción de la salud escolar en la reducción de costos sanitarios. (Arrue-Gerra et al., 2022)

García Bezerra F, Medeiros Braga A, et al, en su artículo publicado en Brasil titulado

“Prevención de accidentes en instituciones de crianza infantil temprana: una revisión integradora” cuyo objetivo es analizar la producción científica en materia de prevención de accidentes en instituciones de crianza de la primera infancia entre 2011 y 2021. La revisión reveló que muchos educadores no estaban satisfechos con sus conocimientos en prevención de accidentes, a pesar de haber visto lesiones en las escuelas. Sus acciones de primeros auxilios eran a menudo ineficaces por falta de material y formación. (García, Medeiros, et al., 2023)

Bernedo García C, Quiroga Sánchez E, et al publican en España una revisión bibliográfica titulada *“La necesidad de la Enfermería Escolar: una revisión integradora de la literatura”* con el objetivo de analizar los beneficios del rol de enfermería escolar, para destacar la necesidad de su presencia. Los resultados evidencian una necesidad, ya que apoya tanto al sistema educativo como al sanitario mediante la prevención de enfermedades, tratamiento de patologías y la promoción de la salud. (Bernedo-García et al., 2023).

1.1.1.2 Antecedentes Nacionales

El Ministerio de Educación Pública en el 2017 en su censo *“Accidentes ocurridos en centros educativos y disponibilidad de pólizas, cursos lectivos 2016 y 2017.”* Un censo de 8,058 centros educativos, se reportaron 6,002 accidentes escolares. El 45% ocurrieron en centros con pólizas y el 53% en centros sin ellas. Los centros con pólizas registraron 2 accidentes anuales en promedio, mientras que los sin pólizas 0.6. El 80.5% de los accidentes ocurrieron en zonas urbanas. Las incapacidades temporales afectaron más a centros públicos (66%) y las permanentes fueron del 0.4%. Las muertes representaron el 0.2% en centros con pólizas y el 0.3% en los que no las tenían.

Bianco da Cruz K, Carvalho Reis Martins T, et al publican un estudio titulado *“Intervenciones de educación en salud en primeros auxilios en el entorno escolar: una revisión integradora”*

con el objetivo de identificar que intervenciones utilizan en el ámbito escolar mediante un estudio descriptivo de plataformas contando con 1937 artículos de los cuales 15 fueron la muestra final, concluyendo que los colaboradores, docentes y estudiantes no cuentan con el conocimiento en primeros auxilios por lo que se justifica la necesidad de promover la educación sanitaria con la participación del profesional en enfermería que capacite en la institución (Bianco Da Cruz et al., 2020)

Cartín Sánchez D, Ramírez Vargas E, realizan una investigación titulada “*Problemas de salud en estudiantes de educación preescolar y I-II ciclos, 2011-2020*” con el objetivo de mostrar los problemas de salud que afectan a estudiantes. El estudio aborda aspectos como nutrición, deficiencias visuales y auditivas, anemia, salud bucodental y vacunación, con datos proporcionados por las direcciones de los centros educativos. Aunque se observan avances, persisten desafíos en la salud estudiantil. El análisis identifica patrones y necesidades regionales, destacando la importancia de mejorar la atención y el seguimiento en salud, con recomendaciones para fortalecer las estrategias de prevención. (Cartín Sánchez & Ramírez Vargas, 2021)

El Comité de Inclusión de Enfermería Profesional en Centros Educativos del Colegio de Enfermeras de Costa Rica (ECR) en el 2021 analizó el proyecto de Ley para incorporar profesionales de enfermería en centros educativos. El objetivo fue establecer un perfil profesional para la enfermería escolar y evaluar la demanda, con el fin de fortalecer la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en el ámbito escolar. Se aplicaron 450 encuestas a profesionales, docente y padres para valorar la necesidad de esta incorporación. (*Enfermería escolar*, 2021)

El Instituto Nacional de Seguros (INS) en el 2023, en su reporte “*70% de los accidentes en centros educativos incluyen adolescentes*” menciona que la mayoría de los accidentes en centros

educativos involucraron a adolescentes, con un 70% de los casos en personas de 12 a 17 años. El Seguro Estudiantil del INS cubre accidentes dentro y fuera del centro educativo, brindando atención las 24 horas, todo el año. Las lesiones más comunes fueron contusiones en extremidades, seguidas de traumas musculoesqueléticos y fracturas. El seguro cubre principalmente gastos médicos por contusiones (44%) y traumatismos (33%). Los estudiantes reciben atención en centros médicos de la Red de Servicios de Salud del INS.

1.1.2 Delimitación del problema

La investigación corresponde a una revisión sistemática, donde se toman en cuenta artículos científicos y otras fuentes bibliográficas de bases de datos EBSCO, PubMed y Google académico sobre el conocimiento de los docentes acerca del rol del profesional de enfermería escolar, en relación con los accidentes y traslados a centros de salud, durante el periodo de 2019 – 2024 en países de América, Asia y África,

1.1.3 Justificación

El estudio considera fundamental analizar el conocimiento que tienen los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar, con el propósito de mejorar la atención en situaciones de emergencia, como los accidentes, dentro del entorno educativo. El estudio demuestra cómo la comprensión de las funciones del personal de enfermería escolar contribuye a mejorar la seguridad de los estudiantes, al permitir la implementación de protocolos más efectivos y la capacitación de docentes en la identificación y manejo de situaciones críticas. La presencia del profesional de enfermería garantiza una respuesta oportuna y contribuye al cuidado de la salud y bienestar de los estudiantes.

La salud y seguridad de los estudiantes son prioridad en cualquier institución educativa. La ausencia de conocimientos sobre el rol del profesional de enfermería escolar puede generar respuestas inadecuadas en situaciones de emergencia, lo que pone en riesgo la vida y el bienestar de los alumnos. El estudio de este tema permite identificar estas deficiencias y fomentar una colaboración efectiva entre docentes y enfermeros (as), asegurando así una atención adecuada y oportuna ante cualquier eventualidad.

La investigación contribuye al campo de la educación y la salud ya que proporciona datos relevantes sobre la percepción y comprensión que tienen los docentes acerca del papel del enfermero escolar. Los resultados sirven como base para desarrollar programas de capacitación dirigidos a docentes, así como para mejorar las políticas de salud escolar. El estudio aporta al conocimiento científico sobre la intersección entre educación y atención médica, resaltando la importancia de un enfoque colaborativo.

Los docentes, estudiantes y personal de enfermería son los principales beneficiados de esta investigación. El docente obtiene una mejor comprensión de cómo actuar ante situaciones de emergencia y en el proceso de traslado de estudiantes a centros de salud, lo que se traduce en una mayor seguridad para los estudiantes. Los estudiantes están más protegidos ante accidentes, ya que reciben atención adecuada y oportuna, además de un manejo eficiente durante los traslados. El personal de enfermería, al colaborar más estrechamente con los docentes, podrá implementar prácticas más efectivas tanto en la atención escolar como en la coordinación de traslados en casos de emergencia.

La motivación del investigador radica en el compromiso con la mejora de la salud y el bienestar de los estudiantes en entornos educativos. Al observar las deficiencias en el conocimiento de los

docentes sobre el papel de la enfermería escolar, surge el interés de contribuir a cerrar esta falta de conocimiento. El objetivo es fomentar un entorno de aprendizaje seguro, donde los estudiantes puedan desarrollarse plenamente, sabiendo que están protegidos ante cualquier eventualidad relacionada con su salud.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el conocimiento de los docentes acerca del rol del profesional de enfermería escolar relacionado con los accidentes y los traslados a los diferentes centros de salud?

El cuadro muestra a continuación el desglose de la pregunta de investigación utilizando el formato PICo, el cual se debe completar con los datos específicos relacionados con la investigación.

Tabla N°1

“Componentes de la pregunta PICo para la investigación”

Población	Intervención	Comparación	Outcome Resultados
Docentes de instituciones educativas	Rol del profesional de enfermería escolar en la atención de accidentes y traslados a centros de salud.	N/A	Conocimiento de los docentes.

Fuente: elaboración propia, 2025.

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento de los docentes acerca del rol del profesional de enfermería escolar relacionado con los accidentes y los traslados a los diferentes centros de salud. Revisión sistemática en países de América, Asia y África, 2019-2024.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Evidenciar el conocimiento de los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar.
2. Describir la frecuencia y tipos de accidentes que ocurren en las instituciones educativas.
3. Identificar el proceso de traslado de estudiantes a centros de salud en situaciones de emergencia.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

Esta investigación no presenta alcances debido a que solo aborda los temas definidos en los objetivos planteados y no incluye otros aspectos fuera de ellos.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

- Dificultad en el acceso a documentos relevantes debido a restricciones de pago, suscripciones cerradas y falta de estudios específicos sobre el conocimiento de los docentes en relación con accidentes y traslados en el ámbito escolar.
- Proceso complejo de búsqueda y selección de información ya que muchas publicaciones no contaban con resúmenes detallados o contenían información limitada.

- Necesidad de actualización de los documentos de búsqueda ya que algunos encontrados no estaban actualizados dentro del rango de años establecido (2019 – 2024).
- La disponibilidad de literatura específica y detallada sobre el tema fue limitada, evidenciándose una escasez de estudios que lo abordaran de manera directa y clara, lo cual representó un desafío durante el proceso de recolección y análisis de la información, dificultando la obtención de evidencia sólida en algunos aspectos clave.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 EL CONTEXTO TEÓRICO-CONCEPTUAL

2.1.1 Rol del profesional de enfermería escolar

El rol del profesional de enfermería abarca una variedad de responsabilidades y funciones, tanto de manera independiente como en colaboración con otras disciplinas, enfocadas en la atención de los usuarios. El término “usuarios” incluye no solo a los individuos, sino también a grupos como familias o comunidades, ya sean personas sanas o que estén enfrentando alguna enfermedad. (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018)

La enfermería es una disciplina que está en constante transformación. La profesión de enfermería ha renovado continuamente desde sus orígenes, ajustándose a los diferentes momentos históricos, cambios sociales y nuevas necesidades que surgen. La figura de la enfermería escolar ejemplifica esta evolución, siendo el profesional encargado de educar en temas de salud y proporcionar cuidados dentro de su área de competencia a los estudiantes del centro educativo. (Cantero, 2019)

El profesional de enfermería actúa de manera directa, integral o individualizada, ayudando a los estudiantes a aumentar su capacidad para prevenir, detectar y resolver problemas de salud. El objetivo de este profesional es contribuir al desarrollo integral y el bienestar físico, mental y social de toda la comunidad educativa. (Cantero, 2019)

El profesional de enfermería cumple un rol fundamental en la promoción y prevención de la salud dentro de un entorno educativo en lo que respecta a accidentes. El profesional de enfermería escolar tiene labores que abarcan desde la atención en primeros auxilios, la identificación oportuna de problemas de salud en los estudiantes, hasta la coordinación de cuidados médicos en caso de emergencias.

Las funciones del enfermero escolar incluyen no solo la atención directa a los estudiantes que sufren enfermedades o accidentes, sino también la implementación de programas de salud pública, la evaluación de emergencias médicas y la coordinación de traslados en situaciones críticas. (National Association of School Nurses et al., 2024)

2.1.1.1. Prevención de accidentes

La Organización Mundial de la Salud (OMS), describe un accidente como un suceso imprevisto que provoca daño físico o psicológico y ocurre de manera inesperada, sin intervención voluntaria de las personas (Acosta, 2024). Los centros educativos, donde se concentran numerosos niños y adolescentes y pasan gran parte de su jornada, los accidentes son comunes. Los estudiantes participan en diversas actividades, como juegos y deportes que conllevan a ciertos riesgos.

Los accidentes en la infancia representan un serio problema de salud pública, siendo la principal causa de mortalidad en niños y adolescentes. Las muertes por lesiones en estas edades superan a las causadas por todas las demás enfermedades infantiles combinadas. La mayoría de estos accidentes podrían prevenirse si se implementaran las medidas de seguridad adecuadas en las instituciones educativas. El 15% de todos los accidentes infantiles ocurren en centros escolares. (Calderón, 2023)

La escuela como promotor de salud requiere que asuma su responsabilidad en la prevención de accidentes, implementando todas las medidas de seguridad necesarias para crear un espacio seguro. El personal docente, como responsable en la prevención de accidentes, debe transmitir mensajes adecuados a los estudiantes mediante su ejemplo y el trabajo en el aula. Los riesgos

potenciales requieren que se apliquen medidas preventivas y que exista una capacitación adecuada para intervenir en caso de que ocurra un accidente.

La prevención de accidentes es fundamental desde una edad temprana utilizando guías de seguridad y salud. Los problemas futuros pueden prevenirse en los ámbitos escolar, social y comunitario mediante acciones que fomenten el cuidado de la salud. Los niños se preparan para enfrentar situaciones imprevistas de manera adecuada al seguir estos lineamientos.

2.1.1.2 Atención primaria

El primer nivel de contacto es el punto inicial de interacción de las personas con el sistema de salud. El primer nivel de atención se centra en ofrecer cuidados integrales continuos, abarcando la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, el tratamiento de dolencias comunes y la gestión de condiciones crónicas. Este nivel de atención actúa como puerta de entrada al resto de los servicios sanitarios y busca garantizar el bienestar de la población a través de un enfoque cercano y accesible.

Este nivel de atención abarca la realización de exámenes físicos, el tratamiento de enfermedades comunes y la atención preventiva, que incluye la vacunación y la detección temprana de problemas de salud. (*Definición de atención primaria - Diccionario de cáncer del NCI - NCI, 2011*)

La atención primaria en un entorno educativo se enfoca en brindar una respuesta inmediata y adecuada a las lesiones que puedan ocurrir en casos de accidentes. El estudiante afectado requiere una evaluación inicial, la administración de primeros auxilios y, si es necesario, la derivación a servicios médicos especializados. El programa fomenta la prevención de

accidentes a través de la educación en salud, promoviendo medidas de seguridad entre el personal docente, estudiantes y padres para minimizar riesgos y garantizar un entorno seguro.

El profesional de enfermería en el ámbito escolar ayuda a reducir derivaciones innecesarias a centros de salud mediante atención oportuna. Los profesionales de enfermería optimizan los recursos del sistema de salud y disminuyen la carga para las familias y los estudiantes, al brindar atención inmediata en el entorno escolar. Los enfermeros mejoran la respuesta ante emergencias, gracias a su formación especializada, asegurando el bienestar de los estudiantes y coordinando su posible traslado en casos que lo ameriten. Este enfoque integral fortalece la confianza de docentes y padres en el manejo de la salud dentro de las instituciones educativas.

2.1.1.3 Educación en salud

El entorno escolar es el lugar ideal para promover hábitos saludables en los niños y adolescentes, debido a su capacidad para aprender y asimilar mejor en esta etapa de la vida, los jóvenes están en una posición favorable para adquirir hábitos saludables, lo cual puede prevenir enfermedades o discapacidades futuras. El trabajo conjunto entre el personal sanitario, los estudiantes, las familias y el personal docente fomenta estos hábitos de manera efectiva. (Barba Cabañas, 2020)

La atención para la salud integra diversas experiencias de aprendizaje que permite tanto a las personas como a las comunidades mejorar su bienestar, proporcionándoles información y promoviendo el desarrollo de sus habilidades y actitudes hacia la salud. Las aulas permiten que esta educación sea posible, ya que los niños pasan más tiempo en las instituciones, lo que facilita una adecuada intervención en temas de salud.

La educación en salud es definida como un proceso que busca mejorar el conocimiento y las habilidades de las personas, grupos o comunidades, influyendo en sus actitudes para fomentar comportamientos adecuados que beneficien su salud. (Paulín García & Gallegos-Torres, 2019)

La educación para la salud es una herramienta importante para mejorar el bienestar de las personas y las comunidades, al influir en sus conocimientos y prácticas sobre el cuidado de su salud. El creciente reconocimiento de la promoción de la salud como estrategia resalta una relación negativa entre bajos niveles educativos y peores resultados en salud, lo que genera dificultades en el acceso a servicios, manejo de medicamentos y control de enfermedades crónicas. (Hernández-Sarmiento et al., 2020)

La educación en salud es crucial para fomentar comunidades autónomas en el cuidado de su salud, pero su aplicación sigue siendo limitada. El sistema de salud sigue centrado en un modelo biomédico que prioriza el tratamiento de enfermedades, en lugar de promover un enfoque más amplio de mejora global de la salud. Este modelo mantiene una perspectiva en la que la responsabilidad recae principalmente en los profesionales de salud y no en el paciente. (Hernández-Sarmiento et al., 2020)

La educación en salud debe incluir no solo a los estudiantes, sino también a los docentes, capacitándolos en medidas preventivas y primeros auxilios dentro de los entornos educativos. Este enfoque permite preparar a la comunidad escolar para prevenir accidentes y actuar de manera adecuada ante situaciones de emergencia, manteniendo un entorno más seguro y consciente. La formación busca no solo impartir conocimientos técnicos, sino también promover una cultura de responsabilidad y cuidado en el ámbito escolar.

