

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

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

**ROL DE LA ENFERMERA ESCOLAR
RELACIONADO CON SALUD FÍSICA DE
LOS NIÑOS. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN
ESPAÑA, CHILE, ESTADOS UNIDOS,
MEXICO 2022**

TAYLOR STWART ALVAREZ MORALES

2022

INDICE DE CONTENIDO

PORTADA	i
INDICE DE CONTENIDO	ii
INDICE DE TABLAS	v
INDICE DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
SUMMARY	viii
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
1.1 PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1.1 Antecedentes del problema	10
1.1.2 Delimitación del problema	15
1.1.3 Justificación	15
1.2 REDACIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION	17
1.3.1 Objetivo general	17
1.3.2 Objetivos específicos	17
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES	17
1.4.1 Alcances de la investigación	17
1.4.2 Limitaciones de la investigación	17
CAPITULO II: MARCO TEORICO	18
2.1 CONTEXTO TEORICO-CONCEPTUAL	19
2.1.1 Rol del profesional de enfermería	19
2.1.2 Rol del profesional en enfermería escolar	24
2.1.3 Salud	31

2.1.4	Salud física.....	32
2.1.5	Salud física de los niños.....	34
2.1.6	Modelos y teorías.....	38
CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO.....		51
3.1	ENFOQUE DE LA INVESTIGACION.....	52
3.2	TIPO DE INVESTIGACION.....	52
3.3	UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO.....	52
3.3.1	Población.....	52
3.3.2	Muestra.....	52
3.3.3	Criterios de inclusión y exclusión.....	53
3.4	INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION.....	54
3.5	DISEÑO DE LA INVESTIGACION.....	54
3.6	OPERALIZACION DE LAS VARIABLES.....	58
3.7	PLAN PILOTO.....	59
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS.....		61
4.1	GENERALIDADES.....	62
CAPITULO V: DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....		68
5.1	DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS.....	69
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		79
6.1	CONCLUSIONES.....	80
6.2	RECOMENDACIONES.....	83
BIBLIOGRAFIA.....		84
ANEXOS.....		94
Anexo 1: Development of emergency nursing care competency scale for school nurses..		94
Anexo 2: Proceso de enfermería, caso clínico ficticio Kaell A.W.....		95

Anexo 3: Addressing health inequalities in the delivery of the human papillomavirus vaccination programme: examining the role of the school nurse	97
DEDICATORIA	98
AGRADECIMIENTO	99
DECLARACION JURADA.....	100
CARTAS DE APROVACION.....	101
CARTA DEL TUTOR.....	101
CARTA DEL LECTOR.....	102

INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Criterios de Inclusión y Exclusión	53
Tabla N° 2 Lista ordenada de los criterios de clasificación de datos de la información ...	53
Tabla N° 3 Resumen Numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática	57
Tabla N° 4 Clasificación de los artículos según país	62
Tabla N° 5 Clasificación de la población	62
Tabla N° 6 Principales afectaciones de la Salud Física de los niños	63
Tabla N° 7 Clasificación de los artículos según área de enfermería	64
Tabla N° 8 Acciones del profesional de enfermería escolar en el rol de Cuidado Directo	65
Tabla N° 9 Acciones del profesional de enfermería escolar en el rol de Educación	66
Tabla N° 10 Acciones del profesional de enfermería escolar en el rol de Administración	67

INDICE DE FIGURAS

Figura N° 1 Diagrama de flujo PRISMA con los resultados incluidos y excluidos	56
--	-----------

RESUMEN

Introducción: Enfermería es una disciplina en constante evolución. Los profesionales en enfermería desde sus inicios se encuentran en continua renovación, adaptándose a cada momento de la historia, a los cambios de la sociedad y a las nuevas necesidades existentes. La enfermería escolar una especialidad que surge de la necesidad de preservar la salud de los jóvenes desde los ambientes escolares, donde se encuentran la mayor parte de su tiempo y donde se ven expuestos a una mayor cantidad de factores que pueden beneficiar o perjudicar su salud.

Objetivo General: Determinar el rol de la enfermera escolar relacionado con la salud física de los niños. Revisión sistemática en España, Chile, Estados Unidos, México, 2022. **Metodología:**

La investigación consta de una revisión sistemática donde las unidades de análisis consiste en los profesionales de enfermería y su implicación en el estado de salud de los niños, el nivel de participación según país es de 57% en Estados Unidos, 31% en España, 10% en Chile y 2% en México. **Resultados:** La investigación brinda como resultados que el asma es considerada la enfermedad con mayor prevalencia entre la población en edad escolar, seguida por la obesidad y el sobrepeso las cuales presentan cifras alarmantemente altas de prevalencia a pesar de ser enfermedades prevenibles, las alergias continúan en esta lista con una de las afecciones que más afectan a esta población, seguido por las concusiones y accidentes los cuales son lesiones consideradas como espontaneas que ocurren en la población en edad escolar durante su desarrollo en la institución educativa, finalmente la epilepsia es la última de las enfermedades más prevalentes que se presentan. A su vez, la investigación indica que el rol de enfermería que más se evidencia presente en los estudios es el de cuidado directo presentándose en 19 de los artículos investigados, seguido por los roles de administración y educación presentes en 12 de los artículos cada uno, por último el rol de investigación está presente en ocho de los artículos investigados. **Discusión:** El rol del profesional de enfermería escolar influye en la salud de los niños ya que estas funciones que realiza, independientemente del área donde se desarrollen, generan cambios a favor de esta, ya sea protegiéndola mediante la promoción de la salud y prevención de enfermedades y complicaciones. **Conclusión:** El rol del profesional de enfermería escolar tiene por objetivo el cuidado de la salud de la población escolar, ya que desarrolla todas sus habilidades con el fin de vigilar y proteger esta, brindando atención inmediata a las necesidades que se presentan y generando una población en crecimiento más consciente de su autocuidado. **Palabras Clave:** salud escolar, estudiantado, perfiles de enfermería.

SUMMARY

Introduction: Nursing is a constantly evolving discipline. Nursing professionals from their beginnings are in continuous renewal, adapting to every moment of history, to the changes of society and to the new existing needs. School nursing is a specialty that arises from the need to preserve the health of young people from school environments, where they are most of their time and where they are exposed to a greater number of factors that may benefit their status of health or harm it. **Objective:** Determine the role of the school nurse related to the physical health of children. **Methodology:** The research consists of a systematic review where the unit of analysis consist of nursing professionals and their involvement in the health status of children, the level of participation per country is 57% in the United States, 31% in Spain, 10% in Chile and 2% in Mexico. **Results:** The research provided the results that asthma is considered the disease with the highest prevalence among the school-age population, followed by obesity and overweight which present alarmingly high prevalence figures despite being preventable diseases, allergies continue on this list with one of the conditions that most affect this population, Continued by concussions and accidents which are injuries considered as spontaneous occurring in the school-age population during their development in the educational institution, finally epilepsy is the last of the most prevalent diseases that arise. Likewise, the research indicated that the nursing role that most evidence presents in the studies is caregiver presented in 19 of the articles investigated, followed by the roles of manager and educator present in 12 of the articles each, Finally, the investigator role is present in eight of the articles investigated. **Discussion:** The role of the school nurse affects the health of the children since these functions performed, regardless of the area where they are developed, generate changes in favor of this, already protecting itself by promoting health and preventing diseases and complications. **Conclusion:** The role of the school nurse has for objective the care of the health of infants, since it develops all their skills to monitor and protect it; its therefore essential that this role must be implemented in most educational institutions to protect the health of this entire population uniformly.

Keywords: scholar health, student body, nursing profiles.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Antecedentes del problema

Antecedentes Internacionales

En el mundo se ha empezado desde hace muchos años a implementar la Enfermería Escolar (en adelante EE), por lo que a nivel internacional existe gran cantidad de evidencia donde se demuestra la importancia y eficacia de este rol, no solo en la atención directa a los estudiantes que se atienden sino que también lo podemos notar en sus otras áreas importantes como es la prevención de enfermedades y promoción de la salud.

Boyce & Holmes (2012) realizan en el Reino Unido un estudio sobre los programas de inmunización contra el papiloma humano (en adelante HPV) en adolescentes del Reino Unido y como estos se esperan sea de impacto en la reducción de cáncer cérvico-uterino, debido a que según el programa de inmunización contra HPV del Reino Unido es realizado primariamente por los profesionales de enfermería escolar. El estudio examina el rol del profesional de enfermería escolar en la implementación de la inmunización contra HPV y el impacto en minimizar las desigualdades en salud en la aceptación de vacunas.

Los resultados del estudio demuestran que a pesar de la alta aceptación de la vacuna que existe en el reino unido, algunas adolescentes se mantenían en riesgo de no ser vacunadas con las tres dosis, en donde los profesionales de enfermería escolar jugaron un rol sustancial para lograr reducir las desigualdades en la vacunación. Mejorar el entendimiento del proceso de inmunización y el impacto de las desigualdades en salud puede ayudar a crear soluciones para aumentar la aceptación y abordar las desigualdades de salud en los programas de vacunación de niños y adolescentes.

Los avances en EE no se encuentran únicamente en países europeos o asiáticos, se puede evidenciar grandes avances en países latinoamericanos como lo es Colombia, donde se empezó a crear y describir un modelo para la práctica profesional de enfermería escolar (Ferro Carvajalino et al., 2020), donde mediante la revisión de antecedentes, identificación de supuestos para la construcción del modelo, y validación de la propuesta preliminar en la cual participaron 26 enfermeras de diferentes instituciones educativas.

El Modelo de Practica Profesional de Enfermería Escolar que se crea, se presenta los cuatro meta-paradigmas de enfermería escolar: el receptor del cuidado, el contexto, la enfermería y la salud, así como los supuestos priorizados, que indican la forma en que estos elementos interactúan en el logro del bienestar del escolar y de la comunidad educativa (Ferro Carvajalino et al., 2020).

El Modelo de Practica Profesional de Enfermería Escolar para Colombia (Ferro Carvajalino et al., 2020) instituido por enfermeras expertas en el campo de manera participativa y validado por expertos teóricos cumple con las guías internacionales para el diseño de este tipo de construcción teórica y permite orientar las metas del cuidado del escolar, mantener la autonomía de las enfermeras y su participación interprofesional en este campo. Por lo cual este es una gran guía de cómo debe ser el actuar de enfermería en el ámbito escolar, permitiendo que así como Colombia, otros países latinoamericanos con carencia de EE, generen por su parte un modelo de atención propio.

Australia cuenta con un gran aumento en el número de profesionales de enfermería escolar los cuales cuentan con un amplio perfil en la salud pública, (Jones et al., 2021), publican un estudio donde instan a incorporar la promoción de la salud pública en el papel de los profesionales de enfermería escolar, justificando esta necesidad con la falta de atención a las desigualdades evidenciada en la pobreza intergeneracional, inadecuada salud y logros educativos y menores oportunidades de vida; y dado que los profesionales de enfermería escolar cuentan con una ubicación ideal para abordar políticas y programas de salud pública, que involucren los determinantes sociales que puedan afectar de manera negativa la salud de las poblaciones escolares.

Australia y el Reino Unido mencionan constantemente en (Boyce & Holmes, 2012; Jones et al., 2021) las desigualdades en salud y como estas pueden ser abordadas e incluso disminuidas por los profesionales de enfermería escolar, sin embargo actualmente el rol con el que se rigen estos profesionales pueden enfrentarse a desafíos profesionales y especializados al ampliar sus esfuerzos más allá de la defensa de los estudiantes de manera individual para lograr cambios a nivel de la población escolar, por lo que (Jones et al., 2021), describe el apoyo y defensa de las funciones profesionales y especializadas de las enfermeras escolares, en el abordaje de la salud pública y las barreras que enfrentan al defender la salud de las poblaciones escolares; así como las estrategias que permitan ayudar a mejorar estas condiciones.

La conclusión de este estudio es que se requieren profesionales de enfermería escolar que sean competentes, capacitados y que apoyen la salud pública, si se desea lograr resultados sustanciales y sostenidos de equidad en salud y justicia social para las poblaciones escolares vulnerables. Un pensamiento que comparten tanto (Jones et al., 2021), como (Boyce & Holmes, 2012) en su respectivo estudio.

(Yoon, 2021) desarrolla en su estudio de Corea del Sur una escala para evaluar la capacidad de los profesionales de enfermería escolar, el instrumento creado y validado por expertos especializados en la salud escolar y la atención de emergencias. La escala comprende una autoevaluación de 30 ítems basados en 3 factores y 3 sub-factores, y se encuentra correlacionada con la Escala de Triage. (Ver Anexo 1)

La conclusión de dicho estudio fue la creación de la escala la cual puede ser utilizada para identificar los factores que influyen en la capacidad de los profesionales de enfermería escolar en la atención de emergencias escolares y contribuir a la investigación en programas de educación basados en competencias.

Los profesionales de enfermería escolar para lograr una adecuada promoción de la salud, requieren del trabajo en conjunto entre este profesional y directores de las instituciones educativas, profesores y el alumnado para lograr alcanzar las metas propuestas, así lo demuestra (Helleve et al., 2022) en su estudio, donde en Noruega las guías nacionales para el servicio escolar enfatizan en la importancia de estructurar esta colaboración, este estudio tiene el propósito de explorar como pueden todos estos agentes pueden asistir en la promoción de la salud, así como identificar las barreras y los facilitadores que pueden salir de dicha colaboración.

Los resultados revelan que los profesionales de enfermería escolar son altamente estimados por los miembros del profesorado y equipo escolar, pero la colaboración entre los profesionales de enfermería escolar y los profesores tienden a variar mucho entre las escuelas analizadas, las relaciones personales, así como reuniones regulares alientan adecuadas colaboraciones, por su parte el cambio de personal la localización de la oficina y las incapacidades son factores que generan un impacto negativo en esta colaboración (Helleve et al., 2022).

La promoción de la salud y la prevención de enfermedades y complicaciones son aspectos de gran importancia al momento de hablar de EE, sin embargo, estos no se encuentran completos si la

atención directa que brindan los profesiones de enfermería escolar; las situaciones de emergencia en las escuelas como accidentes y problemas de salud son frecuentes hoy en día por lo que la atención de emergencia en las escuelas son acciones de vitales de la EE, es crítico que los profesionales encargados evalúen sus cuidados de manera competente en situaciones de emergencia

Antecedentes Nacionales

La situación de es escasa en Costa Rica en comparación con grandes países exponentes de esta rama de la ciencia, sin embargo se ha comenzado a demostrar la necesidad de esta en el país, y del mismo modo en el mundo donde la situación actual de la salud de los infantes expone la importancia que exista la figura del profesional de enfermería escolar en las instituciones educativas.

La vacunación es uno de los pilares fundamentales para la salud pública, por ende es de suma importancia contar un con una cobertura vacunal adecuada y conforme con la agenda de inmunización de la Organización Mundial de la Salud (en adelante WHO) (World Health Organization, 2020a, 2022b), sin embargo (Calvo et al., 2004), realizan una evaluación en escolares para identificar diferencias en el nivel de cobertura y en la oportunidad de la vacunación de escolares residentes de zonas urbanas, rurales y fronterizas, donde mediante una encuesta se reunió al azar a alumnos de primero y segundo grado de enseñanza primaria de las tres zonas. Obtuvieron los datos de las vacunas aplicadas mediante el carné de vacunación.

Los resultados que se obtienen del estudio demuestran que del total de alumnos seleccionados, 80% se presentaron en la zona urbana, 73% en la rural y 72% en la fronteriza. Mostrando que la zona fronteriza posee menor cobertura y oportunidad en la aplicación de vacunas del esquema básico, con excepción de SRP.

(Calvo et al., 2004) recomienda que debe hacerse un mayor esfuerzo por identificar a niños con esquemas incompletos, principalmente en zonas de alta migración. Sin embargo esto es una tarea difícil para los profesionales de enfermería de las áreas de salud correspondiente ya que no se encuentran única y constantemente con los niños y/o estudiantes escolares.

Martínez Esquivel et al., en el 2013, desarrollan en su investigación la intervención de Enfermería según las necesidades de salud identificadas en la población adolescente de una institución pública de educación superior; en el estudio describen las necesidades de salud que presentan el estudiantado y despliegan estrategias para satisfacer dichas necesidades.

El estudio enfoca su abordaje en la creación de condiciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, donde trabajaran con alumnos de octavo y noveno año. Los principales resultados señalan necesidades en sexualidad, hábitos de vida saludables y resolución de conflictos. Para abordar estos temas desarrollan distintas estrategias planificadas, organizadas, dirigidas y controladas por las personas responsables. La investigación concluye que la educación en salud de los y las adolescentes es un problema de salud pública que el profesional de enfermería escolar debe abordar.

(Arias Fonseca, 2018) realiza un estudio sobre la efectividad en la participación educativa y cuidado físico por parte de la enfermera que atiende al estudiantado en centros de enseñanza especial para prevenir complicaciones de salud y potenciar el desarrollo, donde encuentra fundamental las intervenciones del profesional de enfermería para la prevención de complicaciones y potenciación del neurodesarrollo en los estudiantes.

La intervención temprana por parte del profesional de enfermería escolar permite obtener mayores avances en la capacidad funcional, y al eliminar las dificultades al comienzo de la vida se disminuye la gravedad del efecto de los múltiples obstáculos a los que hacen frente los niños con discapacidad.

La obesidad ha sido uno de las principales enfermedades en demostrar que los niños del país no se encuentran saludables, (Herrera-Monge et al., 2019) realizan un estudio donde se analizan 442 niños, de cuarto, quinto y sexto grado escolar, con una edad entre los 9 y 13 años. En dicho estudio los resultados muestran que un 20.6% de infantes poseen sobrepeso y 13.6% presentaron obesidad. Por lo cual determinan que la prevalencia de sobrepeso y obesidad en las niñas y en los niños es de un 34.2%.

El estudio anterior indica ciertas recomendaciones entre ellas la necesidad de generar opciones de intervención en los diferentes niveles educativos, fundamentalmente, trabajando en equipo con entes gubernamentales del país, como lo es el Programa de Alimentación y Nutrición del Escolar

y del Adolescente (Programa de Alimentación y Nutrición del Escolar y del Adolescente, 2020), donde este ofrece alimentación complementaria a la población estudiantil en los comedores institucionales en él se promueven hábitos alimentarios saludables, hábitos de higiene y comportamientos adecuados en torno a la alimentación diaria.

El rol de la enfermera escolar es fundamental para lograr satisfacer estas necesidades que presentan tanto los niños como adolescentes en Costa Rica, por lo que (Miranda, 2019) en su investigación determina el rol del profesional de enfermería en el ámbito escolar, mediante una comparación de diferentes artículos de la EE en Hispanoamérica, en los cuales se demuestra que el profesional de enfermería escolar contribuye al pleno desarrollo y máximo bienestar físico, mental y social de la comunidad educativa, y esto genera un impacto significativo en los resultados de salud y educación de sus miembros, influyendo de forma directa, en los resultados académicos de los estudiantes, aportando un valor añadido a la comunidad escolar.

La presencia de un profesional en enfermería en los centros educativos que gestione su ámbito profesional mediante la aplicación de pautas e intervenciones enfocadas en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad supondría optimizar los recursos económicos, ya que, el mejorar las pautas de salud desde la etapa escolar, supondría menos enfermedades futuras y un mejor control de la propia salud.

1.1.2 Delimitación del problema

Esta investigación costarricense es una revisión sistemática en países tales como Estados Unidos, España, Chile y México, respecto al rol del profesión de enfermería escolar y su relación con la salud física de los niños; este estudio toma en cuenta a cualquier género, etnia, nivel socioeconómico y escolaridad, 2022.

1.1.3 Justificación

La presente investigación es de gran importancia para evidenciar como el profesional de enfermería en su rol de enfermería escolar puede mejorar la salud de los jóvenes que asisten a las instituciones, a su vez mejorar la percepción de los padres del nivel de seguridad que presenta la población estudiantil, como lo menciona (Ceballo Mella et al., 2020) en su investigación la responsable de brindar los cuidados de salud necesarios en la comunidad estudiantil y posee competencias que acreditan sus conocimientos y habilidades dirigidas a contribuir con el bienestar

físico, mental y social de dicha comunidad, desarrollando labores de promoción de la salud y prevención de las enfermedades, adelantándose a los sucesos desfavorables y actuando eficazmente sobre ellos, por lo que debe estar presente en la institución educativa durante todo el horario escolar.

