



15 de septiembre 2017. Talavera de la Reina

XII Premio Nacional de Investigación en Enfermería

Raquel Recuero Díaz

Empoderamiento Enfermero una Acción Necesaria

Universidad de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Salón de Actos Vicente Ferrer. Av Real Fábrica de Sedas s/n

## TÍTULO:

¿ES NECESARIA LA FIGURA DE LA ENFERMERA ESCOLAR EN LOS CENTROS EDUCATIVOS? LA VISIÓN DE LOS DOCENTES.

**Autores:** Julián Rodríguez Almagro. Enfermero Servicio Urgencias. Hospital General de Ciudad Real.

### **Resumen:**

Según el estudio de Detección de accidentes domésticos y de ocio (DaDo), publicado por el Instituto Nacional de Consumo, un total de 458.635 niños (17,8 %) del total de los accidentes que se producen (excluyendo los de tráfico) los sufren niños con edades comprendidas entre 0 y 14 años. La European Child Safety Alliance destaca que en la Unión Europea mueren más niños por lesiones que por la suma de todas las enfermedades infantiles.

En nuestra práctica asistencial hemos detectado una serie de problemas relacionados directamente con la problemática de que no existe la figura de la enfermería en los centros educativos, llevándonos a un problema secundario que consiste en la gestión de las diferentes enfermedades por parte de los docentes que atienden a aquellos niños con problemas de salud, para ello nos hemos querido basar en la percepción que tienen los docentes del problema planteando este estudio de campo con el que se pretende conocer los problemas de salud de los alumnos, y la preparación de los docentes para ellos siempre desde el punto de vista del docente.

Se ha realizado un estudio con metodología cualitativa, mediante entrevistas con guión semiestructurado a docentes con un diseño descriptivo, cualitativo, fenomenológico basado en el método de Giorgi, el cual es un enfoque que tiene como objetivo describir los significados del fenómeno desde la perspectiva de la experiencia de vida de la persona.

La figura de la enfermería escolar es vista por los docentes como una figura necesaria para hacer frente a las diferentes situaciones ya sean de carácter crónico o situaciones de urgencia.

Los docentes sienten que existe una falta de conocimientos y de preparación en formación sanitaria, aunque una parte de ellos alegan que esa formación la debería tener la enfermería como figura en los centros docentes, y no debería recaer sobre ellos.

Debemos indicar que este estudio cualitativo pertenece a un estudio mixto mayor a nivel de toda España en el cual se realizó una serie de encuestas a docentes (3500 docentes de toda España) pero indicar que la parte cuantitativa ya ha sido presentada, por tanto y siguiendo las normas, solo se presentará la parte cualitativa en este certamen la cual no ha sido presentada en ningún certamen o premio.

**Palabras Clave:** Docentes, Enfermera escolar, niños, enfermedades crónicas.

## • INTRODUCCIÓN

Según el estudio de Detección de accidentes domésticos y de ocio (DaDo), publicado por el Instituto Nacional de Consumo, un total de 458.635 niños (17,8 %) del total de los accidentes que se producen (excluyendo los de tráfico) los sufren niños con edades comprendidas entre 0 y 14 años. La European Child Safety Alliance destaca que en la Unión Europea mueren más niños por lesiones que por la suma de todas las enfermedades infantiles.

Se calcula que en torno al 15% de los escolares tiene algún problema crónico de salud (1,2) Los escolares con algún problema de salud pueden tener cierto grado de inhibición para la plena integración en sus actividades escolares, llegando a presentar problemas de comportamiento (3) la población escolar en general presentan cada vez más patologías crónicas y más deficiencias en cuestiones de salud, analizando estos datos nos encontramos por ejemplo con que un 27,6% de la población entre 2 y 17 años presentan sobrepeso u obesidad (4), si continuamos de esta manera, la población infantil sufrirá diversas patologías asociadas.

Por otro lado, en los centros educativos se pueden encontrar escolares con dificultades o enfermedades crónicas, que necesitan una estrecha vigilancia y cuyo abordaje resulta difícil para el profesorado. Estos niños cursan sus estudios con problemas de adaptación, ya que se tienen que ausentar del centro en numerosas ocasiones y presentan barreras para realizar determinadas actividades.

Es decir, nos encontramos con una población educativa con grandes deficiencias en cuestiones de salud, con una población infantil cada vez más numerosa y que requiere unos cuidados más especializados y con un número de alumnos extranjeros en progresión, con otro tipo de patologías que requieren también una adaptación de los profesionales de salud. (5)

Se ha demostrado como la presencia de la enfermería escolar dirigida a la familia (6) y actuando en los centros educativos sirve como factor reductor de estrés, ansiedad, etc. Según se deriva de los resultados del estudio obtenido en una escuela de educación secundaria de Noruega (7).