2.1.2 Conocimiento de los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar

El conocimiento sobre el rol del profesional de enfermería es importante, ya que los docentes suelen ser los primeros en actuar en casos de emergencias y accidentes en las escuelas. La cooperación entre el personal docente y el profesional de enfermería es esencial para garantizar una intervención rápida y adecuada en estas situaciones. Ellos deben estar informados sobre cuándo y cómo intervenir en caso de un accidente, cuando deben involucrar al profesional de enfermería, y cómo seguir los protocolos establecidos.

El objetivo es que los involucrados conozcan las funciones específicas del enfermero escolar en situaciones de emergencia. Los docentes deben tener claridad sobre los límites de su propio rol y colaborar adecuadamente con los enfermeros escolares para asegurar una atención efectiva.

La vulnerabilidad de los niños frente a enfermedades prevenibles y tratables debe ser una prioridad social. Los docentes deben conocer el papel de la enfermería escolar, ya que es fundamental para la prevención y manejo de emergencias, como los accidentes, y para coordinar adecuadamente los traslados a centros de salud. Los profesionales de enfermería escolar demuestran mediante su intervención que es posible reducir riesgos y mejorar la atención de la salud en la comunidad educativa, alineándose con la visión de la OMS de que el acceso a intervenciones simples puede salvar vidas infantiles. (Barba Cabañas, 2020)

La relación entre el conocimiento de los docentes sobre el rol y responsabilidades del profesional de enfermería escolar existe y afecta la capacidad para manejar adecuadamente emergencias dentro del entorno educativo, ya que un conocimiento deficiente puede conllevar a un atraso en la intervención o una falta de coordinación en el proceso de atención, lo que

equivale a un posible incremento en los riesgos asociados con la atención de emergencias para el alumno. Los docentes deben conocer las funciones del profesional de enfermería, que incluyen la administración primeros auxilios, la realización de evaluaciones médicas y la coordinación del traslado de estudiantes a centros de salud.

El servicio de enfermería escolar demuestra que contribuye significativamente a la salud dentro de la institución. La enfermería escolar enseña al alumno a adquirir hábitos de vida más saludables en su día a día. La enfermería escolar se convierte en un mundo de conocimientos de salud para los estudiantes, padres o tutores y docentes. (Barba Cabañas, 2020)

El profesional de enfermería al estar presente en los centros escolares favorece el acceso a la información y el conocimiento, permitiendo que los estudiantes tomen decisiones informadas en temas de salud y brindando herramientas para enfrentar riesgos futuros. La enfermería escolar es una profesión al servicio de la comunidad, por lo que es fundamental aprovechar y expandir este recurso a la sociedad. (Barba Cabañas, 2020)

2.1.3 Tipos de accidentes en el entorno educativo.

Los accidentes en los centros educativos ocurren debido a la manera activa de los estudiantes y los riesgos que presentan ciertas actividades, como deportes, juegos al aire libre y el uso de equipos como hamacas, toboganes y pasamanos, que son parte de las instalaciones escolares.

Un accidente escolar se define como cualquier lesión que un estudiante sufre durante una actividad escolar, y que, por su gravedad, puede causar incapacidad o daño. La categoría incluye también los accidentes que ocurren mientras los estudiantes se trasladan desde o hacia la escuela. (Soporte 2021, 2022)

Los accidentes leves incluyen erosiones, cortes superficiales, caídas menores o golpes que causan contusiones temporales. Los accidentes moderados comprenden esguinces, golpes o caídas con dolor persistente, heridas que sangran y hematomas. Los accidentes graves involucran fracturas evidentes o expuestas, cortes profundos con objetos cortantes y caídas con golpes en la cabeza que causan pérdida de conocimiento. (Soporte 2021, 2022)

El estudio de Murillo Loján et al. (2021) evidencia que el conocimiento de primeros auxilios entre profesionales educativos es insuficiente y desactualizado. El 98% de los encuestados asegura conocer los procedimientos, pero muchos no han recibido capacitación reciente (Murillo Loján et al., 2021). La falta de medidas preventivas adecuadas y la escasa capacitación en primeros auxilios incrementan los accidentes en las escuelas. El rol del enfermero escolar es fundamental para diseñar e implementar programas de prevención que reduzcan la frecuencia de estos incidentes.

La mayoría de los accidentes infantiles en el entorno escolar ocurren en el gimnasio (63%). La OMS señala que los accidentes son la principal causa de mortalidad infantil, y cuando estos suceden en la escuela, los docentes son considerados responsables. (Rojas et al., 2022). Los docentes se capacitan en temas de salud para reducir o evitar complicaciones, lo que resalta la importancia de su formación continua.

Los docentes de educación infantil y primaria carecen de conocimientos suficientes para manejar adecuadamente situaciones de salud, como el cuidado de heridas simples o la realización de Reanimación Cardiopulmonar (RCP). Los docentes tampoco están capacitados para reconocer síntomas que puedan afectar la salud de sus alumnos ni para administrar medicamentos a menores.

Los docentes deben recibir formación en temas de salud para adquirir las competencias mínimas necesarias que les permitan actuar efectivamente ante situaciones que comprometan la vida o seguridad de los niños, agilizar las emergencias y, en algunos casos, evitar traslados innecesarios a centros de salud (Rojas et al., 2022)

Los primeros auxilios son técnicas que en situaciones de accidentes o emergencias brindan gran utilidad, ya que pueden marcar una gran diferencia en cuanto a la vida o la salud de una persona. No solo van permiten estabilizar a la persona, sino también reducir el dolor y brindar apoyo emocional hasta la llegada de un personal médico calificado.

Los docentes de educación básica general enfrentan situaciones inesperadas, como desmayos, convulsiones o accidentes, y muchas veces no cuentan con el conocimiento o la confianza necesaria para actuar de inmediato. El impacto de esto puede ser crítico en la calidad de vida de los estudiantes. Los accidentes más comunes en las escuelas deben identificarse para comprender sus consecuencias y aprender a minimizarlas, ya que esto es importante para la seguridad escolar. Evaluar el nivel de conocimiento de los docentes sobre primeros auxilios es clave, ya que la capacitación en este tema no solo mejora su capacidad de respuesta ante emergencias, sino que también crea un ambiente escolar más seguro y protector. (Aronategui, 2023)

La respuesta inmediata y adecuada ante accidentes resulta fundamental para minimizar las complicaciones. El docente y el profesional de enfermería escolar desempeñan roles complementarios, donde el docente suele ser el primero en responder y el enfermero brinda la atención especializada.

2.1.4 Traslado a centros de salud en situaciones de emergencia.

El traslado a centros de salud en situaciones de emergencia es un aspecto necesario en la gestión de accidentes escolares. Los docentes, al no contar con los conocimientos adecuados sobre primeros auxilios o la atención inmediata de emergencias, contribuyen a un aumento en la necesidad de trasladar a los estudiantes a centros de salud para recibir el tratamiento especializado, solo en aquellas situaciones donde la gravedad del accidente sobrepasa las capacidades de la atención en la escuela. Profesionales de enfermería escolar intervienen oportunamente y evitan traslados innecesarios, lo que recalca la importancia de su rol dentro del entorno escolar. (Ceballo Mella, et al., 2020)

Un enfermero escolar capacitado puede brindar atención inicial en casos como esguinces o heridas sencillas, estabilizando al estudiante y asegurando que reciba el manejo adecuado mientras se evalúa la necesidad de una intervención adicional. Estas lesiones suelen requerir una evaluación médica posterior para confirmar su gravedad, pero el profesional de enfermería puede evitar decisiones apresuradas de traslado innecesario. Un manejo oportuno y en un entorno tranquilo favorece tanto al estudiante como a los docentes, permitiéndole una atención más eficiente.

El profesional de enfermería escolar también desempeña un papel clave en la reducción de traslados innecesarios a centros de salud, asegurando que solo los casos graves, como fracturas, heridas profundas o traumas en la cabeza, sean derivados para atención especializada. El profesional de enfermería colabora en la coordinación con los servicios de emergencia, organiza los traslados cuando son realmente necesarios y garantiza que los

estudiantes reciban la atención requerida de una manera oportuna y adecuada. Este enfoque fortalece la confianza en la atención escolar y optimiza los recursos disponibles.

El protocolo de traslado generalmente incluye la evaluación inicial del estado del estudiante, la decisión sobre la necesidad de un traslado a un centro de salud, y la coordinación con los servicios de emergencia, así como también la comunicación con los padres de familia. (Barba Cabañas, 2020). Este proceso será eficiente si tanto el personal docente como el de enfermería escolar están capacitados en los procedimientos establecidos y coordinan de manera efectiva. Los docentes conocen cómo actuar en una emergencia, lo cual es esencial para garantizar un traslado seguro y eficiente.

Los docentes deben saber cuándo es necesario un traslado y cómo coordinarlo de manera adecuada. La capacitación en estos temas y el apoyo de un enfermero escolar reducen el estrés generado por las situaciones de emergencia y mejoran la capacidad de respuesta dentro de la escuela. El adecuado conocimiento de estos pasos de los docentes asegura una gestión eficiente de la emergencia y reduce los riesgos asociados a los retrasos en el traslado o la inadecuada atención del estudiante.

2.1.5 Importancia del conocimiento de los docentes en la coordinación de accidentes y traslados.

El conocimiento de los docentes acerca del rol del enfermero escolar y los protocolos de emergencia determina la correcta implementación de acciones preventivas y reactivas en situaciones de emergencia. Los docentes, al tener un adecuado conocimiento de los protocolos, evitan improvisar y presentar retrasos en la atención, lo que favorece una atención oportuna y adecuada, además de reducir la carga de los servicios de urgencias.

2.1.6 Relación entre el conocimiento de los docentes y la atención en emergencias

El grado de conocimiento que tienen los docentes sobre el rol del enfermero escolar impacta directamente en la eficiencia de la atención de emergencia. Los docentes, al estar bien informados sobre los procedimientos correctos y conocer los recursos disponibles, como el enfermero escolar, pueden gestionar las emergencias de manera más eficaz, con una mejor coordinación y menores riesgos para los estudiantes.

El conocimiento adecuado facilita el trabajo en equipo entre docentes y personal de enfermería, reduce errores en la toma de decisiones y asegura que los traslados a centros de salud se realicen solo cuando sea necesario, evitando traslados innecesarios que sobrecarguen los servicios médicos.

El rol del profesional de enfermería escolar es fundamental para que los docentes gestionen de manera eficaz los accidentes y los traslados a centros de salud en situaciones de emergencia. La falta de comprensión del rol de enfermería escolar por parte de los docentes puede comprometer la capacidad de respuesta en situaciones críticas, por lo que mantener a los docentes en constante capacitación y crear protocolos claros que mejoren la coordinación entre el personal escolar y los servicios de salud, garantiza la seguridad y el bienestar de los estudiantes en situaciones de riesgo.

Los profesionales de enfermería escolar juegan un papel clave en la protección de la salud de los estudiantes y en la prevención de riesgos dentro de las escuelas incluyendo la colaboración estrecha con los docentes, quienes son responsables de la seguridad diaria de los estudiantes.

2.2 MODELOS Y TEORÍAS

Alaf Ibrahim Meleis nace en Alejandría, Egipto en 1942, es una influyente teórica y académica de la enfermería, reconocida por su trabajo en la salud y el desarrollo de la mujer. Se formó como enfermera en la Universidad de Alejandría y luego obtuvo múltiples grados en EE. UU, incluido un doctorado en Psicología Médica y Social. Fue profesora y decana en la University of California y en la University of Pennsylvania, donde desarrolló la teoría de las transiciones, enfocada en los procesos de cambio de personas y grupos. Ha sido reconocida mundialmente con numerosos premios y distinciones por su liderazgo y contribuciones a la salud global. (Raile Alligood, 2022)

La Teoría de Transiciones de Meleis aborda cómo las personas experimentan y se adaptan a procesos de cambio, lo cual resulta fundamental para capacitar a los docentes en la gestión de emergencias escolares y la coordinación de traslados hacia centros de salud. Meleis afirma que las transiciones implican cambios en roles, habilidades e identidades, los cuales pueden generar vulnerabilidad o insuficiencia en el rol, especialmente en situaciones críticas. (Raile Alligood, 2022)

Los docentes, al atravesar una transición en su comprensión y prácticas, mejoran su capacidad para responder adecuadamente a emergencias, reduciendo errores y promoviendo un entorno seguro en el ámbito educativo. Capacitar a los docentes bajo este marco permite que identifiquen comportamientos necesarios durante un accidente, comprendan las dinámicas emocionales y físicas de los estudiantes y colaboren eficazmente con el profesional de enfermería escolar para garantizar una atención oportuna. (Raile Alligood, 2022)

La teoría se fundamenta en investigaciones empíricas y un enfoque multidisciplinario, integrando conceptos de enfermería, sociología e interaccionismo simbólico. Este conocimiento teórico puede aplicarse en la formación de los docentes, promoviendo su capacidad para gestionar transiciones de manera efectiva. Los docentes optimizan los traslados hacia los centros de salud al comprender cómo actuar en momentos críticos, minimizando impactos negativos y asegurando que estos ocurran únicamente cuando sea necesario. (Raile Alligood, 2022)

La revisión sistemática de Schumacher y Meleis establece una base empírica sólida para conceptualizar las transiciones, mientras que los estudios de Meleis destacan cómo las condiciones personales y los significados de los cambios influyen en la adaptación. La interacción entre docentes y enfermeros escolares resulta relevante en el entorno escolar, ya que es clave para manejar las transiciones de manera segura y eficaz. (Raile Alligood, 2022)

La teoría enfatiza que la práctica profesional debe estar basada en comprender las transiciones y sus propiedades complejas. Los profesionales educativos identifican riesgos, planifican respuestas y valoran el impacto del rol del enfermero escolar en la prevención y manejo de emergencias. La colaboración interprofesional promueve una mejor respuesta a los accidentes escolares y garantiza una transición adecuada desde el aula hacia la atención médica. (Raile Alligood, 2022)

La flexibilidad de la teoría permite su aplicación a múltiples contextos, como el escolar abordando no solo emergencias, sino también otros retos de salud. La integración de estos contenidos en la formación docente contribuye a optimizar las intervenciones y promueve un entorno escolar más seguro. Los docentes reconocen el impacto del enfermero escolar en la

prevención y manejo de emergencias al valorar la teoría de transiciones como eje central de las disciplinas de la salud, lo que fortalece el bienestar de los estudiantes. (Raile Alligood, 2022)

Los docentes adquieren conocimientos sobre el rol del enfermero escolar, lo que genera una transición significativa en su comprensión, habilidades y prácticas, alineándose con los principios de la teoría de Meleis. La comunidad educativa experimenta un impacto positivo, ya que la teoría considera tanto al individuo en transición (docentes) como a los estudiantes y el entorno escolar, aspecto fundamental en la gestión de emergencias escolares.

El enfermero escolar guía a los docentes durante el proceso de cambio, actuando como formador y colaborador, en concordancia con la importancia que Meleis otorga al apoyo profesional en las transiciones.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación es una revisión sistemática y adopta un enfoque cualitativo, ya que se emplea un método investigativo que se basa en la recopilación de datos por medio de documentos de tipo científico, como artículos, tesis y proyectos de grado para responder la pregunta de investigación. La investigación no se centra en cifras o datos numéricos, sino en una interpretación detallada de cómo la enfermería escolar refuerza la educación sanitaria desde temprana edad, lo cual es fundamental para la prevención de accidentes y el manejo adecuado de los traslados en casos de emergencia.

