

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTA MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
ESCUELA DE POSGRADO



TRABAJO DE POSGRADO

**IMPACTO DEL ROL DE LA ENFERMERA ESCOLAR EN LA PROMOCION DE LA
SALUD Y PREVENCION DE ENFERMEDADES EN ESTUDIANTES DE
EDUCACION BASICA**

**PARA OPTAR AL GRADO DE
MAESTRO(A) EN SALUD PUBLICA**

PRESENTADO POR

LICENCIADA IRMA ISABRL LINARES DE RODRIGUEZ

LICENCIADO RICARDO ANTONIO LARA MENDOZA

DOCENTE ASESOR

MAESTRO RAUL ALFREDO LOPEZ TOVAR

NOVIEMBRE, 2025

SANTA ANA, EL SALVADOR, CENTROAMERICA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
AUTORIDADES



ING. JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA

RECTOR

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA

VICERRECTORA ACADÉMICA

M.Sc. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

LICDO. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

SECRETARIO GENERAL

LICDA. ANA RUTH AVELAR VALLADARES

DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LICDO. CARLOS AMILCAR SERRANO RIVERA

FISCAL GENERAL

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

AUTORIDADES



M.Ed. ROBERTO CARLOS SIGÜENZA CAMPOS

DECANO

DR. JOSÉ GUILLERMO GARCÍA ACOSTA

VICEDECANO

LICDO. JAIME ERNESTO SERMEÑO DE LA PEÑA

SECRETARIO

M.Ed. MIGUEL ANGEL CRUZ

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a la Universidad de El Salvador, por abrirme las puertas y brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente en un ambiente de excelencia académica y compromiso social.

A la Facultad Multidisciplinaria de Occidente, gracias por su dedicación y por fomentar el desarrollo integral de sus estudiantes, creando espacios de aprendizaje y crecimiento que han sido fundamentales en mi trayectoria, de igual manera a la Escuela de Postgrado, reconozco y valoro el esfuerzo constante por mantener altos estándares de calidad educativa y por el acompañamiento brindado durante todo el proceso de mi formación.

A mis docentes, quienes con su vocación, paciencia y entrega han sido guía esencial en mi camino académico. Gracias por compartir sus conocimientos, por su apoyo en los momentos de dificultad y por motivarme a alcanzar mis metas, su ejemplo y enseñanza han dejado una huella imborrable en mi vida profesional y personal, y les estaré siempre agradecida por su invaluable aporte.

Agradezco profundamente a Dra. Darlen Portillo de Mendoza, coordinadora de la Maestría en Salud Pública, le expreso mi más sincero agradecimiento por su liderazgo académico, su cercanía con el estudiantado y su constante impulso hacia la excelencia. Su orientación, apoyo y compromiso han sido fundamentales para el desarrollo de este proceso formativo. Gracias por su dedicación, por motivarnos a dar siempre lo mejor y por ser un ejemplo de profesionalismo y vocación de servicio.

Así mismo mi agradecimiento a Máster Raúl Alfredo López Tovar, asesor de esta tesis, por su orientación experta, paciencia y compromiso durante todo el proceso de investigación. Gracias por su apoyo constante, por compartir sus conocimientos y por motivarme a alcanzar los objetivos propuestos. Su acompañamiento ha sido fundamental para lograr este proyecto académico.

A mi esposo, mi compañero de vida y de sueños, quiero dedicarle un agradecimiento muy especial. Su amor, paciencia y apoyo incondicional han sido el motor que me impulsó a seguir

adelante en los momentos más difíciles de este proceso. Gracias por su comprensión, por estar a mi lado en cada jornada, por animarme cuando las fuerzas flaqueaban y por celebrar conmigo cada pequeño logro.

Su confianza en mí me ha dado seguridad para enfrentar los retos académicos y personales. Has sido mi refugio y mi mayor motivación, recordándome siempre que los sueños se alcanzan con esfuerzo y perseverancia. Este logro es también suyo, porque sin su compañía, su aliento y su fe en mis capacidades, este camino habría sido mucho más difícil.

Le agradezco profundamente por su entrega, por su generosidad y por compartir conmigo cada etapa de este proyecto. Gracias por ser mi apoyo constante y por demostrarme que juntos podemos superar cualquier desafío.

A mi madre, por su ejemplo de fortaleza, por sus palabras de aliento y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia. Su apoyo ha sido el pilar que me ha sostenido en los momentos de mayor desafío.

A mis hijos que son mi mayor fortaleza para enfrentar cualquier adversidad, mi familia, por su cariño, comprensión y respaldo constante. Cada uno de ustedes ha sido parte esencial de este logro, brindándome ánimo y acompañamiento en todo momento.

A todos los que, de una u otra forma, contribuyeron a que este sueño se hiciera realidad: ¡Mil gracias!

Licda. Irma Isabel Linares de Rodríguez

Deseo expresar mi más profundo agradecimiento primeramente a Dios, fuente de sabiduría, fortaleza y entendimiento, por permitirnos culminar esta etapa académica con éxito. Su misericordia ha sido guía constante en cada desafío, y su presencia me ha sostenido en los momentos de mayor incertidumbre, permitiéndonos alcanzar este logro profesional que tanto anhelábamos.

A la Universidad de El Salvador, en especial a la Facultad Multidisciplinaria de Occidente y su Escuela de Postgrados, por brindarnos el espacio académico, el respaldo institucional y las herramientas necesarias para desarrollar esta investigación. Reconocemos con gratitud el acompañamiento de nuestro asesor, el Máster Raúl Alfredo López Tovar, por su orientación

experta, paciencia y compromiso con nuestro proceso formativo. Su guía fue clave para estructurar, enriquecer y consolidar cada etapa del trabajo.

Extiendo mi agradecimiento al Rector, Ing. Juan Rosa Quintanilla Quintanilla, por liderar con visión y compromiso el desarrollo académico de nuestra alma mater; al Director de la Escuela de Postgrados, M.Ed. Miguel Ángel Cruz, por facilitar los procesos administrativos y académicos que hicieron posible esta experiencia; al Decano, M.Ed. Roberto Carlos Sigüenza Campos, por su respaldo institucional; y a la Coordinadora de la Maestría en Salud Pública, Dra. Darlen Portillo, por su liderazgo académico, su cercanía con el estudiantado y su impulso constante hacia la excelencia.

Agradezco también a los participantes de nuestra investigación, quienes con generosidad compartieron sus experiencias personales y profesionales, enriqueciendo el análisis y aportando valor humano al estudio. Su colaboración fue esencial para alcanzar los objetivos propuestos.

A mi compañera de tesis, Licda. Irma de Rodriguez por la entrega, el respeto mutuo, la escucha activa y el esfuerzo compartido. Cada idea, cada sugerencia y cada jornada de trabajo reflejan el compromiso colectivo por alcanzar esta meta. Gracias por no rendirse, por sostenernos en los momentos difíciles y por celebrar juntos este logro.

Finalmente, a nuestras familias, pilares inquebrantables que nos han sostenido con amor, oración y apoyo incondicional. Gracias por creer en nosotros, por sus palabras de aliento en medio de las adversidades, por su respaldo emocional y económico, y por ser parte fundamental de este camino. Que Dios recompense su entrega y acompañamiento.

A todos los que, de una u otra forma, me ayudaron a subir un peldaño más, me inspiraron o me motivaron a continuar: ¡Gracias infinitas!