La relación de estas dos variables debe de ser estudiada porque permite demostrar como el rol de la enfermería escolar puede influenciar de manera positiva la salud de los jóvenes, como ha ocurrido ya en los países de Estados Unidos, Chile, España; donde el rol de la enfermería escolar es fundamental para el correcto desarrollo de los jóvenes, permitiendo valorar la implementación en Costa Rica a futuro.

El estudio puede aportar una visión diferente del accionar de enfermería, mitigando el estigma que existe alrededor de que el personal de enfermería se desempeña de manera exclusiva en el entorno hospitalario, demostrando el accionar de enfermería en ambientes escolares donde puede hacer uso de sus cuatro funciones primordiales el cuidado directo, administración, docencia e investigación, abriendo nuevos panoramas para el desenvolvimiento de la profesión.

La investigación beneficia a la carrera de enfermería al poder demostrar más alternativas en la empleabilidad, donde se demuestra como la intervención de ésta puede mejorar los sistemas escolares y la salud del estudiantado, permite que se vayan sentando las bases para crear un nuevo perfil de enfermería escolar en Costa Rica, y una futura implementación en las instituciones públicas de enseñanza en el país.

La motivación de esta investigación es poder mostrar las diferentes maneras en las que enfermería puede actuar, principalmente en su rol comunitario como enfermera en entornos escolares, pudiendo ser ente de cambio y mejorar para la situación salud de la institución así como minimizar las consultas que pueden ser abordadas por este rol.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el rol de la enfermera escolar relacionado con salud física de los niños?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1 Objetivo general

Determinar el rol de la enfermera escolar relacionado con la salud física de los niños. Revisión sistemática en España, Chile, Estados Unidos, México, 2022

1.3.2 Objetivos específicos

- I. Demostrar el rol de la enfermera escolar en la salud física de los niños, según la revisión sistemática en España, Chile, Estados Unidos, México, 2022
- II. Valorar la salud física de los niños según la influencia del rol de la enfermera escolar, según la revisión sistemática en España, Chile, Estados Unidos, México, 2022
- III. Comparar España, Chile, Estados Unidos, México, mediante el rol de la enfermera escolar relacionado con la salud física de los niños, según la revisión sistemática en España, Chile, Estados Unidos, México, 2022

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

Esta investigación no tiene ningún alcance extra al momento de realizarla.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

Esta investigación no tiene ningún alcance extra al momento de realizarla.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 CONTEXTO TEORICO-CONCEPTUAL

2.1.1 Rol del profesional de enfermería

Origen del rol

El fenómeno que se conoce como “rol” se encuentra descrito en la Teoría de los Roles, donde la misma organiza conceptos para describir, comprender y predecir aspectos complejos del comportamiento humano. La diferencia entre rol y trabajo menciona (Mendes & Almeida Lopes Monteiro da Cruz, 2009) que el rol determina los límites sobre el tipo de trabajo a desempeñar, y reflejan mucho más las simples tareas desempeñadas en la realización del trabajo.

La importancia del rol en enfermería se ve desarrollado en los trabajos y la teorizante de Sor Callista Roy (Moreno Fergusson, 2002), donde enlaza el concepto de rol con su modelo de adaptación fundamentado en cuatro modos de adaptación, los cuales son fisiológico, autoconcepto, interdependencia y funcionamiento en marcha de rol, los cuales articulan la adaptación fisiológica, psicológica, social y espiritual del paciente y sus grupos; el modo de puesta en marcha del rol de este modelo de adaptación propuesto por Sor Callista, respalda los conceptos principales propuestos por (Bates, 1967) en su teoría de los roles.

El rol se puede entender como las cualidades, aptitudes y características que una persona debe asumir para desarrollarse en la sociedad, estos roles pueden ser variables dependiendo del tipo de entorno en donde se encuentre una persona, y pueden ser acumulativos, donde una persona puede asumir más de un rol en una situación determinada, y estos moldearán sus acciones ante la situación, así por ejemplo una madre que es enfermera y se encuentra trabajando en un hospital asumirá al menos los roles de enfermera, madre y mujer, los cuales moldearán sus acciones (Moreno Fergusson, 2002).

Conceptos principales relacionados al Rol

El rol son funciones o acciones que un individuo está determinado a realizar según el ambiente en el que se desarrolla y existe únicamente mientras este es desempeñado, está condicionada a la relación que ejerce con el “otro” y depende de la existencia de roles complementarios, por lo que el rol que posee un individuo determina el rol del otro e inversamente. Como indica (Mendes & Almeida Lopes Monteiro da Cruz, 2009) el rol es un conjunto de prescripciones que

definen el comportamiento de un miembro de un grupo en determinada posición dentro del mismo grupo.

- Expectativas del rol: Es el comportamiento apropiado para el rol en tema, las cuales son opiniones que son sustentadas por el individuo, por la sociedad y por aquellos que forman parte de sus roles complementarios.
- Adquisición del rol: Es la superposición de un nuevo rol social y por lo tanto el desempeño de comportamientos y conductas esperadas del nuevo desarrollador del rol.

Los roles que posee una persona por lo tanto no son estáticos, se mantienen en constante cambio con base al entorno en el que se desarrolla el individuo; las expectativas del rol son las características que la sociedad espera que se cumplan con base al rol que desarrolla un individuo y el mismo es completamente dependiente del entorno (Mendes & Almeida Lopes Monteiro da Cruz, 2009).

Los adquirentes del rol es la adaptación de un nuevo rol en el individuo donde este lo adquiere debido a que las condiciones del entorno requieren la adquisición de estas nuevas funciones, continuando con el ejemplo anterior, si dicha enfermera es ascendida a un puesto de jefatura la misma adoptara un nuevo rol, el de jefe el cual debe ser necesario para cumplir con sus nuevas obligaciones y necesidades (Mendes & Almeida Lopes Monteiro da Cruz, 2009).

Roles de los profesionales en enfermería

Ámbito hospitalario

El cuidado de enfermería en el ambiente hospitalario se centra en la persona y su interacción con el entorno, por lo cual bajo este ámbito el objetivo del profesional de enfermería en este debe ser esencialmente para el beneficio del paciente por lo que su trabajo es centrado en el paciente, su familia y la comunidad donde este se desarrolla (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018).

Las acciones del profesional de enfermería en el ámbito hospitalario por lo tanto son en su mayoría de cuidado directo como lo son la valoración física, remisión, control de síntomas, admisión del paciente entre muchas otras (Zabalegui Yárnoz, 2003). Por lo que para el desarrollo adecuado del rol el profesional debe poseer distintas capacidades en las que resaltan la autonomía, el liderazgo y el cuidado.

El rol del profesional de enfermería en el ambiente hospitalario es un rol donde el profesional se encuentra en constante interacción con los pacientes, principalmente en atención directa, el profesional en este rol debe de poseer características adecuadas para el trato con individuos así como experiencia y conocimiento hospitalario (Zabalegui Yárnoz, 2003).

La autonomía es la capacidad de tomar decisiones y ejecutar actos de cuidado por su propia cuenta, donde el profesional de enfermería no requiere la supervisión de otro profesional de otra disciplina para realizar su labor, debido a que su actuar está fundamentado por el conocimiento de su disciplina. (Zabalegui Yárnoz, 2003) define la autonomía como la libertad para poder actuar en lo que sabe, debido a que un profesional tiene conocimiento científico, holístico y un conocimiento de los campos de acción de su profesión.

El liderazgo según (Zabalegui Yárnoz, 2003) es ser apto para asumir una posición de líder en el equipo profesional de salud, donde se objetiva el bienestar de la comunidad, y considerando en su ejercicio habilidades de liderazgo y habilidades blandas; por lo que las instituciones donde se emplean los servicios de enfermería se exigen a los profesionales tener una adecuada formación sobre gestión, administración y desarrollo de habilidades personales e interpersonales.

El objeto de estudio de los profesionales de enfermería es el cuidado, el cual es una necesidad que permite el desarrollo, el mantenimiento y la conservación de la salud del paciente, su familia y la comunidad de este. El cuidado de enfermería se dista del cuidado humano innato porque es un proceso intencional de querer ayudar a los otros en sus procesos de salud, enfermedad y muerte respaldado este cuidado por el conocimiento teórico y científico (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018).

Las capacidades que posee el rol del profesional de enfermería en el entorno hospitalario son fundamentales para el correcto desarrollo de su trabajo, la autonomía permite la independencia del individuo para que pueda realizar su labor sin la necesidad asistida de la intervención de otros profesionales; el liderazgo es la capacidad que le permite a los profesionales de enfermería tomar acciones inmediatas en la atención de los usuarios; en conjunto estas dos capacidades fundamentadas con conocimiento convierten este rol fundamental para el profesional (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018).

Ámbito comunitario

El profesional de enfermería proporciona cuidados holísticos en entornos sanos y patológicos; en el primero buscando preservar y mantener la salud y en el último desde el inicio del evento hasta su desenlace. Son considerados agentes de cambio para el cuidado de la salud, se considera que técnicas de enfermería como: tejer alianzas con miembros de la comunidad y cambios de mejora en la atención de la salud; el profesional está en todos los lugares, lidera los diferentes procesos de cuidado y tiene en cuenta las diversas dimensiones y relaciones humanas. Sin embargo, frecuentemente tiene dificultad de organizarse por la falta de autonomía y liderazgo en el objeto de su trabajo (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018).

El rol del profesional de enfermería en entornos comunitarios se diferencia del rol del profesional de enfermería en entornos hospitalarios debido a que estos profesionales interactúan en su mayoría con individuos sanos, donde lo esencial es la prevención de enfermedades y promoción de la salud, sin embargo también deben de interactuar con individuos enfermos o en recuperación y rehabilitación, por lo que también se enfocaran en la prevención de complicaciones, la adaptación a su nuevo estado, o el ayudar a el individuo a adquirir un nuevo rol (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018).

El profesional busca aplicar conocimientos en salud pública y las habilidades prácticas de enfermería como estrategias en la comunidad, con la finalidad de promover, mantener y restaurar la salud de la población. En Costa Rica la profesión de enfermería se reglamenta con la Ley 7085 de 1987 (Estatuto de Servicios de Enfermería, 1989) y la Ley 2343 de 1959 (Ley Orgánica del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, 1959), las cuales exponen los parámetros de las funciones de la profesión; algunas funciones contribuyen de forma específica a que los individuos, la familia y la comunidad adquieran habilidades, hábitos y conductas que fomenten su autocuidado, en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Nola Prender nos brinda uno de los modelos de enfermería, que es preciso mencionar, ya que ella es reconocida por su actuación a través del modelo de promoción de la salud, en el cual plantea que promover un estado óptimo de salud era el objetivo que debía señalar las acciones preventivas del profesional de enfermería (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018).

La función de la enfermera, como cuidadora, implica la participación activa en la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, mediante medidas preventivas para evitar la aparición de la enfermedad, su progresión o prevenir secuelas asegurando la continuidad del cuidado; además, debe estar basada en la evidencia empírica existente. La función de la enfermería según menciona (Cantero Rodríguez, 2019), al igual que la de otras profesiones de la salud, debe incluir la información y educación del cliente sobre la salud, para que él pueda elegir entre las diversas opciones posibles, una vez considerados los distintos riesgos y beneficios de cada alternativa.

El rol del profesional de enfermería comunitario es esencial en el mantenimiento de la salud de dicha comunidad, el profesional a cargo de este rol debe poseer alto conocimiento en la salud pública ya que este es el centro esencial de desarrollo de este; en este rol es fundamental la educación y la investigación que caracteriza a la enfermería (Cantero Rodríguez, 2019).

Ámbito de la docencia y la investigación

La educación en enfermería está pensada como una función sustantiva dentro del rol, por esto se considera a los profesionales de enfermería como educadores por naturaleza. Los profesionales en enfermería ejercen la educación principalmente en actividades enfocadas en la educación para la salud y el compromiso con la educación continua y la formación de nuevos profesionales, esto está reflejado en el perfil académico de los profesionales de enfermería donde deben de cumplir con requisitos académicos como habilidades de docencia (Cantero Rodríguez, 2019).

Los desafíos que enfrenta la profesión plantea la necesidad de continuar con la formación continua sustentado en la excelencia y calidad permitiendo que el profesional de enfermería recupere su autonomía y fortalezca su liderazgo dentro de las disciplinas para la salud; enfermería ha encontrado oportunidades que le han permitido sustentarse como una profesión con bases científicas sólidas, siendo una herramienta indispensable para este progreso la investigación (Cantero Rodríguez, 2019).

El rol docente del profesional de enfermería es fundamental para el correcto desarrollo de todos los otros roles, el rol de docente no únicamente se aplica en la educación de individuos sobre medidas preventivas y promocionales de salud, o sobre su nuevo estado de salud, también es necesario este rol en la formación de nuevos profesionales de enfermería, ya que estos son educados por otros profesionales de enfermería (Cantero Rodríguez, 2019).

La investigación en enfermería permite mejorar y alcanzar el estatus social esto mediante la publicación de conocimientos sobre el objeto de estudio, las bases científicas que lo sustentan, teorías y modelos que integran las bases del conocimiento; la vinculación del profesional de enfermería en el ámbito de la investigación se ha hecho con el fin de generar la práctica de enfermería basada en la evidencia (Cantero Rodríguez, 2019).

(De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018) menciona que:

La investigación en enfermería es la fuente de desarrollo del conocimiento, que le da la característica de la disciplina, que ha de estar presente tanto en la práctica clínica como comunitaria y en el desarrollo de la administración y la educación donde se constituye un rol motivador y de guía, que orienta a la nueva generación para el crecimiento personal, en el desarrollo académico, estimula la práctica, la capacitación y la actualización de los conocimientos, con recursos de aprendizaje atractivos a través de la creación de medios acordes a los requerimientos de la población y del sistema educativo.

La enfermería debe de considerar importante la presencia de la profesión en los centros educativos ya que no solo es necesaria para la asistencia en salud urgente, sino también para educar en materia de salud y prácticas saludables a los alumnos para una mejor calidad de vida en un futuro (De Arco-Canoles & Suarez-Calle, 2018).

2.1.2 Rol del profesional en enfermería escolar

Enfermería es una disciplina en constante evolución. Los profesionales en enfermería desde sus inicios se encuentran en continua renovación, adaptándose a cada momento de la historia, a los cambios de la sociedad y a las nuevas necesidades existentes.

El profesional de enfermería enfocado en los ambientes escolares se puede definir como el profesional cuya responsabilidad es educar en salud y proporcionar los cuidados propios de su competencia al alumnado del centro escolar donde presta su servicio, de modo directo, integral o individualizado, permitiendo a los individuos que aumenten su capacidad para prevenir, detectar y solucionar problemas de salud. El objetivo de estos profesionales es contribuir al pleno desarrollo y máximo bienestar físico, mental y social de la comunidad educativa. (Cantero Rodríguez, 2019)

La National Association of School Nurses (a partir de ahora NASN) define a la EE como: “una práctica especializada de la profesión enfermera que persigue el bienestar, el éxito académico y

una promoción de la salud en la vida de los estudiantes”, el profesional de enfermería escolar para lograr este fin posee funciones como la promoción de la salud, interviene en problemas de salud potenciales y actuales, colabora con todo el entorno escolar para construir la capacidad de adaptación de los estudiantes y a su vez realiza la gestión de casos (León Bonfil et al., 2019).

El profesional en enfermería escolar actúa de manera coordinada con la comunidad educativa (como lo son los profesores, los encargados legales y padres, los escolares y el personal administrativo) y promueve la salud con actividades acordes a la edad de los individuos, complementando los conocimientos que los alumnos adquieren con el temario (Cantero Rodríguez, 2019). Las acciones del profesional de enfermería escolar y sus tareas se pueden establecer de acuerdo con las cuatro funciones reconocidas en la enfermería profesional las cuales se mencionan: cuidado directo, docencia, investigación y de administración (Pérez Raya, 2019).

Los roles que asume un profesional de enfermería enfocado en los entornos escolares van de la mano con todas las funciones de un profesional de enfermería, ya que deberá de brindar atención directa a las peripecias que acurran (atención directa), deberán educar a la población en promoción de la salud y prevención de enfermedades (docencia), reportarán y evaluarán las condiciones de salud de la población (investigación), así como la gestión sobre si mismos y su puesto (administración) (Pérez Raya, 2019).

Origen de la enfermería escolar

El primer profesional de enfermería escolar es algo difícil de saber, debido a que el rol de enfermería escolar se fue formando con base a las necesidades de la época, donde era pertinente la figura de una enfermera constante en entornos escolar o en internados. Fue un rol creado a partir de la necesidad de la preservación de la salud de la población en crecimiento y ha ido evolucionando y continuara este proceso al ser un rol tan relativamente nuevo.

El origen de la EE se podría establecer en Londres durante 1891, durante el “Congreso de Higiene y Demografía” del dicho año donde se plantea la necesidad de visitas regulares de profesionales de enfermería a los colegios para mantener una constante revisión de la salud de los escolares. En 1897 se da la fundación de “The London School Nurses Society” donde se crean los primeros puestos de profesionales de enfermería escolar en enseñanza primaria. Posterior a la promulgación,

la salud de los alumnos mejoraba de manera notoria, por lo que se decreta que las escuelas dispongan de un profesional de enfermería a tiempo completo (Cantero Rodríguez, 2019).

En Estados Unidos aparece la primer profesional de enfermería escolar en 1902 la cual se llamaba, Lina Rogers. Durante un mes examinó la relación del absentismo escolar con las enfermedades contagiosas en cuatro escuelas de Nueva York. A su vez visitó a las familias de los estudiantes enseñándoles higiene y prevención. El nivel de absentismo disminuyó notablemente. Esto hizo que se fueran instaurando más enfermeras en los centros educativos, reduciéndose el absentismo en un 90% a los seis meses (Cantero Rodríguez, 2019). Este hecho marca la iniciación de una especialidad distintiva, y la EE se extiende a través de Estados Unidos y luego a su vez en todo el mundo.

Funciones del profesional en enfermería escolar

Las funciones de un profesional de enfermería escolar incluyen tareas de tipo cuidado directo, docente, investigador y administrador y labores en la relación con las distintas comunidades que conforman un centro (Centro Europeo de Masters y Postgrados, 2021). Los profesionales en estos espacios tienen que auxiliar al alumnado, prevenir enfermedades y llevar a cabo programas de salud. Las labores de enfermería en los ámbitos escolares se desarrollan igual que los profesionales de enfermería en otros ámbitos en los cuatro pilares, en cuidado; en labor docente; en labor investigadora; en labor administrativa (Pérez Raya, 2019).

Función de cuidado directo en la enfermería escolar

Los niños como los adolescentes pasan la mayor parte del día en los centros educativos. Según se menciona en (León Bonfil et al., 2019), dentro de las tareas que se abarcan en esta área se incluyen la creación del expediente de salud escolar del alumno y la realización de un examen de salud que sirva para detectar de manera precoz posibles alteraciones en su desarrollo. Conjuntamente a través del proceso de enfermería puede valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar un plan de cuidados tanto físico como emocional si fuera necesario.