Esta metodología cualitativa contribuye a captar las diversas formas en que los docentes perciben el rol del profesional de enfermería en la escuela y cómo este puede influir en el bienestar y la seguridad de los estudiantes en situaciones de riesgo. La recopilación y el análisis de datos se emplean para perfeccionar las preguntas de investigación o describir nuevas interrogantes durante el proceso de interpretación. (Sampieri, 2024)

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es descriptivo, ya que se enfoca en detallar y caracterizar el conocimiento de los docentes acerca del rol del profesional de enfermería escolar en situaciones relacionadas con accidentes y traslados a centros de salud. Esta investigación tiene como propósito responder a preguntas que permiten comprender la percepción de los docentes sobre el papel que desempeña el personal de enfermería en el entorno escolar y cómo influye en la seguridad y el manejo de emergencias en dicho ámbito.

La investigación de tipo descriptiva detalla las características esenciales de grupos homogéneos de fenómenos, aplicando criterios sistemáticos que facilitan el establecimiento de la estructura o el comportamiento de los fenómenos estudiados y brindan información organizada y comparable con la de otras fuentes. (Guevara Albán et al., 2020) El estudio describe a los docentes como población y analiza cómo el nivel de conocimiento afecta la atención y respuesta ante incidentes que puedan ocurrir en la escuela.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación utiliza un diseño no experimental y transversal, ya que el estudio no implica manipulación de las variables, sino que se observa y analiza la información existente en un periodo determinado.

El modelo PRISMA fue aplicado en esta investigación, ya que estructura las fases de una revisión sistemática y permite garantizar la transparencia y una comunicación clara de los hallazgos (Page et al., 2021). La primera etapa, denominada identificación, consistió en una búsqueda exhaustiva en bases de datos como Google Académico, EBSCO y PubMed, donde se identificaron todos los artículos relevantes. La investigación no incorporó fuentes adicionales. La etapa de recopilación consistió en eliminar los estudios fuera del rango temporal definido y filtrar los títulos irrelevantes según los criterios de inclusión y exclusión, priorizando aquellos relacionados con docentes y enfermería escolar.

Los artículos en la fase de elegibilidad se revisaron los de texto completo, excluyendo aquellos que no cumplieran con los objetivos de la investigación o presentaban información duplicada. La etapa de inclusión permitió seleccionar los estudios que cumplieran con los criterios definidos y cuya información se consideró pertinente para responder a la pregunta de investigación.

3.4 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

Las unidades de análisis comprenden los elementos se van a considerar en la investigación estos corresponden a la base de datos en este caso, se consideran como fuentes primarias las bases de datos Google Académico, EBSCO y PubMed, seleccionadas por su confiabilidad, así como también tesis que cumplan con los criterios establecidos en estudios tanto nacionales como internacionales. No se utilizan fuentes secundarias ni terciarias para el desarrollo de la investigación.

Se incluyen 7 artículos obtenidos de la base de datos mencionados anteriormente.

Área de estudio: el área de estudio abarca artículos científicos provenientes de distintos países de América, Asia y África. La búsqueda de información se llevó a cabo entre los meses de octubre y noviembre del 2024.

3.4.1 Población

El total de la población es de 946.992 artículos identificados en la búsqueda entre las bases de datos.

3.4.2 Muestra

La muestra corresponde a un total de 7 artículos científicos seleccionados.

3.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Los criterios de inclusión y exclusión aplicados permiten la selección final de los artículos y documentos que forman parte de esta investigación.

Tabla N°2

“Criterios de inclusión y exclusión”

CRITERIOS DE INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos científicos que incluyan enfermería escolar.	Artículos científicos que incluyan enfermería en guarderías.
Con accesibilidad al texto completo.	Artículos científicos con más de 10 años de antigüedad.
Artículos en idioma español, inglés y portugués	Relacionados al papel de estudiantes de enfermería en las escuelas.
Artículos científicos acerca del conocimiento de docentes sobre rol de enfermería en la prevención de accidentes, primeros auxilios y traslados a centros de salud.	Artículos que investigue únicamente a profesionales de salud o estudiantes, sin incluir a docentes
Artículos que incluyan docentes de instituciones educativas de nivel primaria.	

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.6 CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES

La categorización de las variables implica un conjunto de técnicas y métodos que permiten medir las variables en una investigación mediante su descomposición y análisis en componentes específicos. Este proceso incluye las actividades realizadas por el investigador para recolectar datos de la población de estudio, asignando categorías o identificando datos según las características de cada variable. (González, 2021) El Anexo N°1 presenta el cuadro de categorización de variables.

3.7 PLAN PILOTO (VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS)

El plan piloto proporciona información anticipada, establece los criterios de inclusión y exclusión y verifica el 10% de la muestra total, que equivale a 7 artículos. El plan piloto se aplica a 2 artículos científicos específicos seleccionado aleatoriamente entre los artículos elegidos, con el objetivo de evaluar su utilidad y presentar los resultados en la investigación. Esta aplicación inicial permite validar su pertinencia para su posterior uso en el desarrollo de la investigación. (Ver anexo N°2)

3.8 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La recolección de la información se realiza mediante la metodología basada en la guía PRISMA 2020, seleccionando estudios de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión formulados a partir de la información recopilada. Se emplean descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS), términos clave que facilitan la búsqueda y artículos científicos en idiomas inglés y español. La búsqueda de artículos se realiza en bases de datos como Google Académico, EBSCO y PubMed, utilizando la combinación con operadores booleanos permitiendo evaluar el conocimiento del docente sobre el rol profesional de enfermería en las escuelas relacionado con los accidentes y traslados a los diferentes establecimientos de salud.

3.8.1 Validez

La verificación de la validez de los artículos seleccionados en relación con el tema y los objetivos de la investigación se realiza mediante una lista de cotejo basada en los criterios de inclusión y exclusión previamente anotados. Esta lista se aplica primero a un plan piloto que abarca el 10% de la muestra para asegurar su efectividad. La metodología PRISMA se implementa para garantizar una búsqueda exhaustiva y confiable de literatura científica,

además de brindar transparencia en la selección y organización de los estudios incluidos y excluidos en la revisión sistemática.

3.8.2 Confiabilidad

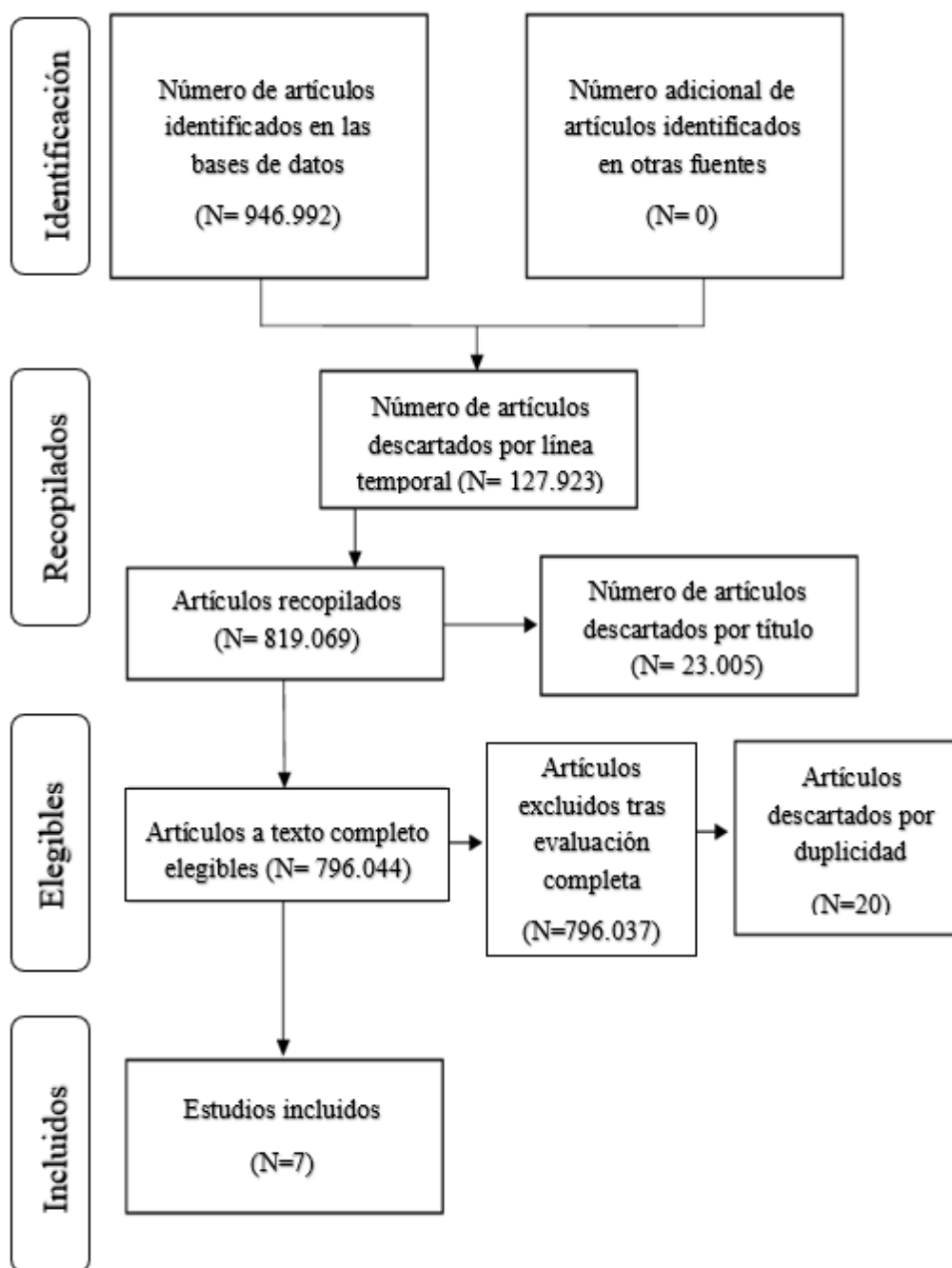
La confiabilidad se evalúa mediante la aplicación del plan piloto al 10% de la muestra total, correspondiente a 7 artículos, sin realizar modificaciones durante este proceso. Todo el procedimiento se documenta utilizando el modelo PRISMA, recomendado para revisiones sistemáticas, con el fin de establecer una estructura que facilite la transparencia en cada fase del proceso.

3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Esta revisión sistemática se realiza siguiendo el método PRISMA para asegurar una estructura adecuada en la presentación y análisis de artículos científicos. El objetivo es obtener información actualizada sobre el tema, partiendo de la identificación y operacionalización de variables, que permiten definir los descriptores. Estos descriptores y operadores booleanos establecen estrategias de búsqueda en las bases de datos de Google Académico, EBSCO y PubMed. Finalmente, se aplica una lista de cotejo en un plan piloto para validar la confiabilidad y validez de los artículos.

Figura N°1

Flujograma de la metodología PRISMA “sobre el tema de investigación y la selección de bibliografía”



Fuente: elaboración propia, 2025.

3.9.1 Búsqueda de la información

La búsqueda de información se realiza a través de bases de datos confiables como Google Académico, EBSCO y PubMed, empleando Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) combinados con operadores booleanos (OR, AND y NOT) para optimizar la búsqueda. Además, se toma en cuenta artículos en inglés y español.

3.9.1.1. Estrategia de búsqueda

Las estrategias de búsqueda consideran únicamente fuentes primarias de información relacionadas con el tema de investigación, empleando diversos descriptores de salud en dos idiomas distintos. La tabla N°3 muestra los descriptores de salud utilizados en el proceso de búsqueda.

Tabla N°3
“DESCRIPTORES DE SALUD”

DESCRIPTOR	ESPAÑOL	INGLÉS
Conocimiento de docentes	X	X
Rol del profesional de enfermería	X	X
Accidentes escolares	X	X
Traslado de escolares a centros de salud	X	X

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.9.1.2. Relaciones entre conceptos

La estrategia de búsqueda establece relaciones entre conceptos para identificar artículos científicos relacionados con el tema de investigación y recopilar información valiosa para el desarrollo de la presente investigación, cuya relación se presenta en la tabla N°4.

Tabla N°4

“RELACIONES ENTRE CONCEPTOS”

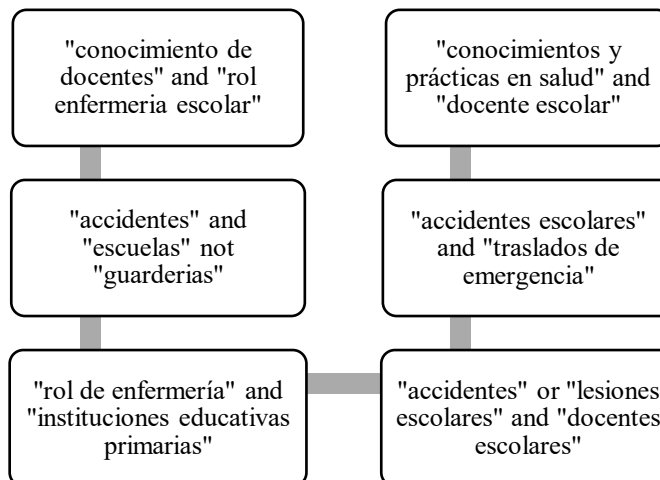
CONCEPTO	RELACIÓN	CONCEPTO
Conocimiento de docentes escolares	Relacionado con	Rol del profesional de enfermería escolar
Accidentes	En	Escuelas
Accidentes en entornos escolares	Relacionado con	Traslados a los centros de salud
Conocimientos y prácticas en salud	Utilizados por	Docente escolar
Rol del profesional en enfermería	En	Instituciones Educativas de primaria

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.9.1.3. Diagrama de flujo o algoritmo de búsqueda

Figura N°2

“FLUJOGRAMA DE BÚSQUEDA”



Fuente: elaboración propia, 2024.

3.10 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

Tabla N°5

“ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS SEGÚN CODIFICACIÓN”

BASE DE DATOS	ESTUDIOS CONSULTADOS	ESTUDIOS EXCLUIDOS	ESTUDIOS ELEGIDOS
Google Académico	458.392	458.390	2
PubMed	478.500	478.496	4
EBSCO	10.100	10.099	1
Total	946.992	946.985	7

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.10.1 Selección de los estudios

La selección de estudios se realiza mediante la revisión de los artículos elegidos y descartados, aplicando criterios de inclusión y exclusión, mediante varios métodos; en primer lugar, se filtran los artículos por el periodo temporal, excluyendo aquellos que no se ajustan al intervalo 2019 – 2024. Luego se realiza un filtrado por lectura de título, seguido de una revisión de los resúmenes para continuar con el proceso de selección. La tabla denominada matriz de artículos se elabora con la codificación, el título del estudio, el autor, el año, los elementos de búsqueda utilizados en las bases de datos y el cumplimiento de los criterios de selección, con el objetivo de facilitar la comprensión.

Tabla N°6

“MATRIZ DE ARTÍCULOS SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS”

Cod.	Título, Autor (es) y año	Criterios de selección		Base de datos	Variables		
		Si	No		Conocimiento de los docentes acerca del rol del profesional de enfermería escolar.	Accidentes escolares	Traslados a los diferentes centros de salud de los estudiantes.
A1	Determinantes de conocimientos, actitudes y prácticas en materia de primeros auxilios entre profesores de jardín de infancia y de escuela	X		PubMed	X		

	<p>primaria en la ciudad de Gondar, noroeste de Etiopía.</p> <p>Belayneh Shetie Workneh, Enyew Getaneh Mekonen, Mohammed Seid Ali, 2021.</p>						
A2	<p>Características de las lesiones escolares que se presentan en el servicio de urgencias.</p> <p>Serdar Özdemir, Hatice Şeyma Akça, Abdullah Algin, Kamil Kokulu, Abuzer Özkan, 2022.</p>	X		PubMed		X	X
A3	<p>Conocimientos y formación de profesores de educación primaria en primeros auxilios:</p>	X		PubMed	X		

	<p>un estudio basado en cuestionarios.</p> <p>Mamatha Hosapatna , Nandini Bhat, Jayaprakash Bella, Sangeetha Priyadarshini, Vrinda Hari Ankolekar , 2021</p>						
A4	<p>Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios en docentes de una Institución Innova Schools.</p> <p>Gabriela Emperatriz Mogrovejo Ardiles, 2019.</p>	X		Google Académico	X	X	
A5	<p>Percepciones de los docentes sobre los roles de las enfermeras escolares.</p>	X		EBSCO	X	X	

	Mahat, Ganga; Gillooly, Diane; Paradiso, Patricia, 2022.						
A6	Conocimi entos y prácticas de los profesores de secundaria sobre primeros auxilios. Majed Al Gharsan, Ibrahim Alarfaj, 2019.	X		PubMed	X	X	
A7	Capacitaci ón en primeros auxilios para docentes de nivel básico: trascenden cia de la intervenci ón de enfermería escolar. Reyes Sánchez Kenya, Rubio García Diana, Rojas Espinoza Jessica, Benhumea	X		Google académi co	X	X	

	Jaramillo Liliana, 2023.						
--	--------------------------------	--	--	--	--	--	--

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.10.2 Extracción de los datos

La extracción de datos se realiza siguiendo un proceso sistemático para recopilar la información esencial de cada artículo seleccionado, asegurando la precisión y consistencia en los datos recopilados. Cada artículo será analizado utilizando una ficha bibliográfica que incluye información como título, año, autor, metodología, objetivo, conclusiones y observación. Esta estrategia facilita el análisis comparativo y permite una organización clara y eficiente de la información obtenida en los artículos incluidos en la revisión.