El Sector sanitario y el Sector educativo tienen intereses comunes con la educación y promoción de la salud. La enfermera aquí juega un interesante papel como agente de la salud, que ya sea desde la atención primaria o desde el propio centro escolar, tiene plena responsabilidad y un potencial en el desarrollo de la educación y promoción de la salud en la comunidad escolar (8)

Existe una necesidad no documentada de prestar una atención más especializada dentro de los diferentes entornos educativos a los problemas que surgen en las poblaciones infantiles con patologías crónicas asociadas.

## • OBJETIVO

General: Identificar los problemas de salud y complicaciones con riesgo vital entre los alumnos, así como la preparación y percepción ante ellos de los docentes.

Específicos: Conocer la experiencia de vida del docente ante las diferentes adversidades que puedan surgir, derivadas de las enfermedades crónicas de su alumnado.

## • MATERIAL Y METODO

Se ha realizado un estudio con metodología cualitativa, mediante entrevistas con guión semiestructurado a docentes. La metodología cualitativa es especialmente útil para comprender un fenómeno desde la mirada de los/las propios/as implicados/as, explorando sus creencias, expectativas, sentimientos y explicando el porqué de los comportamientos y actitudes.

El muestreo fue de carácter intencional(9), realizando entrevistas a aquellos docentes adultos que se ponían en contacto con el equipo investigador tras haber visto los

llamamientos realizados en las redes sociales durante los meses de Noviembre a Diciembre del 2016 , y aunque el tamaño de la muestra teórica, fue insuficiente para garantizar la validez externa en términos de otros modelos de investigación (10), fue suficiente para saturar todas las categorías incluyendo participantes de diversas características sociodemográficas.

La recolección de los datos a través de las entrevistas, fueron grabadas en ficheros de audio con contraseña y a los cuales solo los autores tienen acceso. (11)

El único criterio de inclusión ha sido ser docente y tener una edad de 21 – 65 años.

En total se realizaron 16 entrevistas semiestructuradas recogiendo una serie de características sociodemográficas como son la edad, el sexo, siguiendo un guión semiestructurado que hemos creado a partir de la fase cuantitativa para modular las entrevistas, con una duración de entre 40 y 60 minutos transcribiéndola en su totalidad, todas las participantes lo hicieron de manera voluntaria e informada, además debe hacerse notar que en todo momento se ha guardado el anonimato de la persona y la confidencialidad de la información a lo largo de todo el estudio y en futuras presentaciones públicas de resultados, siguiendo todos los requisitos establecidos en la declaración de Helsinki. garantizándose de esta manera cualquier problema ético futuro que pudiera surgir en relación a la investigación. Los docentes fueron identificados por códigos para respetar su anonimato, identificando los discursos con la letra E (de Entrevista), seguida de un número secuencial del 1 al 16.

Todas las entrevistas comenzaron con una pregunta abierta (12) para invitar a las participantes a narrar sus experiencias como docente y la necesidad de una enfermera en sus centros, y poder centrar el fenómeno, ¿Cuentame que es para ti ser docente, y si piensas que es necesario una enfermera en los centros

docentes?, los informantes eran animados a narrar libremente su experiencia, y el entrevistador iba siguiendo su guión de manera libre para alentar a las informantes.

Se ha realizado un diseño descriptivo, cualitativo, fenomenológico basado en el método de Giorgi, el cual es un enfoque que tiene como objetivo describir los significados del fenómeno desde la perspectiva de la experiencia de vida de la persona(12) , el análisis de la información se realizó mediante el método fenomenológico de Amadeo Giorgi, que tiene como objetivo descubrir los significados a través de temas esenciales; este método facilitó una descripción de la experiencia de ser docente y tener alumnos con enfermedades crónicas, a través de la categorización de todos los hallazgos en unidades de sentido, basado en la filosofía de Edmund Husserl y Merleau-Ponty y es lo suficientemente genérico para ser aplicado a cualquier ciencia(13)

Durante el proceso se han tenido en cuenta los criterios de rigor metodológico de credibilidad, auditabilidad y transferibilidad.(14)

## • RESULTADOS

### Participantes

Un total del 16 docentes realizaron la entrevista, con una edad media de 39,12 años que va en muy en relación con la edad media de la muestra cuantitativa 33,4 años.

La **Tabla 1** resume las principales características demográficas de la población estudiada, y todos ellos docentes en la actualidad. El estudio riguroso de las entrevistas realizadas nos ha permitido que emergieran 4 categorías representativas de la experiencia de vida de ser docente y la necesidad de tener la figura de la enfermería escolar en los centros docentes, las cuales han sido nombradas como: Necesidad frente a realidad, Miedos, Responsabilidad, Limitaciones como docente.