Licdo. Ricardo Antonio Lara Mendoza

INDICE

INTRODUCCION.....	vii
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	- 13 -
1.1 Situación problemática y delimitación	- 14 -
1.2 Enunciado del Problema	- 15 -
1.3 Preguntas de Investigación	- 15 -
1.4 Objetivos de Investigación.....	- 16 -
1.5 Justificación	- 17 -
1.6 Límites y Alcances.....	- 18 -
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA.....	- 20 -
2.1 Antecedentes del problema:	- 21 -
2.1.1 Funciones de la enfermera escolar:	- 21 -
2.2. Teoría y conceptos básicos	- 29 -
2.2.1. Teoría de Enfermería: Autocuidado de Dorothea Orem	- 29 -
2.2.2 La teoría de los sistemas de Enfermería.....	- 31 -
2.2.3 Conceptos básicos	- 32 -
2.3 Marco jurídico.....	- 35 -
2.3.1 Ley de la Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia (LEPINA) ...	- 36 -
2.3.2 La realidad de la enfermería escolar local.....	- 37 -
CAPITULO III DISEÑO METODOLOGICO	- 39 -
3.1 Enfoque de la investigación:	- 40 -
3.2 Diseño de la investigación:	- 41 -
3.2.1 Tipo de estudio:	- 41 -
3.3. Universo	- 42 -
3.3.1 Población.....	- 42 -

3.3.1 Muestra.....	- 42 -
3.3.2 Criterios de inclusión y exclusión de la muestra:.....	- 43 -
3.3.2.1 Criterios de inclusión	- 43 -
3.3.2.2 Criterio de exclusión	- 44 -
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos:	- 44 -
Instrumentos:	- 45 -
3.5 Estrategias de recolección.....	- 45 -
3.5.1 Logística preliminar	- 45 -
3.5.2 Aplicación de entrevista	- 45 -
3.5.2.1 Aplicación de entrevista con docentes.	- 45 -
3.5.2.2 Aplicación de entrevista a personal administrativo.....	- 46 -
3.5.3 Estrategias de procesamiento de la información	- 46 -
3.5.4 Proceso de observación	- 46 -
3.5.5 Entrevistas individuales.....	- 46 -
3.6 Consideraciones éticas	- 47 -
3.7 Operacionalización de variables cualitativas	49
3.8 Cronograma	53
3.9 Presupuesto	55
CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	56
4.1 Principales resultados encontrados	57
4.2 Discusión	64
Conclusiones.....	67
Recomendaciones	68
Referencias	71
ANEXOS	73

Anexo 1. Hoja de información.....	74
Anexo 2 Consentimiento Informado.....	75
Anexo 3 Instrumento:(Formato para personal docente)	76
Anexo 4 Instrumento:(Formato para director del Centro Escolar)	81
Anexo 5 Instrumento:(Formato para padres de Familia).....	85
Anexo 6 Fotografía realizando Recolección de Datos.....	90

Índice de Figuras

Figura 1	59
Figura 2:	61
Figura 3	62

Índice de Tabla y Cuadros

Tabla 1	49
Tabla 2	53
Tabla 3	55
Cuadro 1	58

Introducción

La salud escolar es un pilar fundamental para el desarrollo integral de los estudiantes, ya que influye directamente en su bienestar físico, emocional y académico.

Por tal razón la enfermera escolar juega un papel clave en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, contribuyendo a la creación de entornos seguros y saludables dentro de la comunidad educativa. Para Center for Disease “La salud escolar es un factor determinante en el desarrollo integral de los estudiantes, ya que influye en su bienestar físico, emocional y académico. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), La promoción de la salud en entornos escolares permite reducir enfermedades, mejora el rendimiento académico y fomenta hábitos saludables desde la infancia.

Es precisamente a partir de lo anterior que el rol de la enfermera adquiere un particular interés e importancia; y es que es precisamente ese el rol de la enfermera escolar es fundamental, ya que no solo brinda atención en casos de emergencias médicas, sino que también desarrolla estrategias de educación en salud, promoción y prevención de enfermedades y coordinación con otros profesionales del ámbito educativo y sanitario. (Ciencia y Enfermería, 2020, p. 8-10)

María Bernedo en el año 2023, enfatiza que la labor de la enfermera escolar no solo se limita a la atención de emergencias médicas, sino que también abarca la educación en hábitos saludables, la detección temprana de problemas de salud y la coordinación con docentes, padres y otros profesionales del área sanitaria. “La literatura destaca que la educación sanitaria dentro del entorno escolar promueve conductas positivas de autocuidado y previene enfermedades como la obesidad, enfermedades respiratorias e infecciones”. (p. 12)

La relevancia de la enfermera escolar como un agente clave en la promoción de la salud y del bienestar infantil, proporcionando datos que respalden su impacto positivo en la salud y el desarrollo académico de los estudiantes. La integración de programas de salud dentro de

la escuela es esencial para garantizar un entorno educativo seguro y propicio para el aprendizaje.

Con este estudio se analizó el impacto del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y prevención de enfermedades en estudiantes de educación básica del Centro Escolar Monseñor Benjamín Barrera y Reyes. Para ello, se exploraron las percepciones de estudiantes, padres y docentes respecto a la importancia y efectividad de su labor en el entorno escolar. Además, se describieron las estrategias y acciones implementadas por la enfermera escolar para fomentar hábitos saludables y prevenir enfermedades entre los alumnos.

Asimismo, se analizó cómo la intervención de la enfermera escolar influye en la adopción de prácticas saludables por parte de los estudiantes y en la colaboración con otros profesionales educativos y de salud. De esta manera, se generó una visión integral sobre su impacto en la comunidad escolar y resaltar la relevancia de su presencia dentro del sistema educativo como un agente clave en la promoción del bienestar infantil.

CAPITULO I:

PLANTEAMIENTO DEL

PROBLEMA

1.1 Situación problemática y delimitación

La salud escolar se convierte en un eje prioritario para las políticas educativas y sanitarias, al ser considerada la escuela un espacio clave para el desarrollo físico, cognitivo, social y emocional de los niños y adolescentes. Ya que es precisamente en esta etapa, cuando los estudiantes suelen estar expuesto a vulneraciones y exposiciones a diversas afecciones, desde enfermedades infecciosas hasta trastornos crónicos y de salud mental.

Por su parte la salud de los estudiantes en la educación básica ocupa un lugar preponderante dentro de las agendas educativas y sanitarias, ya que los entornos escolares representan espacios ideales para el desarrollo físico, cognitivo, social y emocional de los niños y adolescentes.

En este contexto, la figura de la enfermera escolar se reconoce como un recurso esencial por medio del cual es posible implementar programas de promoción y prevención que fortalezcan el bienestar integral de la comunidad educativa. Sin embargo, en países de ingresos medios y bajos, a nivel latinoamericano y particularmente el caso de El Salvador, la presencia de este valioso profesional sigue siendo muy limitado. Pues ocurre que en la mayoría de los centros escolares de nivel nacional no se dispone de personal de enfermería, y en aquellos casos donde sí existe tal figura, los recursos materiales y humanos cuando así se requiere resultan insuficientes, lo que deja un vacío importante en la atención a la salud estudiantil.

Diversos estudios como los de (Ceballos, 2020; Vidal, 2024; Bolea, 2022.p.8) destacan que la enfermera escolar no solo atiende emergencias, sino que también desarrolla actividades de educación sanitaria, vacunación, detección temprana y acompañamiento emocional. Es así como estas acciones repercuten de manera positiva en el rendimiento académico y por su puesto en la adopción de hábitos saludables desde la infancia.

Un caso representativo de la problemática que hasta aquí se ha venido discutiendo es del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, ubicado en el Distrito de Santa Ana Centro. Esta institución educativa, que actualmente cuenta con una población aproximada de 500 estudiantes para el año 2025, carece a la fecha de un programa formal liderado por un profesional de enfermería, lo que limita la atención preventiva y la promoción de la salud. Es así como las condiciones actuales favorecen la persistencia de enfermedades

gastrointestinales, infectocontagiosas e inmunoprevenibles, afectando tanto el rendimiento académico como la calidad de vida de los estudiantes.

Por tanto, ante este panorama, surge la necesidad de analizar cómo el rol de la enfermera escolar impacta la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en estudiantes de educación básica del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, durante el período 2020–2025, así como de identificar las estrategias más efectivas para potenciar su desempeño y los beneficios percibidos por la comunidad educativa.

1.2 Enunciado del problema

¿Cómo impacta el rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en los estudiantes del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, ubicado en el Distrito de Santa Ana Centro, durante el período 2020-2025, y cuáles estrategias pueden implementarse para maximizar los beneficios percibidos por la comunidad educativa?

1.3 Preguntas de investigación

- ¿Cómo perciben los estudiantes, padres y docentes el papel de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades dentro del entorno educativo?
- ¿Qué estrategias y acciones lleva a cabo la enfermera escolar para promover la salud y prevenir enfermedades en los estudiantes de educación básica?
- ¿De qué manera impactan las intervenciones de la enfermera escolar en los hábitos de salud de los estudiantes, y cómo se da la colaboración entre la enfermera y otros profesionales de la salud y la educación?