Tabla N°7 “MATRIZ DE ARTÍCULOS DE EXTRACCIÓN DE DATOS”

<i>Titulo</i>	<i>Año</i>	<i>Autor</i>	<i>Metodología</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Resultados/ Conclusiones</i>	<i>Observaciones</i>
Determinantes de conocimientos, actitudes y prácticas en materia de primeros auxilios entre profesores de jardín de infancia y de escuela primaria en la ciudad de Gondar, noroeste de Etiopía	2021	Belayneh Shetie Workneh, Enyew Getaneh Mekonen, Mohammed Seid Ali.	Estudio transversal por medio de muestreo aleatorio. Se utilizó un cuestionario autoadministrado preaprobado estructurado para recopilar datos.	Evaluar los conocimientos, las actitudes, las prácticas y los factores asociados con los primeros auxilios entre los maestros de jardín de infantes y escuela primaria en la ciudad de Gondar, noroeste de Etiopía, en 2021.	Menos de la mitad y casi dos tercios de los profesores tenían buenos conocimientos y una actitud favorable hacia los primeros auxilios.	El tener buenos conocimientos se debe a la experiencia laboral en escuelas primarias y privadas. Por lo que prestar atención a la capacitación del personal en primeros auxilios, especialmente para los maestros que trabajan en escuelas gubernamentales.

Características de las lesiones escolares que se presentan en el servicio de urgencias	2022	Serdar Özdemir, Hatice Şeyma Akça, Abdullah Algin, Kamil Kokulu, Abuzer Özkan.	Estudio prospectivo durante un período de 5 meses	Investigar la frecuencia y la gravedad de las lesiones escolares entre los niños en edad escolar y determinar los diagnósticos clínicos y los datos de requerimientos de cirugía.	Incluyó un total de 504 niños en edad escolar, de los cuales 327 varones y 177 mujeres. La mayoría de los niños no presentaron lesiones graves, siendo las lesiones moderadas o graves poco comunes. Hubo una diferencia significativa en cuanto al género en estos casos. Las lesiones más graves, se incluyeron fracturas, laceraciones, lesiones maxilofaciales y contusiones cerebrales, algunas de las cuales requirieron cirugía u hospitalización para seguimiento.	Las lesiones moderadas o graves más comunes en los accidentes escolares referidos al departamento de emergencias fueron fracturas y laceraciones de radio distal.
Conocimientos y formación de profesores de educación primaria en	2021	Mamatha Hosapatna, Nandini Bhat, Jayaprakash Bella, Sangeetha Priyadars	Cuestionarios predefinidos.	Evaluar el nivel de conocimiento sobre la formación en primeros auxilios	La mayoría de los participantes consideró importante aprender primeros auxilios, aunque el 68.8% no	Incluir la formación en primeros auxilios en el plan de estudios de formación docente y actualizarse

primeros auxilios: un estudio basado en cuestionarios		hini, Vrinda Hari Ankolekar.		entre los profesores de la escuela primaria.	estaba familiarizado con el término. Solo el 30.2% reconocía algunos tratamientos básicos, aunque sin identificarlos como primeros auxilios.	periódicamente.
Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios en docentes de una Institución Innova Schools	2019	Gabriela Emperatriz Mogrovejo Ardiles	Enfoque cuantitativo, tipo aplicada por medio de cuestionarios .	Determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Innova Schools Sede Campoy, 2018.	Antes de la intervención educativa, los docentes presentaron un nivel medio de conocimiento , alcanzando un 83%. Después de la intervención, el nivel de conocimiento aumento al 97%, clasificándose como alto.	Se observa que la intervención educativa de enfermería tiene un impacto notable en el aumento de nivel de conocimiento y en la mejora de las prácticas de los docentes. Esto sugiere que la intervención educativa es una herramienta eficaz para fortalecer tanto la preparación como la capacidad de respuesta de los docentes ante situaciones de emergencia, contribuyendo a un ambiente más

						seguro en el entorno escolar.
Percepciones de los docentes sobre los roles de las enfermeras escolares.	2022	Mahat, Ganga; Gillooly, Diane; Paradiso, Patricia	Cuestionarios de 16 items.	Explorar las percepciones de los docentes sobre el papel de las enfermeras escolares.	Los docentes consideraron que los roles clave de las enfermeras escolares incluyen proporcionar primeros auxilios y atención de emergencia, comunicarse con padres y proveedores de salud, administrar tratamientos médicos, prevenir enfermedades y fomentar un ambiente escolar positivo, además de mantener registros de salud.	Se observa que, aunque las enfermeras escolares cumplen funciones relevantes, los docentes solo reconocen algunas de ellas como importantes. Es fundamental aumentar la conciencia de los profesores sobre el rol integral de las enfermeras para optimizar su contribución en la salud estudiantil y el rendimiento académico.

<p>Conocimientos y prácticas de los profesores de secundaria sobre primeros auxilios</p>	<p>2019</p>	<p>Majed Al Gharsan, Ibrahim Alarfaj.</p>	<p>Diseño de estudio descriptivo transversal, utilizando un cuestionario autoadministrado diseñado por el investigador.</p>	<p>Evaluar los conocimientos y prácticas de los docentes de secundaria respecto a los primeros auxilios.</p>	<p>Se concluye que es necesario mejorar los conocimientos y las prácticas de los docentes de secundaria en primeros auxilios.</p>	<p>El estudio revela una falta de capacitación en primeros auxilios entre docentes de secundaria, ya que solo el 19,6% tiene conocimientos adecuados, pese a que muchos enfrentan emergencias en el aula. Variables como edad, género y experiencia influyen en estos conocimientos, señalando áreas clave para mejorar la formación. Aunque el cuestionario estructurado aporta datos útiles, la falta de información sobre criterios de inclusión y posibles conflictos de interés limita la transparencia. Además, al realizarse en una única ciudad, la generalización de los</p>
--	-------------	---	---	--	---	---

<p>Capacitación en primeros auxilios para docentes de nivel básico: trascendencia de la intervención de enfermería a escolar</p>	<p>2023</p>	<p>Reyes Sánchez Kenya, Rubio García Diana, Rojas Espinoza Jessica, Benhumea Jaramillo Liliana.</p>	<p>Estudio de tipo cuantitativo con diseño descriptivo – transversal.</p>	<p>Diagnosticar a la población docente sobre el conocimiento que tienen sobre primeros auxilios.</p>	<p>Los docentes de nivel básico presentan un conocimiento insuficiente en primeros auxilios, lo que limita su capacidad para responder adecuadamente en situaciones de emergencia escolar por lo que es importante la intervención de enfermería escolar y la necesidad de integrar programas de capacitación en primeros auxilios en el ámbito educativo. Contar con personal de enfermería en las escuelas podría fortalecer la respuesta inmediata y reducir el riesgo en casos de accidentes infantiles.</p>	<p>El estudio evidencia la falta de capacitación en primeros auxilios entre docentes de educación básica. Resalta la importancia de integrar la figura de enfermería escolar para mejorar la respuesta ante emergencias. Se sugiere incorporar programas formativos en primeros auxilios en el currículo docente. Los resultados enfatizan la necesidad de una intervención de enfermería para reducir riesgos en el entorno escolar. La metodología censal utilizada permite obtener una visión completa de la población estudiada.</p>
--	-------------	---	---	--	--	--

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.11 ANALISIS DE DATOS

El análisis de datos se basa en los objetivos de la investigación, los cuales sirven como fundamento para extraer información de los artículos científicos consultados y establecer resultados, conclusiones y recomendaciones, con el fin de responder a la pregunta de investigación planteada.

3.11.1 Lectura crítica

Los estudios seleccionados son sometidos a una lectura crítica a través de la herramienta en línea Ficha de Lectura Crítica 3.0 (FLC 3.0), con el objetivo de evaluar su calidad y validez para el desarrollo de la investigación. Los artículos se revisan detalladamente, respondiendo los apartados que brinda la herramienta. Este proceso finaliza en la categorización de la fiabilidad de los artículos en alta, media o baja calidad; aquellos con información insuficiente se clasifican como no valorables. (Ver anexo N°3)

NIVEL DE EVIDENCIA

El nivel de evidencia (NDE) constituye un sistema de clasificación jerárquico que valora los estudios de investigación en función de las fortalezas o limitaciones inherentes a su metodología. (Telich-Tarriba et al., 2022)

El nivel de evidencia se refiere a la calidad y rigor de la investigación que respalda las conclusiones y hallazgos presentados. Se organiza en una jerarquía que permite evaluar la fiabilidad de los resultados y fundamentar las recomendaciones. La clasificación de Oxford (2009), los niveles de evidencia varían desde los más altos, como ensayos clínicos

controlados y revisiones sistemáticas de alta calidad, hasta los más bajos, como estudios observacionales o la opinión de expertos.

Las recomendaciones se categorizan de la siguiente manera según este método:

- A: basadas en estudios consistentes de nivel 1.
- B: sustentadas en estudios consistentes de nivel 2 o 3, o en extrapolaciones de estudios de nivel 1.
- C: derivadas de estudios de nivel 4 o extrapolaciones de estudios de nivel 2 o 3.
- D: apoyadas en evidencia de nivel 5 o en estudios inconsistentes o no concluyentes de cualquier nivel.

La adecuada identificación del nivel de evidencia es importante para garantizar que las intervenciones y prácticas recomendadas se basen en datos sólidos y confiables, optimizando la toma de decisiones en distintos ámbitos de la investigación y la práctica profesional.

Tabla N°8

“NIVEL DE EVIDENCIA SEGÚN OXFORD”

NOMBRE DEL ESTUDIO	CALIDAD	NIVEL DE EVIDENCIA
Determinantes de conocimientos, actitudes y prácticas en materia de primeros auxilios entre profesores de jardín de infancia y de escuela primaria en la ciudad de Gondar, noroeste de Etiopía. (Workneh et al, 2021).	A	1a
Características de las lesiones escolares que se presentan en el servicio de urgencias. (Özdemir et al, 2022).	B	2a
Conocimientos y formación de profesores de educación primaria en primeros auxilios: un estudio basado en cuestionarios. (Hosapatna et al, 2021).	A	1b
Efecto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios en docentes de una Institución Innova Schools. (Ardiles, 2019).	A	2a
Teachers' Perceptions of School Nurses' Roles. (Ganga et al, 2022).	B	2b
Conocimientos y prácticas de los profesores de secundaria sobre primeros auxilios. (Alarfaj, 2019).	B	2b
Capacitación en primeros auxilios para docentes de nivel básico: trascendencia de la intervención de enfermería escolar. (Reyes-Sánchez et al, 2023).	B	2b

Fuente: elaboración propia, 2024.

3.12 CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación se lleva a cabo de manera ética y correcta, garantizando la protección de los derechos de autor de las publicaciones utilizadas. El contexto de revisiones sistemáticas busca resumir y sintetizar la evidencia disponible sobre el conocimiento de enfermería escolar en relación con los accidentes y traslados a diferentes centros de salud.

La información clara proporciona detalles sobre los métodos empleados para la obtención de datos, los criterios de inclusión y exclusión y las estrategias de búsqueda utilizadas. La búsqueda se realiza de manera amplia, considerando distintos idiomas y fuentes, lo que contribuye a enriquecer la calidad del análisis.

Las normas APA en su séptima se siguen para las citas y referencias bibliográficas, asegurando el respeto por los derechos de los autores de los artículos consultados. La investigación no presenta conflictos de interés.

La investigación refleja un compromiso con la integridad ética y la responsabilidad en la recopilación y presentación de información, lo que es fundamental para contribuir al conocimiento en el ámbito de la educación y la salud en las instituciones escolares.

CAPITULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 Generalidades

Este trabajo de investigación corresponde a una revisión sistemática, basada en artículos científicos seleccionados en diversas bases de datos, con fuentes bibliográficas confiables donde se agrupa los hallazgos relacionados con el tema y abarcan publicaciones comprendidas entre 2019 – 2024.

4.1.2 Evidenciar el conocimiento de los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar.

El conocimiento de los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar se analizó mediante la revisión por medio de artículos en las bases de datos de diversas investigaciones internacionales. Si bien una parte significativa de los hallazgos se enfoca en el nivel de conocimiento docente sobre primeros auxilios, también se identificaron estudios que evidencian un reconocimiento más amplio del rol del profesional de enfermería en el entorno educativo.

El análisis realizado en Perú revela que la falta de conocimientos en primeros auxilios por parte de los docentes dificulta su capacidad para responder de manera inmediata ante un accidente. (A4)

Perú destaca la importancia del rol del profesional de enfermería en las actividades educativas como parte fundamental de la promoción de la salud escolar. Los estudios destacan que, mediante programas de educación sanitaria bien orientados, es posible reducir la morbilidad y mortalidad por accidentes escolares. (A4)

Los docentes en Arabia Saudita adquieren conocimientos sobre primeros auxilios, principalmente a través de los medios de comunicación, seguidos por la orientación de profesionales de salud y el contenido de los libros escolares educativos. (A6)

El conocimiento en primeros auxilios varía según la edad y la experiencia, los educadores mayores, especialmente las mujeres con más de 10 años de servicio muestran mayor preparación. Sin embargo, también se identificaron vacíos importantes en el manejo de situaciones específicas como intoxicaciones, cuerpos extraños, picaduras de insectos, esguinces y traumatismos dentales. (A6)

Los docentes en las escuelas de Arabia Saudita no solo tienen la responsabilidad de educar, sino según los hallazgos también asumen un rol activo en la seguridad y el bienestar de los niños, asegurándose de que estén protegidos mientras se encuentren en el entorno escolar. (A6)

En Estados Unidos se evidencia un reconocimiento más integral del rol del profesional de enfermería escolar. Las enfermeras escolares juegan un papel clave en el bienestar estudiantil, brindando primeros auxilios, atención de emergencia, administración de tratamientos médicos, promoción de hábitos saludables y prevención de enfermedades. (A5)

Los profesionales de enfermería escolar mantienen comunicación constante con los padres y los proveedores de atención médica sobre cuestiones de salud y registran información médica relevante para la comunidad educativa. Aunque persiste cierto desconocimiento en

algunos docentes, este estudio destaca el conocimiento más amplio sobre las funciones del profesional de enfermería escolar en este entorno. (A5)

Los docentes en México se sienten preparados para enfrentar emergencias leves como heridas pequeñas, hemorragias nasales, atragantamientos, desmayos y lesiones en los miembros. Su preparación, sin embargo, resulta insuficiente para actuar ante situaciones graves, tales como paradas cardiorrespiratorias, lesiones craneoencefálicas, abdominales o torácicas, quemaduras químicas o eléctricas, intoxicaciones, hemorragias que no sean nasales, y heridas de mayor gravedad. (A7)

Los profesionales de enfermería escolar facilitan una atención integral, coordinada con el equipo educativo. Los docentes reconocen su rol clave en la promoción de hábitos saludables dentro de la comunidad escolar, favoreciendo la prevención y el cuidado de la salud. (A7)

La mayoría de los docentes en México apoyan la implementación de programas formativos que fortalecería su capacidad para actuar ante accidentes. Se considera importante capacitar a los docentes en primeros auxilios y manejo de enfermedades crónicas, debido al aumento de estudiantes con necesidades específicas, proponiendo guías didácticas y programas para asegurar un adecuado ejercicio profesional. (A7)

La formación de primeros auxilios en México es insuficiente, ya que solo una pequeña parte de la población ha recibido capacitación en esta área. Esta situación resulta preocupante en comparación con otros países, donde los primeros auxilios forman parte del currículo

escolar, son requisito en el ámbito laboral e incluso una condición para el funcionario en las escuelas. (A7)

Los primeros auxilios en el continente africano son definidos como una atención inmediata ante una lesión o una enfermedad repentina, con los recursos disponibles en el momento. Su objetivo principal es proteger la vida, reducir el dolor, prevenir complicaciones hasta que llegue la atención médica especializada. Aunque no se menciona específicamente la presencia del profesional de enfermería escolar, se reconoce la importancia de contar con personal capacitado para actuar con rapidez en entornos educativos. (A1)

4.1.3 Describir la frecuencia y tipos de accidentes que ocurren en las instituciones educativas.

La frecuencia y los tipos de accidentes en instituciones educativas se describen para comprender los riesgos a los que los estudiantes están expuestos. La recopilación de datos permitió identificar las situaciones más comunes que causan accidentes. Este análisis destaca la importancia de que los docentes estén capacitados para manejar estas situaciones y promover un ambiente escolar más seguro.