### Necesidad frente a realidad

Los docentes de nuestro estudio sienten la necesidad de una enfermera en los centros escolares, pero a la vez existe un sentimiento de

contrariedad de lo que significa su realidad en el contexto de necesidad de personal docente, por ello por un lado creen necesario la figura de la enfermería en los centros docentes, pero no desde luego a costa de reducirles su propio personal, o contratar menor número de docentes para poder poner la enfermera en cada centro, existe una disyuntiva clara y una necesidad de elección infundada entre poner una enfermera escolar o contratar más personal docente:

"Estaría genial, pero mejor sería que pusieran los maestros necesarios." (E3)

"Yo creo que un enfermero o enfermera por centro debería ser obligatorio, más profesores también sería bueno." (E5)

"Si estaría bien!! Pero conociendo como hacen las cosas son capaces de poner un enfermero por colegio y ponerlo a sustituir maestros." (E9)

"Debería existir en todos los centros educativos y de todos los niveles, máxime en zonas donde casi ni centros de urgencias hay. Siempre debería primar la dotación de servicios educativos y sanitarios, lo que repercutiría en empleo para más docentes y sanitarios. Pero la realidad dista siglos de ello." (E10)

"Estaría bien, al menos uno compartido entre varios centros. Lo que pasa es que hay muchas carencias y recortes en cosas aún más importantes. (Faltan profesores en algunos casos) por lo que la incorporación de Enfermeros la veo difícil a corto plazo." (E11)

"¿Cuántas veces al mes has tenido un caso con necesaria actuación de un médico? Apostaría a que de media te sale menos de uno al año en todo el colegio" (E1)

"Lo veo muy necesario hoy en día donde nos encontramos diariamente con niños con diferentes enfermedades algunas de las cuales son peligrosas si no se atienden adecuadamente. Veo esa figura necesaria y si son colegios con pocas líneas y muy cercanos podría haber uno por cada dos colegios. Y si además bajan la ratio para dar mejor

atención educativa mejor...pero me extraña que hagan bien las cosas." (E13)

"Desde el respeto a vuestro trabajo, importantísimo. Pero si no nos van a reponer a todos esos maestros que nos quitan año tras año, que tampoco se vaya a contratar a nadie más. Al fin y al cabo, en casos de gravedad acuden las familias o se les traslada, convenientemente autorizados, a un centro de salud próximo. Pero reconozco que me encantaría que funcionáramos con todos los servicios posibles, y el sanitario me parece de los más acertados." (E16)

"Es un tema muy complicado. ¿Es necesario? A la vista está que no. De hecho no los hay y no pasa nada. ¿Que estaríamos más tranquilos? Pues sí, no tendríamos que entrar a una clase (en el caso de los especialistas) mirando el cuadro de alergias y enfermedades. Pero seamos realistas: ¿Cuántos incidentes habéis vivenciado? Sí, a diario se dan golpes jugando y corriendo, pero tener un enfermero/a para darle La Bolsa de frío..." (E4)

"Lo veo súper necesario soy maestra y mami de una niña alérgica al huevo. El problema que no están cubriendo ni las bajas de maestros creo que la Administración no se gastaría dinero en enfermeros lamentablemente." (E11)

#### Miedos

De las entrevistas emergen datos referidos al hecho de ser docente encargado de cuidar niños con enfermedades crónicas, este hecho les lleva a tener una serie de miedos fundamentados en no saber qué hacer en determinados casos que se les pueden dar a lo largo de su carrera profesional:

"Me surge una duda/miedo. ¿Si a algún niño le pasa algo podemos llevarlo al hospital más cercano?, lo digo porque donde estoy el centro médico está al lado." (E1)

"Sería imprescindible, he tenido que irme para la pista muchas veces a dar educación física con una neverita portátil que contenía una dosis inyectada de adrenalina para un alumno con alergia extrema a las

avispas, y dos cánulas en el bolsillo para las convulsiones epilépticas, que todos más o menos sabemos por dónde se ponen y como, verdad?. Por suerte y cruzo los dedos, todavía no ha habido ninguna anomalía, exceptuando caídas, choques con algún rasguño o hematoma, no muy graves, pero como digo, el día que ocurra no sé cómo podría reaccionar y tampoco si lo haría bien.”(E15)