1.4 Objetivos de investigación

Objetivo General:

Analizar el impacto del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en los estudiantes de educación básica del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, del distrito de Santa Ana Centro, identificando las percepciones de la comunidad educativa, las estrategias implementadas y las áreas de mejora para fortalecer la salud escolar.

Objetivo Específicos:

- Examinar las percepciones de los docentes, padres de familia y personal administrativo sobre la importancia del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades dentro del entorno educativo.
- Describir las estrategias actuales de promoción y prevención de la salud desarrolladas en el Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, identificando sus alcances y limitaciones ante la ausencia de un profesional de enfermería escolar.
- Analizar el impacto potencial de la integración de la enfermera escolar en la mejora de los hábitos saludables, la atención de emergencias y la seguridad sanitaria de los estudiantes.

1.5 Justificación

En el ámbito educativo, los problemas de salud que afectan a la población escolar como es el caso de las enfermedades infectocontagiosas, gastrointestinales, respiratorias y los trastornos alimentarios entre ellos la (anorexia, bulimia y obesidad), por mencionar los más comunes; se presentan con mayor frecuencia y a edades cada vez más tempranas. Estas condiciones repercuten directamente en el bienestar físico, emocional y académico de los estudiantes de preescolar, básica y media, evidenciando la necesidad de intervenciones preventivas sostenidas dentro de las instituciones educativas.

Los docentes y padres de familia, aunque suelen estar comprometidos con el cuidado de los niños, muchas veces carecen de la formación técnica y científica necesaria para atender integralmente las necesidades de salud de sus hijos o estudiantes en el caso docente, la situación tiende a agudizarse en casos excepcionales, en especial aquellos que padecen de enfermedades crónicas como diabetes, celiaquía o discapacidades físicas. En este contexto, la presencia de un profesional de enfermería escolar se vuelve indispensable para garantizar un entorno educativo más saludable, mediante la promoción y seguimiento del autocuidado a través de brindar atención oportuna ante emergencias o situaciones de riesgo.

A nivel del territorio salvadoreño, la figura de la enfermera escolar aún no está institucionalizada en los centros educativos públicos, salvo acepciones donde el equipo administrativo y directivos escolares ha decidido incorporar este tipo de profesional, mediante partidas de presupuesto especial; esa realidad genera desigualdades en el acceso a servicios básicos de salud preventiva.

Por otra parte, aunque algunos colegios privados han incorporado profesionales de enfermería en su estructura organizativa, la cobertura sigue siendo limitada y carece de políticas públicas que respalden su implementación de manera sistemática. Esta situación contrasta con experiencias internacionales donde la enfermería escolar ha demostrado ser un componente esencial para mejorar la salud y el rendimiento académico (Bernedo, 2023; Bolea, 2022; Vidal, 2024.p.16).

Por tanto, esta investigación busco evidenciar la importancia del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en estudiantes de educación básica del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, del distrito de Santa Ana Centro. Los resultados han permitido sensibilizar a la comunidad educativa y a las autoridades sobre la necesidad de incorporar este recurso profesional en las escuelas, contribuyendo al fortalecimiento de las políticas públicas en salud escolar.

Asimismo, el estudio aspiró a generar un aporte académico y social al ofrecer información empírica que sirva de base para el diseño de estrategias institucionales que integren la atención de enfermería en el ámbito escolar, fomenten hábitos de vida saludables y favorezcan el desarrollo integral de los niños y adolescentes salvadoreños.

1.6 Límites y alcances

Límites:

- ❖ Se aplicó una cobertura restrictiva, que abarco únicamente a padres de familia, docentes y administrativos, no se abordaron estudiantes ni equipo directivo de la institución.
- ❖ Debido a que efectivamente se constató que la institución educativa no cuenta con un profesional de enfermería, la investigación únicamente se basó en percepciones hipotéticas y experiencias indirectas de los participantes.
- ❖ Se identificaron dificultades para acceder a registros oficiales de morbilidad, atenciones de salud y programas preventivos escolares, lo que obligó a trabajar con datos cualitativos derivados principalmente de entrevistas y observaciones.

Alcances:

- ❖ Se logró una comprensión del fenómeno; mediante una caracterización clara del impacto potencial del rol de la enfermera escolar, a partir de las percepciones de la comunidad educativa, destacando su importancia para la promoción de hábitos saludables, la atención oportuna y la seguridad escolar.

- ❖ Se identificaron las principales carencias en la atención sanitaria del centro escolar, especialmente la falta de programas sistemáticos de prevención y educación para la salud.
- ❖ El estudio sensibilizó a docentes, padres y personal administrativo sobre la relevancia del cuidado preventivo y la educación sanitaria dentro del entorno escolar, fomentando la corresponsabilidad entre escuela, familia y comunidad.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO DE REFERENCIA

2.1 Antecedentes del problema:

Navarro. M, (2016) en su libro la Enfermería Escolar; una revisión bibliográfica; describe al profesional de enfermería escolar como un profesional de la salud que cuenta con un título oficial universitario de Enfermería y con postgrado sobre Enfermería Escolar. Que presta su atención y cuidados de salud a la comunidad educativa en el ámbito escolar. Su objetivo es ayudar en el desarrollo físico, mental y social de dicha comunidad realizando actividades de prevención y promoción de la salud, seguimiento y cuidados de enfermos crónicos y/o agudos, realización y evaluación de programas y protocolos de salud (p.11).

2.1.1 Funciones de la enfermera escolar:

✓ Función asistencial:

La figura de Enfermería escolar presta atención y cuidados integrales tanto al alumnado como a los padres-madres y personal docente y no docente del centro. A través del método científico valora, diagnostica, planifica, ejecuta y evalúa los cuidados de salud a la comunidad educativa. En este campo de actuación se orienta a:

Promocionar, proteger, mantener y rehabilitar la salud de la comunidad educativa. Identificar y valorar las necesidades de salud y los cuidados que requieren los individuos, considerando los aspectos bio-psico-sociales. Realizar los pertinentes planes de atención de enfermería a los alumnos que lo requieran basados en los diagnósticos enfermeros. Actuar ante emergencias o incidencias que surjan durante el horario escolar. Administrar los tratamientos y medicaciones prescritos por profesionales médicos. (Fernandino, 2016, p. 11-12)

✓ Función Docente:

En esta función enfermería escolar aborda actividades educativas y formativas dirigidas al alumnado, profesorado, padres y madres, así como el resto de los profesionales que forman la comunidad educativa:

Promover la salud y la adquisición de hábitos saludables y habilidades que favorezcan las conductas saludables a través de los programas de EPS dirigidos a toda la comunidad escolar. Formar a madres, padres y asociaciones

de AMPAS sobre los problemas frecuentes en el centro educativo (enfermedades transmisibles, prevención de accidentes, etc.), cómo prevenirlos y en general, fomentar unos hábitos saludables desde el ámbito familiar participando en la Escuela de Padres. Colaborar en la formación de profesionales y trabajadores de la comunidad educativa. (Fernandino, 2016, p. 13)

✓ Función Investigadora:

El personal tiene como objetivo el estudio del conocimiento enfermero y la evaluación de la práctica y sus efectos:

Desarrollar estudios científicos con el fin de conocer los conocimientos, actitudes y hábitos de salud de los escolares, para así mismo, conocer la situación de partida y poder evaluar la actuación enfermera haciendo estudios comparativos posteriormente. Colaborar con grupos de investigación desarrollando el trabajo de campo en el ámbito escolar. Evaluar los resultados y el cumplimiento de los objetivos propuestos en la promoción de hábitos saludables. Medir la satisfacción de los usuarios (alumnado, madres-padres y docentes) con el servicio de enfermería escolar. (Fernandino, 2016, p. 14)

✓ Función Administrativa:

Enfermería escolar planifica, organiza, dirige y controla todas las actuaciones y recursos. Las actividades relacionadas con la función gestora son:

Coordinar con el equipo profesional y directivo del centro escolar la planificación de la actuación enfermera, especialmente la relacionada con su función docente, incluyendo ésta en el Proyecto Educativo de Centro (P.E.C.) y en la Programación General Anual (P.G.A.). Ser el referente de salud y el nexo entre los diferentes organismos involucrados en la salud de los escolares (Centro de Atención Primaria. (Fernandino, 2016, p. 14 - 15)

Todas las funciones anteriormente nombradas variarán dependiendo del tipo de centro, el alumnado, incluso del tiempo que Enfermería disponga para realizar su trabajo. Tanto la OMS como el Consejo de Europa, defienden la necesidad de fomentar en el ámbito escolar la adquisición de conocimientos y conductas que potencien el desarrollo de los jóvenes estudiantes para adquirir estilos de vida sanos.