El análisis realizado en Perú revela que, en las instituciones educativas, los accidentes más comunes pueden variar desde los más simples hasta los más complejos, poniendo en muchas ocasiones en riesgo la vida de los estudiantes. Esto resalta la importancia de contar con una intervención rápida y adecuada, por lo que es esencial que el personal encargado de actuar en estas situaciones esté debidamente capacitado y sepa cómo proceder correctamente en cada caso. (A4)

Arabia Saudita registra accidentes y lesiones en niños en edad escolar causados por el acoso, agresiones, resbalones y caídas. Los accidentes en autobuses escolares y las lesiones en el patio de recreo debido a diversas actividades también generan preocupación. Las actividades deportivas en las escuelas también provocan un número significativo de lesiones graves entre los estudiantes. (A6)

Arabia Saudita reveló que las lesiones son la causa más común de muerte entre los estudiantes, lo que resalta la necesidad de implementar medidas de prevención de accidentes en las escuelas, especialmente en los primeros y segundos niveles. La intervención rápida con primeros auxilios adecuados justo después de una lesión es clave para evitar consecuencias graves y, en muchos casos, puede salvar vidas. (A6)

Los centros educativos en México se observan que, aunque los niños se dedican a aprender y divertirse, los accidentes son una posibilidad constante. Los estudiantes son particularmente vulnerables debido a varios factores, como la curiosidad por explorar, la hiperactividad propia de su edad, la participación en actividades físicas que requieren gran movimiento o incluso el impulso de desafiar reglas y límites establecidos. (A7)

Perú destaca que, aunque no se especifica un número exacto de accidentes, estos problemas de salud son los más frecuentes en la institución. Los accidentes más mencionados son caídas, esguinces, heridas y fracturas, lo que indica una variedad de tipos de lesiones. Las caídas, esguinces y heridas podrían clasificarse como lesiones de gravedad leve a moderada, mientras que las fracturas generalmente se clasifican como graves, dependiendo de su naturaleza. (A7)

Arabia Saudita experimenta un impacto significativo de la vida escolar en la salud de los estudiantes, quienes son más vulnerables a accidentes y lesiones debido a su desarrollo físico y mental. Los riesgos aumentan durante actividades físicas, como deportes escolares o actividades extracurriculares, como andar en bicicleta o nadar. La falta de datos sobre la magnitud y los patrones de estas lesiones es preocupante, y se necesita más información para mejorar la prevención y la atención ante estas situaciones. (A6)

El continente africano reveló fracturas con sangrados intensos, dificultades respiratorias, pérdida de conciencia o incluso la muerte. Situaciones peligrosas como desmayos, caídas, intoxicaciones y accidentes de tránsito ocurren en lugares como el hogar, la escuela o el trabajo, afectando no solo a las personas involucradas, sino también a sus familias, tanto en el aspecto físico como en el emocional. (A1)

Turquía revela una percepción de que las lesiones pueden ir desde leves (golpes y raspones) hasta graves (fracturas y traumatismos). Algunos docentes expresan que, aunque la mayoría de los incidentes son menores, hay casos en los que la atención rápida es importante para evitar complicaciones. (A2)

4.1.4 Identificar el proceso de traslado de estudiantes a centros de salud en situaciones de emergencia.

México registra que una gran mayoría de docentes ha enfrentado al menos un caso de emergencia, en el que un estudiante requirió atención urgente durante su jornada en la institución educativa. Más de la mitad de los casos, los docentes reconocieron no saber

cómo actuar frente a situaciones críticas, como caídas, lesiones, fracturas, traumatismos o crisis epilépticas. (A7)

Las escuelas del Continente Africano no cuentan con técnicos Médicos de Emergencia (EMT), paramédicos u otros profesionales de la salud capacitados que brinden primeros auxilios. El Servicio Médico de Emergencia (EMS) escolar prehospitalario a cargo del personal escolar resulta obligatorio para salvar a los niños de la discapacidad y la muerte. (A1)

Las escuelas visitadas en la India no contaban con centros de primeros auxilios ni salas de enfermería para atender a los estudiantes en caso de emergencias médicas. (A3)

La mayoría de los docentes en México disponen de un botiquín de primeros auxilios en el aula, por lo que resulta preocupante que muchos de estos no cumplen con las características y requisitos establecidos por norma. (A7)

Arabia Saudita asigna a las instituciones escolares la responsabilidad de responder cuando ocurre un accidente o una enfermedad repentina, según las circunstancias específicas de cada caso. La atención inicial suele estar a cargo de personas sin formación profesional en salud, brindando primeros auxilios mientras llegan los servicios especializados. (A6)

La mayoría de los niños en Turquía requieren atención y son trasladados al Departamento de Emergencias por sus padres o tutores legales. Los docentes asumen la responsabilidad en situaciones en las que los padres no pueden acudir de inmediato, aunque esto ocurre en un pequeño porcentaje. (A2)

La administración contacta primero a la familia cuando un niño sufre una lesión en la escuela, para que se encargue del traslado. Algunos estudiantes llegan por su cuenta o acompañados por compañeros que no son sus tutores legales en casos aislados, lo que refleja su autonomía; esto puede generar complicaciones legales para el equipo médico al momento de intervenir. (A2)

El análisis realizado en el Continente Africano se menciona que los docentes, en varias instituciones, no existe un protocolo claro sobre cómo actuar ante una emergencia que requiera traslado. Algunos reportan que deben tomar decisiones de manera improvisada, lo que genera estrés y confusión. (A1)

También que la decisión de trasladar a un estudiante a un centro de salud suele recaer en el personal directivo o administrativo. Ellos expresan que, en la práctica, muchas veces deben actuar sin esperar indicaciones formales. (A1)

La falta de un profesional de salud en la institución obliga a los docentes a acompañar a los estudiantes al hospital o centro de salud, lo que les genera preocupación, ya que consideran que no tener la preparación necesaria para manejar ciertas emergencias durante el traslado. (A1)

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN O EXPLICACIÓN DE LOS RESULTADOS

Esta sección analiza los datos en función de los objetivos de estudio, explorando su impacto en el área de investigación. Los hallazgos de la revisión sistemática, basada en siete artículos seleccionados, se compara con estudios previos y se interpretan mediante la teoría de Transiciones de Afaf Ibrahim Meleis. Además, se integran elementos del marco teórico y criterio del investigador, complementando el análisis con otros artículos relevantes para ofrecer una visión más amplia y enriquecida del problema estudiando.

5.1.1 Evidenciar el conocimiento de los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar.

Los hallazgos recopilados demuestran que el profesional de enfermería escolar cumple una función esencial dentro del sistema educativo. Gillooly, Mahat y Paradiso (2020) destacan que su labor no solo se limita al abordaje de urgencias, sino que también incluye el acompañamiento en el manejo de enfermedades crónicas, la promoción de la salud, la implementación de programas de inmunización la coordinación con equipos interdisciplinarios. Estas funciones contribuyen directamente al bienestar físico, emocional y social del estudiantado, favoreciendo así su desempeño académico.

Desde la perspectiva de la Teoría de las Transiciones de Meleis, el profesional de enfermería escolar actúa como facilitador clave en momentos de cambio o vulnerabilidad del estudiante, promoviendo adaptaciones saludables en contextos educativos donde la estabilidad física o emocional puede verse alterada.

Los estudios indican que existe una perspectiva limitada del rol del profesional de enfermería escolar por parte de la comunidad educativa. Bayik et al (2017) señalan que docentes y padres suelen asociar su labor únicamente con la atención de emergencias y la administración de medicamentos. Este mismo estudio revela que muchos participantes no consideran que las enfermeras escolares tengan responsabilidad en actividades relacionadas con el desarrollo moral, la promoción del ejercicio o el tratamiento de condiciones crónicas, lo cual evidencia un desconocimiento sobre las funciones actuales de estos profesionales.

La percepción limitada del rol por parte de docentes y padres puede generar una ruptura en la continuidad del cuidado. Según Meleis, cuando el entorno no reconoce el valor del agente facilitador de la transición, en este caso la enfermera escolar, se dificulta el acompañamiento adecuado en procesos críticos o de adaptación escolar.

La preparación del profesional de enfermería influye directamente en su capacidad para responder de forma eficaz ante emergencias críticas. Ugalde et al (2023) encontraron que las enfermeras con formación clínica activa reportaron mayor seguridad para actuar en emergencias, en contraste con aquellas con funciones administrativas o poca participación en el cuidado directo. Yoon y Lee (2017) identificaron que las limitaciones estructurales en los centros educativos obstaculizan el desempeño del personal de enfermería, lo que refuerza la urgencia de establecer programas de apoyo y actualización continua.

Una enfermera escolar con formación adecuada puede intervenir eficazmente en transiciones como accidentes o crisis emocionales, brindando contención, orientación y continuidad del cuidado, tal como lo plantea Meleis en su modelo sobre respuestas saludables ante situaciones de cambio.

Diversos estudios coinciden en que muchas enfermeras escolares no se sienten completamente preparadas para enfrentar emergencias escolares. Mangena et al (2023) documentaron que esta percepción se relaciona con la escasa implementación de planes de respuesta médica y la falta de simulacros, lo que disminuye la confianza del personal en su capacidad de actuación. Croghan (2013) añade que incluso las propias enfermeras escolares reconocen tener poca claridad sobre sus funciones, y que los equipos directivos tampoco comprenden completamente el alcance de su rol.

Los factores estructurales y organizativos explican las limitaciones en la preparación del personal de enfermería escolar. Brysiewicz et al (2021) mencionan que la implementación de programas formales de formación en emergencias enfrenta múltiples barreras, como procesos de acreditación largos y la escasez de profesionales capacitados para impartir estos cursos. Los autores recomiendan una estrategia descendente que vincule las políticas nacionales con las internacionales educativas, lo que permitiría una formación más eficaz y contextualizada.

La teoría de Meleis también reconoce que las condiciones estructurales del entorno como la ausencia de políticas o recursos formativos influye negativamente en la capacidad del profesional para facilitar el proceso de adaptación, tanto para el estudiante como para sí mismo.

La implementación de protocolos y programas de capacitación estructurados permite una respuesta más efectiva del personal de salud escolar ante emergencias. Yoon y Lee (2017) concluyen que el fortalecimiento de las competencias profesionales mejora la organización institucional y la calidad de la atención brindada. Estos programas también favorecen la integración del profesional de enfermería al equipo educativo, evitando el aislamiento funcional que muchas veces dificulta su desempeño (Biag et al, 2015)

Cuando se implementan protocolos claros y programas de capacitación, el profesional de enfermería adquiere herramientas para guiar transiciones saludables en situaciones críticas. Esto permite acompañar de forma proactiva a los estudiantes en su proceso de recuperación, adaptándose a los nuevos estados físicos o emocionales que puedan surgir.

Las enfermeras escolares contribuyen de forma integral al desarrollo saludable del estudiante. Gillooly et al (2020) subraya que su presencia garantiza no solo atención de urgencias, sino también la promoción de ambientes seguros, el seguimiento de condiciones crónicas y la orientación de salud mental. Este enfoque amplía la comprensión tradicional del rol de enfermería escolar y refuerza la necesidad de reconocerlo como parte esencial de la comunidad educativa.

5.1.2 Describir la frecuencia y tipos de accidentes que ocurren en las instituciones educativas.

Los resultados de esta investigación identifican la responsabilidad que asumen los docentes y los profesionales de enfermería en la gestión y prevención de accidentes escolares. Este tipo de eventos representa una preocupación global, ya que compromete la seguridad y el bienestar de los estudiantes. Los datos obtenidos revelan que la frecuencia y el tipo de accidentes depende del contexto educativo y del nivel de preparación del personal que actúa ante las emergencias.

Los accidentes escolares son frecuentes y representan una constante en instituciones educativas de diversos países. En Perú y México, aunque no se indica un número exacto, se señala que los accidentes constituyen uno de los principales problemas de salud escolar. Las lesiones más

comunes incluyen caídas, esguinces, heridas y fracturas. En Turquía, se reconoce que la mayoría de los accidentes son leves, aunque algunos pueden agravarse si no se brinda atención oportuna.

En Arabia Saudita, la frecuencia de accidentes escolares es especialmente preocupante, ya que las lesiones se identifican como una de las principales causas de muerte entre estudiantes. El continente africano también reporta una alta incidencia de eventos graves como fracturas con sangrado, desmayos, intoxicaciones y pérdida de conciencia. Estos datos reflejan que los accidentes en entornos escolares no solo son comunes, sino que en muchos contextos ponen en riesgo la vida de los estudiantes.

Los factores que originan estos accidentes varían según el contexto educativo y el nivel de supervisión disponible, lo cual explica por qué la frecuencia es tan alta en muchas instituciones.

En México, se señala que los niños son particularmente vulnerables debido a su curiosidad, hiperactividad, impulso por desafiar límites y participación en actividades físicas. Estos hallazgos coinciden con lo planteado por Faydali et al (2018), quienes indican, que por naturaleza los niños están expuestos a sufrir accidentes durante actividades escolares, siendo comunes hemorragias nasales, fiebre alta, golpes en la cabeza, fracturas y reacciones alérgicas graves.

La calidad de supervisión influye directamente en la ocurrencia de estos eventos. El estudio de Banurea et al (2024) destaca que la mayoría de los estudiantes clasificados como de “baja supervisión” presentaban comportamientos de riesgo, lo que evidencia la necesidad de mejorar la vigilancia en las instituciones educativas.

Arabia Saudita, se atribuye los accidentes a situaciones como acoso, agresiones, caídas, lesiones en el transporte escolar y actividades deportivas. También se menciona que los estudiantes de niveles educativos iniciales son especialmente vulnerables debido a su desarrollo físico y mental.

Los accidentes no solo tienen un impacto físico, sino también emocional en los estudiantes. África menciona que las consecuencias de los accidentes pueden extenderse al entorno familiar, afectando tanto el aspecto físico como el emocional de quienes lo viven. Además, los eventos traumáticos no siempre cuentan con un acompañamiento adecuado por parte del personal educativo.

En este sentido, Gillooly et al (2020) resaltan el rol esencial del profesional de enfermería escolar, quien no solo atiende las urgencias físicas, sino que acompaña al estudiante en su proceso de adaptación emocional tras un accidente. La enfermera escolar se convierte así en una figura clave para mitigar el impacto psicológico y facilitar una recuperación integral, reforzando la idea de que la atención escolar debe ser tanto curativa como emocionalmente restauradora.

Desde la perspectiva de la Teoría de transiciones de Meleis, los accidentes escolares pueden interpretarse como eventos que interrumpen la estabilidad de los estudiantes, generando transiciones que requieren intervenciones profesionales para restaurar el equilibrio emocional y físico del alumno.

Estos hallazgos evidencian la necesidad de una estrategia integral en los centros educativos que considere no solo la prevención de accidentes, sino también el acompañamiento emocional y la incorporación de profesionales de salud escolar. Las instituciones que fortalecen sus equipos

humanos con personal capacitado en atención sanitaria y contención emocional aumentan su capacidad para responder eficazmente ante eventos que comprometen la salud estudiantil.