“La verdad veo bastante necesario un enfermero en los colegios e institutos, yo me he tenido que ver en más de una ocasión por mi especialidad de alumnos con cortes profundos , y lo pasas fatal, no sabes que hacer realmente, y percances graves y tener nosotros que hacer una cura rápida sin ningún medio ( doy clases de cocina y pastelería, y en muchos centros no tenemos no botiquín de primeros auxilios) y corriendo al hospital.. nenes con epilepsia, con diabetes, con problemas cardíacos.”(E6)

“Tengo una alumna con epilepsia y miedo me da que le pase algo. Aún con las indicaciones de cómo intervenir, no sé si sería capaz de hacerlo bien. Yo estoy totalmente a favor de que haya un enfermero/a en cada centro escolar.”(E8)

“Partimos de la base de que yo tengo que saber meter una cánula por el culo porque sí, por poner un ejemplo. Que no, que no soy educador, que no soy enfermero, que soy profesor. Yo veo una aguja y me desmayo, no soy apto para atender a un niño en un caso extremo. Sobre todo porque hay profesionales para ello que también quieren y necesitan trabajar.” (E12)

#### Responsabilidad

En la reducción de los datos emerge el termino responsabilidad como algo recurrente, los docentes piensan que atender a un alumno no es responsabilidad suya, ya que conlleva una serie de cargos que no quieren adoptar y son reacios a ello, expresan la necesidad de la figura de la enfermera escolar. Aunque sus palabras llevan una serie de matices, como son el considerar delito el deber de omisión de socorro.

“A mí también me gustaría que hubiera un enfermero en cada centro escolar, y más después de saber que en caso de emergencia nosotros tenemos que inyectar lo que necesitan (si su vida corre peligro) y sino lo hacemos es delito” (E7)

“Es delito, y además que te puedes buscar una buena ruina si el juez considera que no actuaste como lo habría hecho si padre/madre. Y ni hablar de salir corriendo a buscar ayuda... te pueden decir que lo has abandonado.” (E5)

“A mí me parece algo esencial.” (E12)

“Sería muy interesante. En muchos países de nuestro entorno la tienen.” (E16)

“Lo primero es avisar a urgencias (sobre todo para que quede constancia de que has hecho una llamada de emergencia) si es un caso muy grave y no puedes esperar a servicios de emergencia llamas a un taxi y te vas al hospital con El Niño.” (E9)

“Ante cualquier emergencia, en el caso de que pase algo, lo único que te salva es que hayas actuado como habrían hecho sus padres. Eso sí, nunca abandones al niño/a.” (E15)

“No puedes dejarlo solo para ir a pedir ayuda etc. Tendrías que mandar a otro niño/a” (E2)

Por el contrario a esta opinión algunos docentes piensan que ellos si deberían estar formados en primeros auxilios y además creen que es obligación suya el cuidar de los niños mientras estén bajo su cargo.

“Yo votaría más porque enseñaran primeros auxilios a los maestros como a cualquier socorrista en piscina o personal de protección civil.”(E7)

“Es responsabilidad nuestra asegurar la salud del alumno. Yo me lo guiso yo me lo como no, a ver si abrimos un poco la mente y dejamos de ser victimistas de una maldita vez.”(E16)

“Primeros auxilios son primeros, unos auxilios básicos mientras viene la ambulancia con médicos preparados para darle al alumno la asistencia necesaria. Cualquier ciudadano puede ser miembro de protección civil y aprender primeros auxilios para dar asistencia mientras vienen los

sanitarios especializados en esta tarea. Otra cosa es que no quieras molestarte un poquito y quieras tener la menor responsabilidad posible, pero eso ya es personal tuyo.” (E9)

“Para dar unos primeros auxilios no hace falta ser enfermera (socorristas y protección civil no lo son) como ciudadanos todos deberíamos saber hacer una RCP, poner en posición de seguridad a la gente, poner una inyección y otras cosas básicas mientras vienen los trabajadores de salud.”(E13)

Curioso que una sola persona haga mención a que deberían existir desfibriladores en los colegios, esto nos lleva a pensar en que existe desinformación sobre este punto, y que habría que incidir más en ello.

“Algo básico y que no sé por qué no está en los coles y si en todos los centros comerciales es un desfibrilador.” (E10)

#### Limitaciones como docente

Como expectativa emergente en todos los discursos aparecen las preocupaciones acerca de las limitaciones que ellos tienen como docentes en relación a su trabajo, y a su manera de actuar, ven la necesidad de formarse en cursos de primeros auxilios, aunque siguen pensando es la necesidad de una enfermera escolar.