El profesional de enfermería escolar puede trabajar también de manera interdisciplinaria ya que administra medicación anteriormente prescrita por el médico y aplicar medidas terapéuticas basadas en los diagnósticos de enfermería y seguir la evolución del alumno con enfermedad crónica. (León Bonfil et al., 2019)

El cuidado directo de un profesional de enfermería escolar incluye labores de promoción, elaboración de planes de cuidado y primeros auxilios. Dentro de las funciones de una Enfermera Escolar se encuentra la detección de trastornos y enfermedades. Estos deben prestar atención a los primeros síntomas e informar a los profesionales educativos para tratar lo antes posible las afecciones. Asimismo algunas de las funciones principales en el cuidado directo mencionadas en (Centro Europeo de Masters y Postgrados, 2021) son:

- **Diseño de protocolos sanitarios:** Es responsabilidad de los profesionales de enfermería escolar el establecimiento de planes de actuación relacionados con la salud. Esto incluye tanto protocolos ante emergencias como la Covid-19 hasta criterios consensuados con las familias para un cuidado completo de los escolares, como se evidencian en los protocolos creados por la Asociación Catalana de Enfermería y Salud Escolar en 2021 (Soler Pardo & Subiros Teixidor, 2021).
- **Supervisión de la alimentación:** Los profesionales de enfermería escolares tienen un papel destacado en los servicios de comedor. En estos espacios, se aseguran de que los menús son equilibrados a nivel nutricional, y adaptan el tipo de alimento para casos especiales como personas diabéticas, con alergias o con diversidad funcional. En Costa Rica los enfermeros escolares pueden actuar en sinergia con la reglamentación del Ministerio de Educación Pública (a partir de ahora MEP), mediante la regulación y continuidad de seguimiento con las normas impuestas en el (Programa de Alimentación y Nutrición del Escolar y del Adolescente, 2020).
- **Tratamiento del alumnado con enfermedades crónicas:** Muchos escolares padecen dolencias que requieren una atención especial. Dentro de las funciones de los profesionales de enfermería escolar figura el control y seguimiento de estas afecciones y el suministro de los medicamentos que los pacientes necesitan. Los procedimientos especiales como los sondajes rutinarios propios del padecimiento y las curaciones también corren a cargo de este especialista, de esta forma también comprende prevención de accidentes, fomentar y enseñar hábitos de vida saludable e higiene, una alimentación correcta y colaborar con el comedor escolar.

La función de cuidado directo en un profesional de enfermería escolar tiene su objetivo en la preservación inmediata de la integridad y la salud del individuo, así como poner en marcha los

planes y protocolos que se creen para poder mantener las mismas. El seguimiento, el screening y el tratamiento a su vez forman parte de esta función, ya que a pesar de encontrarse ya alterada la integridad del individuo, el profesional busca detener, mantener o disminuir dicha alteración.

Función administrativa en la enfermería escolar

La labor administrativa en los profesionales de enfermería escolar consiste en organizar, dirigir, planificar y controlar las actuaciones y los recursos, siendo el referente de salud y la conexión entre los distintos organismos que participan en la salud del alumno controlando la actuación enfermera de forma conjunta (León Bonfil et al., 2019). Además, mantienen reuniones con los encargados legales y padres para comunicar posibles signos de alarma o realizar proposiciones. También se relacionan con las familias para informarles de cualquier aspecto relacionado con la salud de los alumnos.

Los profesionales de enfermería escolar cuentan con el deber de gestión de la información sanitaria proporcionada por las familias, y en la comunicación con los diferentes actores que integran el tejido educativo (personal administrativo, docentes, etc.). Estos profesionales tienen a su cargo la realización de propuestas sanitarias ante los directores y juntas directivas de la institución, perfilando el Proyecto Educativo del Centro, el cual es un escrito con las actividades y funciones que se desarrollaran en pro de la salud de los estudiantes (Centro Europeo de Masters y Postgrados, 2021).

La función administrativa de la profesión de enfermería en entornos escolares abarca también funciones en la gestión y administración de la estación de enfermería de la institución, así como el continuo registro de insumos y equipo; los profesionales deben realizar control de insumos utilizados durante las jornadas, del mismo modo el reporte de medicamentos usados y próximas compras que deban ser realizadas con el fin de mantener adecuada atención a los pacientes.

Los profesionales de enfermería escolar en el ámbito escolar a su vez deben de realizar un registro de salud escolar y presentar informes de dichas fichas de salud; también dentro de sus funciones administrativas se encuentra el mantenimiento del consultorio de enfermería como lo que es el equipo de primeros auxilios, coordinar la adquisición de equipo y suministros. (Integral Health Care Department, 2021) Dentro de estas funciones también deben de generar protocolos para la atención e intervención, así como coordinar brigadas de emergencia dentro de las instituciones.

El (Integral Health Care Department, 2021) menciona como parte de las funciones administrativas del perfil del profesional de enfermería escolar el crear y mantener actualizados anualmente los planes de trabajo conforme a las necesidades de la población estudiantil, mantener un seguimiento y evolución de los alumnos que lo requieran, registrar diariamente la atención de las personas a las que se atienden para permitir verificar las estadísticas e incidencia sobre los diferentes problemas de salud, coordinar con los servicios de atención primaria de salud y con equipos interdisciplinarios para realizar una atención continua de salud en el primer nivel de atención.

La administración por lo tanto funcionará como la jefatura del profesional de enfermería escolar, el cual deberá autogestionarse debido a que por la naturaleza de su trabajo este será su propio jefe, donde mantendrá en completo funcionamiento tanto su estación de trabajo, como las demás funciones que desarrolla el profesional, sin dejar de lado aspectos vitales de su profesión (Integral Health Care Department, 2021).

Función docente en la enfermería escolar

La promoción de hábitos saludables para encargados legales y padres, y alumnos; entran bajo las funciones de docencia de los profesionales de enfermería escolar. Estos programas incluyen ámbitos como la alimentación, la higiene corporal y ambiental, la prevención de accidentes y enfermedades de transmisión sexual y embarazos, y las adicciones (Centro Europeo de Masters y Postgrados, 2021).

Los profesionales de enfermería escolar deben de llevar a cabo, del mismo modo, la educación de los enfermos crónicos. La cual se menciona en (Centro Europeo de Masters y Postgrados, 2021) es necesario que estos profesionales la transmitan con claridad las distintas fases de sus afecciones y les formen para que sean autosuficientes en su cuidado, siendo el profesional no solo un ente educativo sino que también una figura de apoyo durante el proceso de enfermedad.

La promoción de la salud y prevención de enfermedades y complicaciones igualmente forman parte de las funciones de docencia mediante la educación al alumno enfermo y no enfermo sobre el autocuidado y las enfermedades más comunes para intentar evitarlas, así como educar al personal escolar acerca de las enfermedades de sus alumnos para una mayor aceptación ya que la manera en que ellos acepten al alumno influirá en el resto de los compañeros (León Bonfil et al., 2019).

La función de docencia del profesional en enfermería escolar es vital para la promoción de la salud y prevención de enfermedades en la población sana, y la prevención de complicaciones en la población con alguna alteración, así mismo el ayudar en la adaptación cuando el profesional rehabilita o reinserta a un individuo luego de alguna complicación de grado mayor recae dentro de este rol, como lo es el educar a una estudiante a reincorporarse a clases y a su nuevo estilo de vida luego de que esta adquiriera un yeso por una fractura (León Bonfil et al., 2019).

Función investigadora en la enfermería escolar

Las funciones de un profesional de enfermería escolar comprenden también la labor investigadora. La cual se encarga de generar y difundir conocimientos a través de estudios científicos con el objetivo según (León Bonfil et al., 2019) de estudiar la evolución de la situación de los alumnos y su calidad de vida, promover mejoras de la actuación de enfermería, medir la satisfacción de los usuarios y mejorar los recursos didácticos.

La labor investigativa de estos profesionales puede aportar conclusiones muy valiosas al tejido sanitario y docente, ya sea desarrollando estudios científicos para conocer las costumbres de los escolares o mejorando los recursos disponibles para la educación continua en salud (Centro Europeo de Masters y Postgrados, 2021). Para realizar sus labores con calidad, los profesionales sanitarios buscan y aplican nuevas técnicas didácticas y sanitarias que puedan mejorar el bienestar del alumnado, a su vez revisan publicaciones de otros especialistas y generan sus propias propuestas para afrontar casos concretos del centro educativo.

La creación de un perfil epidemiológico de una población escolar mediante la ficha medica se considera dentro de la función investigadora de este profesional, esto no solo le permitirá visualizar los padecimientos actuales y situaciones de riesgo de la población, condescenderá igualmente en la predicción de futuros problemas de salud, mediante el reconocimiento de factores de riesgo, protectores y debilitantes (Centro Europeo de Masters y Postgrados, 2021).

Estados Unidos ha adaptado la figura del profesional de enfermería escolar según las necesidades que se requieran, ya que allí se ocupa de las consultas y necesidades de toda la comunidad educativa, trabajando conjuntamente con los alumnos y sus familias. Según se menciona en (León Bonfil et al., 2019) este profesional cumple funciones promotoras, clínicas, preventivas y asistenciales. Así como el trabajo interdisciplinario en el tratamiento médico en áreas tales como

diabetes, alergias, asma, déficit de atención, hiperactividad, convulsiones, obesidad y participan en campañas de inmunización.

La enfermería escolar es una especialidad en auge por lo que conforme va avanzando se va adaptando a las nuevas circunstancias que lo requieran y pueden adquirir otras funciones según su área de exposición como gestionar la prestación de servicios de salud, posibilitar la realización de exámenes de laboratorio o complementarios al alumnado para asegurar la mantención y prevención de enfermedades mediante un sistema de referencias, el completar el esquema de vacunación, educar en prevención de drogas y sexo seguro, sin embargo para que estas nuevas funciones y acciones se vayan adquiriendo es necesario que los profesionales respalden sus acciones con conocimiento científico mediante ensayos, reporte de casos, informes, etc (León Bonfil et al., 2019).

2.1.3 Salud

El concepto de salud es uno que ha ido cambiando a lo largo de la historia, y evolucionando según las necesidades de la era, actualmente el concepto de salud presentado por (World Health Organization, 1946) es el de un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad.

Teóricas en enfermería sin embargo han ido adaptando diferentes conceptos de salud según su percepción como (Orem, 1993) la cual la define como un estado dinámico de integridad de la estructura y función. Por su parte Sor Callista (Moreno Fergusson, 2002) enfatiza su concepto en la necesidad de la continua adaptación a los estresores del entorno interno o externo complementándose con su teoría del modelo adaptativo. Newman, 1994 contempla la salud como una conciencia en expansión. Watson, s. f. define la salud como la congruencia entre la autopercepción y la vida diaria de la persona. Henderson, (1964) por su parte tiene una visión del concepto de salud como la capacidad de realizar funciones independientes.

La definición de salud por lo tanto no se puede considerar estática, es una definición que será moldeada dependiendo del entorno y contexto donde la misma se desarrolle; la salud por lo tanto es el momento idóneo donde un individuo se encuentra en máximo auge de sus funciones físicas, mentales y sociales, y se encuentra en un entorno estable donde se puede desarrollar con autonomía y suficiencia (Henderson, 1964).

La conocida pionera de la enfermería Florence (Nightingale, 1860) define la salud como la sensación de sentirse bien y la capacidad de utilizar al máximo todas las facultades de la persona. Por último (Zabalegui Yárnoz, 2003) sintetiza el concepto de salud como un estilo de vida dinámico satisfactorio, que incluye una adaptación al entorno satisfactoria y un estado de libertad de las alteraciones fisiológicas, psicológicas o de comportamiento que entendemos como molestas o perturbadoras.

La población infantil al verla balanceada en una línea entre la salud y la enfermedad, vemos que esta se encuentra ubicada más hacia el polo de la enfermedad, por razones de riesgo, de incidencia, y prevalencia (Rodríguez-Marin, 2010). Por lo que se entiende que la salud es equivalente a la “calidad de vida”, cuyos componentes serían la salud biológica, la salud psicológica o mental y la salud social son los ingredientes de la calidad de vida.

(Rodríguez-Marin, 2010) menciona que la salud consiste también en la satisfacción de las necesidades de alimentación, vivienda, trabajo y, otros problemas económicos sin la cual la erradicación de la enfermedad, y, por ende, la salud, no sería posible. La salud es importante no sólo por ser un factor fundamental de la buena calidad de vida de la persona individual, sino porque es la garantía de la supervivencia de la especie.

La salud por lo tanto no es independiente y autosuficiente, debido que para que exista salud debe de existir un entorno favorable donde aspectos socioeconómicos la permitan. Por lo tanto se puede considerar a la salud como el estado maravilloso de la biología donde se pueda dar la adaptación y reproducción (Rodríguez-Marin, 2010).

2.1.4 Salud física

La salud física consiste en el bienestar del cuerpo y el óptimo funcionamiento del organismo de los individuos, es decir, es una condición general de las personas que se encuentran en buen estado físico, mental, emocional y que no padecen ningún tipo de enfermedad (Significados, 2022).

La (World Health Organization, 1946) por su parte cuenta con su propia definición de salud la cual la define como aquel estado de bienestar que va más allá de no padecer enfermedades y que incluye también el bienestar físico, mental y social; el cual no solo toma en cuenta el estado físico como factor de salud, sino que considera la salud como un todo en equilibrio.

Las personas que se encuentran en óptimas condiciones de salud físicas pueden realizar diversas actividades, fomentar el bienestar y seguir desarrollando o cultivando las habilidades en pro de su salud general. La salud física también se refiere a los análisis o estudios relacionados con la alimentación y la nutrición, las enfermedades o afecciones que pueden preexistir y las que se pueden prevenir, la actividad física a realizar, e incluso, se refiere a la educación acerca de cómo mantener un estado de vida saludable (World Health Organization, 1946).

La salud física por lo tanto es, si consideramos a la salud como un estado de bienestar tridimensional, un estado de homeostasis en el individuo donde todos sus sistemas estén funcionando de manera adecuada para dar lugar a un todo en equilibrio, donde todos sus procesos se encuentran en funcionamiento y sus necesidades biológicas y químicas se encuentran satisfechas (World Health Organization, 1946).

Un individuo que goza de un buen estado de salud física, su cuerpo gozará de solidez y carece de enfermedades, por tanto su salud mental y emocional también se encuentran en buen estado. Sin embargo, (Significados, 2022) la salud física puede verse afectada de diferentes maneras según el estilo de vida de cada individuo, el entorno donde vive o trabaja, según la genética que posea e incluso depende de la asesoría médica que reciba.

La salud física no se encuentra aislada y responde a factores y medios donde se desarrolle el individuo, son muchos los casos en los cuales, aunque las personas traten de llevar una vida sana, de una u otra manera no lo logren y esto se puede relacionar en gran medida con el entorno donde se desenvuelven y, por otra parte, a las enfermedades o afecciones heredadas a lo largo de la familia (Significados, 2022).

El individuo en estado de homeostasis por lo tanto debe de encontrarse en adecuadas condiciones de salud social y mental, debido a que la salud física es dependiente de que el resto se encuentren “saludables”, por lo tanto no se puede decir que existe salud física si no existe salud mental y social y un entorno favorable, como no se puede decir que puede existir salud mental o emocional sin un estado de salud física favorable, al estar estas interrelacionadas y no excluyentes (World Health Organization, 1946).

2.1.5 Salud física de los niños

La salud que presentan los humanos durante sus etapas iniciales de vida es de suma importancia ya que la etapa de educación primaria es la más importante en cuanto a la adquisición de hábitos como la higiene, alimentación, ejercicio, prevención de accidentes así como conocimientos, ya que lo que el niño aprenda en esta etapa, influirá en su salud futura (León Bonfil et al., 2019). La capacidad de aprender de un estudiante está directamente relacionada con su salud y por ello la EE, a través del seguimiento diario del alumno, colabora con su éxito escolar.

Las acciones e intervenciones que protegen a los niños y promueven la máxima realización de su potencial pueden mejorar el desarrollo cognitivo y emocional e impulsar el logro educativo, lo que a su vez facilita el acceso al empleo productivo, una mayor movilidad social y la reducción de las desigualdades en el futuro (León Bonfil et al., 2019).

El mundo cada vez más está reconociendo los beneficios económicos, éticos y sociales de invertir en las primeras etapas de la vida (Organización Panamericana de la Salud & World Health Organization, s. f.). Las mujeres, los niños y los adolescentes son los agentes más poderosos para mejorar su propia salud y lograr sociedades prósperas y sostenibles.

Los niños y adolescentes de 5 a 14 años han sido históricamente desatendidos en el programa de salud infantil y adolescente, mientras que este período de vida conlleva el menor riesgo de mortalidad y morbilidad, desde una perspectiva de ciclo de vida sigue siendo importante para la construcción continua de la salud (Organización Panamericana de la Salud & World Health Organization, s. f.).

La Organización Panamericana de la Salud (a partir de ahora OPS) y la WHO promueve el diseño de enfoques integrados eficaces a la salud del niño, como la Estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia la cual es una estrategia que integra las mejores medidas de salud disponibles para la promoción de una vida sana, para la prevención de enfermedades y para la detección precoz y tratamiento efectivo de las enfermedades más frecuentes-prevalentes (Organización Panamericana de la Salud & World Health Organization, s. f.).

Hoy en día, la población de 0 a 18 años se enfrenta a un sinnúmero de nuevas amenazas vinculadas al cambio climático, la contaminación, la mercadotecnia comercial nociva, estilos de vida y dietas

poco saludables, traumatismos y violencia, conflictos, migración y desigualdad según lo visto en el informe de (World Health Organization, 2020b).

Los programas de salud pasados se han enfocado en su mayoría en la actuación del tercer nivel, en atender y brindar atención a la población que ya se encuentra enferma o con algún padecimiento, sin embargo actualmente y de manera parsimoniosa en la implantación de programas enfocados en el primer nivel de atención, ahora si sumamos a estos programas la atención a los jóvenes e infantes contaremos con poblaciones sanas que adquirirán las aptitudes para mantenerse sana conforme avanza su desarrollo (World Health Organization, 2020b).

El contar con programas enfocados en la atención de salud del primer nivel de los jóvenes e infantes permitirá que haya futuro, esta población siendo ya adultos jóvenes se mantendrán en su mayoría saludables, ya que han adquirido las habilidades y conocimientos para preservar su propia salud (World Health Organization, 2020b).

La supervivencia, nutrición y educación de los niños y adolescentes han mejorado drásticamente en los últimos decenios. No obstante, los progresos en los indicadores de salud y bienestar infantiles de los diferentes Objetivos de Desarrollo Sostenible (a partir de ahora ODS) están actualmente estancados. En estos momentos ningún país ofrece las condiciones necesarias para ayudar a todos los niños a crecer y tener un futuro saludable. Para la OPS en su informe de (World Health Organization, 2020b) algunas de las medidas más importantes necesarias para proteger a los niños y adolescentes y garantizar su futuro son:

- Situarlos en el centro de todas las políticas vinculadas con la Agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.
- Reducir urgentemente las emisiones de gases de efecto invernadero para luchar contra la crisis climática.
- Adoptar medidas multisectoriales, coordinadas en los niveles más altos de la administración pública.
- Incrementar la financiación y la priorización de los niños y adolescentes en las políticas.
- Hacer partícipes a los niños, los adolescentes y los jóvenes en el diseño de su propio futuro.
- Mejorar la notificación de datos sobre la salud y el bienestar de los niños y adolescentes.

La OPS en su informe realiza énfasis en el hecho de que los niños y adolescentes son los recursos básicos y fundamentales para el desarrollo humano, social y económico, donde se pone en relieve la importancia de la salud de los niños y adolescentes para la prosperidad de las familias, sociedades y naciones. El informe (World Health Organization, 2020b) también comenta las principales amenazas y riesgos que presentan los niños y jóvenes durante su desarrollo destacando como primordiales riesgos para la salud:

- Amenazas medioambientales: Las emisiones de gases de efecto invernadero que amenazan la vida de todos los niños y adolescentes. Se estima que la contaminación del aire en espacios cerrados y del aire ambiente causó alrededor de unas 7 millones de muertes en el 2016. La contaminación del aire está asociada a una salud respiratoria deficiente en la infancia.
- Obesidad y enfermedades no transmisibles: El rápido incremento de la obesidad infantil es uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI. Los niños y adolescentes se ven frecuentemente expuestos a la mercadotecnia comercial nociva, ya que cada año ven normalmente decenas de miles de anuncios de sustancias adictivas y productos no saludables.

La mercadotecnia y el uso inapropiado de los sucedáneos de la leche materna están asociados a un nivel menor de inteligencia, obesidad, mayor riesgo de diabetes y otras enfermedades no transmisibles.

- Traumatismos, violencia y conflictos: Los traumatismos debidos al tránsito son la principal causa de mortalidad en la población de 5 a 29 años. Cada año más de la mitad de esta población de niños y adolescentes están expuestos a la violencia.