5.1.3 Identificar el proceso de traslado de estudiantes a centros de salud en situaciones de emergencia.

El proceso de traslado de estudiantes a centros de salud en situaciones de emergencia varía según el contexto educativo y la infraestructura de cada país, lo que afecta directamente la respuesta y la calidad de la atención. Los hallazgos obtenidos en África, Turquía, India y Arabia Saudita revelan vacíos en los protocolos, toma de decisiones, coordinación con servicios de emergencia, medios de transporte, comunicación con familiares, seguridad durante el traslado y tiempo de respuesta. El Manual de Seguridad Escolar en México (2017), propone una secuencia lógica de acciones en caso de accidente o lesión. Su estructura contempla las siguientes etapas:

- 1. Control inicial y aviso:** ante un evento inesperado, se prioriza mantener la calma y notificar a un docente o responsable inmediato.
- 2. Evaluación y toma de decisiones:** se determina la gravedad de la lesión para definir el curso de acción.
 - **Lesión leve:** se administran primeros auxilios y, si el estudiante se encuentra en condiciones, regresa a clase.
 - **Lesión grave:** se activa el protocolo de emergencia con las siguientes medidas:
 - Aplicación de primeros auxilios.
 - Comunicación con los padres.
 - Aviso inmediato a los servicios de emergencia.

- Traslado al centro de urgencias médicas para tratamiento y posterior traslado al domicilio si es necesario. (manualeseguridadescolar.pdf, 2017)

Duff y Poole (2016) identifican una problemática relacionada con la labor de las enfermeras escolares. Estos profesionales coordinan la atención médica de todos los estudiantes, pero enfrentan mayores desafíos cuando atienden a alumnos de bajos recursos sin un seguro médico adecuado. Esta condición limita la capacidad de respuesta ante emergencias y traslados, ya que no siempre existen redes de apoyo sólidas ni recursos suficientes. Las enfermeras escolares, ante esta situación, buscan establecer alianzas comunitarias para garantizar una atención equitativa y de calidad, independientemente de la condición socioeconómica del estudiante.

La teoría de transiciones de Meleis interpreta el traslado como una transición situacional que impacta tanto al estudiante como a quienes lo atienden. Este planteamiento coincide con los protocolos organizados de México y el elaborado por la unidad de enfermería en Santiago de Chile (2016), donde se establecen acciones definidas para responder a situaciones traumáticas y no traumáticas.

La ausencia de protocolos en África coincide con lo señalado por Ceballo Mella et al. (2020), quienes describen que, en algunos contextos escolares, los docentes deben actuar sin lineamientos estandarizados, siguiendo su criterio por falta de herramientas para actuar en las instituciones. Turquía presenta un modelo más estructurado que incluye la participación de profesionales de enfermería escolar, mientras que, en la India, la responsabilidad recae en los docentes, lo cual refleja las limitaciones descritas por Dauparé y Narbutaité (2020), en la toma de decisiones ante emergencias.

El abordaje de esta problemática mejora significativamente cuando se implementan protocolos organizados. El estudio de Cohen et al (2015) demuestra que un proyecto de mejora en Estados Unidos redujo el tiempo de traslado de pacientes críticos de 4.2 a 2.2 horas, gracias a una coordinación estructurada entre los servicios de salud. Este hallazgo evidencia que un sistema bien definido optimiza la atención en emergencias y facilita respuestas oportunas en contextos escolares.

El documento de Lineamientos Generales para el Traslado Extrahospitalario (2021) refuerza estos hallazgos al señalar que el profesional de salud debe tomar la decisión del traslado. Esta indicación coincide con la interpretación desde la Teoría de Meleis, que sugiere que las transiciones deben planificarse y apoyarse con claridad para evitar decisiones estresantes y confusas para los estudiantes y sus familias.

Turquía se destaca por una coordinación eficaz entre profesionales de enfermería escolar y servicios de emergencia, además de una comunicación efectiva con las familias. Martínez Santos et al (2019), respaldan esta organización al afirmar que la presencia del profesional de enfermería mejora la detección y respuesta temprana. Los hallazgos en África y Arabia Saudita confirman la ausencia de información sobre la coordinación, lo que refuerza los vacíos señalados en esta investigación.

Los estudios revisados no especifican los medios de transporte utilizados en África, Turquía, India y Arabia Saudita. Este vacío también se reconoce en los estudios internacionales revisados, ya que no se detallan los tipos de transporte. Sin embargo, noticias recientes permiten identificar que, en la práctica, la Cruz Roja Costarricense asume esta responsabilidad. Por ejemplo, en abril, La Cruz Roja trasladó a varios menores afectados por un escape de gas en el

Colegio Profesional de Aserrí hacia la clínica local. (Herrera, 2024) Este tipo de intervenciones evidencia que, en ausencia de protocolos específicos del sistema educativo, el manejo de emergencias escolares recae en organismos externos como la Cruz Roja Costarricense.

La comunicación con familiares presenta diferencias entre países. Turquía informa a los padres y les permite asumir la responsabilidad del traslado. Otros países analizados no se especifican los mecanismos de contacto, lo que resalta la necesidad de establecer canales eficaces. Meleis señala que una comunicación clara con los cuidadores facilita la transición del estudiante y asegura la continuidad del cuidado.

Harder et al (2024) señalan que la comunicación entre enfermeras y padres está influida por factores como el contexto institucional, la experiencia profesional y las expectativas familiares. Los autores proponen estudiar interacciones reales para identificar estrategias que mejoren la comunicación en situaciones como los traslados escolares de emergencia.

El profesional de enfermería en Turquía supervisa el traslado y gestiona posibles complicaciones, lo que coincide con los resultados de Faydali et al (2019), quienes destacan la importancia de contar con personal calificado. La teoría de Meleis sostiene que el acompañamiento profesional contribuye a una transición segura.

La mayoría de los estudios analizados no especifica el tiempo total del traslado, lo cual limita la evaluación sobre la oportunidad de la atención. El documento sobre Lineamientos Generales para el Traslado Extrahospitalario (2021) propone un sistema de alerta temprana para minimizar los tiempos de respuesta, aunque no define intervalos exactos. Esta ausencia justifica la necesidad de futuras investigaciones sobre esta variable.

Gómez Silva et al. (2020) y Cebrián & Galindo (2020) coinciden en que la falta de personal de enfermería escolar en situaciones de emergencia genera sobrecarga en los docentes y confusión durante las emergencias, lo cual respalda los hallazgos de esta investigación. Estas situaciones se presentan con mayor frecuencia en países sin protocolos claros o personal capacitado.

La revisión no arrojó información relevante en México, Estados Unidos y Perú sobre detección y evaluación de la situación, la existencia de protocolos, la toma de decisiones sobre la necesidad del traslado, la coordinación con los servicios de emergencia, los medios de transporte utilizados, la comunicación con los familiares, la seguridad y atención durante el traslado, ni el tiempo total del traslado. Esta ausencia confirma la necesidad de generar evidencia sistemática, como lo indican Bernedo-García et al. (2023), quienes advierten sobre la escasez de estudios que documenten el impacto del profesional de enfermería escolar en situaciones de emergencia.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

Los docentes carecen de una comprensión integral sobre las funciones del profesional de enfermería escolar, limitándose principalmente a asociarlo con la atención de emergencias, sin reconocer su papel en la prevención de accidentes, educación en salud y optimización del proceso de atención ante eventos críticos. Esto pone de manifiesto la necesidad de reforzar la formación docente en este ámbito para una colaboración más efectiva en el entorno escolar.

La mayoría de los accidentes escolares son leves, como caídas y cortes superficiales, aunque los incidentes graves, menos frecuentes, requieren atención inmediata especializada. La falta de personal capacitado en primeros auxilios incrementa el riesgo de complicaciones, evidenciando la importancia de estrategias preventivas y la intervención del profesional de enfermería escolar para mitigar estos eventos.

La gestión de traslados a centros de salud en emergencias refleja ineficiencias vinculadas a la falta de protocolos claros, coordinación inadecuada y capacitación insuficiente del personal docente. La intervención de un enfermero escolar es determinante para evitar traslados innecesarios y garantizar que los casos graves reciban atención en tiempo y forma.

La integración del profesional de enfermería escolar en las instituciones educativas mejora la respuesta ante emergencias, reduce la frecuencia de traslados innecesarios y promueve un entorno más seguro. La presencia de los profesionales de salud escolar permite capacitar a los docentes, fortaleciendo su rol como primeros respondedores y favoreciendo una atención inicial más efectiva.

6.2 RECOMENDACIONES

Profesionales de enfermería escolar:

- Integrarse en la comunidad educativa, promoviendo la prevención en salud y apoyando la formación docente.
- Colaborar en la elaboración de protocolos y participar en simulacros de emergencia.
- Brindar acompañamiento al personal docente durante situaciones críticas.
- Participar en auditorías de seguridad escolar e identificación de riesgos.

Instituciones educativas:

- Implementar programas de formación continua en primeros auxilios para el personal docente.
- Establecer protocolos claros y accesibles para la actuación ante emergencias escolares.

Autoridades educativas y de salud:

- Diseñar políticas que garanticen la presencia permanente del profesional de enfermería en los centros educativos.
- Incluir formalmente al personal de enfermería escolar como parte del equipo institucional.
- Promover la formación docente en prevención y manejo de emergencias.
- Establecer canales de comunicación eficientes entre escuelas, servicios de emergencia y familias.
- Monitorear y evaluar los procesos de atención de emergencias escolares.

BIBLIOGRAFÍA

Acosta, S. L. (2024). ANÁLISIS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE PRIMEROS AUXILIOS QUE POSEEN LOS DOCENTES Y SU PERCEPCIÓN ACERCA DE LA ENFERMERÍA ESCOLAR, EN UN COLEGIO DE LA ISLA DE TENERIFE (ESPAÑA).

Al Gharsan, M., & Alarfaj, I. (2019). Knowledge and practice of secondary school teachers about first aid. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 8(5), 1587-1593. https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_76_19

Ardiles, G. E. M. (2019). EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE PRIMEROS AUXILIOS EN DOCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INNOVA SCHOOLS. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3151>

Aronategui, M. (2023). Development of a First Aid Training Program for Teachers in General Basic Education Centers. *Multidisciplinary & Health Education Journal*, 5(3), Article 3.

Arrue-Gerra, M., Barrio-Cortes, J., Lozano-Hernández, C. M., Ruiz-Janeiro, J., Ruiz-Zaldibar, C., & Ruiz-López, M. (2022). School Nurse Practice: A Descriptive Spanish Study. *The Journal of School Nursing*. <https://doi.org/10.1177/10598405221111567>

Banurea, F. F., Rochadi, R. K., & Syahri, I. M. (2024). Relationship between Knowledge and Supervision with Unsafe action in Practical Workshop of State Vocational School

Students in Medan City. *Contagion: Scientific Periodical Journal of Public Health and Coastal Health*, 6(2), Article 2. <https://doi.org/10.30829/contagion.v6i2.20999>

Barba Cabañas, F. (2020). IMPORTANCIA DEL PAPEL DEL ENFERMERO EN LA SALUD ESCOLAR. IMPORTANCIA DEL PAPEL DEL ENFERMERO EN LA SALUD ESCOLAR, 140(140), 1-140.

Bayik Temel, A., Yildirim, J. G., Kalkim, A., Muslu, L., & Yildirim, N. (2017). Parents' and teachers' expectations of school nurse roles: A scale development study. *International Journal of Nursing Sciences*, 4(3), 303-310. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2017.05.002>

Bermúdez Ruiz, I. (2020). Percepción de los profesionales sobre el proceso de implantación de la enfermería escolar en los centros escolares: Exploración cualitativa. 2020.https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/26144/BermudezRuiz_Iria_TFG_2020.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Bernedo-Garcia, M. C., Quiroga-Sánchez, E., Garcia-Murillo, M. Á., Márquez-Álvarez, L., Arias-Ramos, N., Trevisson-Redondo, B., Bernedo-Garcia, M. C., Quiroga-Sánchez, E., Garcia-Murillo, M. Á., Márquez-Álvarez, L., Arias-Ramos, N., & Trevisson-Redondo, B. (2023). La necesidad de la Enfermería Escolar: Una revisión integradora de la literatura. *Enfermería Global*, 22(72), 490-516. <https://doi.org/10.6018/eglobal.560501>

Biag, M., Srivastava, A., Landau, M., & Rodriguez, E. (2015). Teachers' perceptions of full- and part-time nurses at school. *The Journal of School Nursing: The Official Publication of the National Association of School Nurses*, 31(3), 183-195. <https://doi.org/10.1177/1059840514561863>

Bianco Da Cruz, K., Moretti Luchesi, B., Borges Da Cunha, P. H., De Lima Godas, A. G., Siqueira Cesário, E., & Carvalho Reis Martins, T. (2020). Intervenções de educação em saúde de primeiros socorros, no ambiente escolar: Uma revisão integrativa. *Enfermería Actual en Costa Rica*, 40. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i40.43542>

Brysiewicz, P., Scott, T., Acheampong, E., & Muya, I. (2021). Facilitating the development of emergency nursing in Africa: Operational challenges and successes. *African Journal of Emergency Medicine*, 11(3), 335-338. <https://doi.org/10.1016/j.afjem.2021.03.013>

Calderón, C. A. M. (2023). GUIA PARA LA SEGURIDAD Y SALUD EN LA POBLACIÓN INFANTIL COMO ESTRATEGIA PEDAGÓGICA DE LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES.

Cantero, S. (2019). El rol de la enfermera escolar. <http://zaguan.unizar.es/>

Cartín Sánchez, D., & Ramírez Vargas, E. (2021). PROBLEMAS DE SALUD EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PREESCOLAR Y I-II CICLOS, 2011-2020. <https://www.mep.go.cr/sites/default/files/2024-05/ProblemasSaludEducPreescolarI-II Ciclos2011-2020.pdf>

Ceballo Mella, B. C., Fonseca Sanhueza, D. M., Fuenzalida Palma, N. S., Morales Rodríguez, L. L., Parada Jiménez, D. A., & Morales Ojeda, I. A. (2020). IMPORTANCIA DE LA ENFERMERA ESCOLAR SEGÚN LA PERCEPCIÓN DE FUNCIONARIOS DE COLEGIOS BÁSICOS DE UNA PROVINCIA DE CHILE. *Ciencia y enfermería*, 26. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532020000100204>

Cebrián, A., & Galindo, T. (2020). Los profesionales sanitarios advierten de los peligros de una vuelta al colegio sin enfermeras escolares. *Enfermería21*.

<https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/los-profesionales-sanitarios->

Cohen, R. I., Kennedy, H., Amitrano, B., Dillon, M., Guigui, S., & Kanner, A. (2015). A quality improvement project to decrease emergency department and medical intensive care unit transfer times. *Journal of Critical Care*, 30(6), 1331-1337.

<https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2015.07.017>

Croghan, E. (2013). School nursing in the 21st Century. *British Journal of School Nursing*.

<https://doi.org/10.12968/bjsn.2007.2.3.23636>

Dauparè, S., & Narbutaitė, J. (2020). Primary school teachers' knowledge and attitude regarding traumatic dental injuries. *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*, 38(3), 216. https://doi.org/10.4103/JISPPD.JISPPD_170_18

De Arco-Canoles, O. D. C., & Suarez-Calle, Z. K. (2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Universidad y Salud*, 20(2), 171.

<https://doi.org/10.22267/rus.182002.121>

Definición de atención primaria—Diccionario de cáncer del NCI - NCI (nciglobal,ncienterprise). (2011, febrero 2). [nciAppModulePage].