La figura de la enfermera escolar surge a finales del Siglo. XIX y es en el S. XX cuando comienza a extenderse por EE. UU y Europa. Es durante este siglo cuando se consolida en países europeos como Suecia, Escocia, Francia o Inglaterra.

El debate sobre la necesidad del personal de enfermería en el ámbito escolar surge en Londres en el año 1891 en el Congreso de Higiene y Demografía. Se valoraron los beneficios respecto a las visitas regulares que enfermería realizaba en los centros escolares revisando la salud de sus alumnos.

Por ello, en 1897 se funda “The London Schools Nurses ‘Society” y se crea el puesto de enfermera escolar en colegios de enseñanza primaria. Al igual que ocurre hoy en día, la sociedad inglesa de aquel entonces se quejaba de las dificultades con las que se topaba en su día a día: poco tiempo de trabajo, condiciones precarias y un gran número de alumnos a los que atender. Aun así, abarcando esta gran parte de pacientes se confirmó, en un periodo breve de tiempo, que la salud de los escolares mejoraba notablemente después de las intervenciones de enfermería. (Fernandino, 2016, p. 6)

El rol de la enfermera es de gran pilar en los centros escolares, ya que su trabajo evita incapacidades o manejo de un cuidado más especializado, el cual organismos nacionales como internacionales apoyan el trabajo que este profesional implementa para mejora de salud en los escolares. En el ámbito internacional, inicio en centros escolares que eran solo para escolares con capacidades especiales, pero poco a poco la necesidad se extendió a centros escolares a cargo del estado, en los cuales, a través del tiempo por medio de investigaciones, dedujo necesario.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en colaboración con la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

(UNESCO) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) decidieron, ya en el año 1978 en una reunión de expertos en Alma-Ata, adoptar algunas iniciativas con el fin de promocionar la educación para la salud en las escuelas, firmando la Declaración de Alma (Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de salud, 1978). Lo que posteriormente fue ratificado como la Carta de Ottawa (OMS, 1986). (Fernandino, 2016, p. 7)

El enfermero/a escolar es un recurso que cuenta con varias décadas de tener el campo para brindar sus servicios, el cual en el transcurso de su historia ha evolucionado en el cuidado y especializado su atención hacia los escolares. El cual hoy por hoy cuenta con un Curriculum que se necesita en un centro educativo es por eso:

Que la enfermería escolar no es una figura novedosa, pues son más de 30 años los que lleva ayudando a la comunidad escolar a lograr su objetivo principal: mejorar la calidad de vida de los alumnos. Es una faceta de la enfermería poco conocida de cara a la sociedad. Poco ayuda el hecho de que no esté institucionalizada, por ello este sector se encuentra en una constante exigencia sobre si es necesaria o no su presencia en las escuelas. (Fernandino Navarro, 2016, p. 5)

A este profesional, vinculado con la salud escolar es necesario, para intervenir en el cambio de los estilos de vida de los estudiantes que carecen del conocimiento necesario, para cuidar de su salud, todo esto derivado del buen trabajo que se ha visto en países desarrollados y que se encuentra implementada enfermería escolar. Por tal motivo:

La educación para la salud, es un elemento muy importante en la vida de la población de todos los países del mundo y en los sectores escolares es de relevancia por la vulnerabilidad de estos y sus implicaciones en el aprendizaje y su desarrollo biopsicosocial; ya que se adquieren conocimientos sobre prevención de enfermedades como: Obesidad, Anorexia, anemia, problemas respiratorios, problemas gastrointestinales, enfermedades inmune prevenibles, enfermedades crónico degenerativos, higiene personal, problemas buco dentales, emocionales, psicológico, etc.

Además de lo anterior se consigue, facilitar educación sexual y reproductiva; previniendo embarazos a temprana edad, en los cuales las adolescentes no se encuentran preparadas físicas, emocionales ni psicológicamente para enfrentarse al embarazo y todos los riesgos que podría sufrir. La educación para la salud aborda temas de interés que ayudaran los niños y adolescentes a empoderarse de su autocuidado y cambiar estilos de vida nocivos para su salud.

En tal sentido es necesario que un profesional que tenga los conocimientos, capacidades, habilidades y conozca sobre técnicas novedosas para abordar las temáticas; por ello su presencia a nivel escolar es vital, debido a que el lugar idóneo, necesario para transmitir los conocimientos que ayudaran a los escolares desde temprana edad para que cuando lleguen a una edad adulta el impacto de la enfermedad sea menor o se haya podido prevenir con educación.

La primera enfermera escolar de la historia fue Lina Rogers. Cuyo trabajo empezó en el año 1902, el 1 de octubre en la ciudad de Nueva York, fue contratada con miras de reducir el ausentismo escolar mediante su intervención y atención a los estudiantes y sus familias, para cubrir las necesidades de salud derivadas de las enfermedades contagiosas. (Anyela Nereyda Davila Tintaya, p. 23)

El estado a través de los tratados internacionales ha velado por los derechos de los niños, promulgando leyes que demanden de todo a aquel que tenga que ver con el bienestar y cuidado de ellos. Que cumplan con los decretos preestablecidos. Es por eso que se ve necesario el recurso de enfermería escolar dentro de los centros, no solo por llenar el campo, si no por velar por la salud del escolar. En tal sentido al respecto:

UNICEF en el año 1989 enfatiza: Los niños tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud y a tener acceso a servicios médicos y de rehabilitación, con especial énfasis en aquellos relacionados con la atención primaria de salud, los cuidados preventivos y la disminución de la mortalidad infantil. Es obligación

del estado tomar las medidas necesarias, orientadas a la abolición de las prácticas tradicionalmente perjudiciales para la salud del niño (Unicef, 1989, p. 19)

La educación para la salud es una base muy eficiente, para mantener a un escolar en condiciones de salud adecuadas el cual se promueve el desarrollo y un mantenimiento de su propia salud, según las organizaciones internacionales la importancia de fortalecer en los centros escolares para manejar una salud más adecuada.

Para impulsar la educación para la salud, la OMS puso en marcha el proyecto de la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud (REEPS), actualmente denominada red SHE, por las iniciales en inglés (Schools for Health in Europe network). Tiene como objetivo apoyar organizaciones y profesionales en el campo del desarrollo, mantenimiento y promoción de la salud en la escuela. (Fernandino Navarro, 2016, p. 7)

Como parte de la implementación, en el año de los 90s inicio el plan, de un profesional de enfermería en los centros educativos, con el objetivo de evaluar el trabajo y la importancia de este profesional en el centro escolar, leyes que enuncian la protección del escolar o seguridad de la salud en los centros escolares, correspondiente al estado. Como obligación hacia el ciudadano en formación, respaldado por investigaciones internacionales de países desarrollados, en lo cual:

Se puso en marcha como proyecto piloto en España en el año 1993 y a lo largo del tiempo se ha demostrado un progreso en el aumento de la cooperación de los sectores de educación y salud y en el establecimiento de promoción de la salud como parte de la labor básica de las escuelas en varios estados miembros. (Fernandino Navarro, 2016, p. 7)

A nivel mundial existen varios países que adoptaron al recurso de enfermería como pieza clave en el fortalecimiento del cuidado de su salud. El cual durante los años ha venido evolucionando en los centros educativos hasta convertirse en una necesidad. En Europa la implementación surgió como necesario el cual se extendió hacia América viendo lo positivo por medio del desempeño que realizó enfermería, dentro de los centros escolares, es por eso

que, en el salvador, a causa de padecimientos en la salud de los alumnos se ve necesario el recurso de enfermería escolar:

La primera Asociación de Enfermería Escolar apareció en 1999 en América y fue llamada la National Asociación of Schools Nurses (NASN), la cual elabora una definición de la Enfermería Escolar 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. Para alcanzar este objetivo, enfermería promueve las conductas saludables a toda la comunidad escolar haciendo partícipes a sus familias, para poder lograr así una mayor responsabilidad y adaptación. (Fernandino Navarro, 2016, p. 8)

La conferencia realizada en Europa, el cual reafirmo el trabajo ejecutado en las escuelas, el cual se aprueba la promoción como un pilar fundamental en los escolares, es así como a causa de la necesidad los países se organizan realizando congresos, conferencias, como parte del trabajo importante que enfermería escolar realiza en los centros escolares de los países que tomaron a bien implementarla. Por lo tanto:

En la segunda conferencia europea sobre escuelas promotoras de salud, celebrada en Holanda en el año 2002, se enfatizó la importancia de la colaboración entre los sectores educativo y sanitario. En la tercera conferencia europea celebrada en Lituania en junio de 2009, bajo el nombre “Escuelas Mejores a través de la Salud”, se dio un paso más en la promoción de salud en las escuelas en Europa, con acciones comunes intersectorial e internacional. (Vargas, 2018, p. 8)

En países europeos las escuelas son prioridad para enfocar la salud desde temprana edad, ya que según estudios demuestran que, al fomentar cuidado de su salud por medio de la enfermera escolar, en futuro generaciones será una persona con muy buena salud:

Según la Red de Escuelas para la Salud en Europa existe relación entre la buena salud, los resultados educativos y la finalización de los estudios. Por tanto, existe una evidencia cada vez mayor de que los enfoques son más eficaces cuando incluyen la educación para la salud dentro de un modelo de escuela global. Estos crean un entorno de apoyo físico, social y de aprendizaje que involucra al

alumnado, a las familias, a las comunidades y a las organizaciones. (Vargas, 2018, pp. 5,7)

En países desarrollados la enfermería escolar funciona en centros escolares a raíz de políticas y artículo establecidos por los estados. Que indica que debe existir un enfermero/a, dentro de los centros educativos.

Anyela Nereyda Davila Tintaya en 2017 describe: La Asociación Catalana de Enfermería y salud (2016) definió que la enfermera escolar debe ser altamente calificada y contar con amplia experiencia en salud pública. Debe cumplir habilidades y competencias específicas, en la práctica asistencial, conoce los conceptos de promoción de la salud, capacidad de coordinar y proporcionar atención integral en la infancia y adolescencia, obtiene habilidades comunicativas, conocimientos y compartirlos a través de la docencia. (Anyela Nereyda Davila Tintaya, 2017, p. 25)

Por tal razón en el país es necesario que los centros educativos cuenten con el profesional calificado para cumplir con políticas que enuncien el cuidado de los niños bajo la responsabilidad del estado. Según la Constitución de la República, el estado está obligado a prestar servicio de recurso de enfermería para tratar problemas de salud, estos sean complejos o no, lo cual se puede observar en investigaciones previas en otros países que enfermería es muy necesario en los centros escolares.

Los Estados reconocen el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y los servicios sanitarios. He de asegurar que todos los sectores de la sociedad, y en particular los padres y niños, conozcan los principios básicos de la salud, la higiene, el saneamiento ambiental, medidas de prevención de accidentes y recibir apoyo en la aplicación de estos conocimientos. La educación de los niños debe ir encaminada a desarrollar la personalidad, las aptitudes y la capacidad mental y física hasta el máximo de sus posibilidades. (Derechos de los niños, 2018, p. 5)

2.2. Teoría y conceptos básicos

2.2.1. Teoría de Enfermería: Autocuidado de Dorothea Orem

El modelo que Orem analiza está inmerso lo que se quiere lograr con el ser humano autónomo, racional, responsable de su salud, mostrando un aprendizaje en que la persona desde sus primeros años de vida le es muy importante ya que depende de su propio cuidado, así será su salud en el futuro.

La enfermería desde sus inicios se ha considerado como un producto social vinculado al arte de cuidar, por lo que responde a la necesidad de ayudar a las personas, cuando estas no tienen capacidad suficiente para proporcionarse a sí misma o a las personas, que dependen de ellas, la calidad y cantidad de cuidados para mantener la vida, identificando los problemas de salud y las necesidades reales y/o potenciales de la persona, familia y comunidad que demandan cuidados, generando autonomía o dependencia como consecuencia de las actividades que asuma el enfermero. (Orem, 2015, p. 37)

La enfermera debe regirse en base a teorías sin embargo para fines de estudio se adoptará la teoría de Dorothea Orem es la que más se vincula a la investigación ya que habla del auto cuidado en la persona para mantener su salud en estados óptimo.

- La teoría de autocuidado
- La teoría de los sistemas de enfermería

En su teoría se aborda al individuo de manera integral en función de situar los cuidados básicos como el centro de la ayuda al ser humano a vivir feliz durante más tiempo, es decir mejorar su calidad de vida. De igual manera conceptualiza la enfermería como el arte de actuar por la persona incapacitada, ayudarla a actuar y/o brindarle apoyo para aprender a actuar por sí misma con el objetivo de ayudar al individuo.

A llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad, incluyendo la competencia desde su relación interpersonal de actuar.

Conocer y ayudar a las personas a satisfacer sus necesidades y demandas de autocuidado, donde debe respetar la dignidad humana, practicar la tolerancia, cumpliendo el principio del consentimiento informado, confidencialidad, credo, veracidad e intimidad entre otros aspectos, permitiendo que el enfermo participe en la planificación e implementación de su propia atención de salud, si tuviese la capacidad para ello, acogido a los adelantos científico-técnicos. (Orem, 2015, p. 37)

Por medio de este modelo, la enfermera escolar se rige para brindar cuidado a los escolares y prevenir daños a la salud enfocándolo a cuidarse a sí mismo. Desarrollándolos desde de los primeros años de vida, en el que los adolescentes aprenden más fácil, Es por ello que:

Orem define el objetivo de la enfermería como: " Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad". Además, afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo. (p. 37)

El concepto de autocuidado refuerza la participación de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto.

Por otro lado, supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos (percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos para el autocuidado, etc.) y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo.

Teoría del Autocuidado: En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia. En esta investigación mencionamos esta teoría ya que la enfermera escolar abordara temas de interés que conlleven al escolar a hacer propio su autocuidado previniendo enfermedades a futuro mediante la educación en salud. Por lo cual se implementan diferentes programas en centros escolares para una mejor educación. (Orem, 2015, p. 37)

2.2.2 La teoría de los sistemas de Enfermería

Dorothea E Orem establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería. Los elementos básicos que constituyen un sistema de enfermería son:

1. La Enfermera.
2. El paciente o grupo de personas.
3. Los acontecimientos ocurridos incluyendo, entre ellos, las interacciones con familiares y amigos.

Los sistemas de enfermería tienen varias cosas en común, en particular estas.

1. Las relaciones para tener una relación de enfermería deben estar claramente establecidas.
2. Los papeles generales y específicos de la enfermera, el paciente y las personas significativas deben ser determinados. Es preciso determinar el alcance de la responsabilidad de enfermería.
3. Debe formularse la acción específica que se va a adoptar a fin de satisfacer necesidades específicas de cuidados de la salud.
4. Debe determinar la acción requerida para regular la capacidad de autocuidado para la satisfacción de las demandas de autocuidado en el futuro.

Dorothea E Orem establece la existencia de tres tipos de sistema de enfermería: Totalmente compensatorio, parcialmente compensatorio, de apoyo educativo.