Una evaluación de los indicadores de la salud infantil mostró una escasa mejora de la salud infantil durante el decenio transcurrido y grandes disparidades entre los diversos estratos socioeconómicos. La evaluación también suscitó preocupaciones acerca de la salud de los adolescentes y las nuevas amenazas que se ciernen sobre la misma. (World Health Organization, 2002)

Los factores que influyen a la salud de los jóvenes e infantes son varios y diversos, sin embargo muchos de ellos pueden ser prevenidos o incluso evitados con adecuados planes de actuación, esto brindaría aún mayores posibilidades a esta población de desarrollar un estado saludable adecuado,

sin embargo son acciones que deben ser realizadas en conjunto con diferentes agentes y la comunidad donde estos se implementen (World Health Organization, 2020b).

La WHO ha desarrollado en (World Health Organization, 2022a) estándares para la calidad del cuidado que se le brindan a los niños y adolescentes, los cuales deben ser aplicados a todas las acciones de atención directa de estos grupos:

- Estándar 1. Todos los niños reciben atención y manejo de enfermedades basados en evidencia de acuerdo con las pautas internacionales.
- Estándar 2. Los sistemas de información de salud garantizan la recopilación, el análisis y el uso de datos para asegurar una acción temprana y adecuada para mejorar la atención de cada niño.
- Estándar 3. Cada niño con una o varias condiciones que no puedan ser manejadas de manera efectiva con los recursos disponibles recibe una derivación adecuada y oportuna, con una prolongación de atención continua.
- Estándar 4. La comunicación con los niños y sus familias es efectiva, con una participación significativa y responde a sus necesidades y preferencias.
- Estándar 5. Los derechos de todo niño son respetados, protegidos y cumplidos en todo momento durante la atención, sin discriminación.
- Estándar 6. Todos los niños y sus familias reciben apoyo educativo, emocional y psicosocial que es sensible a sus necesidades y fortalece sus capacidades.
- Estándar 7. Para cada niño, siempre debe haber personal competente, motivado y empático disponible para brindar atención de rutina y manejo de las enfermedades infantiles comunes.
- Estándar 8. El establecimiento de salud cuenta con un entorno físico apropiado y acogedor para los niños, con agua, saneamiento, gestión de desechos, suministro de energía, medicamentos, suministros médicos y equipos adecuados para la atención y el tratamiento de rutina de las enfermedades infantiles comunes.

Ante esta situación es, pues, evidente que a pesar de la aparente situación de “buena calidad de vida” y “buena salud” de la población infantil de la sociedad occidental postmoderna, la salud infantil debe ser cuidada y protegida de los muchos riesgos que la amenazan. ¿Qué se hace en esa

situación para reducir los riesgos de enfermedad y mejorar la salud y la calidad de vida infantil?, es lo que nos plantea (Rodríguez-Marin, 2010) en su estudio.

La pregunta que se plantea nos hace cuestionarnos si realmente se ha empezado a realizar acciones para atender y tomar en cuenta la salud de los jóvenes, y nos hace reflexionar si realmente estas pocas acciones y programas brindan buena calidad de vida a los jóvenes, están estas acciones en disminuir los factores que pueden afectar la salud de los jóvenes, aumentan los factores protectores cuentan los jóvenes, o cuales son los verdaderos objetivos de enfoque de dichos programas (World Health Organization, 2020b).

2.1.6 Modelos y teorías

Teorizante de Enfermería de Hildegard Peplau: Enfermera Psicodinámica

Hildegard Peplau brinda una teorizante de enfermería en la cual su esencia es la relación humana entre un individuo enfermo o que requiere un servicio de salud, al cual se le considera un paciente y un profesional de enfermería educado para reconocer y responder a la necesidad de ayuda. (Colmenarez, 2012)

Peplau define en su teorizante la relación enfermera-paciente, como un tipo particular de relación, en la cual la enfermera entrega todo su conocimiento y experticia en función del cuidado (Mastrapa & Lamadrid, 2016), donde se considera como una fuerza de maduración y un instrumento educativo que involucra una interacción entre dos o más individuos con un objetivo común, ese objetivo común incentiva el proceso terapéutico en el que enfermero y paciente se respetan como individuos, ambos aprendiendo y creciendo a partir de la interacción. Un individuo aprende cuando él o ella selecciona estímulos en el entorno y luego reacciona a estos estímulos.

Hildegard nos brinda en su teorizante la relación entre un profesional de enfermería y su paciente, Hildegard propone en su teoría que los pacientes cambian y mejoran su actuar mediante dos principales factores, el profesional de enfermería que le brinda su cuidado y el entorno donde este se relaciona y desarrolla.

Biografía de Hildegard Peplau

Hildegard Elizabeth Peplau fue una enfermera de origen estadounidense la cual se convirtió en la única enfermera que sirvió en la American Nurse Association (a partir de ahora ANA) como

directora ejecutiva y luego como presidenta. Se convirtió en la primera teórica de enfermería publicada desde Florence Nightingale (Hernández, 2022).

“Madre de la enfermería psiquiátrica” y la “Enfermera del siglo” era como se le conocía a Peplau gracias a su Teoría de las relaciones interpersonales la cual revoluciona el trabajo académico de los profesionales de enfermería y forma parte de los pilares de lo que se considera la enfermería moderna (Hernández, 2022).

Peplau se gradúa de la Escuela de Enfermería de Pottstown, Pensilvania en 1931, a su vez obtiene una licenciatura en psicología interpersonal en 1943 en Bennington College, Vermont. Estudió temas psicológicos con Erich Fromm, Frieda Fromm-Reichmann y Harry Stack Sullivan en Chestnut Lodge, un hospital psiquiátrico privado en Maryland. Y en 1947 obtiene una maestría y un doctorado de Teachers College, Universidad de Columbia (Hernández, 2022).

Peplau después de graduarse de la Escuela de Enfermería trabajó como enfermera en un campamento de verano en New York, esto la llevó a que le brindaran una recomendación en Bennington College para convertirse en enfermera escolar en Vermont, donde obtuvo una licenciatura en psicología interpersonal (Hernández, 2022).

Teoría de las Relaciones Interpersonales

La teorizante de Hildegard Peplau describe la importancia de la relación enfermera-paciente como un proceso interpersonal significativo, terapéutico. Para Peplau, en la relación enfermera-paciente se identifican cuatro fases, que tienen como punto de partida la orientación y continúa con la identificación, explotación y resolución (Mastrapa & Lamadrid, 2016).

Peplau define el objetivo de la enfermería como el desarrollar una personalidad creativa, constructiva y productiva en los individuos y la comunidad (Mastrapa & Lamadrid, 2016). Propone que la intervención de enfermería debe desarrollar la solución de problemas de salud de los pacientes a través del proceso interpersonal terapéutico, y define la relación enfermera-paciente, como un tipo particular de relación, en la cual la enfermera entrega todo su conocimiento y experticia en función del cuidado.

La Teoría de las Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau enfatiza la relación enfermera-paciente como la base de la práctica de enfermería realizó hincapié en el intercambio recíproco de

las relaciones enfermera-paciente que fue visto por muchos como revolucionario. Peplau pasó a formar un modelo interpersonal que enfatiza la necesidad de una asociación entre la enfermera y el paciente en lugar de que el paciente reciba tratamiento de forma pasiva y la enfermera actúe pasivamente siguiendo las órdenes del médico (Hernández, 2022).

La enfermería escolar y la teoría de las relaciones interpersonales de Peplau tiene gran relación, ya que enfoca al profesional de enfermería como un agente brindador de ayuda para el cambio, como lo sería un profesional de enfermería escolar, el cual no se relacionara constantemente con el paciente, si no que brinda su atención inicial, seguido por una evaluación y las acciones a seguir con el mismo, proseguiría con la realización de dichas acciones y por último vería como el individuo se desenvuelve con dichas acciones por su cuenta.

Fases de la relación enfermera-paciente

Fase de orientación: fase en donde el individuo siente una necesidad y busca atención profesional. El profesional de enfermería ayuda al paciente a reconocer y comprender su problema de salud para determinar su necesidad de cuidado (Mastrapa & Lamadrid, 2016; Hernández, 2022). Esta fase implica involucrar al paciente en el tratamiento, brindar explicaciones e información y responder preguntas. Se considera una fase de definición del problema y esta comienza cuando el paciente conoce a la enfermera como un extraño.

En la fase de orientación el paciente define el problema y decide el tipo de servicio necesario. El paciente busca ayuda, transmite necesidades, hace preguntas, comparte ideas preconcebidas y expectativas de experiencias pasadas. El profesional de enfermería responde, explica los roles al paciente, identifica los problemas y utiliza los recursos y servicios disponibles (Hernández, 2022).

La fase de orientación en la EE la podemos evidenciar en el momento que un estudiante, docente, personal o padre requiere de la atención del profesional de EE, ya sea mediante el auto ingreso a la estación de enfermería, llamada telefónica o contacto directo con el personal. En esta fase el profesional de EE escuchara el malestar del individuo y evaluara a grosso modo la condición del paciente. Un ejemplo común es la llegada al consultorio de enfermería de un escolar con lesiones de abrasión en piernas, el escolar comenta que se las ha realizado jugando; el profesional de enfermería escucha al escolar y comienza a decidir el tipo de atención que le brindara.

Fase de identificación: fase en donde el paciente se identifica con las personas que le brindan cuidados. El profesional de enfermería favorece la exploración de las sensaciones y la expresión de los sentimientos relacionados con su percepción del problema para ayudar al paciente a sobrellevar la enfermedad y a reforzar los mecanismos positivos de la personalidad que le proporcione la satisfacción que necesita (Mastrapa & Lamadrid, 2016).

La fase de identificación comienza cuando el paciente trabaja de manera interdependiente con la enfermera, expresa sentimientos y comienza a sentirse más fuerte. Se selecciona la asistencia profesional adecuada, el paciente comienza a tener un sentimiento de pertenencia y una capacidad de lidiar con el problema, lo que disminuye la sensación de impotencia y desesperanza (Hernández, 2022).

En la EE podemos asemejar la fase de identificación cuando el individuo ya entra en confianza con el profesional de EE esta etapa suele ser muy corta en dichos entornos ya que la figura de este profesional es una figura recurrente en la institución y no porta tan marcadamente el rol de extraño en el individuo; el profesional comenzara la evaluación de la condición del paciente mediante anamnesis y examen físico. Continuando con el ejemplo anterior la fase de identificación comenzaría cuando el profesional de enfermería de la institución procede a realizar un corta entrevista al escolar para conocer un poco más de cómo se da el accidente, y a su vez realizar un examen físico de la zona afectada en busca de signos de alerta, esto siempre manteniendo un ambiente confortable para el escolar para no causarle mucha impresión.

Fase de explotación: fase donde el paciente trata de obtener el máximo de la relación y conseguir los mayores beneficios posibles. El paciente hace pleno uso de los servicios ofrecidos, hace uso de la asistencia profesional para alternativas de resolución de problemas (Mastrapa & Lamadrid, 2016; Hernández, 2022). Las ventajas de los servicios se utilizan en función de las necesidades e intereses de los pacientes, la consejería se siente como una parte integral del entorno de ayuda, pueden hacer solicitudes menores o técnicas para llamar la atención.

Los principios de las técnicas de entrevista deben usarse para explorar, comprender y tratar adecuadamente el problema subyacente, el paciente puede fluctuar en la independencia y el profesional de enfermería debe ser consciente de las diversas fases de la comunicación y ayudar al paciente a explotar todas las vías de ayuda y se avanza hacia el paso final (Hernández, 2022).

La fase de explotación en la EE es el proceso y la resolución del malestar del individuo a atender, y brindarle al máximo la atención necesaria que este requiera, durante esta fase es recomendado comentar todo lo que se realiza y el porqué de este modo disminuir la ansiedad que genere el paciente y abordar todas sus consultas. En el ejemplo anterior ya el profesional de enfermería escolar decidió el mejor curso de acción para dicha lesión y dado que no se encuentra con signos de infección, decide proceder con limpieza, crema cicatrizante y vendaje. Siempre charlando con el escolar para mantenerlo relajado y que entienda todo lo que se le realiza.

Fase de resolución: fase en donde el paciente abandona los viejos objetivos y se traza nuevas metas. En este proceso, el paciente se independiza de la identificación con el profesional de enfermería ya que el paciente ya no necesita los servicios profesionales y abandona el comportamiento dependiente y la relación profesional termina (Mastrapa & Lamadrid, 2016; Hernández, 2022).

Las necesidades del paciente ya han sido satisfechas por el efecto colaborativo del paciente y el profesional de enfermería, ahora necesitan terminar su relación terapéutica y disolver los vínculos entre ellos (Hernández, 2022). A veces puede ser difícil para ambos ya que persiste la dependencia psicológica. El paciente se aleja y rompe el vínculo de la enfermera, y se demuestra un equilibrio emocional más sano, y ambos se convierten en individuos maduros.

La fase de resolución de la EE es la etapa donde ya se finaliza la atención del paciente, ya sea porque se abordaron las dudas que le conciernan, porque se le brindó la atención necesaria o porque se derivó el caso por un motivo mayor, el profesional de enfermería escolar evaluará la evolución del paciente reintegrado a su entorno y como este se desarrolla luego de la atención brindada. Finalizando con el ejemplo anterior ya el profesional de enfermería escolar le ha realizado el vendaje, ha abordado las dudas, ha notificado a los encargados legales y ha registrado la atención del usuario, ahora evalúa cómo evoluciona el escolar y como continuara este con el transcurso de los días.

La correlación entre el proceso de enfermería y las fases de la relación enfermera-paciente de Peplau se encuentra tan interrelacionado que se puede evidenciar en un proceso de enfermería de un caso clínico ficticio derivado de los ejemplos brindados anteriormente y planteado como un proceso de enfermería adecuadamente formulado, como se puede ver a continuación (Ver Anexo 2 para la tabla del proceso de enfermería):

Caso Clínico Ficticio Kaell A.W.

Valoración (Fase de Orientación e Identificación)

Kaell A.W. es un paciente de 13 años que acude el 07/11/2022, al consultorio del profesional de enfermería escolar por lesiones abrasivas en piernas que se acaba de realizar mientras jugaba. El profesional de enfermería escolar le realiza la exploración pertinente, inspecciona el resto de la piel en busca de diferentes lesiones que se haya podido realizar y se procede a registrar la información en el historial. Al realizar la exploración se detecta tres lesiones de abrasión en ambas rodillas y la región tibial posterior derecha, así como lesiones leves en palmas de las manos, así como taquicardia y bradicardia usual luego de la abrupta interrupción de la actividad física, indica no presentar mucho dolor.

Peso 45 kg, Talla 150 cm, PA 130/90 mmHg, Temp 37°C, FC 95 p/m, FR 25 r/m, SpO2 99%, Estado de piel con abrasiones en rodillas y zona tibial posterior derecha, bien hidratada, Escala de dolor: 6/10. Antecedes familiares: ningún dato de interés. Antecedentes personales: visitas infrecuentes al consultorio por malestar estomacal y tos. Sin alergias.

Diagnostico (Fase de Explotación)

Deterioro de la integridad cutánea relacionado con **caída al suelo con velocidad** manifestado por **destrucción de la piel en rodillas y tibia posterior derecha.**

Planificación (Fase de Explotación)

Objetivo: Kaell recuperara la integridad cutánea.

Actividades:

- Administrar Paracetamol 500mg VO STAT.
 - o Razón: el paracetamol es un analgésico que le brindara alivio al dolor moderado que presenta el paciente.
- Limpiar y curar las lesiones con jabón estéril y agua.
 - o Razón: limpiar las lesiones evitara que se contaminen con microorganismos.
- Aplicar Neomicina-Clostebol en tópico en las heridas.
 - o Razón: la Neomicina-Clostebol es un antibiótico y cicatrizante que evitara alguna infección en las lesiones y acelerara el proceso de cicatrización.

- Cubrir las lesiones con gasas estériles.
 - o Razón: Evitar mantener las lesiones expuestas en las primeras horas de realizadas evitará que se contaminen de microorganismos.
- Educar al paciente en su situación y la importancia de no ensuciar o descubrir las lesiones.
 - o Razón: un paciente educado y con conocimiento de su situación disminuirá el riesgo de infecciones y retrasos en el proceso de cicatrización.
- Citar de manera periódica por una semana al paciente para la curación de sus lesiones.
 - o Razón: el cambio de vendaje y limpieza de las lesiones permita mantener lesiones libres de infección y con un gran proceso de cicatrización.

Ejecución (Fase de Explotación)

Se le administra al paciente un comprimido de Paracetamol pediátrico de 500mg por vía oral de manera inmediata, se procede a sentarlo en la camilla y limpiar las lesiones realizando charla con el paciente para distraerlo del dolor, se le aplica Neomicina-Clostebol en tópico en las lesiones por medio de una paleta de madera, se procede a tapar las lesiones con gasa estéril y espadrapo, una vez finalizado este proceso se le educa al paciente de que no debe de tocar o ensuciar las lesiones ni descubrir las lesiones en la institución, se le indica al paciente que debe de seguir viniendo una vez a la semana durante el primer receso a cambiar las vendas y curar las lesiones.

Evaluación (Fase de Resolución)

El paciente continúa viendo de manera rutinaria según lo acordado a realizar las curaciones, a la semana de realizadas las lesiones se le evidencia un gran proceso de cicatrización con la completa formación de la costra en todas las lesiones, se continua con abordaje continuo para recuperar la integridad cutánea en su totalidad.

La Teoría de las Relaciones Interpersonales de Peplau y el Proceso de Enfermería son secuenciales y se centran en la relación terapéutica mediante el uso de técnicas de resolución de problemas para que el profesional de enfermería y el paciente colaboren para satisfacer las necesidades del paciente. Ambos utilizan la observación, la comunicación y el registro como herramientas básicas utilizadas por la enfermería (Hernández, 2022). Donde las fases del proceso de atención de enfermería y las de la teoría de Peplau son semejantes, la fase de Evaluación a la fase de

Orientación; la fase de Diagnóstico a la fase de Identificación; la fase de Implementación a la fase de Explotación; y la fase de Evaluación a la fase de Resolución.

Roles descritos por la teoría de las relaciones interpersonales

Peplau describe en su teoría seis roles principales de la enfermera que se establecen en correspondencia con las fases de la relación enfermera-paciente (Mastrapa & Lamadrid, 2016):

- Rol del extraño: dado el hecho que el profesional de enfermería y el paciente no se conocen, este debe ser tratado con respeto y cortesía. El profesional de enfermería no debe prejuzgar al paciente, sino aceptarlo como es. El paciente se reconoce como capacitado, a menos que la evidencia indique lo contrario.

En la EE el rol de extraño se da en su mayoría en el primer encuentro del profesional de enfermería escolar en la institución, donde tanto los estudiantes, como docentes, personal y padres ven a esta figura como un agente externo y comienza una fase de adaptación a la misma donde se llega a reducir en su mayoría, por lo que el rol de extraño no es tan marcado al momento de la atención del individuo.

- Rol de la persona recurso: el profesional de enfermería ofrece respuestas concretas a las preguntas, sobre todo las referidas a información sanitaria, y explica al paciente el tratamiento. Este rol determina el tipo de respuesta apropiada para un aprendizaje constructivo.

El rol de persona recurso en la EE es vasto debido a que se le considera a este profesional un brindador de información referente a la salud, donde tanto estudiantes llegan a la estación de enfermería a consultar sobre algún malestar o cambio en su cuerpo, como lo hacen los docentes y personal sobre algún padecimiento que surja o alguna duda con relación al tema salud, y como lo hacen los padres en relación con el estado de salud de los hijos.

- Rol docente: es una combinación de todos los restantes. Se origina del conocimiento del paciente y del desarrollo de la capacidad de utilizar la información, ayuda al paciente a aprender formal o informalmente.

El rol docente dentro de la EE es vital, ya que este permite hacer responsables de su propia salud a los individuos a tratar, educándolos al respecto y generando agentes de cambio, este rol es de aun mayor importancia en la población estudiantil ya que estos crearan su

vida conforme esta información, permitiendo crear jóvenes saludables y conscientes de cómo mantener su salud, los cuales crecerán y se convertirán en adultos con estas mismas características que educaran a sus iguales en estos temas.