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/atencion-primaria>

Dhanvijay, R., Taksande, A., Fating, M. S., Jadhav, K., Bhandekar, A., & Pradhan, M. (2021). Assess the Knowledge Regarding Prevention of Accidents of Schoolers among Primary School Teachers in Selected Schools. *Journal of Pharmaceutical Research International*, 33(44B), Article 44B. <https://doi.org/10.9734/jpri/2021/v33i44B32670>

Duff, C. L., & Poole, C. R. (2016). School Nurses: Coordinating Care Through a Community/School Health Partnership. *NASN School Nurse*, 31(6), 342-346. <https://doi.org/10.1177/1942602X16639379>

Enfermería escolar: Un campo laboral que trasciende la protección y promoción de la salud con la comunidad educativa – Boletín de Enfermería. (2021, agosto 24). <https://boletin.enfermeria.cr/enfermeria-escolar-un-campo-laboral-que-trasciende-la-proteccion-y-promocion-de-la-salud-con-la-comunidad-educativa/>

Faydalı, S., Küçük, S., & Yeşilyurt, M. (2019). Incidents That Require First Aid in Schools: Can Teachers Give First Aid? *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 13(3), 456-462. <https://doi.org/10.1017/dmp.2018.66>

Ferro Carvajalino, M. C., Fuentes Ramírez, A., Chinchilla Salcedo, T. C., & Sánchez Herrera, B. (2020). Educación y salud: Un vínculo de cuidado. *Modelo de enfermería escolar para Colombia. Investigación y Educación en Enfermería*, 38(2). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n2e05>

Ganga, M., Gillooly, D., & Paradiso, P. (2022). Teachers' Perceptions of School Nurses' Roles. | EBSCOhost. <https://openurl.ebsco.com/EPDB%3Agcd%3A6%3A15964742/detailv2?sid=ebsco%3Ao>

[cu%3Arecord&id=ebsco%3Adoi%3A10.62116%2Fpnj.2022.48.5.238&bquery=IS%2000](#)

[97-](#)

[9805%20AND%20VI%2048%20AND%20IP%205%20AND%20DT%202022&page=1](#)

Garcia Bezerra Góes, F., Medeiros Braga, A., Neto Souza, A., Alves de Andrade Soares, L., Lucchese, I., Conceição Dionizio, L., & da Anunciação Silva, M. (2023). Accident prevention in early child rearing institutions: An integrative review. *Early Child Development and Care*, 193(1), 83-94. <https://doi.org/10.1080/03004430.2022.2057967>

Gillooly, D., Mahat, G., & Paradiso, P. (2020). Parents' perception of the school nurse's role. *Journal of Advanced Pediatrics and Child Health*, 3(1), 064-067. <https://doi.org/10.29328/journal.japch.1001021>

Gómez Silva, G., Carollo Motellón, M., Abelairas Gómez, C., Sánchez Santos, L., García Doval, F. M., & Rodríguez Núñez, A. (2020). Escolares con enfermedades crónicas, ¿qué les preocupa a sus profesores? *Anales de Pediatría*, 93(6), 374-379. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.02.004>

González, J. L. A. (2021). Guía para elaborar la operacionalización de variables. *Espacio I+D, Innovación más desarrollo*, 10(28), Article 28. <https://doi.org/10.31644/IMASD.28.2021.a02>

Guevara Albán, G. P., Verdesoto Arguello, A., & Castro Molina, N. E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 4(3), 163-173.

Harder, M., Högländer, J., Engström, H. A., Holmström, I. K., & Blomberg, H. (2024). An integrative review of communication in a professional-parental relationship provided in child health services: An authoritarian or guiding approach. *Patient Education and Counseling*, 118, 108029. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2023.108029>

Hernández-Sarmiento, J. M., Jaramillo-Jaramillo, L. I., Villegas-Alzate, J. D., Álvarez-Hernández, L. F., Roldan-Tabares, M. D., Ruiz-Mejía, C., Calle-Estrada, M. C., Ospina-Jiménez, M. C., & Martínez-Sánchez, L. M. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(2), 490-504.

Herrera, J. J. (2024). Cruz Roja auxilia a siete menores tras escape de gas en colegio de Aserri. Teletica. https://www.teletica.com/sucesos/cruz-roja-auxilia-a-siete-menores-tras-escape-de-gas-en-colegio-de-aserri_356262?utm_source=chatgpt.com

Hosapatna, M., Bhat, N., Belle, J., Priyadarshini, S., & Ankolekar, V. H. (2021). Knowledge and Training of Primary School Teachers in First Aid—A Questionnaire Based Study. *The Kurume Medical Journal*, 66(2), 101-106. <https://doi.org/10.2739/kurumemedj.MS662001>

INS., (2023)., "70% de los accidentes en centros educativos incluyen adolescentes" I Retrieved March 10, 2025, from <https://www.larepublica.net/noticia/70-de-los-accidentes-en-centros-educativos-incluyen-adolescentes-segun-el-ins>

Lineamientos generales para el traslado extrahospitalario (terrestre, aéreo y acuático) de personas el marco de la alerta sanitaria por coronavirus (COVID-19).pdf. (2021).

Recuperado 19 de marzo de 2025, de

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-guias-y-lineamientos/situacion-nacional-covid-19/lineamientos-especificos-covid-19/lineamientos-de-servicios-de-salud/4830-version-9-04-de-junio-2021-lineamientos-generales-para-el-traslado-extrahospitalario-terrestre-ae-reo-y-acuatico-de-personas-en-el-marco-de-la-alerta-sanitaria-por-coronavirus-covid19/file>

Manualeseguridadescolar.pdf. (2017). Recuperado 19 de marzo de 2025, de

<https://isfdarienti-ers.infed.edu.ar/sitio/biblioteca-virtual/upload/manualeseguridadescolar.pdf>

Martínez-Santos, A.-E., Tizón-Bouza, E., Fernández-Morante, C., Casal-Otero, L., & Cebreiro, B. (2019). La Enfermería escolar: Contenidos y percepciones sobre su pertinencia en las escuelas inclusivas. *Enfermería Global*, 18(56), 291-323.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.344611>

Ministerio de Educación Pública. (2017). Accidentes ocurridos en centros educativos y disponibilidad de pólizas, cursos lectivos 2016 y 2017. Recuperado de

https://www.mep.go.cr/sites/default/files/2024-06/17_17.pdf.

National Association of School Nurses, Tanner, A., Griffin, R., Stanislo, K. J., Hinkley, T., Walsh, C. A., Clark, E., Graf, K., La Point, R., & D'Souza-Vazirani, D. (2024). A Contemporary Framework Update for Today's School Nursing Landscape: Introducing the

School Nursing Practice Framework™. NASN School Nurse, 39(3), 140-147.

<https://doi.org/10.1177/1942602X241241092>

Onís González, E., Varona Pérez, I., Gil Pérez, M., Felici, C., & Embid Pardo, P. (2015).

Unintentional injuries at school: What are we talking about? *Pediatría Atención Primaria*,

17(68), 333-339. <https://doi.org/10.4321/S1139-76322015000500008>

Oxford Centre for Evidence-Based Medicine. (2009, March). Oxford Centre for Evidence

Based Medicine: Levels of Evidence (March 2009) [Web Page].

<https://www.cebm.ox.ac.uk/resources/levels-of-evidence/oxford-centre-for-evidence-based-medicine-levels-of-evidence-march-2009>

Özdemir, S., Akça, H. Ş., Algin, A., Kokulu, K., & Özkan, A. (2022). Characteristics of

School Injuries Presenting to the Emergency Department. *Avicenna Journal of Medicine*,

12(2), 61. <https://doi.org/10.1055/s-0042-1748832>

Page, M. J., McKenzie, Joanne E., Bossuyt, Patrick M., & Boutron, I. (2021). *Revista*

Española de Cardiología. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799.

Paulín García, C., & Gallegos-Torres, R. M. (2019). EL PAPEL DEL PERSONAL DE

ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD. *Horizonte de enfermería*,

30(3), 271-285. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.30.3.271-285

Raile Alligood, M. (2022, septiembre). Modelos y teorías en enfermería—9788413822990.

ES Elsevier Health. <https://tienda.elsevier.es/modelos-y-teorias-en-enfermeria-9788413822990.html>

Reyes-Sánchez, K., Rubio-García, D. G., Rojas-Espinoza, J. B., & Jaramillo, L. B. (2023). Capacitación en primeros auxilios para docentes de nivel básico: Trascendencia de la intervención de enfermería escolar. *Revista Salud y Cuidado*, 2(2), Article 2. <https://revistasaludycuidado.uaemex.mx/article/view/21738>

Rojas, A. P., Jaureguialde, B. M., & García, M. de los Á. T. (2022). Formación del profesorado para atender urgencias y emergencias en el entorno educativo. Ediciones Octaedro.

Sampieri, R. H. (2024). Metodología de la investigación—Sexta Edición.

Sánchez, D. C., & Vargas, E. R. (s. f.). PROBLEMAS DE SALUD EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN PREESCOLAR Y I-II CICLOS, 2011-2020.

Soporte 2021, M. y. (2022, diciembre 14). Los 5 accidentes escolares más frecuentes y cómo evitarlos -. *School Nurses*. <https://schoolnurses.es/los-5-accidentes-escolares-mas-frecuentes-y-como-evitarlos/>

Telich-Tarriba, J. E., Seidman-Sorsby, A., & Cruz-Zermeño, M. (2022). Niveles de evidencia en artículos publicados por la revista *Cirugía Plástica*: Un análisis bibliométrico a 10 años. *Cirugía Plástica*, 32(2), 82-85.

Ugalde, M. R., Guffey, D., Minard, C. G., Giardino, A. P., & Johnson, G. A. (2018). A Survey of School Nurse Emergency Preparedness 2014-2015. *The Journal of School Nursing: The Official Publication of the National Association of School Nurses*, 34(5), 398-408. <https://doi.org/10.1177/1059840517704702>

Unidad de enfermería (2016). “Protocolo traslado y derivación de alumnos frente a alteraciones traumáticas y no traumáticas”. Recuperado 11 de marzo de 2025, de <https://www.scuola.cl/sivm/wp-content/uploads/2016/09/Protocolo-traslado-y-derivacion-OCT-2016.pdf>

Workneh, B. S., Mekonen, E. G., & Ali, M. S. (2021). Determinants of knowledge, attitude, and practice towards first aid among kindergarten and elementary school teachers in Gondar city, Northwest Ethiopia. *BMC Emergency Medicine*, 21(1), 73. <https://doi.org/10.1186/s12873-021-00468-6>

Yoon, J. H., & Lee, I. S. (2017). The Emergency Care Experience and Demand for Support of School Nurse. *Journal of Korean Academy of Community Health Nursing*, 28(2), 182-195. <https://doi.org/10.12799/jkachn.2017.28.2.182>

GLOSARIO Y ABREVIATURAS

Anemia: afección que se desarrolla cuando la sangre produce una cantidad inferior a la normal de glóbulos rojos sanos.

Biomédico: profesional que se dedica a diagnosticar, tratar e investigar enfermedades.

Contusiones: lesión en los tejidos del cuerpo que se produce por un golpe o trauma sin romper la piel.

DeCS: Descriptores de Ciencias de la Salud.

EMS: Servicio Médico de emergencia.

EMT: Técnicos Médicos de emergencia.

Epistaxis: sangrado de la fosa nasal, de la cavidad nasal o de la nasofaringe.

Erosiones: proceso en que se va perdiendo la capa superficial del suelo.

FCL 3.0: Ficha de Lectura Crítica, página digital versión 3.0.

Hematomas: Ocurre cuando una lesión rompe los vasos sanguíneos pequeños, pero no rompe la piel.

INS: Instituto Nacional de Seguros.

MINEDUC: Ministerio de Educación.

NDE: Nivel de Evidencia.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

PICO: estructura para formular la pregunta de investigación con los componentes población, intervención, comparación y resultados.

PRISMA: Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses.

RCP: Reanimación Cardiopulmonar.

TDI: Traumatismos Dentales Infantiles.

Traumatismos: lesión o daño físico en los tejidos u órganos del cuerpo, causado por una fuerza externa, como un golpe o impacto.

ANEXOS

ANEXO N°1. CUADROS DE CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla N°9
 “CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES”

Variable	Categoría	Subcategoría
Conocimiento de los docentes sobre el rol del profesional de enfermería escolar.	Educación en salud.	Registro de participación.
	Cuidado directo, integral o individualizado.	Directo, integral o individualizado.
	Prevención de problemas de salud.	Incidencia de enfermedades prevenibles.
	Detección de problemas de salud.	Registro de casos.
	Solución de problemas de salud.	Tasa de solución de casos.

Fuente: elaboración propia, 2024.

Tabla N°10
 “CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES”

Variable	Categoría	Subcategoría
Frecuencia y tipos de accidentes que ocurren en las instituciones educativas.	Accidentes ocurridos en las instituciones.	Número promedio de accidentes por cantidad de estudiantes.
	Tipos de accidentes	Distribución de accidentes según tipo y clasificación por su gravedad en leve, moderado, grave.

Fuente: elaboración propia, 2024.

Tabla N°11
“CATEGORIZACIÓN DE VARIABLES”

Variable	Categoría	Subcategoría
Traslado de estudiantes a centros de salud en situaciones de emergencia.	Detección y evaluación de la situación.	Protocolos si existen o no.
	Toma de decisiones sobre la necesidad del traslado.	Quien lo toma.
	Coordinación con servicios de emergencia.	Quien coordina.
	Medios de transporte utilizado.	Tipo de transporte ambulancia, vehículo, transporte público o privado.
	Comunicación con los familiares	Medios de comunicación.
	Seguridad y atención durante el traslado.	Cantidad de complicaciones, acompañamiento del profesional de enfermería.
	Tiempo total del traslado.	Duración.

Fuente: elaboración propia, 2024.

ANEXO N°2. PLAN PILOTO

Instrumento N°1

Título: Capacitación en primeros auxilios para docentes de nivel básico: trascendencia de la intervención de enfermería escolar, estudio de tipo cuantitativo con diseño descriptivo – transversal.		
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática	Cumple	No Cumple
Artículos científicos que incluyan enfermería escolar.	X	
Con accesibilidad al texto completo.	X	
Artículos en idioma español e inglés	X	
Artículos acerca del conocimiento de docentes sobre rol de enfermería en la prevención de accidentes, primeros auxilios y traslados a centros de salud.	X	
Artículos que incluyan docentes de instituciones educativas de nivel primaria	X	
El artículo cumple todos los criterios de inclusión establecidos, por lo que se ha decidido incluirlo.		

Fuente: elaboración propia, 2024.

Instrumento N°2

Título: Conocimientos y prácticas de los profesores de secundaria sobre primeros auxilios.		
Criterios de inclusión para la presente revisión sistemática	Cumple	No Cumple
Artículos científicos que incluyan enfermería escolar.	X	
Con accesibilidad al texto completo.	X	
Artículos en idioma español e inglés	X	
Artículos acerca del conocimiento de docentes sobre rol de enfermería en la prevención de accidentes, primeros auxilios y traslados a centros de salud.	X	
Artículos que incluyan docentes de instituciones educativas de nivel primaria	X	
El artículo cumple todos los criterios de inclusión establecidos, por lo que se ha decidido incluirlo.		

Fuente: elaboración propia, 2024.