1. Sistema totalmente compensador: Es el tipo de sistema requerido cuando la enfermera realiza el principal papel compensatorio para el paciente. Se trata de que la enfermera se haga cargo de satisfacer la necesidad. (Orem, 2015, p. 2)
2. Sistema parcialmente compensador: Este sistema de enfermería no requiere de la misma amplitud o intensidad de la intervención de enfermería que el sistema totalmente compensatorio. La enfermera actúa con un papel compensatorio, pero el paciente está mucho más implicado en su propio cuidado en término de toma de decisiones y acción. (Orem, 2015, p. 3)
3. Sistema de apoyo educativo: Este sistema de enfermería es el apropiado para el paciente que es capaz de realizar las acciones necesarias para el autocuidado y puede aprender a adaptarse a las nuevas situaciones, pero actualmente necesita ayuda de enfermería, a veces esto puede significar simplemente alertarlo. El papel de la enfermera se limita a ayudar a tomar decisiones y a comunicar conocimientos y habilidades. (Orem, 2015, p. 4)

Los sistemas de enfermería parcialmente compensatorios y un sistema de apoyo educativo, son apropiados cuando el paciente debe adquirir conocimientos y habilidades. El principal rol de la enfermera es regular la comunicación y el desarrollo de capacidades de autocuidado. (Orem, 2015, p. 5)

2.2.3 Conceptos básicos

Enfermería: la enfermería es el estudio de las conductas y del comportamiento con el Objetivo de ayudar a los individuos a mantener su salud, para que estos puedan seguir desempeñando sus roles sociales

Percepción: Es el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en entorno a las sensaciones obtenida del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentra el aprendizaje, la memoria y la simbolización

La Enfermera escolar: es el profesional que realiza sus funciones en el ámbito escolar prestando sus cuidados de salud a la comunidad educativa, con el objetivo principal de conseguir su máximo bienestar mental, físico y social.

Cuidado: es la acción de cuidar (preservar, guardar, conservar, asistir). El cuidado implica ayudarse a uno mismo o a otro, tratar de incrementar su bienestar y evitar que sufra algún perjuicio.

Autocuidado: conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior.

Escolares: origen del término latino escolares, la palabra escolar se refiere a lo que tiene que ver con la escuela o los alumnos. El término puede utilizarse para nombrar a la estudiante que acude a la escuela para formarse.

Docentes: es aquel que enseña o que es relativo a la enseñanza, la palabra proviene del término latino docén que a su vez deriva de docere, (enseñar).

Políticas: es una actividad orientada en forma de decisiones de un grupo para alcanzar ciertos objetivos. También puede definirse de ejercer el poder.

ODS: objetivos del desarrollo sostenible

Lepina: ley de protección integral de la niñez y adolescencia.

Derechos humanos: son derechos inherentes a todos los seres humanos sin distinción alguna de nacionalidad, residencia, origen, nacional o étnico, color, religión, lengua u otra condición.

Asentimiento: es un documento legal donde se solicita el permiso a los padres para que un menor de edad participe en un estudio.

Consentimiento: ya que es un documento legal, en el que la persona permite ser investigado o formar parte de una investigación en donde da a conocer conscientemente su participación.

Adolescente: es el periodo de la vida que se ubica entre la niñez y la adultez, si lo teneos que ubicar temporalmente a una edad determinada de los 10 a 19 años.

Promoción de la salud: La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y que se dedica a estudiar las formas de favorecer una mejor salud en la población.

Educación para la salud: es un proceso de comunicación interpersonal dirigido a propiciar las informaciones necesarias para un examen crítico de los problemas de salud y así responsabilizar a los individuos y a los grupos sociales en las decisiones de comportamiento que tienen efectos directos o indirectos.

Teoría: es un proceso de comunicación interpersonal dirigido a propiciar las informaciones necesarias para un examen crítico de los problemas de salud y así responsabilizar a los individuos y a los grupos sociales en las decisiones de comportamiento que tienen efectos directos o indirectos.

Centro educativo: es un establecimiento destinado a la enseñanza. Es posible encontrar centros educativos de distinto tipo y con diferentes características, desde una escuela hasta una institución que se dedica a enseñar oficios pasando por un complejo cultura.

Cuidador: Persona que se encarga del cuidado de otra persona.

REEPS: (Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud). Es una acción tripartita llevada a cabo por la Oficina regional europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Comisión de la Unión Europea (CUE) y el Consejo de Europa (CE) que pretende facilitar la adopción, por toda la comunidad educativa, de modos de vida sanos en un ambiente favorable a la salud.

SHE: (Schools for Health in Europe Network). Es la Fundación de Redes de Escuelas para la Salud en Europa que tiene como objetivo apoyar el desarrollo y la implementación de la promoción de la salud escolar en la región europea y en todo el mundo.

El cuidar de uno mismo: es el proceso de autocuidado se inicia con la toma de conciencia del propio estado de salud. Esta toma de conciencia requiere en si misma el pensamiento racional para aprovechar la experiencia personal, normas culturales y de conductas aprendidas, a fin de tomar una decisión sobre el estado de salud, en el cual debe de existir el deseo y el compromiso de continuar con el plan.

Limitaciones del cuidado: son las barreras o limitaciones para el autocuidado que son posible, cuando la persona carece de conocimientos suficientes sobre sí misma y quizás no tenga deseos de adquirirlos. Puede presentar dificultades para emitir juicios sobre su salud y saber cuándo es el momento de buscar ayuda y consejo de otros.

El aprendizaje del autocuidado: el aprendizaje del autocuidado y de su mantenimiento continuo son funciones humanas. Los requisitos centrales para el autocuidado con el aprendizaje y el uso del conocimiento para la realización de secuencias de acciones de autocuidado orientadas internas y externamente. Si una acción de autocuidado es interna o externa en su orientación puede determinarse mediante la observación, obteniendo datos subjetivos del agente de autocuidado o de ambas maneras.

2.3 Marco Jurídico

En El Salvador, existen diferentes políticas públicas las cuales dirigen estrategias que se implementan en las instituciones educativas, públicas y privadas. Que van en mejoramiento de la educación y salud de los escolares. Estos velan, por que se cumplan, que se ejecuten, y verificar el logro de objetivos.

Los gobiernos durante su gestión se limitan a continuar o ejecutar planes que vayan en beneficio de los niños y adolescentes. Así mismo como implementación de leyes: como La LEPINA, objetivos del desarrollo sostenible (ODS), constitución política, derechos humanos, código de ética y código de salud.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social establece que: El estado implementa políticas que benefician al pueblo en el área de salud, realizando estrategias que le acercan a sus hogares, implementando equipos multidisciplinarios que Operativizar políticas públicas, de carácter nacional e institucional, leyes y reglamentos dirigidos a fortalecer la atención integral de la salud a la población salvadoreña. (Plan Estratégico Ministerio de Salud Pública y Asistencia social, 2014-2019, p. 10)

En este sentido es competencia del MINSAL, desarrollar la política sanitaria para asegurar la salud desde un enfoque de derechos. En la investigación sobre la implementación de la enfermera escolar que se constituye como un protector en busca de prevenir daños en la salud del escolar basados en proceso legal y apegado a las leyes de el salvador, como un derecho de los escolares.

En El Salvador, la falta de normativas o legislaciones de manera específica en materia educativa que justifique la presencia necesaria del personal de enfermería escolar en los centros educativos limita el abordaje preventivo en materia de salud de los niños de las instituciones involucradas.

2.3.1 Ley de la Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia (LEPINA)

A nivel mundial existen derechos humanos universales los cuales de ellos derivan políticas, leyes, normas, etc. De los cuales en el salvador se implementa la Lepina. Todo en protección del menor, y mantener la salud del adolescente escolar.

En el país existe un reglamento, el cual está diseñado hacia la protección del menor de edad, y en el que se encuentran artículos encaminados hacia los derechos del adolescente, así como deberes que debe cumplir, en el cual el estado, enlazadas con organizaciones nacionales e internacionales se encuentran ejecutando en protección del menor. Es así como es deber del estado promover y adoptar todas las medidas necesarias para proteger a la familia, así como a los padres, madres. (Asamblea Legislativa, 2019, p. 8)

Esta ley es creada como fortalecimiento hacia la protección del menor de edad, el cual las instituciones se ven involucradas y comprometidas a ejecutarlas ya que dentro de esta ley, se promueve y adopta el cuidado en el escolar y como responsable la institución formadora. Es así como los centros escolares están dentro de su deber brindar cuidado si amerita la atención en el escolar, ya sea por una emergencia o por enfermedad, esta sea crónica o momentánea.