- Rol de liderazgo: implica un proceso democrático donde el profesional de enfermería ofrece dirección al paciente o grupo. El profesional ayuda al paciente a satisfacer sus necesidades a través de una relación de cooperación y participación activa.

En la EE el rol de liderazgo se ve evidenciado mayormente cuando el profesional de enfermería escolar trata de hacer partícipe de su proceso de atención al individuo que atiende, posicionando al paciente como el eje de la atención y así poder satisfacer sus necesidades. En los infantes escolares y adolescentes esto les brinda un sentido de autonomía permitiéndoles ser incluidos en su proceso de atención.

- Rol de sustituto: el paciente asigna al profesional de enfermería un papel de sustituto. Este, con su actitud, provoca en el paciente sentimientos similares a los generados en una relación anterior. La función del profesional consiste en ayudar al paciente a reconocer las semejanzas entre ella y la persona recordada, posteriormente ayudará a percibir las diferencias entre su función y la de dicha persona recordada.

En la EE este rol es muy común que se presente principalmente en las poblaciones más jóvenes, ya que ven a la figura del profesional de enfermería como a uno de sus padres e intentan en algunos casos llenar la falta de atención con el profesional de enfermería. El profesional de enfermería debe de recalcar las diferencias existentes y generarle comprender la función de este, y como suplir estas necesidades con la figura del rol adecuada.

- Rol de asesoramiento: se establecen según el modo en que los profesional de enfermería responden a las peticiones del paciente. Incluye ayudar al paciente a entender lo que le está ocurriendo. El profesional de enfermería promueve experiencias que conduzcan a la salud del paciente, como la expresión de sentimientos .

El rol de asesoramiento en la EE permite crear un canal entre el profesional y el paciente donde este se sienta en plena libertad para expresar lo que siente ante lo ocurrido, brindándole privacidad y respeto ante las situaciones. Generalmente en los escolares este rol les permite ser conscientes de su propio estado de salud y como se sienten al respecto generando que estos formen parte del cambio en su propio estado de salud hacia mejor.

Peplau también creía que la enfermera podía asumir muchos otros roles, sin embargo, fueron dejados a la inteligencia e imaginación de los profesionales de enfermería y las necesidades que requieran (Hernández, 2022), como pueden ser experto técnico, consultor, agente socializador, agente de seguridad, gerente de medio ambiente, mediador, administrador, investigador, entre otros.

Postulados propuestos en la teoría de las relaciones interpersonales

La teoría de las relaciones interpersonales parte de dos postulados fundamentales, propuestos por Peplau. Primeramente propone que el aprendizaje de cada paciente cuando recibe asistencia de enfermería es sustancialmente diferente según el tipo de persona que sea la enfermera; y propone también estimular el desarrollo de la personalidad hacia la madurez es una función de enfermería y de la formación en este campo (Mastrapa & Lamadrid, 2016). Los profesionales aplican principios y métodos que orientan el proceso hacia la resolución de problemas interpersonales.

La teoría de las relaciones interpersonales enfatiza en la relación enfermera-paciente para potenciar un desarrollo interpersonal terapéutico (Mastrapa & Lamadrid, 2016). En esencia, es la relación interpersonal entre el paciente y el profesional de enfermería, que transita por cuatro fases, se evidencia en los cambios de la relación y los roles que desempeña el profesional, hasta satisfacer la necesidad del paciente y llegar a la resolución del problema.

En la EE, cada individuo que desea ser atendido (estudiante, docente, personal, encargados legales) idealiza al profesional de enfermería escolar de una manera diferente el cual se adapta a sus necesidades para poder satisfacerlas. La relación enfermera-paciente que posee un estudiante que requiere atención por un accidente que le generó abrasiones no será la misma que tendrá un estudiante que cuenta con un malestar estomacal.

La relación enfermera-paciente que posee un encargado legal con respecto al estado de salud de su hija, será completamente diferente a la relación que poseerá un docente que requiere seguimiento por su padecimiento; sin embargo es importante aclarar que todas estas relaciones enfermera-paciente poseen el mismo núcleo, el cuidado, solo que este se adapta a las necesidades de cada uno de los pacientes.

Metaparadigmas de la teoría de relaciones interpersonales

Los cuatro componentes de la teoría son la persona (organismo en desarrollo que trata de reducir la ansiedad causada por las necesidades); entorno (fuerzas existentes fuera de la persona y puestas en el contexto de la cultura); salud (símbolo verbal que implica un movimiento hacia adelante de la personalidad); y la enfermería (proceso interpersonal terapéutico significativo que funciona en cooperación con otro proceso humano que hace posible la salud de los individuos en las comunidades) (Hernández, 2022).

- Persona: Peplau define a la persona como un organismo que se esfuerza a su manera por reducir la tensión generada por las necesidades. El paciente es un individuo con una necesidad sentida (Hernández, 2022).
 - Una persona para la EE, por lo tanto, sería cualquier estudiante, docente, personal o encargado legal que posee una necesidad que requiere y puede ser satisfecha por el profesional de enfermería escolar.
- Entorno: Peplau no se dirige directamente a la sociedad/medio ambiente, alienta al profesional de enfermería a considerar la cultura y las costumbres así como las creencias religiosas del paciente cuando éste se adapta a la rutina del hospital (Hernández, 2022).
 - En la EE, el entorno abarcaría desde la institución donde se encuentra como las costumbres y tradiciones de esta, marcada a su vez por las mismas de la región donde este se encuentra localizada, así como la época en donde se desarrolle; todos estos son factores indispensables para el correcto desarrollo de la EE.
- Salud: la salud la define como una palabra símbolo que implica un movimiento hacia adelante de la personalidad y otros procesos humanos continuos en la dirección de una vida creativa, constructiva, productiva, personal y comunitaria (Hernández, 2022).
 - La salud bajo esta definición en EE implica un continuo ciclo de aprendizaje y desarrollo, donde el paciente bajo el manto del profesional de enfermería escolar avanzará en aspectos físicos, psicológicos y sociales.
- Enfermería: el proceso terapéutico de relación interpersonal, cuyo objetivo está orientado con un enfoque de relaciones humanas saludables (Mastrapa & Lamadrid, 2016). Peplau considera que la enfermería es un proceso significativo, terapéutico e interpersonal. Ella lo define como una relación humana entre un individuo que está enfermo o que necesita servicios de salud y un profesional de enfermería especialmente educado para reconocer y responder a la necesidad de ayuda (Hernández, 2022).

- La EE por lo tanto se consideraría la relación entre el profesional de enfermería escolar adecuadamente capacitado y con los conocimientos suficientes para poder identificar y responder ante las necesidades que se puedan presentar en la institución, y un estudiante, docente, personal o encargado legal que requiere de la atención de este profesional para poder satisfacer una necesidad.

Suposiciones de la teoría de las relaciones interpersonales

Peplau en su teoría sostiene que el propósito de la enfermería es ayudar a otros a identificar las dificultades que sienten y que los profesionales de enfermería deben aplicar los principios de las relaciones humanas a los problemas que surgen en todos los niveles de experiencia para esto ella propone ciertos supuestos para reforzar el propósito, los cuales son (Hernández, 2022):

1. El profesional de enfermería y el paciente pueden interactuar.
2. Enfatiza que tanto el paciente como el profesional de enfermería maduran como resultado de la interacción terapéutica.
3. Las habilidades de comunicación y entrevista siguen siendo herramientas fundamentales de enfermería.
4. Los profesionales de enfermería deben entenderse claramente a sí mismas para promover el crecimiento de sus pacientes y evitar limitar sus opciones a las que las enfermeras valoran.

Los supuestos propuestos por Peplau se cumplen en los escenarios de EE donde se brinda atención, ya que:

1. El profesional de enfermería escolar y el paciente pueden y deben interactuar, de otro modo no se podrá dar inicio al ciclo de atención propuesto por Peplau el cual comienza con la fase de orientación.
2. El proceso de maduración del paciente como el profesional de enfermería escolar es debido a la interacción que estos poseen, el del paciente gracias al cuidado que el profesional le brinda y el profesional madura con cada nueva experiencia que se le brinde durante su atención.
3. Las habilidades de comunicación y entrevista son herramientas fundamentales de la EE, ya que estas nos brindan un panorama de la situación, nos permite saber cómo ocurrió un

evento, como se siente un paciente, nos verbaliza el padecimiento de este entre otras diversas y variadas diferentes acciones.

4. Los profesionales de enfermería escolar deben entenderse claramente a sí mismos para promover el crecimiento de sus pacientes y evitar limitar sus opciones a las que las enfermeras valoran, esto debido a que cada situación es única, cada paciente es diverso y del mismo modo debe de ser el actuar de EE donde no se limite el tipo de atención que se le requiera brindar y buscar siempre la satisfacción de las necesidades del paciente.

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACION

La investigación consta de un enfoque cuantitativo ya que se utiliza la recolección de datos sin medición numérica para afinar la pregunta de investigación. Se recoge los datos por medio de una revisión sistemática donde se analizan diversas investigaciones de diferentes países.

3.2 TIPO DE INVESTIGACION

La investigación es una revisión sistemática, la cual consiste en resúmenes claros y estructurados de la información disponible en las diferentes plataformas web, que tiene la finalidad de lograr responder a una pregunta clínica específica entre el rol de la enfermera escolar y su relación con el estado de salud física los niños.

3.3 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

La unidad de análisis consiste en los profesionales de enfermería y su implicación en el estado de salud de los niños, en Estados Unidos, España, México y Chile; los cuales cumplen los criterios de inclusión, distribuidos de la siguiente manera: Estados Unidos 57% (n=24), España 31% (n=13), México 2% (n=1) y Chile 10% (n=4).

Fuentes primarias: Como fuente de información primaria se consultaron artículos de las siguientes bases de datos: EBSCO, PubMed, Scielo, Nurse Journals, Google Academic.

Fuentes secundarias: Como fuente de información secundaria se consultaron tesis de la base de datos del CENIT de la Universidad Hispanoamérica.

3.3.1 Población

El total está conformado por 3.447.671 profesionales de enfermería escolar, los cuales están segregados de la siguiente manera: en Estados Unidos se reportan 3.047.530 profesionales de enfermería licenciadas; en Chile se reportan 69.396 profesionales de enfermería registrados; en España se reportan 330.745 profesionales de enfermería licenciados; todos a corte del año 2021 y en México reportan 620.000 profesionales de enfermería.

3.3.2 Muestra

La muestra corresponde a un total de 967 sujetos en los 42 artículos seleccionados, los cuales están segregados de la siguiente manera: Estados Unidos 900 sujetos; Chile 50 sujetos y España 17

sujetos para ser sometidos bajo análisis y obtener la información necesaria para la investigación. Estos cumplen los criterios de inclusión y exclusión.

3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

Tabla N° 1

Criterios de Inclusión y Exclusión

CRITERIOS DE INCLUSION	CRITERIOS DE EXCLUSION
Estudios realizados en España, Chile, Estados Unidos o México.	Estudios realizados posterior al año 2012
Estudios relacionados con el rol de enfermería escolar.	
Estudios relacionados a la salud física de los niños.	
Estudios relacionados con la relación de la salud física de los niños y el rol de enfermería escolar.	

Fuente: Elaboración Propia, 2021

Tabla N° 2

Lista ordenada de los criterios de clasificación de datos de la información

CRITERIOS DE CLASIFICACION DE LOS DATOS	Estudios realizados en España, Chile, Estados Unidos o México.	Estudios relacionados con el rol de enfermería escolar.	Estudios relacionados a la salud física de los niños.	Estudios relacionados con el rol de enfermería escolar y su relación con la salud física de los niños.	Estudios realizados posterior al año 2012
TITULO DE LOS ESTUDIOS CIENTIFICOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fuente: Elaboración Propia, 2022.

3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION

Los criterios de inclusión y exclusión permiten realizar la primera gran lectura seleccionando 131 artículos, posterior se realiza una lista de verificación en *Forms by Office*, en ella están incluidos los criterios de inclusión y exclusión expuestos anteriormente en la tabla N°1, donde se incluye 3 preguntas iniciales como el título del artículo, año y autores, además una de las preguntas consiste en verificar si el estudio responde o no a la pregunta PICO. Dicho cotejo se llena con información para cada artículo y con ello poder identificar si cumplen o no con los requerimientos para ser electos desde la idoneidad. A partir de ello se construye el instrumento, por lo anterior solo 50 artículos son elegidas.

3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACION

La investigación cuenta con un diseño no experimental se observa el rol de la enfermera escolar relacionado con el estado de salud física de los niños, sin manipular ninguna variable y se miden en su estado natural; y de tiempo transversal ya que se trabaja con datos que se recogen en un único momento.

La investigación cuenta con una metodología Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (A partir de ahora PRISMA), la cual es diseñada principalmente para revisiones sistemáticas y es útil en la planificación y realización de estos estudios para garantizar que se captura toda la información recomendada en la tabla prisma, así como en su diagrama de flujo (Page, McKenzie, et al., 2021; Page, Moher, et al., 2021).

PRISMA (Page, McKenzie, et al., 2021; Page, Moher, et al., 2021), evalúa los efectos de las intervenciones en salud, independientemente del diseño de los estudios elegidos. También aplica para publicaciones ajenas a la salud. Además, se usa en revisiones originales, actualizadas o continuamente actualizadas y para realizar síntesis, en métodos mixtos, estudios cuantitativos o cualitativos.

Esta investigación emplea la metodología prisma, la cual comprende 5 fases: formulación de la pregunta clínica, búsqueda de evidencia científica, evaluación de los datos, análisis de los datos, presentación e interpretación de los resultados.

La primera fase plantea la pregunta PICO: ¿Cómo el rol del profesional de enfermería escolar(I), afecta a los niños(P), mediante la intervención en la salud física de los mismos(O)?

La segunda fase consiste en una búsqueda de artículos científicos en el mes de agosto del 2022, mediante los descriptores de la biblioteca virtual en salud: DeCS de la WHO, OPS y Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud (BIREME); dichos descriptores son los siguientes: school nurse, physical health of kids, school nurse rol, rol de enfermería escolar, salud física, enfermera escolar, junto con el booleano AND.

Estos descriptores se colocan en las bases de datos disponibles como EBSCO, PUBMED, SCIELO, NURSE JOURNALS, GOOGLE ACADEMIC, en el idioma inglés y también en español y arroja una cifra total de 1504214 artículos.

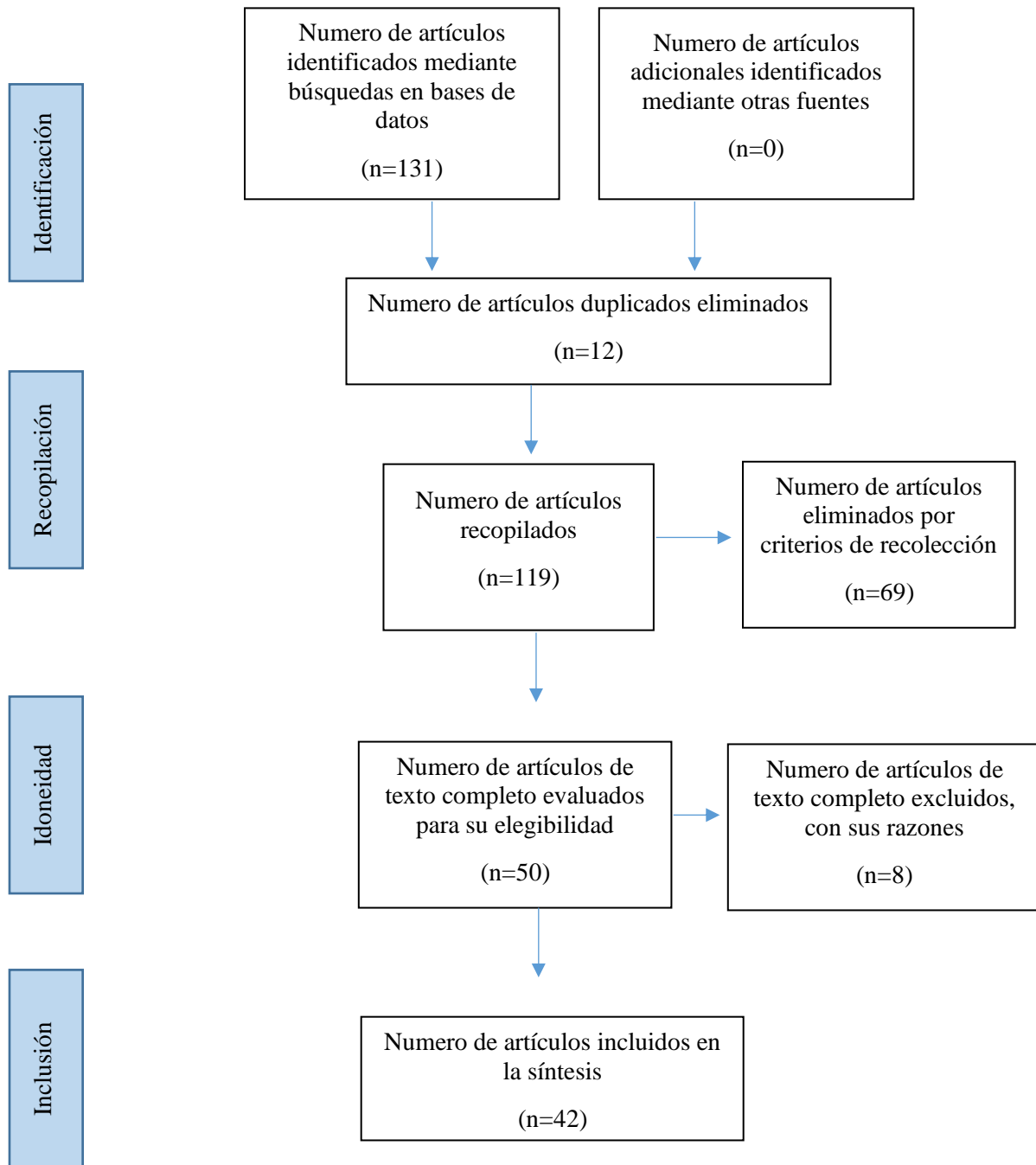
Los criterios de inclusión toman en cuenta estudios publicados entre los años 2012 al 2022, ambos inclusive, donde se demuestre el rol de la enfermera escolar. 131 artículos se eligen en total, 0 de ellos en EBSCO, 71 de PUBMED, 0 por parte de SCIELO, 10 en GOOGLE ACADEMIC y 50 en NURSE JOURNALS, de acuerdo con los descriptores establecidos y sus diferentes combinaciones. Además, se aplica el instrumento creado para este fin, una vez instituido se procede en primera instancia a revisar el título de los artículos cuyo objetivo es descartar manualmente aquellos en donde su contenido se desvía del tema central de esta investigación o que no responde a la pregunta PICO.

Los artículos repetidos luego se descartan, por lo que se procede a excluir 12 publicaciones, para lo cual quedan 119 artículos; posteriormente se ejecuta una lectura de los resúmenes de cada uno de ellos, y una evaluación de mediante los criterios de clasificación de las investigaciones, finalmente se seleccionaron 50 artículos, de los cuales 42 se destinaron al análisis final del presente trabajo.

En la investigación se realiza un cribado y extracción de estos de manea independiente. El proceso detallado con anterioridad se muestra en el siguiente cuadro prisma:

Figura N° 1

Diagrama de flujo PRISMA con los resultados incluidos y excluidos



Fuente: Elaboración propia, 2022

Las bases de datos consultadas son EBSCO, PUBMED, SCIELO, GOOGLE ACADEMIC y NURSE JOURNALS, como fuente primaria; las secundarias corresponden a publicaciones científicas relacionadas con las variables bajo estudio.