ANEXO N°3 FICHA DE LECTURA CRITICA 3.0 (FCL 3.0)

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Özdemir et al. (2022).	<p>Diseño: prospectivo.</p> <p>Objetivos: Investigar la frecuencia y gravedad de las lesiones escolares entre los niños en edad escolar y determinar los diagnósticos clínicos y los datos sobre requerimientos de cirugía.</p> <p>Localización y periodo de realización: El estudio se realizó en el departamento de emergencias. Se llevó a cabo durante un periodo de 5 meses.</p>	<p>Población: niños en edad escolar que fueron admitidos en el departamento de emergencias debido a accidentes escolares.</p> <p>Enfermedad: Las lesiones escolares que resultan de accidentes en el entorno escolar.</p> <p>Exposición: Los factores de riesgo estudiados incluyen la actividad durante el trauma y el mecanismo del trauma.</p>	<p>N° casos y controles: 504 casos (niños en edad escolar con lesiones), pero no se menciona un grupo de controles específico.</p> <p>Criterios casos: Se describen las lesiones según su gravedad (lesiones menores y lesiones moderadas o graves) y se categoriza la naturaleza de las lesiones (fracturas, laceraciones, contusiones, etc.).</p> <p>Criterios controles: No se especifica.</p> <p>Exposición casos: se describe como los accidentes escolares que llevaron a la admisión en el departamento de emergencias.</p> <p>Exposición controles: No hay controles descritos en el estudio.</p>	<p>Se incluyeron un total de 504 niños en edad escolar en el estudio. De estos, 327 (64,9%) eran varones y 177 (35,1%) eran mujeres. 426 (84,5%) de los niños no tenían evidencia de lesión o tenían lesión menor, mientras que 78 (15,5%) tenían lesiones moderadas o graves. Entre los 78 niños con lesiones moderadas o graves: 45 tenían fracturas de extremidades, 18 tenían laceraciones, 5 tenían lesiones maxilofaciales, 4 tenían contusión cerebral, 1 tenía contusión pulmonar y 1 tenía daño de tejidos blandos cervicales. Se realizaron tratamientos quirúrgicos en 2 pacientes con fracturas y 2 con laceraciones de párpado. Cuatro pacientes con contusión cerebral fueron hospitalizados para un seguimiento cercano.</p>	<p>Las lesiones moderadas o graves más comunes en los accidentes escolares referidos al departamento de emergencias fueron fracturas y laceraciones del radio distal. Además, se establece que la mayoría de los niños admitidos no presentaban lesiones graves, lo que indica que muchas de las lesiones escolares son menores o no requieren intervención médica significativa.</p>	BAJA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
<p>Workneh , Mekonen y Ali (2021).</p>	<p>Diseño: transversal.</p> <p>Objetivos: Evaluar los conocimientos, actitudes, prácticas y factores asociados con los primeros auxilios entre los maestros de jardín de infantes y escuela primaria en la ciudad de Gondar, noroeste de Etiopía, en 2021.</p> <p>Localización y periodo de realización: Etiopía, del 1 al 20 de enero de 2021.</p>	<p>Población: Maestros de jardín de infantes y escuela primaria en la ciudad de Gondar, en el noroeste de Etiopía.</p> <p>Intervención: Capacitación en primeros auxilios para docentes de jardines de infancia y escuelas primarias.</p> <p>Comparación: Capacitación en primeros auxilios destinada a los docentes.</p> <p>Resultados analizados: El estudio busca evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de los maestros en relación con los primeros auxilios, además de identificar los factores asociados que pueden influir en estos aspectos, como la experiencia laboral, el tipo de escuela y el nivel educativo. También cómo estos factores afectan el nivel de conocimiento y la actitud favorable hacia los primeros auxilios entre los maestros.</p>	<p>N° participantes / grupo: 346 participantes que fueron reclutados de manera aleatoria.</p> <p>Intervención grupo experimental: Evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas en un momento determinado.</p> <p>Intervención grupo control: no hay un grupo control ni se describe una intervención, ya que el estudio no se basa en un diseño de intervención.</p> <p>Método enmascaramiento: El artículo no menciona el uso de enmascaramiento, ya que no se realizó una intervención que lo requiera.</p> <p>Pérdidas post aleatorización: No se reportan pérdidas post-aleatorización, ya que el diseño del estudio no implica un seguimiento posterior a la asignación.</p>	<p>Efectos clínicos beneficiosos: Como el estudio es de diseño transversal y no se realizó una intervención, no se especifican efectos clínicos beneficiosos ni su magnitud y significación estadística.</p> <p>Efectos adversos: ya que no se llevó a cabo ninguna intervención.</p>	<p>Menos de la mitad de los maestros tienen buenos conocimientos sobre primeros auxilios y casi dos tercios tienen una actitud favorable. La mayoría de los maestros que se enfrentaron a una situación de emergencia brindaron primeros auxilios. Se destaca la importancia de la capacitación en primeros auxilios para mejorar la preparación de los docentes.</p>	<p>ALTA</p>

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
		Tiempo de seguimiento: No, incluye un tiempo de seguimiento.				

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Ardiles, 2019	<p>Diseño: pre-experimental con un enfoque cuantitativo.</p> <p>Objetivos: Determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento y práctica de primeros auxilios en docentes de la Institución Educativa Innova Schools, Sede Campoy.</p> <p>Localización y periodo de realización: Se llevó a cabo en la Institución Educativa Innova Schools Sede Campoy en el año 2018.</p>	<p>Población: 55 docentes.</p> <p>Intervención: capacitación educativa en primeros auxilios dirigida a los docentes.</p> <p>Comparación: No se especifica.</p> <p>Resultados analizados: Los efectos evaluados son los cambios en el nivel de conocimiento y en las prácticas de primeros auxilios de los docentes.</p> <p>Tiempo de seguimiento: solo se indica el cambio en el conocimiento y práctica antes y después de la intervención educativa.</p>	<p>N° participantes / grupo: Participaron 55 docentes en total, todos en el grupo de intervención.</p> <p>Intervención grupo experimental: capacitación educativa en primeros auxilios. Se utilizaron un cuestionario estructurado y una lista de cotejo para evaluar el conocimiento y las prácticas.</p> <p>Intervención grupo control: No hubo un grupo control, ya que el diseño es pre-experimental.</p> <p>Método enmascaramiento: Sin información</p> <p>Pérdidas post aleatorización: No aplica, ya que no se realizó aleatorización.</p>	<p>Efectos clínicos beneficiosos: La intervención mostró un incremento significativo en el conocimiento (del 83% medio al 97% alto) y en la práctica adecuada de primeros auxilios (del 9% inadecuado al 95% adecuado) en los docentes después de la capacitación.</p> <p>Efectos adversos: No</p>	La intervención educativa en primeros auxilios tuvo un efecto significativo en el conocimiento y en la práctica de primeros auxilios de los docentes.	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Hosapatna, M, 2021	<p>Diseño: Estudio descriptivo basado en cuestionarios y entrevistas.</p> <p>Objetivos: Evaluar el nivel de conocimiento sobre la formación en primeros auxilios entre los profesores de educación primaria.</p> <p>Localización y periodo de realización: Distrito de Udupi, en Karnataka, India. La fecha específica no se menciona.</p>	<p>Población: 150 maestros de nueve escuelas primarias del distrito de Udupi.</p> <p>Intervención o característica común: La intervención es la evaluación del conocimiento en primeros auxilios y su formación entre los profesores de educación primaria.</p> <p>Efectos: Se quiere evaluar el nivel de conocimiento y la importancia percibida de los primeros auxilios entre los maestros, así como su deseo de aprender primeros auxilios.</p> <p>Periodo de seguimiento: No se menciona un tiempo de seguimiento en el estudio, ya que se trata de un estudio transversal.</p>	<p>Nº casos: 150 profesores de escuelas primarias.</p> <p>Criterios casos: No</p> <p>Periodo de seguimiento: No se llevó a cabo un seguimiento a largo plazo debido a limitaciones de tiempo, aunque se había planificado un seguimiento bimensual.</p> <p>Nº y porcentaje perdidas: No</p>	<p>El 87,7% de los maestros considera importante la formación en primeros auxilios y desea aprender, aunque el 69,8% no estaba familiarizado con el término "primeros auxilios". Solo el 30,2% conocía algunos tratamientos básicos de emergencias menores.</p>	<p>Se concluye que la formación en primeros auxilios debería incluirse en el currículo de formación docente y actualizarse periódicamente.</p>	ALTA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Al Gharsan & Alarfaj, 2019	<p>Diseño: Descriptivo transversal.</p> <p>Objetivos: Evaluar los conocimientos y prácticas de los docentes de secundaria respecto a los primeros auxilios.</p> <p>Localización y periodo de realización: Ciudad de Khamis Mushayt, Arabia Saudita; no se especifica una fecha exacta.</p>	<p>Población: Profesores de secundaria en Khamis Mushayt, Arabia Saudita; en total, 250 docentes (110 hombres y 140 mujeres).</p> <p>Intervención o característica común: Conocimientos y prácticas de primeros auxilios en docentes de secundaria.</p> <p>Efectos: Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios y la capacidad de los docentes para aplicarlos cuando se enfrentan a una situación de emergencia.</p> <p>Periodo de seguimiento: No aplica, ya que el diseño del estudio es transversal y los datos se recogen en un solo momento.</p>	<p>Nº casos: 250 profesores de secundaria.</p> <p>Criterios casos: No se especifican criterios detallados para definir casos; simplemente se seleccionan docentes de secundaria.</p> <p>Periodo de seguimiento: No aplica, ya que es un estudio transversal.</p> <p>Nº y porcentaje pérdidas: No se mencionan pérdidas de participantes en el estudio.</p>	<p>La mayoría de los profesores no están capacitados en primeros auxilios; solo el 19,6% tiene conocimientos adecuados. Casi la mitad de los profesores enfrentaron situaciones que requerían primeros auxilios, pero solo el 54,9% de estos lograron brindar la ayuda necesaria. Hubo diferencias significativas en el conocimiento según la edad, género y experiencia en enseñanza.</p>	<p>Se concluye que es necesario mejorar los conocimientos y las prácticas de los docentes de secundaria en primeros auxilios.</p>	<p>MEDIA</p>

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Reyes-Sánchez, K, 2023	<p>Diseño: cuantitativo con diseño descriptivo transversal.</p> <p>Objetivos: Diagnosticar el conocimiento sobre primeros auxilios en docentes de nivel básico.</p> <p>Localización y periodo de realización: Se realizó en Metepec, aunque no se especifica la fecha.</p>	<p>Población: Se trabajó con 30 docentes de preescolar y primaria mediante un muestreo censal (100% de la población considerada manejable).</p> <p>Intervención o característica común: El estudio analiza el conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes.</p> <p>Efectos: Se pretende evaluar si los docentes están capacitados para brindar primeros auxilios de forma eficaz en casos de accidentes en el ámbito escolar.</p> <p>Periodo de seguimiento: No se describe un tiempo de seguimiento, ya que es un estudio transversal.</p>	<p>N° casos: Se evaluaron 30 docentes.</p> <p>Criterios casos: Los criterios incluyen ser docente de preescolar o primaria con al menos un año de experiencia, de cualquier sexo, incluyendo personal directivo, administrativo, y auxiliar de educación.</p> <p>Periodo de seguimiento: No se requiere seguimiento, ya que es un estudio transversal.</p> <p>N° y porcentaje pérdidas: No se menciona si hubo pérdidas.</p>	La capacitación en primeros auxilios entre los docentes es insuficiente, destacando la importancia de integrar al personal de enfermería en el ámbito escolar.	Existe una necesidad de capacitar a los docentes en primeros auxilios y de contar con personal de enfermería en las escuelas.	MEDIA

CITA ABREVIADA	ESTUDIO	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO	RESULTADOS	CONCLUSIONES	CALIDAD DEL ESTUDIO
Ganga, 2022	<p>Diseño: descriptivo basado en un cuestionario.</p> <p>Objetivos: Explorar las percepciones de los profesores sobre el rol de los enfermeros escolares.</p> <p>Localización y periodo de realización: No se especifica la ubicación geográfica exacta ni la fecha de realización.</p>	<p>Población: 56 profesores que participaron en el estudio.</p> <p>Intervención o característica común: Percepción de los profesores sobre el rol de los enfermeros escolares.</p> <p>Efectos: Los roles que los profesores perciben como importantes de los enfermeros escolares, tales como la provisión de primeros auxilios, comunicación con padres y proveedores de salud, tratamiento médico de estudiantes, prevención y control de enfermedades, y mantenimiento de registros de salud.</p> <p>Periodo de seguimiento: No se menciona un tiempo de seguimiento en el estudio, ya que es un análisis puntual de percepciones.</p>	<p>N° casos: 56 participantes (profesores).</p> <p>Criterios casos: el estudio incluye a todos los profesores participantes.</p> <p>Periodo de seguimiento: No aplica, ya que no hubo un seguimiento a lo largo del tiempo en este estudio.</p> <p>N° y porcentaje pérdidas: No se menciona ninguna pérdida entre los participantes.</p>	<p>Los profesores perciben como roles importantes de los enfermeros escolares los siguientes: proporcionar primeros auxilios, comunicarse con padres y proveedores de salud, brindar tratamiento médico, prevenir y controlar enfermedades, y mantener registros de salud escolares.</p>	<p>Los enfermeros escolares tienen roles importantes, pero pocos son reconocidos como esenciales por los profesores. Es necesario aumentar la conciencia entre los profesores sobre el rol multifacético de los enfermeros escolares.</p>	NO VALORABLE

Fuente: elaboración propia, mediante la herramienta FLC 3.0, 2024.

ANEXO N°4 DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA

Yo Susana María Chinchilla Gutiérrez , cédula de identidad número 1-1593-0018, en condición de egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, y advertido de las penas con las que la ley castiga el falso testimonio y el perjurio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, que mi trabajo de graduación, para optar por el título de Licenciatura en Enfermería titulado “CONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES ACERCA DEL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ESCOLAR RELACIONADO CON LOS ACCIDENTES Y LOS TRASLADOS A LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA, ASIA Y ÁFRICA, 2019-2024” es una obra original y para su realización he respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derechos de Autor y Derecho Conexos, número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; especialmente el numeral 70 de dicha ley en el que se establece: “Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original”. Asimismo, que conozco y acepto que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. Firmo, en fe de lo anterior, en la ciudad de San José, el 24 de marzo de 2025.



Firma del estudiante

Susana María Chinchilla Gutiérrez.
Cédula. 1-1593-0018.

ANEXO N°5 CARTA DE TUTOR

CARTA DEL TUTOR

San José, 24 de marzo de 2025

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante Susana Chinchilla Gutiérrez, cédula de identidad número 1-1593-0018, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado "CONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES ACERCA DEL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA ESCOLAR RELACIONADO CON LOS ACCIDENTES Y LOS TRASLADOS A LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD. REVISION SISTEMATICA EN PAISES DE AMERICA, ASIA Y AFRICA, 2019-2024", el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería".

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

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

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10%
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20%
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	28%
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	19%
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20%
	TOTAL		97%

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

Atentamente,



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

ANEXO N°6 CARTA DEL LECTOR

CARTA DE LA LECTORA

San José, 21 de mayo 2025.

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante SUSANA CHINCHILLA GUTIÉRREZ. ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado CONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES ACERCA DEL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ESCOLAR RELACIONADO CON LOS ACCIDENTES Y LOS TRASLADOS A LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA, ASIA Y ÁFRICA 2019-2024 el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

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

Por consiguiente, se avala la presentación de la tesis.

Atentamente.



Lic., Rosa María Sánchez Delgado
Cédula identidad 3-0311-0120
Carné Colegio Profesional E-3123.

ANEXO N°7 CARTA DE REPOSITORIO

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

San José, 24 de marzo del 2024

Señores:
Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Susana María Chinchilla Gutiérrez con número de identificación 1-1593-0018 autor (a) del trabajo de graduación titulado “CONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES ACERCA DEL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ESCOLAR RELACIONADO CON LOS ACCIDENTES Y LOS TRASLADOS A LOS DIFERENTES CENTROS DE SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAÍSES DE AMÉRICA, ASIA Y ÁFRICA, 2019-2024” presentado y aprobado en el año 2025 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; SI autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

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

Cordialmente,



Firma y Documento de Identidad

Susana María Chinchilla Gutiérrez
1-1593-0018

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

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

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

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento" de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

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

ANEXO N°8 AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios, fuente de fortaleza y guía en cada paso de este camino.

A mi familia, por su amor incondicional, apoyo constante y paciencia en los momentos más desafiantes. Su confianza en mí ha sido el motor que me impulsó a seguir adelante.

A mis docentes y asesores, quienes con su dedicación y conocimiento han enriquecido mi formación, brindándome herramientas para desarrollar esta investigación. Su orientación ha sido invaluable en cada etapa del proceso.

A mis colegas y compañeros de U, por su apoyo, retroalimentación y colaboración. Sus experiencias y reflexiones han contribuido significativamente a la construcción de este estudio.

Finalmente, a todas las personas que, de alguna manera, aportaron con su tiempo, conocimiento y palabras de aliento. Gracias por ser parte de este logro.

ANEXO N°9 DEDICATORIA

La presente investigación la quiero dedicar primeramente a Dios que es mi fuente de fortaleza, sabiduría y guía en cada paso de mi vida, quien iluminó mi camino durante este proceso universitario.

A mi familia, por ser mi refugio y mi mayor apoyo. A mis padres, Ana Rosa Gutiérrez Chinchilla y Carlos Chinchilla Bermúdez, quienes con su esfuerzo, amor incondicional y sacrificio me brindaron la oportunidad de cumplir este sueño. Este logro es tanto mío como de ustedes, porque sin su dedicación no habría sido posible.

A mi querida tía María del Pilar Gutiérrez Chinchilla, quien siempre estuvo a mi lado con palabras de aliento y apoyo, convirtiéndose como su nombre bien lo dice en un pilar fundamental en esta etapa de mi vida.

A mi hija Nahomi Chinchilla Gutiérrez, mi mayor inspiración y motivo para seguir adelante y por último a mis amigos y compañeros, quienes con su compañía, consejos y momentos compartidos hicieron de este proceso algo más llevadero y lleno de gratos recuerdos. Gracias por convertir este trayecto en una experiencia más amena y significativa.

A todos ustedes dedico este esfuerzo con todo mi corazón.