2.3.2 La realidad de la enfermería escolar local

Los centros educativos han recibido acciones por parte del MINSAL, además del apoyo y atención de la UCSF intermedias, mediante el programa de escuelas que promocionan la salud, antes conocida como escuelas saludables en donde cada seis meses está planeada una visita, para promover una campaña de vacunación, desparasitación y entregar vitamina “A” verificar el IMC, hacer referencia según necesidad, conociendo que en la población escolar los problemas más comunes a los que se encuentran son: problemas gastrointestinales, fiebre de desaparecimiento desconocido, golpes, cefaleas, entre otras.

Por otra parte, los docentes reciben capacitaciones por el MINED, realizando enlaces con el MINSAL, para afrontar los problemas más comunes, pero no cuentan con las competencias de un profesional de salud, licenciado en enfermería con el componente escolar. Para ser el enlace efectivo entre el profesional, centro escolar y establecimiento de salud de primer y segundo nivel, para pronta intervención con el profesional idóneo todo para el bienestar del escolar.

Con la implementación de la figura de la enfermera escolar, con la cual se busca prevenir y evitar complicaciones promocionar la salud en las diferentes esferas. En el estudio que se realizase abordaran los problemas existentes en el país. Ya que los centros escolares no cuentan con la enfermera escolar dentro de sus prioridades para velar por la salud de los estudiantes que son la razón de ser de la educación al mismo tiempo con la implementación de la enfermera escolar se favorecería el padre, madre de familia y cuidadores.

En el Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, ubicado en el departamento de Santa Ana, Distrito de Santa Ana Centro. Con muy buena accesibilidad. Esta institución, con una población aproximada de 900 alumnos desde parvularia hasta noveno grado, carece de programas formales liderados por profesionales de enfermería que se enfoquen en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

En El Salvador, a nivel de instituciones formadoras existe una institución de nivel superior que ofrece la formación de enfermería, con una especialidad en enfermería escolar que es el centro formador de futuros profesionales que se encuentran preparando para desempeñarse dentro de los centros educativos. Con toda las habilidades y competencias que los escolares requieren.

Para el caso del instituto especializado de profesionales de la salud. Que dentro de las carreras de enfermería ofrece licenciatura en enfermería que tiene una duración de cinco años más 6 meses de servicio social como preparación. En el pensum de la carrera se encuentra contemplada la cátedra de enfermería escolar la cual contiene los lineamientos, funciones, características habilidades y competencias que requiere el profesional.

CAPITULO III DISEÑO METODOLOGICO

El estudio se llevó a cabo en el Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, se consideró elegir en centro de estudio, para concientizar la importancia que la enfermera escolar, como pilar fundamental en la promoción y prevención de las enfermedades de estudiantes de educación básica.

Bernedo en 2023, enfatiza que: La enfermera escolar se define como el profesional de enfermería que desempeña su labor en el ámbito escolar, prestando atención y cuidados de salud a la comunidad educativa. Detecta, planifica y ejecuta intervenciones de salud en los colegios mediante una interacción diaria. En un sentido amplio, la enfermera en la escuela surge como Figura capaz de identificar necesidades y proporcionar cuidados, así como constituir un elemento de primer orden en la educación sanitaria de los niños, sanos o con patologías, de sus padres y de toda la comunidad educativa La Figura de la enfermera escolar aporta seguridad en el entorno educativo, evitando incluso que el personal docente tenga que hacerse cargo de algunos cuidados o de la actuación en situaciones de urgencia.(p.12)

3.1 Enfoque de la investigación:

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, dado que se orientó a comprender las percepciones, experiencias y significados que docentes, padres de familia y personal administrativo atribuyen al rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en estudiantes de educación básica.

Este enfoque permitió explorar la realidad del fenómeno desde la perspectiva de los participantes, considerando su contexto sociocultural y las condiciones institucionales del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, A diferencia de los estudios cuantitativos, la investigación cualitativa no pretende medir variables mediante instrumentos estadísticos, sino interpretar los discursos, actitudes y prácticas que emergen del entorno educativo.

Max Weber da origen al enfoque cualitativo, (1864 – 1920) también dentro de las ciencias sociales, esta corriente reconocía que además de la descripción y medición de las

variables sociales deberían de considerarse los significados subjetivos y el entendimiento del contexto donde ocurre el fenómeno. (p. 12)

3.2 Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación fue de corte transversal, lo cual permitió observar y analizar las percepciones, estrategias y resultados asociados con la intervención de la enfermera escolar en un período determinado, sin manipular las categorías de forma activa.

Este diseño permitió describir el fenómeno tal como ocurre en su contexto natural, sin manipular variables ni intervenir en el entorno, lo que es coherente con el propósito interpretativo del enfoque cualitativo. Se buscó comprender la realidad vivida por docentes, padres de familia y personal administrativo del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, identificando las acciones, limitaciones y expectativas relacionadas con la figura de la enfermera escolar.

3.2.1 Tipo de estudio:

El estudio fue de tipo descriptivo, potenciando el impacto del rol de la enfermera escolar y explorando las relaciones entre las diferentes categorías que intervienen en su práctica. La naturaleza descriptiva del estudio se centró en detallar las características y manifestaciones del fenómeno, respondiendo a las preguntas: ¿qué ocurre?, ¿cómo se percibe? y ¿qué significado tiene para los participantes? A su vez, el corte transversal implicó la recolección de información en un solo momento temporal, correspondiente al período 2024–2025, lo cual permitió obtener una visión actual del contexto escolar sin prolongar el seguimiento longitudinal.

El estudio Descriptivo, se limita a describir aquello que se está examinando. El objetivo principal de este tipo de investigación fue obtener un resultado de un fenómeno en particular sin formular ninguna hipótesis previa. La investigación descriptiva se enfocó en el “qué” y en el “cómo” de los fenómenos observados. Este

tipo de estudio no incursiona en el porqué de los hechos, sino que se enfoca en la descripción de características, fenómenos o la relación entre las categorías. (Lopez, 2024, p. 2)

3.3. Universo

El Universo del estudio estará compuesto por padres de familia, docentes y personal administrativo que laboran en el turno matutino del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes de Santa Ana Centro.

3.3.1 Población

La población del estudio estuvo conformada por los miembros de la comunidad educativa del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, ubicado en el distrito de Santa Ana Centro, departamento de Santa Ana.

Este centro educativo atiende aproximadamente a 500 estudiantes desde el nivel de parvularia hasta noveno grado y cuenta con un equipo de docentes, personal administrativo y padres de familia comprometidos con la formación integral de los alumnos.

Dado que el objetivo de la investigación fue analizar el impacto del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, se consideró como población de interés a los actores educativos directamente vinculados con la gestión, supervisión y acompañamiento del bienestar estudiantil, excluyendo a los estudiantes por razones éticas y de factibilidad metodológica

3.3.1 Muestra

La muestra se seleccionó mediante un muestreo intencional o por conveniencia, característico de los estudios cualitativos, en los cuales se busca profundidad de información más que representatividad estadística (Hernández-Sampieri, Fernández & Baptista, 2022.p.11).

Los participantes fueron elegidos en función de su experiencia, disponibilidad y relación directa con la temática de estudio, asegurando la diversidad de perspectivas dentro de la comunidad educativa.

En total participaron diez informantes clave, distribuidos de la siguiente manera:

- Cinco docentes del turno matutino.
- Dos miembros del personal administrativo.
- Tres padres o madres de familia responsables de estudiantes matriculados en el turno matutino.

La selección de este grupo permitió obtener una visión integral sobre las percepciones, prácticas y necesidades relacionadas con la enfermería escolar. La información recopilada fue suficiente para alcanzar la saturación teórica, es decir, el punto en que las respuestas comenzaron a ser reiterativas y no aportaron nuevos elementos significativos al análisis.

Se garantizó la participación voluntaria de los informantes a través del consentimiento informado y la confidencialidad de los datos proporcionados, en cumplimiento de los principios éticos de la investigación en ciencias sociales y de la salud.