“La verdad que entonces deberían exigir curso de primeros auxilios como mínimo, en lugar de tanto curso online que se hace por hacer podrían puntuar los primeros auxilios, creo sinceramente que esto es una limitación.” (E11)

“Nos hemos molestado en hacer cursos de primeros auxilios . Pero lo suyo sería que hubiera una persona cualificada para ello.” (E15)

“En mi centro hay un alumno que tiene una máquina para respirar y hay que hacerle aspiraciones, a mi como docente no me han formado para ello, lo considero súper necesario.” (E5)

“Una cosa es tener formación en primeros auxilios y otra hacer el rol de médicos y enfermeros.” (E3)

“En clase tengo 2 alumnos que son alérgicos a alimentos y ya hemos tenido dos sustos leves, le ha tenido

que dar el atarax y dezacor en dos ocasiones. Tengo también la adrenalina que me dieron los padres, tuve una reunión de 1 hora y media acerca de este tema con ellos, y ya se la manera de proceder. No obstante, estaría mucho más tranquila con un enfermero/a en el cole.” (E9)

“Pienso que todos no servimos para todo. Yo puedo aprender a llevar una bandeja y ser camarera, por ejemplo, pero hay profesiones para las que tienes que tener una pasta especial, y yo meto ahí a médicos y enfermeros. Yo no me niego a nada, pero conozco mis limitaciones y sé que si veo sangre en lugar de ayudar seré parte del problema, porque me desmayaré y la liaré parda. Yo llego a tal punto que una vez me vino una niña con una astilla en la mano y la mandé a la pobre a buscar a otra persona para que se la quitara porque yo era incapaz.”(E14)

#### • **DISCUSIÓN**

A la vista de los resultados expuestos podemos decir que la percepción sentida por los docentes, es la inclusión de la enfermera como parte implicada en la formación y capacitación de los docentes, además de ser la figura referente en cualquier caso de urgencia que pueda ocurrir en los centros, y ante situaciones de enfermedades crónicas.

En el presente estudio se ha evaluado la opinión de los docentes respecto a la necesidad de una enfermera en los centros escolares de una muestra representativa de la provincia de Ciudad Real.

Según nuestros datos, los docentes perciben la necesidad de una enfermera en los centros educativos, ya sea para atender las necesidades de los niños con enfermedades crónicas como para atender casos de urgencias, esto se corresponde con los resultados de Maughan (15) el cual indica que la enfermera escolar tiene un papel esencial a la hora de administrar medicación en los centros escolares.

Diversos autores (16–18) apoyan y afirman la necesidad de una enfermera dedicada al 100% del

horario lectivo, totalmente en la línea con nuestros resultados que indican la relevancia de la presencia de una enfermera especializada en el ámbito escolar.

Debemos reconocer también limitaciones en nuestro estudio, derivadas de la ausencia de un procedimiento de muestreo no aleatorio. Las actitudes de las personas que respondieron voluntariamente podrían haber sido más favorables que las de las que no respondieron, pudiendo ocurrir que la participación en este estudio refleje una mayor implicación de los docentes en la necesidad de la enfermera escolar o al contrario, por tratarse de la opinión de los docentes que no creen necesario la enfermera escolar.

Otra de las limitaciones es la delimitación de la zona a estudio, una línea futura debería abordar un estudio a mayor escala como por ejemplo a nivel nacional, y que nos haga replantearnos las posibles situaciones futuras que se puedan en relación a cada comunidad autónoma y las diferencias existentes entre ellas.

#### • CONCLUSIONES

Existe un alto porcentaje de cursos académicos en los que existen niños con problemas de salud, así como una alta probabilidad de que un docente se enfrente a lo largo de su vida profesional con situaciones de riesgo vital. Estos no están formados, ni se sienten preparados para hacerles frente. La presencia de profesionales enfermeros en los centros educativos podría suponer una mejora tanto en la calidad de vida de los alumnos como en la calidad laboral de los docentes.

La figura de la enfermería escolar es vista por los docentes como una figura necesaria para hacer frente a las diferentes situaciones ya sean de carácter crónico o situaciones de urgencia.

Los docentes sienten que existe una falta de conocimientos y de preparación en formación sanitaria, aunque una parte de ellos alegan que esa formación la debería tener la

enfermería como figura en los centros docentes, y no debería recaer sobre ellos.