Tabla N° 3

Resumen Numérico del total de estudios analizados para la revisión sistemática

<i>Base de datos</i>	<i>Estudios consultados</i>	<i>Estudios excluidos</i>	<i>Estudios elegidos</i>
<i>EBSCO</i>	-	-	-
<i>PubMed</i>	71	50	21
<i>Scielo</i>	-	-	-
<i>Nurse Journals</i>	50	26	24
<i>Google Academic</i>	10	5	5
<i>Total</i>	131	81	50

Fuente: Elaboración Propia, 2022

3.6 OPERALIZACION DE LAS VARIABLES

Objetivo específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador
Demostrar el rol de la enfermera escolar en la salud física de los niños, según la revisión sistemática en España, Chile, Estados Unidos, México, 2022.	Rol de enfermería escolar.	Son funciones o acciones que realiza el personal de enfermería en una institución educativa y existe únicamente mientras este es desempeñado, está condicionada a la relación que ejerce con los estudiantes, docentes, encargados legales.	Acciones que realiza el personal de enfermería en sus cuatro áreas de desarrollo (educativa, investigativa, cuidado directo, administrativa) en un entorno escolar para satisfacer las necesidades que se presenten.	Rol docente Rol administrativo Rol de cuidado directo Rol investigador	Acciones que se realizan para fomentar el conocimiento de los pacientes. Acciones que realiza el personal de enfermería escolar en la gestión y dirigencia. Acciones que realiza el personal de enfermería escolar que satisfacen las necesidades inmediatas que ocurren en la institución. Acciones que realiza el

					personal de enfermería escolar que aumenta el conocimiento propio o de su disciplina.
Valorar la salud física de los niños según la influencia del rol de la enfermera escolar, según la revisión sistemática en España, Chile, Estados Unidos, México, 2022.	Salud física de los niños.	La salud física consiste en el bienestar del cuerpo y el óptimo funcionamiento del organismo de los individuos, es decir, es una condición general de las personas que se encuentran en buen estado físico, mental, emocional y que no padecen ningún tipo de enfermedad.	Salud que posee la población estudiantil y la cual está directamente relacionada con su estado físico, donde existen factores que la pueden alterar y factores que la fortalecen.	Enfermedades transmisibles Enfermedades no transmisibles	Enfermedades congénitas. Enfermedades transmisibles. Conductas perjudiciales. Situaciones de riesgo. Educación sanitaria.

3.7 PLAN PILOTO

El plan piloto es ejecutado para la búsqueda de los artículos científicos que cumplan con al menos tres de los criterios de clasificación establecidos en la presente investigación, esta selección se realiza por medio de una lista de cotejo. Los artículos seleccionados que cumplan con los criterios de inclusión se anotan en la lista, para posteriormente, pasan a ser clasificados según la lista de cotejo.

Dos artículos son seleccionados para la realización del plan piloto los cuales no son de los países en que se realiza el análisis, a los cuales se les aplica los criterios de clasificación de los datos de la información para corroborar que la información en la lista de verificación es suficiente para hacer la selección de los artículos de esta investigación. (Ver Anexo 3)

El artículo se revisa primeramente, y si este cumple con los criterios de inclusión se marca con un más (+) y es incluido en la investigación, si incumple con algún criterio se marca con un menos (-). Si el artículo posee mínimo tres criterios de clasificación en la lista, pasa a ser considerado parte de la muestra.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1 GENERALIDADES

Tabla N° 4
Clasificación de los artículos según país

	<i>Estados Unidos</i>	<i>España</i>	<i>Chile</i>	<i>México</i>	<i>Total</i>
<i>Artículos</i>	24	13	4	1	42
<i>Porcentaje</i>	57%	31%	10%	2%	100%

Fuente: Elaboración Propia, 2022

Tabla N° 5
Clasificación de la población según país

<i>País</i>	<i>Sujetos</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Estados Unidos</i>	900	93%
<i>Chile</i>	50	5%
<i>España</i>	17	2%
<i>Total</i>	967	100%

Fuente: Elaboración Propia, 2022

Tabla N° 6
Principales afectaciones de la Salud Física de los niños según país

<i>Afectaciones</i>	<i>Estados Unidos</i>	<i>España</i>	<i>Chile</i>	<i>Total</i>
<i>Asma</i>	4	2	-	6
<i>Obesidad</i>	2	2	1	5
<i>Sobrepeso</i>	2	2	1	5
<i>Alergias</i>	2	2	-	4
<i>Concusiones y Accidentes</i>	3	-	1	4
<i>Epilepsia</i>	3	-	1	4
<i>Diabetes</i>	2	1	-	3
<i>Ausentismo*</i>	3	-	-	3
<i>COVID-19</i>	1	-	1	2
<i>Tabaquismo</i>	1	1	-	2
<i>Migraña</i>	1	-	-	2
<i>HPV</i>	2	-	-	2
<i>HIV</i>	1	-	-	1
<i>Bell Papasy</i>	1	-	-	1
<i>Varicela</i>	1	-	-	1
<i>Paro Cardiaco</i>	1	-	-	1

Fuente: Elaboración Propia, 2022

Tabla N° 7
Clasificación de los artículos según área de enfermería

<i>Área de Enfermería</i>	<i>Artículos</i>
<i>Cuidado Directo</i>	<i>19</i>
<i>Educación</i>	<i>12</i>
<i>Administración</i>	<i>12</i>
<i>Investigación</i>	<i>8</i>
<i>Total</i>	<i>51*</i>

**Algunos artículos cumplen más de una clasificación por área de enfermería*

Fuente: Elaboración Propia, 2022

Tabla N° 8

Acciones del profesional de enfermería escolar en el rol de Cuidado Directo según país

<i>Acciones del profesional de enfermería escolar en el rol de Cuidado Directo</i>	<i>Estados</i>				
	<i>Unidos</i>	<i>España</i>	<i>Chile</i>	<i>México</i>	<i>Total</i>
<i>Prestación de los cuidados de enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la Salud</i>	12	9	3	1	25
<i>Actuar ante emergencias o incidencias que surjan durante el horario escolar.</i>	9	9	3	1	22
<i>Control y seguimiento del alumnado con enfermedades crónicas en colaboración con las familias, facultativos y demás miembros del equipo de salud.</i>	10	9	2	1	22
<i>Screening, referencia y seguimiento</i>	11	7	2	1	21
<i>Aplicar el proceso de atención de enfermería</i>	8	7	3	1	19
<i>Administrar los tratamientos y medicaciones prescritos por profesionales médicos, a los escolares que lo requieran, previa autorización por escrito.</i>	11	4	1	1	17
<i>Enlace con los padres de familia</i>	8	4	1	-	13
<i>Seguimiento y administración de inmunizantes</i>	4	2	1	-	7

Fuente: Elaboración Propia, 2022

Tabla N° 9

Acciones del profesional de enfermería escolar en el rol de Educación según país

<i>Acciones del profesional de enfermería escolar en el rol de Educación</i>	<i>Estados Unidos</i>	<i>España</i>	<i>Chile</i>	<i>México</i>	<i>Total</i>
<i>Educación sobre hábitos saludables</i>	5	9	3	1	18
<i>Consejería</i>	8	4	2	1	15
<i>Enseñanza en enfermedades crónicas</i>	3	6	2	1	12
<i>Instruir a la población con los nuevos reglamentos y protocolos</i>	5	4	2	-	11
<i>Enseñanza de prevención de enfermedades infectocontagiosas</i>	3	6	2	-	11
<i>Actualización en referentes de enfermedades emergentes</i>	2	5	3	-	10
<i>Reforzar las recomendaciones de salud del hogar</i>	4	4	-	1	9

Fuente: Elaboración Propia, 2022

Tabla N° 10

Acciones del profesional de enfermería escolar en el rol de Administración

Acciones del profesional de enfermería escolar en el rol de Administración	Estados Unidos	España	Chile	México	Total
Conexión entre la institución y los centros de salud	6	8	1	1	16
Creación de planes estratégicos para la atención	3	4	2	1	10
Creación de protocolos ante posibles adversidades en la salud	4	3	2	-	9

Fuente: Elaboración Propia, 2022

CAPITULO V: DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

El profesional de enfermería escolar tiene el objetivo de contribuir en el máximo desarrollo y bienestar físico, mental y social de la comunidad educativa, como lo menciona (Cantero Rodríguez, 2019) en este profesional recae la responsabilidad de educar en salud y proporcionar los cuidados propios de enfermería en el alumnado y población de la institución; esto fundamentado en cómo (Rodríguez-Marin, 2010) menciona que la salud infantil debe de ser cuidada y protegida de los muchos riesgos que la amenazan, dejando la incógnita de ¿Qué se realiza para reducir los riesgos y mejorar la salud y calidad de vida infantil?.

La presente discusión e interpretación de los resultados se realiza mediante cuatro aristas: la comparación con antecedentes, análisis propio, consideración de otros artículos científicos y brindarle un enfoque desde la teorizante de enfermería. En esta revisión sistemática se desarrolla la relación entre la teorizante de enfermería de Hildegard Peplau asociada al rol del profesional de enfermería escolar con la salud física de los niños según la información recolectada.

La salud física de los niños es un estado en constante cambio que puede ser afectado o beneficiado por diversos factores; el que se pretenda mantener a los niños sanos y que de este modo puedan convertirse en adultos saludables es una de las metas de la EE. Las acciones e intervenciones que protegen a los niños y promueven la máxima realización de su potencial pueden mejorar el desarrollo cognitivo y emocional e impulsar el logro educativo, lo que a su vez facilita el acceso al empleo productivo, una mayor movilidad social y la reducción de las desigualdades en el futuro.

Estados Unidos cuenta con gran participación en el reporte de EE esto coincide con el hecho de que Lina Rogers, una de las mayores representantes de la enfermería escolar (Cantero Rodríguez, 2019), sea de nacionalidad estadounidense; seguidamente España cuenta con la segunda mayor representación de los artículos concordando con lo que se notifica en (Ruiz, 2022) donde en España existen 963 profesionales de enfermería escolar proporcionando un profesional de enfermería escolar por cada 8.497 alumnos, lo cual es ratio desproporcional, esto debido gran parte a lo reciente que es la relevancia de esta nueva especialidad.

La (NonCommunicable Diseases in Children (en adelante NCD CHILD) en el 2021) recomienda que se debe poner en evidencia la importancia del actuar del profesional de enfermería escolar en la preservación de la salud en la era moderna, donde enfermedades emergentes atentan contra la

salud de los niños, y ponen en peligro el integro desarrollo de los mismos, por lo cual la acción inmediata del profesional de enfermería escolar ayudaría a evitar dichas situaciones de riesgo mediante la prevención y promoción de la salud.

La EE sigue siendo muy reciente en lo que respecta a su auge y relevancia, sin embargo la poca información que se ha ido evidenciado demuestra en gran medida como esta figura es vital para el desarrollo de un mejor futuro; España es uno de los países que está más a la vanguardia en este tema de salud, sin embargo la desproporción que existe entre el número de profesionales de enfermería por estudiantes es una cifra alarmante; pero sigue siendo mucho mejor que las que se reportan en otros países de la misma índole.

América Latina debe de priorizar por su parte la incorporación de la enfermera escolar en sus centros educativos, no solo por el hecho de que brinda nuevas oportunidades laborales a cientos de profesionales de enfermería, sino que también esto mejorará en gran medida la salud de los niños y a su vez se verá reflejado en los servicios de salud esta mejora, permitiendo en un aspecto más pequeño la desaturación de la consulta y servicios de emergencia de situaciones y padecimientos que puedan ser atendidos en su día a día por estos profesionales.

La tabla N°5 evidencia que el 93% de los sujetos de los estudios cuantitativos son de origen estadounidense, y la menor cantidad de sujetos la reporta España con tan solo el 2% del total de sujetos, por su parte en América Latina, Chile reporta un 5% de sujetos y México no forma parte de esta, debido a que no reporta estudios cuantitativos, por lo tanto se evidencia una mayor participación de los sujetos en Estados Unidos, en comparación con los demás países en estudio.

Estados Unidos cuenta con la mayor cantidad de sujetos en sus estudios cuantitativos esto concordando con la información que nos proporciona (Institute of Education Sciences, 2020) donde reporta que durante el periodo escolar 2015-2016 el 52% de las escuelas públicas de Estados Unidos, reportan la presencia de un profesional de enfermería escolar de tiempo completo; y el 82% de estas escuelas reporta la presencia de al menos un profesional de enfermería escolar de tiempo completo o de tiempo parcial.

América Latina debe reforzar sus investigaciones en las áreas de enfermería escolar, ya que a pesar de que la cantidad de profesionales de enfermería escolar en países como Chile y México no es escasa, la información que se reporta sobre las mismas si lo es; por su parte España continua con

una gran cantidad de profesionales de enfermería escolar en el país, sin embargo como se analiza anteriormente el ratio profesional de enfermería y estudiantes es muy amplio todavía.

Estados Unidos encabeza la lista de países estudiados con una gran representación y divulgación de estudios de enfermería escolar y presenta un gran ratio profesional de enfermería y alumnos lo cual es fundamental para desarrollar la Teorizante de Relaciones Interpersonales, donde la adecuada relación enfermera-paciente es la base fundamental para que se logre la mejora del individuo que menciona (Mastrapa & Lamadrid, 2016) .

El profesional de enfermería escolar durante el ejercicio de su labor se debe de enfrentar a ciertas adversidades que atentan la salud de los niños, entre ellas se encuentran afecciones a la salud física de los niños, en los artículos investigados se encuentran el asma como la afección más frecuente concordando con lo que reporta (Elizalde-Beiras et al., 2018) donde la prevalencia en la infancia es de un 11% y en la adolescencia de un 9%, siendo la enfermedad crónica más prevalente en la infancia.

El asma ha sido una de las enfermedades más frecuentes en la infancia al punto de ser esta una de las morbilidades que causa un mayor número de consultas en el hospital para infantes, a su vez es una de las enfermedades que pueden ser mayormente controlada principalmente en entornos escolares donde los jóvenes pasan la mayor parte del tiempo y donde el profesional de enfermería escolar puede guiar al afectado para mantener la enfermedad apaciguada.

La obesidad y el sobrepeso son las siguientes afecciones más frecuentes en los artículos investigados similar a lo que reporta (World Health Organization, 2021) en el 2016 donde 41 millones de niños menores de cinco años padecían de sobrepeso u obesidad y con respecto a los niños y adolescentes de 5 a 19 años, más de 340 millones padecían de dichas enfermedades.

Las alergias son otra de las grandes afectaciones con las que deben de lidiar las enfermeras escolares, estando estas presentes en cuatro de los 42 artículos investigados similar a lo que presenta (BSACI, 2015) donde se menciona que uno de cada 13 niños sufren de dermatitis y uno de cada ocho sufre de rinitis ambas asociadas a la alergia

La obesidad y el sobrepeso han ido ambas del mismo modo en incremento debido al cambio en las rutinas diarias de la población, siendo hoy en día un motivo de alarma en los sistemas de salud, sin embargo estas morbilidades son altamente prevenibles, mediante programas de promoción de

salud dirigidas a la población infantil y adolescente, estos programas al estar enfocados en dichos grupos etarios deben ser dirigidos por personal que se encuentre en constante relación con dicha población, por lo cual la figura del profesional de enfermería escolar formaría una figura clave en la lucha contra esta enfermedad para disminuir los casos, así como prevenir futuros padecimientos.

Las alergias, los accidentes y concusiones en instituciones educativas son igual de frecuentes, así como lo reporta (Ministerio de Educación Pública, 2017) ocurren de 1,6 a 2 accidentes al año en la mayoría de los centros educativos de Costa Rica, siendo parte de esta lista únicamente los que requieran la asistencia de servicios de seguros; finalmente, la epilepsia por su parte también se encuentra entre las afectaciones a la salud física de los niños más frecuentes, según lo que nos presenta la tabla N°6, coincidiendo con lo que nos menciona el (Centers for Disease Control and Prevention (en adelante CDC), 2020) donde la prevalencia de la epilepsia en niños de 0 a 17 años es de 6 en 1000 niños, siendo una de las enfermedades más frecuentes en los niños.

Los episodios de anafilaxia causados por alergia son poco frecuentes si se conoce del padecimiento con anterioridad, sin embargo por su parte solo la rinitis y la dermatitis ocasionada en episodios de alergia pueden causar una gran dificultad en el desarrollo correcto del alumnado, generando principalmente la incomodidad en el padecido, así como diferentes inconvenientes provocados por el mismo mal, la alergia bajo el control y vigilancia del profesional de enfermería escolar es un mal menor donde puede ser tratada fácilmente por este profesional, esto con base a lo analizado.

Los jóvenes tanto infantes como adolescentes se encuentra en constante moción, por lo cual en el desarrollo del mismo es común que ocurran accidentes, donde en la mayoría de casos estos no pasan a mayores implicaciones, sin embargo en ciertos casos la intervención de la EE significaría el salvar una vida, dado que algunos accidentes pueden quedar en simples concusiones, donde la intervención de enfermería es el alivio del dolor y la valoración neurológica del mismo, por otro lado algunos casos de accidentes pueden generar mayores lesiones y la intervención, abordaje y en su debido caso derivación a un centro de salud especializado, permitiría una sinergia entre los profesionales de enfermería escolar y los centros de salud especializados.

Los episodios de epilepsia son comunes que empiecen a manifestarse en la infancia es por esto que la mayoría de diagnósticos se dan en esta etapa de la vida; el diagnóstico temprano y control de esta enfermedad es parte del rol del profesional de enfermería escolar donde este profesional se encuentra en contacto frecuente con esta población y puede valorar a los individuos que se

sospeche puedan padecer de esta enfermedad para que sea referidos en caso necesario, así como ayudar a los individuos que ya padecen la enfermedad a adaptarse y sobrellevar la misma sin que esta afecte el desarrollo natural de la infancia de los mismos.

Las áreas del quehacer de enfermería son 4 según se menciona anteriormente: Administración, Educación, Investigación, Cuidado Directo, y estas mismas áreas aplican en el quehacer de la enfermería escolar; según los artículos investigados. La mayor área en donde se desarrolla la EE es el cuidado directo, con acciones como brindar cuidados de enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, el actuar ante emergencias o incidencias que surjan durante el horario escolar, control y seguimiento del alumnado con enfermedades crónicas en colaboración con las familias, facultativos y demás miembros del equipo de salud y el screening, referencia y seguimiento.

El rol de cuidado directo del profesional de enfermería escolar es el más evidenciado en los artículos investigados, coincidiendo con la lo que reporta (RNspeak, 2017) en su apartado de responsabilidades de la enfermera escolar donde la mayor cantidad de acciones que se enlistan son del rol de cuidado directo; por su parte (Poe & Irwin, 1959) demuestran en su investigación que las principales funciones de enfermería están relacionadas con la política y planeamiento de funciones y con las funciones instructivas, las cuales son parte del rol de administración de la EE.

La función docente en la EE sigue siendo uno de las más importantes que se desarrollan en la EE, así lo menciona (Díaz & Verdasco, s. f.) donde gran parte de las funciones de enfermería que se describen están relacionadas con el rol de educación en la EE; por su parte el rol de investigación es el que menos se encuentra evidenciado, como menciona (Ocronos, 2020) la mayor parte de estas funciones son intrínsecas del propio profesional y del aumento del rendimiento en su profesión.

Las acciones del rol de cuidado directo en EE son las más reportadas en los artículos investigados, debido a que estos son más evidentes al ojo público, debido a que es la interacción constante que tiene el profesional de enfermería escolar con los usuarios a los que atiende, sin embargo todos los roles cumplen su parte, y son de igual importancia para el correcto desarrollo del profesional de enfermería escolar; no se puede pretender que un solo rol sea el único que desarrolle un profesional ya que uno solo no puede lograr los objetivos de la enfermería escolar, se necesita un trabajo en conjunto para poder lograr dichos objetivos.

El rol de administración, a pesar de ser un rol que se considera mayormente en jefaturas, en EE es aplicado constantemente, debido a que este es fundamental para poder manejar su estación de enfermería en la institución, ya que únicamente este profesional es el que está a cargo del manejo de esta, por lo cual debe de ser aplicada de manera constante, así como también para el planeamiento y desarrollo durante el ciclo lectivo.

La educación forma parte esencial de la enfermería, aún más en la EE debido a que es la forma más importante en la que se brinda prevención y promoción de salud a los estudiantes, por lo cual este rol permite a los profesionales de enfermería transmitir conocimientos y habilidades a sus poblaciones; las acciones de enfermería en el rol de investigación a pesar de ser las acciones que menos se reportan son acciones de suma importancia debido a que son esenciales para poder evidenciar no solo este rol sino evidenciar la importancia de la EE mediante la publicación de investigaciones.