#### BIBLIOGRAFIA

1. Committee on Children Disabilities and SH. Children With Health Impairments in Schools. *Pediatrics*. 1990;86:636–7.
2. Newacheck PW, Stoddard JJ. Prevalence and impact of multiple childhood chronic illnesses. *J Pediatr [Internet]*. 1994 Jan;124(1):40–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7506774>
3. Gortmaker SL, Walker DK, Weitzman M, Sobol AM. Chronic conditions, socioeconomic risks, and behavioral problems in children and adolescents. *Pediatrics [Internet]*. 1990 Mar;85(3):267–76. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2304779>
4. Landhuis CE, Poulton R, Welch D, Hancox RJ. Childhood sleep time and long-term risk for obesity: a 32-year prospective birth cohort study. *Pediatrics [Internet]*. 2008 Nov;122(5):955–60. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18977973>
5. Brett J. Complex needs: improving access to out-of-school activities. *Paediatr Nurs [Internet]*. 2007 Dec;19(10):36–9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18196859>
6. Concepcion M, Murphy S, Canham D. School nurses' perceptions of family-centered services: commitment and challenges. *J Sch Nurs [Internet]*. 2007 Dec;23(6):315–21. Available from:

- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18052516>
7. Svebak S, Jensen EN, Gøtestam KG. Some health effects of implementing school nursing in a Norwegian high school: a controlled study. *J Sch Nurs* [Internet]. 2008 Feb;24(1):49–54. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18220456>
  8. Fontanet Cornudella G. No Title. Colegio oficial de enfermería de Barcelona [Internet]. 2007; Available from: [http://212.9.72.18/uploadsBO/Noticia/Documents/La enfermera en la escuela marzo 2007.pdf](http://212.9.72.18/uploadsBO/Noticia/Documents/La_enfermera_en_la_escuela_marzo_2007.pdf)
  9. Polit D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. 6ª Ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000.
  10. Jeon Y-H. The application of grounded theory and symbolic interactionism. *Scand J Caring Sci*. 2004 Sep;18(3):249–56.
  11. Bryant A, Charmaz K. The SAGE Handbook of Grounded Theory [Internet]. 1 Oliver's Yard, 55 City Road, London England EC1Y 1SP United Kingdom: SAGE Publications Ltd; 2007. Available from: <http://srmo.sagepub.com/view/the-sage-handbook-of-grounded-theory/SAGE.xml>
  12. Giorgi A. The Theory, Practice, and Evaluation of the Phenomenological Method as a Qualitative Research Procedure. *J Phenomenol Psychol* [Internet]. 1997 Jan 1;28(2):235–60. Available from: <http://booksandjournals.brillonline.com/content/journals/10.1163/156916297x00103>
  13. Giorgi A. The Descriptive Phenomenological Method in Psychology: A Modified Husserlian Approach. Pittsburgh, PA: Duquesne University Press; 2009.
  14. Cornejo Cancino M, Salas Guzmán N. Rigor y calidad metodológicos: Un reto a la investigación social cualitativa. *Psicoperspectivas Individuo y Soc* [Internet]. 2011 Jul 1;10(2). Available from: <http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/144>
  15. Maughan E, Adams R. Educators' and parents' perception of what school nurses do: the influence of school nurse/student ratios. *J Sch Nurs* [Internet]. 2011 Oct;27(5):355–63. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21788399>
  16. Kruger BJ, Toker KH, Radjenovic D, Comeaux JM, Macha K. School Nursing for Children With Special Needs: Does Number of Schools Make a Difference? *J Sch Health* [Internet]. 2009 Aug;79(8):337–46. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1746-1561.2009.00419.x>
  17. Read M, Small P, Donaher K, Gilsanz P, Sheetz A. Evaluating Parent Satisfaction of School Nursing Services. *J Sch Nurs* [Internet]. 2009 Jun 1;25(3):205–13. Available from: <http://jsn.sagepub.com/cgi/doi/10.1177/1059840509334441>
  18. Winland J, Shannon A. School staff's satisfaction with school health services. *J Sch Nurs* [Internet]. 2004 Apr;20(2):101–6. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15040764>



**Anexo: ¿ES NECESARIA LA FIGURA DE LA ENFERMERA ESCOLAR EN LOS CENTROS EDUCATIVOS? LA VISIÓN DE LOS DOCENTES.**

**Tabla 1. Características sociodemográficas de Los docentes (Fase Cualitativa)**

ENTREVISTA N=16	EDAD	TIEMPO TRABAJADO COMO DOCENTE
1 (Hombre)	24 AÑOS	1 AÑO
2 (Mujer)	22 AÑOS	1 AÑO
3 (Mujer)	52 AÑOS	20 AÑOS
4 (Hombre)	33 AÑOS	5 AÑOS
5 (Hombre)	47 AÑOS	15 AÑOS
6 (Hombre)	28 AÑOS	3 AÑOS
7 (Mujer)	41 AÑOS	11 AÑOS
8 (Mujer)	49 AÑOS	22 AÑOS
9 (Hombre)	33 AÑOS	6 AÑOS
10 (Mujer)	41 AÑOS	14 AÑOS
11 (Mujer)	25 AÑOS	2 AÑOS
12 (Mujer)	60 AÑOS	30 AÑOS
13 (Hombre)	43 AÑOS	7 AÑOS
14 (Hombre)	62 AÑOS	32 AÑOS
15 (Mujer)	30 AÑOS	7 AÑOS
16 (Hombre)	36 AÑOS	5 AÑOS

# ¿ES NECESARIA LA FIGURA DE LA ENFERMERA ESCOLAR EN LOS CENTROS EDUCATIVOS? LA VISIÓN DE LOS DOCENTES.

**Julián Rodríguez Almagro**  
**Enfermero. Servicio Urgencias**  
**Hospital General Universitario de Ciudad Real**



# INTRODUCCIÓN

- 1 Estudio DaDo -→ 458.635 niños accidentes
- 2 15% Escolares → problemas crónicos de salud
- 3 Enfermedades crónicas → necesitan vigilancia
- 4 Dificultad para el profesorado → Deficiencias formación en salud
- 5 Necesidad no documentada → Atención Especializada

# OBJETIVO

- General: Identificar los problemas de salud y complicaciones con riesgo vital entre los alumnos, así como la preparación y percepción ante ellos de los docentes.
- Específico: Conocer la experiencia de vida del docente ante las diferentes adversidades que puedan surgir, derivadas de las enfermedades crónicas de su alumnado.

# METODOLOGÍA

- 1 Estudio Cualitativo/  
Fenomenología
- 2 Noviembre – Diciembre 2016
- 3 Entrevistas Semiestructuradas
- 4 Docente → 21-65 años
- 5 16 Entrevistas/ Grabadas/  
Transcripción
- 6 Análisis: Giorgi – Generación de  
Categorías
- 7 Criterios de rigor metodológico:  
Credibilidad, Auditabilidad,  
Transferibilidad
- 8 Edad/ Sexo
- 9 ¿Cuéntame qué es para ti ser docente,  
y si piensas que es necesario una  
enfermera en los centros docentes?

# RESULTADOS

<b>CATEGORÍAS</b>	<b><u>NECESIDAD FRENTE A REALIDAD</u></b>	<b><u>MIEDOS</u></b>	<b><u>RESPONSABILIDAD</u></b>	<b><u>LIMITACIONES COMO DOCENTE</u></b>
	Necesidad de Enfermera Escolar	Cuidar niños	No responsabilidad suya	Limitación a la hora de actuar temas de salud
	No a costa de reducir personal docente	Enfermedades Crónicas	Matices como la Omisión de socorro	Formación Cursos Primeros Auxilios
	Disyuntiva necesidad frente a realidad	No saber que hacer		

- *NECESIDAD FRENTE A REALIDAD:*
- “Estaría genial, pero mejor sería que pusieran los maestros necesarios.” (E3)
- “Yo creo que un enfermero o enfermera por centro debería ser obligatorio, más profesores también sería bueno.” (E5)
- “Si estaría bien!! Pero conociendo como hacen las cosas son capaces de poner un enfermero por colegio y ponerlo a sustituir maestros.” (E9)

- *MIEDOS:*

- “La verdad veo bastante necesario un enfermero en los colegios e institutos, yo me he tenido que ver en más de una ocasión por mi especialidad de alumnos con cortes profundos , y lo pasas fatal, no sabes que hacer realmente, nenes con epilepsia, con diabetes, con problemas cardíacos.”(E6)
- “Tengo una alumna con epilepsia y miedo me da que le pase algo. Aún con las indicaciones de cómo intervenir, no sé si sería capaz de hacerlo bien. Yo estoy totalmente a favor de que haya un enfermero/a en cada centro escolar.”(E8)



- *RESPONSABILIDAD:*
- “A mí también me gustaría que hubiera un enfermero en cada centro escolar, y más después de saber que en caso de emergencia nosotros tenemos que inyectar lo que necesitan (si su vida corre peligro) y si no lo hacemos es delito” (E7)
- “Es delito, y además que te puedes buscar una buena ruina si el juez considera que no actuaste como lo habría hecho su padre/madre. Y ni hablar de salir corriendo a buscar ayuda... te pueden decir que lo has abandonado.” (E5)

- *LIMITACIONES COMO DOCENTE:*

- “La verdad que entonces deberían exigir curso de primeros auxilios como mínimo, en lugar de tanto curso online que se hace por hacer podrían puntuar los primeros auxilios, creo sinceramente que esto es una limitación.” (E11)
- “Nos hemos molestado en hacer cursos de primeros auxilios . Pero lo suyo sería que hubiera una persona cualificada para ello.” (E15)

# CONCLUSIONES

- 1 Inclusión Enfermería en Centros Escolares
- 2 Necesidad Enfermería en Crónicos
- 3 Necesidad Enfermería en Urgencias
- 4 Figura Enfermera escolar → Necesaria según docentes
- 5 Docentes → Falta Formación Sanitaria

# PALABRAS CLAVE

- Docentes, Enfermera escolar, niños, enfermedades crónicas.