El rol de la enfermería escolar en cuidado directo es el que más se reporta en los artículos investigados, este rol a pesar de tener diversas acciones las más frecuentes que se encontraron en los artículos es el prestar cuidados de enfermería cuyo objetivo sea la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud de la población infantil así como lo menciona (Barba Cabañas & NPunto, 2020) donde en su lista de funciones de enfermería escolar, esta se encuentra al inicio debido a la gran importancia de esta en el desarrollo de sus funciones como profesionales.

El accionar ante emergencias e incidencias es fundamental para salvar una vida, debido a que el accionar oportuno permite el control, referencia y seguimiento de estos accidentes como lo menciona (Rodríguez & Macias, s. f.) la cual enfatiza en la importancia de esta acción como ente promotor de la salud; sin embargo no siempre la población se encuentra con una salud intacta, algunos alumnos pueden sufrir ya de enfermedades crónicas, donde el profesional de enfermería escolar brindara ayuda en el manejo de dicha enfermedad, el control y la comunicación con los centros de salud para mantener un sistema constante de referencia, así como lo menciona (National Association of School Nurses, 2022b) en su investigación.

Los cuidados directos que realiza el profesional de enfermería escolar son los que mayormente se evidencian en los artículos investigados debido a la facilidad de visualización que poseen los mismos, entre ellos el que mayor destaca es la prestación de cuidados de enfermería orientados a la promoción, el mantenimiento y la recuperación de la salud, donde la promoción tiene por

objetivo evitar que la salud de los niños se vea afectada por algún malestar brindándole medidas para que se pueda preservar la salud de la mejor manera posible.

El mantenimiento de la salud busca el continuar con una salud estable, así como resolver problemas que afecten la salud para poder buscar el equilibrio del organismo, y la recuperación busca que una vez que la salud física se haya visto afectada esta pueda ser reincorporada de la manera más eficaz y mediante un proceso de adaptación de este, por lo cual estas se pueden resumir como las acciones que se realizan de manera inmediata y rutinaria como profesional de enfermería escolar.

El actuar ante emergencias o incidentes que surjan forma una de las acciones más necesarias para lograr cubrir las necesidades de una institución, ya que estas permiten ayudar a actuar ante posible concusiones o accidentes que se generan durante el ciclo lectivo, por tanto la acción inmediata de los profesionales de enfermería escolar en estas circunstancias puede ser un punto clave entre la vida y la muerte.

Los profesionales de enfermería escolar proceden a realizar un control y un seguimiento de los alumnos que se ven afectados con enfermedades crónicas cuando la salud de los niños ya se ha visto afectada, esto siendo un trabajo en equipo entre el equipo de enfermería escolar, los miembros de la institución y las familias de los afectados y mediante estas acciones lograr que estos alumnos puedan disfrutar una vida plena, con un adecuado desarrollo conforme a sus afectaciones y de este modo continuar con una vida adecuada a futuro donde su enfermedad no defina su calidad de vida, mediante acciones directas del profesional de enfermería escolar.

El rol de educación en la EE es de suma importancia ya que este es fundamental para el correcto desarrollo de la prevención de enfermedades y la promoción de la salud para esto se realizan diferentes acciones entre ellas el educar sobre hábitos saludables, la cual como menciona (Fernandez-Micheltoarena Altadill, 2021) el profesorado no está capacitado para cubrir las demandas que la población escolar requiere en materias de salud, y atención primaria y no dispone de tiempo para implicarse, por lo tanto, la escuela se convierte en un escenario idóneo para desarrollar hábitos y comportamientos saludables, y el profesional de enfermería es la persona adecuada para ejercer dicha labor.

El profesional de enfermería escolar debe estar disponible para abordar las dudas que presenta el alumnado, (Litwack & Litwack, 1976) indica que la enfermera escolar brinda oportunidades para

que la población escolar reciba consejería y orientación en materia de salud a través de secciones individuales y sesiones de grupo; del mismo modo que este rol ayuda a brindar educación para fomentar la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.

El profesional de enfermería escolar también ayuda a brindar enseñanza en las enfermedades crónicas, como muestra la tabla N°9, donde esta se vuelve una de las funciones principales de la enfermería escolar en el rol de educación como lo menciona (Somos Pacientes, 2021) la inclusión de los menores con una patología en el entorno escolar como la importancia de adecuar el centro escolar a las necesidades del alumnado para evitar el actual déficit de recursos y de equipos especializados en patologías crónicas, lo que favorece la estigmatización social, reforzada por el carácter invisible de determinados síntomas de algunas condiciones crónicas.

El profesional de enfermería escolar debe de buscar medidas para proteger la salud del alumnado, sin embargo, la mejor manera de proteger la salud de los alumnos es enseñarles a ser partícipes de este proceso, por lo cual enseñar sobre hábitos saludables a la población les permitirá generar conocimientos donde sean ellos capaces de ser parte de este proceso de atención, promoviendo su propia salud así como también siendo conscientes de las medidas que pueden realizar para protegerla.

El proceso de crear estudiantes participes en su autocuidado no lo pueden realizar únicamente los alumnos, necesitan la guía y las herramientas para lograrlo y durante este camino surgirán dudas e inquietudes, he aquí donde la acción de consejería toma una gran importancia ya que la enfermera funcionara como un faro para guiar a los estudiantes, brindándole claridad con sus dudas y alimentándolos de conocimientos.

El profesional de enfermería escolar podrá brindar este conocimiento a la población que padezca de enfermedades crónicas, del mismo modo como se actúa con la población sana; así estos pueden continuar con su rutina sin el impedimento de su condición, convirtiendo a estos alumnos en seres conscientes de su enfermedad pero con las capacidades y conocimientos para poder disfrutar de su juventud con normalidad, y del mismo modo actuar en la prevención de complicaciones que pueden generar su enfermedad, en otras palabras una población estudiantil con conocimientos es una población con la habilidades para mantener su salud de la mano con el personal de enfermería escolar.

La administración es fundamental para el correcto desarrollo de todos los roles ya que esta permite crear las guías a seguir para los otros roles, sin embargo esta también tiene acciones que van dirigidas a su propio actuar como lo es la conexión entre la institución y los centros de salud así como lo menciona (Centro Europeo de Masters y Postgrados, 2021) la funciones de administración en la EE es un puente en la comunidad educativa con los centros de salud.

La creación de planes estratégicos para la atención de la comunidad educativa es otra de las grandes funciones que desempeña la enfermera escolar coincidiendo con lo que menciona (Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar, 2020) donde en la actualidad se suscitan nuevas situaciones y escenarios que promueven la necesidad de adaptar los entornos y tomar medidas higiénico-sanitarias para garantizar la seguridad y la salud de los colegios o centros educativos.

La creación de planes estratégicos va muy de la mano con la creación de protocolos ante posibles adversidades en la salud, así como (Murga & Terán, 2021) lo menciona los protocolos son documentos que definen las actividades que se llevan a cabo ante un determinado proceso, y permiten unificar los criterios de actuación de enfermería.

El planeamiento y dirección que proporciona el rol administrativo a la EE es de suma importancia para cumplir con los objetivos de la misma, ya que esta sirve de guía para proporcionar cuidado de calidad al alumnado, mediante la creación de planes estratégicos para la atención donde el profesional puede guiarse y atender a sus pacientes con base en estos; en otras palabras el rol de administración genera un planeamiento de cómo pueden de actuar el rol de cuidado directo y educación, con la finalidad de preservar la salud y mejorar las condiciones del alumnado.

Las situaciones que ocurren en el mundo no siempre son rutinarias y el mismo principio se aplica a la EE, por lo cual es de gran importancia la creación de protocolos ante posibles adversidades que puedan afectar la salud y donde la enfermera puede tomar parte, con el fin de mantener una modelo de acción en caso de que ocurra alguna de las dichas eventualidades.

La creación de estos métodos de acción es sin lugar a duda indispensable para el correcto desarrollo de la EE, pero el rol de administración no se limita únicamente a esto, también cuenta con la capacidad de formar un puente de comunicación entre la institución y los centros de salud, implicando que la figura de la enfermera escolar puede ser una fuente de cambio a nivel de comunidad mejorando las condiciones y calidad de salud del alumnado.

El rol de investigación es a su vez igual de importante que el resto de los roles, sin embargo las acciones que realiza el profesional de enfermería escolar son en su mayoría intrínsecas o no cuantificable mediante métodos ordinarios, ya que en su mayoría estas acciones se ven reflejadas en la búsqueda de nuevos conocimientos y no son fácilmente mensurables.

El rol del profesional de enfermería escolar influye en la salud de los niños, ya que estas funciones que realiza, independientemente del área donde se desarrollen, generan cambios a favor de la misma, ya se protegiéndola mediante la promoción de la salud y prevención de enfermedades y complicaciones, como en el control de la misma donde el profesional actúa de manera inmediata ante las situaciones que afecten al individuo, cuando ya está salud se ha visto afectada se ejerce una rehabilitación y reinserción donde se logre recuperar el estado adecuado del individuo de ser posible y se le ayuda a adaptarse a su condición de no lograrse; por lo cual el rol principal del profesional de enfermería escolar es el cuidado de la salud de los escolares a su cargo.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

La presente revisión sistemática evidencia el rol del profesional de enfermería escolar desde el área sociodemográfica, está compuesta por una muestra total de 967 personas distribuidas por países de dos continentes como los son Estados Unidos, España, Chile y México, dicho orden de mención se basa desde la nación con mayor cantidad de profesionales de enfermería escolar, según los artículos científicos utilizados en esta investigación.

El rol del profesional de enfermería escolar se encuentra dividido en cuatro áreas del que hacer de enfermería, administrativo, cuidado directo, investigación y educación; y cada una de estas áreas funcionan de manera independiente pero a su vez dependen de las otras para poder desarrollar de manera favorable el rol del profesional y generar cambios en la salud de los niños.

El rol de investigación en el profesional de enfermería escolar es el que menos evidencia, presenta de su accionar y relación con la salud del alumnado, sin embargo esto se debe a que son acciones retroalimentativas de parte del profesional, que permiten que el mismo genere conocimiento y saber para mejorar su actuar con su población, así como también acciones de publicación de conocimiento lo que permite a otros profesionales en esta área investigarlas y mejorar sus saberes.

El rol de educación en la EE consiste mayormente en la promoción de la salud y prevención de enfermedades y/o complicaciones, por lo cual el profesional de enfermería escolar les brinda conocimientos necesarios a sus pacientes para que los mismos sean participes de su proceso de cuidado; generando en ellos no solo conocimiento, sino que también conciencia de su estado de salud o en su determinado caso de su enfermedad o condición favoreciendo el proceso. El generar pacientes con conocimientos adecuados permite que estos se conviertan en agentes de cambio ya que los mismos distribuirán el conocimiento adquirido a sus iguales y crecerán convirtiéndose en adultos informados y preparados para tomar parte en el mantenimiento de su estado de salud.

El rol de administración en el profesional de enfermería escolar se evidencia en todas esas funciones que permiten que generar guías y protocolos que brindan el manejo que deben realizar estos profesionales ante determinadas situaciones ya sea previamente ocurridas o para futuras circunstancias; dentro de este rol también entra las funciones como agente comunitaria al contemplar funciones de notificar enfermedades que ocurran en la institución a los centros de salud correspondientes.

El rol de cuidado directo del profesional de enfermería escolar se encuentra enfocado en el “hacer” de enfermería, ya que son las acciones que se realizan directamente sobre el alumnado que presenta alguna aflicción, son acciones cuyo objetivo es la restauración de la salud o el mantenimiento de esta en el alumnado, y buscan el mejorar su condición actual.

La salud física de los niños es un estado fluctuante que puede verse rápidamente afectado por factores sinérgicos así como factores perjudiciales; la mayoría de males que afectan a la población infante están relacionadas con enfermedades transitorias, sin embargo, la salud en los infantes no se encuentra excluida de verse afectada por enfermedades crónicas ni transmisibles aún mas hoy en día donde los cambios en los estilos de vida favorecen la adquisición de enfermedades crónicas, del mismo modo la adquisición de nuevas enfermedades trasmisibles que atenten contra la salud del alumnado.

El profesional de enfermería escolar es fundamental para prevenir las enfermedades que puedan ser prevenibles y restaurar la salud en los casos donde pueda ser restaurada, y sirva como adyuvante en el proceso de adaptación en las situaciones donde se vean expuestos a enfermedades crónicas y prevenga complicaciones de estas. Por este motivo el profesional sirve como medio de preservación de la salud, como un ente vigilante preparado para hacer frente a estas enfermedades así como a futuras enfermedades que puedan afectar la niñez y adolescencia, de la mano con los profesionales de la institución, encargados legales e incluso la comunidad donde se desarrollen los individuos.

La especialidad de enfermería escolar es nueva en Costa Rica, no obstante en el mundo a existen grandes ponencias al respecto de la misma, Estados Unidos es uno de los países donde este nuevo rol del profesional ha permitido mejorar la salud de innumerables estudiantes, mediante un enfoque de cuidado directo principalmente enfocado en la actuación ante las situaciones que se presenten en la institución, España por su parte presenta un gran perfil de la enfermería escolar, el cual ha empezado a ser aplicado en varios centros de enseñanza del país y continua ampliando a lo largo del mismo.

En América Latina, Chile forma parte de uno de los países con mayor presencia de estos profesionales utilizando su modelo de salud pública de la mano con los profesionales de enfermería escolar, con lo que a México respecta es uno de los países latinoamericanos que presenta mayor presencia de profesionales en esta área, sin embargo su publicación académica es escasa, más sin

embargo el rol del profesional se ve presente y de la mano con las acciones enfocadas en las situaciones de salud de los infantes.

El rol del profesional de enfermería escolar por lo tanto se puede considerar, al relacionarlo con la salud física de los niños, como las acciones que realiza este profesional para cuidar la salud de los niños, estas acciones contemplan el prevenir enfermedades y promocionar de la salud con la finalidad de que esta no se vea afectada en un principio; contemplan la restauración, manteniendo de la salud y la prevención de complicaciones cuando ya misma se ha visto afectada; y contempla la re inserción y rehabilitación del alumnado cuando su condición ya ha mejorado o cuando se debe realizar un proceso de adaptación a su nueva condición. Por lo cual el rol del profesional de enfermería escolar es el de cuidado y vigilancia de la salud de los niños con la finalidad de preservar su infancia y adolescencia de la mejor manera y generar adultos saludables y con conocimiento.

6.2 RECOMENDACIONES

A los profesionales de enfermería:

- Realizar instrumentos que contabilicen las funciones que realizan los profesionales de enfermería escolar en las instituciones costarricenses que los presentan y la relación de estas con la salud física del alumnado y con ello evaluar la implementación en los sistemas de salud por las autoridades correspondientes.
- Realizar una investigación que contemple el rol del profesional de enfermería escolar y su relación con la salud mental y social de los niños, así como la relación de la presencia de los profesionales de enfermería escolar en la comunidad que se desarrollan.
- Realizar investigaciones longitudinales en la población infanto-adolescente, para así determinar el grado en la que las intervenciones del rol del profesional de enfermería escolar influyen en los mismos.
- Realizar investigaciones experimentales comparativas entre instituciones con presencia del profesional de enfermería escolar e instituciones que carecen de este rol, y así determinar la influencia que genera esta figura en la salud de los niños.

A el Ministerio de Educación Pública:

- Implantar la estrategia de España y Chile al brindar servicios de enfermería escolar a la mayoría de las instituciones educativas publicas posibles y de la mano con municipalidades o gobiernos locales.

A el Ministerio de Salud:

- Analizar la utilidad de los profesionales de enfermería escolar como promotores de salud, en las comunidades donde se pueda demostrar los beneficios que genera esta figura en las comunidades donde se encuentran y así promover para que el gobierno compruebe que invertir en la implantación de la especialidad, educar en salud en los colegios, es solucionar problemas a la población en el futuro.
- Explorar la relación entre el estado de salud adecuado de los niños y el éxito académico, es aconsejable estudiar este vínculo con la finalidad de visualizar una nueva perspectiva de relación con el profesional de enfermería escolar.

BIBLIOGRAFIA

- Arias Fonseca, D. (2018). Efectividad de la participación del profesional de enfermería en los centros de enseñanza especial. *Enfermería actual en Costa Rica, 1*.
<https://doi.org/10.15517/revenf.v0i1.32266>
- Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar. (2020). *PLAN ESTRATÉGICO DE ENFERMERÍA ESCOLAR PARA LA PREVENCIÓN COVID-19 EN LOS CENTROS EDUCATIVOS*. <https://www.consejogeneralenfermeria.org/actualidad-y-prensa/sala-de-prensa/doc-interes/send/19-documentos-de-interes/1007-plan-estrategico-de-enfermeria-escolar-para-la-prevencion-covid-19-en-los-centros-educativos>
- Barba Cabañas, F., & NPunto. (2020). IMPORTANCIA DEL PAPEL DEL ENFERMERO EN LA SALUD ESCOLAR. *IMPORTANCIA DEL PAPEL DEL ENFERMERO EN LA SALUD ESCOLAR, 140*(140), 1-140.
- Bates, A. P. (1967). *Role Theory: Concepts and Research* (Bruce J. Biddle and Edwin J. Thomas, Vol. 45). John Wiley & Sons. <https://doi.org/10.1093/sf/45.4.597-a>
- Boyce, T., & Holmes, A. (2012). Addressing Health Inequalities in the Delivery of the Human Papillomavirus Vaccination Programme: Examining the Role of the School Nurse. *PLoS ONE, 7*(9), e43416. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0043416>
- BSACI. (2015). *Allergy in Children*. BSACI. <https://www.bsaci.org/patients/most-common-allergies/allergy-in-children/>
- Calvo, N., Morice, A., Sáenz, E., & Navas, L. (2004). Uso de encuestas en escolares para la evaluación de la cobertura y oportunidad de la vacunación en Costa Rica. *Revista*

- Panamericana de Salud Pública*, 16(2), 118-124. <https://doi.org/10.1590/S1020-49892004000800007>
- Cantero Rodríguez, S. (2019). *El rol de la enfermera escolar. Programa de Educación para la salud* [Universidad Zaragoza]. <https://core.ac.uk/download/pdf/324149296.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., 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>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2020, septiembre 30). *Epilepsy Fast Facts*. <https://www.cdc.gov/epilepsy/about/fast-facts.htm>
- Centro Europeo de Masters y Postgrados. (2021, agosto 20). *Funciones De Una Enfermera Escolar* [Institucional]. Centro Europeo de Masters y Postgrados. <https://cemp.es/noticias/funciones-enfermera-escolar-mas-que-un-sanitario/>
- Ley Orgánica del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, No 2343, 2343 (1959). <https://www.enfermeria.cr/pr0ject/docs/reglamentos/Ley2343.pdf>
- Estatuto de Servicios de Enfermería, 7085, No 7585 52 (1989). <https://www.enfermeria.cr/pr0ject/docs/reglamentos/Ley7085.pdf>
- Colmenarez, J. (2012). *MODELOS Y TEORIAS DE ENFERMERIA COMUNITARIA*.