# BIBLIOGRAFÍA - I

- 1. Committe on Children Disabilities C on SH. Children With Health Impairments in Schools. Pediatrics. 1990;86:636–7.
- 2. Newacheck PW, Stoddard JJ. Prevalence and impact of multiple childhood chronic illnesses. J Pediatr [Internet]. 1994 Jan;124(1):40–8. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/7506774>
- 3. Gortmaker SL, Walker DK, Weitzman M, Sobol AM. Chronic conditions, socioeconomic risks, and behavioral problems in children and adolescents. Pediatrics [Internet]. 1990 Mar;85(3):267–76. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2304779>
- 4. Landhuis CE, Poulton R, Welch D, Hancox RJ. Childhood sleep time and long-term risk for obesity: a 32-year prospective birth cohort study. Pediatrics [Internet]. 2008 Nov;122(5):955–60. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18977973>
- 5. Brett J. Complex needs: improving access to out-of-school activities. Paediatr Nurs [Internet]. 2007 Dec;19(10):36–9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18196859>
- 6. Concepcion M, Murphy S, Canham D. School nurses' perceptions of family-centered services: commitment and challenges. J Sch Nurs [Internet]. 2007 Dec;23(6):315–21. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18052516>
- 7. Svebak S, Jensen EN, Göttestam KG. Some health effects of implementing school nursing in a Norwegian high school: a controlled study. J Sch Nurs [Internet]. 2008 Feb;24(1):49–54. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18220456>
- 8. Fontanet Cornudella G. No Title. Colegio oficial de enfermería de Barcelona [Internet]. 2007; Available from: [http://212.9.72.18/uploadsBO/Noticia/Documents/La\\_enfermera\\_en\\_la\\_escuela\\_marzo\\_2007.pdf](http://212.9.72.18/uploadsBO/Noticia/Documents/La_enfermera_en_la_escuela_marzo_2007.pdf)
- 9. Polit D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. 6ª Ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2000.



# BIBLIOGRAFÍA - II

- 10. Jeon Y-H. The application of grounded theory and symbolic interactionism. *Scand J Caring Sci*. 2004 Sep;18(3):249–56.
- 11. Bryant A, Charmaz K. *The SAGE Handbook of Grounded Theory* [Internet]. 1 Oliver's Yard, 55 City Road, London England EC1Y 1SP United Kingdom: SAGE Publications Ltd; 2007. Available from: <http://srmo.sagepub.com/view/the-sage-handbook-of-grounded-theory/SAGE.xml>
- 12. Giorgi A. The Theory, Practice, and Evaluation of the Phenomenological Method as a Qualitative Research Procedure. *J Phenomenol Psychol* [Internet]. 1997 Jan 1;28(2):235–60. Available from: <http://booksandjournals.brillonline.com/content/journals/10.1163/156916297x00103>
- 13. Giorgi A. *The Descriptive Phenomenological Method in Psychology: A Modified Husserlian Approach*. Pittsburgh, PA: Duquesne University Press; 2009.
- 14. Cornejo Cancino M, Salas Guzmán N. Rigor y calidad metodológicos: Un reto a la investigación social cualitativa. *Psicoperspectivas Individuo y Soc* [Internet]. 2011 Jul 1;10(2). Available from: <http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/144>
- 15. Maughan E, Adams R. Educators' and parents' perception of what school nurses do: the influence of school nurse/student ratios. *J Sch Nurs* [Internet]. 2011 Oct;27(5):355–63. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21788399>
- 16. Kruger BJ, Toker KH, Radjenovic D, Comeaux JM, Macha K. School Nursing for Children With Special Needs: Does Number of Schools Make a Difference? *J Sch Health* [Internet]. 2009 Aug;79(8):337–46. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1746-1561.2009.00419.x>
- 17. Read M, Small P, Donaher K, Gilsanz P, Sheetz A. Evaluating Parent Satisfaction of School Nursing Services. *J Sch Nurs* [Internet]. 2009 Jun 1;25(3):205–13. Available from: <http://jsn.sagepub.com/cgi/doi/10.1177/1059840509334441>
- 18. Winland J, Shannon A. School staff's satisfaction with school health services. *J Sch Nurs* [Internet]. 2009 Jun 1;25(3):205–13. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15040764>