- 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>
- Díaz, E. C., & Verdasco, A. A. (s. f.). *Evolución desde sus inicios hasta la actualidad*. 50.
- Elizalde-Beiras, I., Guillén-Grima, F., & Aguinaga-Ontoso, I. (2018). Factores asociados al asma en los niños y adolescentes de la zona rural de Navarra (España). *Atención Primaria*, 50(6), 332-339. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.05.005>
- Fernandez-Micheltorena Altadill, M. (2021). *Programa de Enfermería Escolar: Como Educar en Salud* [Trabajo Fin de Grado, Universidad Pública de Navarra]. <http://academicae.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/39870/Fernandez%20Micheltorena%20Altadill%2C%20Miren.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ferro Carvajalino, M. C., Fuentes Ramírez, A., Chinchilla Salcedo, T. C., & Sánchez Herrera, B. (2020). Education and Health: A Care Bond. School-Nursing Model for Colombia. *Investigación y Educación En Enfermería*, 38(2). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n2e05>
- Helleve, A., Midthassel, U. V., & Federici, R. A. (2022). Finding the Balance Between Collaboration and Autonomy Among School Nurses in Interactions With Schools. *The Journal of School Nursing*, 38(2), 184-193. <https://doi.org/10.1177/1059840520918924>
- Henderson, V. (1964). THE NATURE OF NURSING. *The American Journal of Nursing*, 64, 62-68.
- Hernández, A. (2022, enero 15). Hildegard Peplau: Teoría de las Relaciones Interpersonales [Blog Academico]. *Enfermería Virtual*. <https://enfermeriavirtual.com/hildegard-peplau-teoria-de-las-relaciones-interpersonales/>

Herrera-Monge, M. F., Bogantes, C. Á., Ureña, B. S., Herrera-González, E., Víquez, G. V., Tenorio, J. V., Herrera-Monge, M. F., Bogantes, C. Á., Ureña, B. S., Herrera-González, E., Víquez, G. V., & Tenorio, J. V. (2019). Análisis de sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima en la niñez del II ciclo escolar del cantón central de Heredia, Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica*, 17(1), 1-20. <https://doi.org/10.15517/psm.v17i1.35323>

Institute of Education Sciences. (2020). *School Nurses in U.S. Public Schools*. 2.

Integral Health Care Department. (2021). *Perfil de Puesto Enfermera Escolar*. Schools of Excellence.

Jones, D., Randall, S., White, D., Darley, L.-M., Schaefer, G., Wellington, J., Thomas, A., & Lyle, D. (2021). Embedding public health advocacy into the role of school-based nurses: Addressing the health inequities confronted by vulnerable Australian children and adolescent populations. *Australian Journal of Primary Health*, 27(2), 67. <https://doi.org/10.1071/PY20155>

León Bonfil, J., Cerdán Escobar, M., Martín Esteve, N., del Fresno Guevara, J. A., Jimenez Martín, M., & Manero Ansón, Y. (2019). Rol de la enfermería escolar. *Portales Medicos*. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/rol-de-la-enfermeria-escolar/>

Litwack, J., & Litwack, L. (1976). The school nurse as a health counselor. *The Journal of School Health*, 46(10), 590-592. <https://doi.org/10.1111/j.1746-1561.1976.tb01982.x>

Martínez Esquivel, D., Alvarado Rojas, J., Campos Ramírez, H., Elizondo Vargas, K., Esquivel Solano, H., Mancía Elizondo, A., Quesada Méndez, I., & Quirós Bermúdez, D. (2013). Intervención de Enfermería en la adolescencia: Experiencia en una Institución de Estudios

- Secundarios Pública. *Enfermería actual en Costa Rica*, 24.
<https://doi.org/10.15517/revenf.v0i24.8412>
- Mastrapa, Y. E., & Lamadrid, M. del P. G. (2016). Relación enfermera-paciente: Una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4), Art. 4. <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>
- Mendes, M. A., & Almeida Lopes Monteiro da Cruz, D. de. (2009). La Teoría de los Roles en el Contexto de la Enfermería. *Index de Enfermería*, 18(4), 258-262.
- Ministerio de Educacion Publica. (2017). *ACCIDENTES OCURRIDOS EN CENTROS EDUCATIVOS Y DISPONIBILIDAD DE PÓLIZAS, CURSOS LECTIVOS 2016 Y 2017*.
https://www.mep.go.cr/indicadores_edu/BOLETINES/17_17.pdf
- Programa de Alimentación y Nutrición del Escolar y del Adolescente, (2020).
<https://www.mep.go.cr/programas-y-proyectos/programa-de-alimentacion-y-nutricion>
- Miranda, S. C. (2019). *ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO ESCOLAR, EN LOS PAÍSES HISPANOHABLANTE EN EL ÚLTIMO QUINQUENIO. REVISIÓN SISTEMÁTICA, COSTA RICA, III CUATRIMESTRE 2019*. 92.
- Moreno Fergusson, M. E. (2002). The Roy adaptation model. *Aquichan*, 2(1), 61-61.
- Murga, V. C. L., & Terán, R. Á. (2021). Desarrollo de protocolos de enfermería escolar ante urgencias diabetológicas. *Biblioteca Lascasas*, e13144-e13144.
- National Association of School Nurses. (2022a). *National Association of School Nurses*.
<https://www.nasn.org/home>
- National Association of School Nurses. (2022b, enero). *Chronic Health Conditions: The Role of the School Nurse*. <https://www.nasn.org/nasn-resources/professional-practice-documents/position-statements/ps-chronic-health>

- NCD CHILD. (2021). *SALUD ESCOLAR EN AMÉRICA LATINA: PREVENCIÓN Y MANEJO INTERSECTORIAL DE LAS ENFERMEDADES NO CONTAGIOSAS*.
https://www.ncdchild.org/wp-content/uploads/2021/05/3897.bklt_.NCD-workshop-reports-SPA_FINAL.pdf
- Newman, M. A. (1994). Theory for nursing practice. *Nursing Science Quarterly*, 7(4), 153-157.
<https://doi.org/10.1177/089431849400700406>
- Nightingale, F. (1860). *Notes On Nursing: What it is and what it is not*.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22766202/>
- Ocronos, R. M. y de E. (2020, enero 2). *La enfermera escolar: Situación actual y necesidades de la población infantil*. Ocronos - Editorial Científico-Técnica.
<https://revistamedica.com/enfermera-escolar-necesidades-poblacion-infantil/>
- Orem, D. E. (1993). *Modelo de Orem: Conceptos de enfermería en la práctica*. Edic. Científicas y Técnicas.
- Organizacion Panamericana de la Salud & World Health Organization. (s. f.). *Salud del niño* [Reporte de situacion]. WHO. Recuperado 24 de junio de 2022, de <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Page, M. J., Moher, D., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M.,

- Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... McKenzie, J. E. (2021). PRISMA 2020 explanation and elaboration: Updated guidance and exemplars for reporting systematic reviews. *BMJ*, n160. <https://doi.org/10.1136/bmj.n160>
- Pérez Raya, F. (2019, octubre 24). *La esencia de Enfermería: «asistencia, docencia, investigación y gestión»*. IV Jornadas sobre Conocimiento Enfermero, España. <https://www.redaccionmedica.com/secciones/enfermeria/la-esencia-de-enfermeria-asistencia-docencia-investigacion-y-gestion--2750>
- Poe, N. M., & Irwin, L. W. (1959). Functions of a School Nurse. *Research Quarterly. American Association for Health, Physical Education and Recreation*, 30(4), 452-464. <https://doi.org/10.1080/10671188.1959.10613061>
- RNspeak. (2017, agosto 6). *School Nurse Roles And Responsibilities*. <https://rnspeak.com/school-nurse-roles-responsibilities/>
- Rodríguez, O. C., & Macías, M. V. S. (s. f.). *SCHOOL NURSE: ROLE, FUNCTIONS AND EFFECTIVENESS AS HEALTH PROMOTER*. 21.
- Rodríguez-Marin, J. (2010). La importancia de la salud infantil. *Fundación Salud Infantil*, 6-7.
- Ruiz, M. (2022, febrero 23). La enfermera escolar en España: Una figura de necesidad imperiosa, anecdótica y con disparidad de implantación entre CC. AA. *Gaceta Médica*. <https://gacetamedica.com/profesion/la-enfermera-escolar-en-espana-una-figura-de-necesidad-imperiosa-anecdota-y-con-disparidad-de-implantacion-entre-cc-aa/>
- Significados. (2022). Significado de Salud física. En *Significados*. <https://www.significados.com/salud-fisica/>

- Soler Pardo, G., & Subiros Teixidor, R. (2021). *Protocolos de Enfermería Escolar* [Review of *Protocolos de Enfermería Escolar*, por Consejo General de Enfermería]. ACISE – Associació Catalana d'infermeria i Salut Escolar y ACEESE – Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar. <https://www.consejogeneralenfermeria.org/images/coronavirus/documentos/Protocolos%20de%20Enfermer%C3%ADa%20Escolar-%20Bloque%201.pdf>
- Somos Pacientes. (2021, septiembre 2). *Enfermería escolar para el cuidado de los alumnos con enfermedades crónicas*. <https://www.somospacientes.com/noticias/sanidad/enfermeria-escolar-para-el-cuidado-de-los-alumnos-con-enfermedades-cronicas/>, <http://www.somospacientes.com/noticias/sanidad/enfermeria-escolar-para-el-cuidado-de-los-alumnos-con-enfermedades-cronicas/>
- Watson, J. (s. f.). *Nursing: The Philosophy and Science of Caring*. 18.
- World Health Organization. (1946). *Constitution of the World Health Organization*. World Health Organization. https://treaties.un.org/doc/Treaties/1948/04/19480407%2010-51%20PM/Ch_IX_01p.pdf
- World Health Organization. (2002). *Estrategia para la salud y el desarrollo del niño y del adolescente* (Informe de Secretaria EB111/7; Consejo Ejecutivo). WHO. https://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB111/seb1117.pdf
- World Health Organization. (2020a). *Immunization Agenda 2030*. WHO. <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030>
- World Health Organization. (2020b). *Nuevas amenazas para la salud de los niños y los adolescentes* [Notas descriptivas]. WHO. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-new-threats-to-health>

- World Health Organization. (2021, junio 9). *Obesidad y sobrepeso*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- World Health Organization. (2022a). *Pocket book f primary health care for children and adolescents: Guidelines for health promotion, disease prevention and management from the newborn period to adolescence*. WHO Regional Office for Europe.
- World Health Organization. (2022b). *Cobertura vacunal* [Notas descriptivas]. WHO. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
- Yoon, J. (2021). Development of emergency nursing care competency scale for school nurses. *BMC Nursing*, 20(1), 63. <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00580-9>
- Zabalegui Yárnoz, A. (2003). El rol del profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(1), 16-20.

GLOSARIO Y ABREVIATURAS

ANA

American Nurse Association, 38

CDC

Centers for Disease Control and Prevention, 70

EE

Enfermería Escolar, 10

HPV

Virus de Papiloma Humano, 10

MEP

Ministerio de Educación Pública, 27

NASN

National Association of School Nurses, 25

NCD CHILD

NonCommunicable Diseases in Children, 67

ODS

Objetivos de Desarrollo Sostenible, 35

OPS

Organización Panamericana de la Salud, 34-35, 54

PRISMA

Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses, 54-55

WHO

Organización Mundial de la Salud, 13, 34, 36, 54

ANEXOS

Anexo 1: Development of emergency nursing care competency scale for school nurses

Table 2 General Demographic Characteristics of Participants (N = 386)

Characteristics	Total (N = 386)	Group A (n = 75)		Group B (n = 50)		Group C (n = 56)		Group D (n = 105)		Group E (n = 100)	
		n (%) or M (SD)	n (%) or M (SD)	n (%) or M (SD)	n (%) or M (SD)	n (%) or M (SD)	n (%) or M (SD)	n (%) or M (SD)			
Gender	Male	2 (0.5)	0 (0.0)	1 (2.0)	1 (1.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)			
	Female	384 (99.5)	75 (100.0)	49 (98.0)	55 (98.2)	105 (100.0)	100 (100.0)				
Age in years		41.09 (10.08)	31.65 (6.15)	32.94 (6.80)	36.54 (8.14)	43.49 (6.42)	52.22 (4.58)				
Education	Doctoral Degree	4 (1.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (4.0)				
	Master's Degree	73 (18.9)	7 (9.3)	1 (2.0)	4 (7.1)	22 (21.0)	39 (39.0)				
	Bachelor's Degree	292 (75.7)	65 (86.7)	42 (84.0)	48 (85.7)	81 (77.0)	56 (56.0)				
	Associate Degree	17 (4.4)	3 (4.0)	7 (14.0)	4 (7.1)	2 (1.9)	1 (1.0)				
Workplace	Elementary School	210 (54.4)	49 (65.3)	28 (56.0)	22 (39.3)	46 (43.8)	65 (65.0)				
	Middle School	105 (27.2)	20 (26.7)	14 (28.0)	21 (37.5)	33 (31.4)	17 (17.0)				
	High School	71 (18.4)	6 (8.0)	8 (16.0)	13 (23.2)	26 (24.8)	18 (18.0)				
Length of School Nurse Experience in years		10.28 (9.80)	0.88 (0.35)	2.32 (0.56)	4.16 (0.94)	10.37 (3.37)	24.66 (5.74)				
Length of Hospital Nurse Experience in years		4.83 (4.38)	5.48 (5.69)	5.18 (4.45)	5.13 (3.80)	5.36 (4.55)	3.41 (2.82)				
Emergency Experience	Yes	162 (42.2)	14 (18.7)	18 (36.0)	20 (35.7)	48 (45.7)	62 (62.0)				
	No	224 (58.0)	61 (81.3)	32 (64.0)	36 (64.3)	57 (54.3)	38 (38.0)				
Certificate Related to Emergency Nursing Care	Yes	88 (22.8)	15 (20.0)	4 (8.0)	13 (23.2)	30 (28.6)	26 (26.0)				
	No	298 (77.2)	60 (80.0)	46 (92.0)	43 (76.8)	75 (71.4)	74 (74.0)				

Note. M, mean; SD, standard deviation; Group A: Novice Group (< 1 year); Group B: Advanced Beginner Group (1 but < 3 years); Group C: Competent Group (3 but < 6 years); Group D: Proficient 1 Group (6 but < 16 years); Group E: Proficient 2 Group (≥ 16 years)

Fuente: BMC Nursing, 4/14/2021, Vol. 20, p1-10, 10p, Diagrama 1, Tabla 5; encontrado en p6

Anexo 2: Proceso de enfermería, caso clínico ficticio Kaell A.W.

Diagnostico	Objetivo	Acciones	Ejecución	Evaluación
Fase de Explotación				Fase de Resolución
Deterioro de la integridad cutánea relacionado con caída al suelo con velocidad manifestado por destrucción de la piel en rodillas y tibia posterior derecha.	Kaell recuperara la integridad cutánea.	<ul style="list-style-type: none"> - Administrar Paracetamol 500mg VO STAT. - Limpiar y curar las lesiones con jabón estéril y agua. - Aplicar Neomicina-Clostebol en tópico en las heridas. - Cubrir las lesiones con gazas estériles. - Educar al paciente en su situación y la importancia de no ensuciar o descubrir las lesiones. - Citar de manera periódica por una semana al paciente para la curación de sus lesiones. 	Se le administra al paciente un comprimido de Paracetamol pediátrico de 500mg por vía oral de manera inmediata, se procede a sentarlo en la camilla y limpiar las lesiones realizando charla con el paciente para distraerlo del dolor, se le aplica Neomicina-Clostebol en tópico en las lesiones por medio de una paleta de madera, se procede a tapar las lesiones con gaza estéril y espadrapo, una vez finalizado este proceso se le educa al paciente de que no debe de tocar o ensuciar las lesiones ni descubrir las lesiones en la institución, se le indica al paciente que	El paciente continúa viendo de manera rutinaria según lo acordado a realizar las curaciones, a la semana de realizadas las lesiones se le evidencia un gran proceso de cicatrización con la completa formación de la costra en todas las lesiones, se continua con abordaje continuo para recuperar la integridad cutánea en su totalidad.

			debe de seguir viendo una vez a la semana durante el primer receso a cambiar las vendas y curar las lesiones.	
--	--	--	---	--

Fuente: Elaboración propia, 2022.

Anexo 3: Addressing health inequalities in the delivery of the human papillomavirus vaccination programme: examining the role of the school nurse

<p>CRITERIOS DE CLASIFICACION DE LOS DATOS</p>	<p><i>Estudios realizados en España, Chile, Estados Unidos o México.</i></p>	<p><i>Estudios relacionados con el rol de enfermería escolar.</i></p>	<p><i>Estudios relacionados a la salud física de los niños.</i></p>	<p><i>Estudios relacionados con el rol de enfermería escolar y su relación con la salud física de los niños.</i></p>	<p><i>Estudios realizados posterior al año 2012</i></p>
<p><i>Addressing health inequalities in the delivery of the human papillomavirus vaccination programme: examining the role of the school nurse</i></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto; text-align: center;">X</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto; text-align: center;">X</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto; text-align: center;">X</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto; text-align: center;">X</div>
<p><i>School Nurses' perspectives on the role of the school nurse in health education and health promotion in England: a qualitative study</i></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto; text-align: center;">X</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto; text-align: center;">X</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto; text-align: center;">X</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: auto; text-align: center;">X</div>

Fuente: Elaboración propia, 2022.

DEDICATORIA

Repleto de alegría, de afecto y expectativa, dedico esta investigación, a cada uno de mis seres queridos que han sido mis pilares para seguir adelante.

Es para mí una gran satisfacción poder dedicarles a ellos, que con mucho esfuerzo, esmero y trabajo me lo he ganado. En especial a mis primos y primas, y a Valentina, que han sido la inspiración de esta investigación a brindarme una visión de su situación actual y generar en mí el deseo de mejorar su presente y futuro.

Y sin dejar de lado a toda mi familia por confiar en mí, abuelas, tías y padres, gracias por ser parte de mi vida y por permitirme ser parte de su orgullo.

AGRADECIMIENTO

La universidad me dio la bienvenida al mundo como tal, las oportunidades que me ha brindado son incomparables, y antes de todo esto ni pensaba que fuera posible algún día contar con alguna de ellas.

Agradezco mucho por la ayuda a mis profesores, compañeros y a la universidad en general por todo lo anterior en conjunto con todos los abundantes conocimientos que me ha otorgado.

DECLARACION JURADA

Yo Taylor Swart Alvarez Morales, cedula de identidad numero 2-0810-0927, en condición de egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, y advertido de las penas con las que la ley castiga el falso testimonio y el perjurio, declaro bajo la fe del juramento que dejo rendido en este acto, que mi trabajo de graduación, para optar por el título de Licenciatura titulado “Rol De La Enfermera Escolar Relacionado Con Salud Física De Los Niños. Revisión Sistemática En España, Chile, Estados Unidos, México 2022” 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; especialmente el numeral 70 de dicha ley en el que se establece: “Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que estos 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, 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 día 9 de noviembre de 2022.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Taylor Swart Alvarez Morales', with a long horizontal stroke extending to the left.

Taylor Swart Alvarez Morales

CARTAS DE APROVACION

CARTA DEL TUTOR

San José, 09 de noviembre de 2022

Máster Vanessa Aguilar Zeledón
Directora Carrera de Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

El estudiante **Taylor Stewart Alvarez Morales**, cédula de identidad número 2-0810-0927, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado **Rol de la enfermera escolar relacionado con salud física de los niños. Revisión sistemática en España, Chile, Estados Unidos, México 2022**, 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%	20
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	17
	TOTAL		95

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

Atentamente,



Máster Marisel Picado Monge
Cédula identidad número 304080459
Carné Colegio Profesional número 12171

CARTA DEL LECTOR

San José, 21 febrero 2023

Departamento de Registro
Universidad Hispanoamericana
Presente

La estudiante Taylor Stewart Alvarez Morales, cédula de identidad número 2-0810-0927, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado “Rol De La Enfermera Escolar Relacionado Con Salud Física De Los Niños. Revisión Sistemática En España, Chile, Estados Unidos, México 2022.” 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 las correcciones indicadas y evaluando los aspectos relativos a la congruencia entre el tema, objetivos, cuadro de variables, instrumento, análisis y tabulación de los datos se determina dar aval al documento final para pasar a la fase del filólogo.

Atentamente,



Lectora. Pilar Acosta Rojas
Cédula identidad 2-0650-0038
Carné Colegio Profesional E-9104



**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, 12 de julio, 2023.

Señores:

Universidad Hispanoamericana
Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Taylor Stewart Alvarez Morales, con número de identificación 208100927, autor (a) del trabajo de graduación titulado ROL DE LA ENFERMERA ESCOLAR RELACIONADO CON SALUD FÍSICA DE LOS NIÑOS. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN ESPAÑA, CHILE, ESTADOS UNIDOS, MEXICO 2022, presentado y aprobado en el año 2023 como requisito para optar por el título de **Licenciatura en Enfermería**, SÍ / NO autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

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

Cordialmente,



Taylor Stewart Alvarez Morales
208100927

**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.