3.3.2 Criterios de inclusión y exclusión de la muestra:

3.3.2.1 Criterios de Inclusión

Para el levantamiento de la información y con el propósito de obtener mejores resultados se tomó a bien incluir los siguientes criterios;

- 1) **Pertenencia institucional:** Ser parte activa de la comunidad educativa del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, ya sea como docente, miembro del personal administrativo o padre/madre de familia con hijos matriculados en el turno matutino.
- 2) **Experiencia y conocimiento del contexto escolar:** Haber tenido contacto directo y continuo con las dinámicas de salud, bienestar y convivencia escolar durante al menos un ciclo lectivo, lo que garantiza información significativa para el análisis.
- 3) **Disponibilidad y voluntariedad:** Aceptar participar de manera libre y consciente en la investigación, firmando el consentimiento informado y mostrando disposición para compartir sus percepciones y experiencias.

- 4) **Capacidad de comunicación:** Contar con las habilidades necesarias para expresar opiniones, experiencias y valoraciones durante las entrevistas semiestructuradas.

3.3.2.2 Criterio de exclusión

Se excluyeron del estudio aquellos sujetos que no cumplían con las condiciones establecidas para garantizar la validez y pertinencia de la información recolectada:

- 1) Docentes, personal administrativo o padres de familia pertenecientes al turno vespertino o de otros centros escolares, dado que sus contextos difieren del seleccionado para el análisis.
- 2) Participantes con disponibilidad limitada, que no pudieran asistir a la entrevista o completar la participación en el proceso de recolección de datos.
- 3) Padres o madres de familia de estudiantes de educación inicial, debido a que sus experiencias de salud escolar difieren en naturaleza y frecuencia de las observadas en los niveles de educación básica.
- 4) Cualquier participante que manifestara su deseo de retirarse del estudio, en respeto al principio ético de autonomía, sin que ello implicara consecuencia alguna.

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos:

Técnica

Para la obtención de la información necesaria se emplearon técnicas cualitativas de recolección de datos, las cuales permitieron explorar las percepciones, opiniones y experiencias de los actores educativos en relación con el rol de la enfermera escolar dentro del contexto institucional.

De acuerdo con Hernández-Sampieri, Fernández y Baptista (2022), las técnicas cualitativas buscan comprender los significados que los participantes atribuyen a su realidad, priorizando la profundidad del discurso sobre la cuantificación de los datos. En coherencia con este enfoque, se aplicaron las siguientes técnicas:

a) Entrevista semiestructurada

La entrevista semiestructurada constituyó la técnica principal de recolección de datos. Se diseñó una guía de preguntas abiertas organizadas por categorías de análisis vinculadas con los objetivos de investigación: percepción del rol de la enfermera escolar, estrategias de promoción y prevención de la salud, impacto en la comunidad educativa y propuestas de mejora.

Esta técnica permitió obtener información detallada y flexible, favoreciendo la interacción entre investigador y participante. Las entrevistas se realizaron de forma presencial, en un ambiente confidencial dentro del centro educativo, previa firma del consentimiento informado. Cada sesión tuvo una duración aproximada de 30 a 45 minutos.

Instrumentos:

- ✓ Una guía de entrevista semiestructurada elaborada por los investigadores, validada por juicio de expertos en enfermería y salud pública.
- ✓ Un grabador de audio digital y notas de campo para registrar las respuestas verbales y observaciones no verbales relevantes (tono, gestos, actitudes).

3.5 Estrategias de recolección

3.5.1 Logística preliminar

Una vez aprobada la solicitud de levantamiento de datos del equipo de investigadores programaran fecha, lugar y hora acordada entre las partes involucradas en el estudio; para en principio acordar entrega de consentimiento informado y en seguida de ser aceptado se realizó la gestión de fecha hora y lugar para proceder con el levantamiento de la información, para entregada y lectura el consentimiento informado.

3.5.2 Aplicación de entrevista

3.5.2.1 Aplicación de entrevista con docentes.

La entrevista es el instrumento que permitió obtener información relacionada al objetivo uno y dos de esta investigación. por tanto, se admitió en este estudio únicamente docentes que trabajen en el centro escolar, específico en el turno matutino.

3.5.2.2 Aplicación de entrevista a personal administrativo.

En relación con la entrevista semiestructurada para el personal administrativo, pretendió dar respuesta al objetivo general de la investigación, porque se enfatizó en analizar la importancia del rol de la enfermera escolar en los estudiantes de educación básica.

3.5.2.3 Aplicación de entrevista en padres de familia.

Se aplicó la entrevista a los padres de familia, se incluyeron únicamente a responsables de estudiantes del turno matutino, será un instrumento que, a través de las interrogantes, logren describir los servicios que brinda una enfermera escolar.

3.5.3 Estrategias de procesamiento de la información

Para el procesamiento de la información se completó por el uso del software Atlas Ti; que facilita la Identificación, clasificación y ordenamiento de resultados por categorías.

3.5.4 Proceso de observación

Recopilamos los datos cualitativos, se realizó la llegada al entorno donde se encontraban los encuestados, se observaron atentamente a los participantes. Esto se conoce como el proceso de observación. Se pueden utilizar otros métodos de recolección de datos como la grabación de audio, fotografías, herramientas de investigación.

3.5.5 Entrevistas individuales

Los instrumentos de recopilación de datos que se utilizaron para la investigación cualitativa, principalmente por su enfoque personal. Se recopilaron datos directamente del entrevistado de manera individual. La entrevista fue estructurada, es decir, conversacional. Las preguntas que se formulan son en su mayoría preguntas abiertas y espontáneas, y el entrevistador permite que el flujo de la entrevista dicte las siguientes preguntas.

3.6 Consideraciones éticas

Los principios morales que se aplican en una situación concreta. En el ámbito de la investigación, las consideraciones éticas son las normas que guían el comportamiento de los investigadores para proteger a los participantes.

El equipo de profesionales investigadores, pertenecientes al área de educación y salud, comprometidos a velar por el cumplimiento de los principios éticos de Helsinki, los mencionan a continuación:

Autonomía: Haciendo referencia a que el individuo es capaz de tomar sus propias decisiones y luego de que el equipo investigador haya explicado en qué consiste la investigación, sus participaciones y todas las acciones que servirán como aporte, el docente, al igual que el estudiante tendrá la facultad de decidir si, quiere formar parte o no de la población en estudio, expresando su voluntad por medio de una firma en un consentimiento informado. Por otra parte, se le explicará que, una vez iniciado el proceso de estudio, como participante, tiene la libertad de poderse retirar voluntariamente en el momento que así lo decida, sin que eso implique repercusión alguna sobre su persona o trabajo.

Beneficencia: ante los resultados derivados de la investigación los docentes y estudiantes participantes podrán acceder a un proceso reflexivo sobre su propio proceder y conocimientos críticos adquiridos y su aplicación durante el desarrollo de sus funciones como docente o estudiante; por otra parte, la investigación puede ser la base para futuros estudios relacionados a la temática; contribuir en el fortalecimiento del uso de las herramientas de pensamiento crítico.

Así mismo, se aclara a los participantes, que no recibirán beneficios económicos ni de ninguna otra índole, una vez han decidido ser partícipes de la investigación.

Justicia: este estudio se centra en ofrecer la atención, beneficios, importancia y valor a todos por igual, sin ningún tipo de discriminación o preferencia, con el respeto que cada uno merece y teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, determinando que la investigación se realizará bajo las normas y reglamentos establecidos por las autoridades competentes de la Universidad Autónoma de Santa Ana. De igual forma se asegurará a cada participante que

tiene los mismos derechos y que la información que brinde se analizará sin alterar el contenido de esta; además, cualquier duda que surja de su participación será aclarada por el equipo investigador.

No maleficencia: En la realización de la investigación no hay experimentación o manipulación, en ninguna de las etapas establecidas, que implique malestar, incomodidad o daño para los participantes, ya que no existe ningún riesgo posible que los afecte física, psicológica y emocionalmente, es decir, que los participantes pueden sentirse muy tranquilos al responder los cuestionamientos, pues no existirá ninguna repercusión negativa para ellos al brindar la información solicitada. Además, en ningún momento la información será utilizada para otro fin que no sea para identificar las actividades de aprendizaje del pensamiento crítico empleadas por el modelo semipresencial.

Confidencialidad: es uno de los principios, que tiene como objetivo garantizar que la información que se obtendrá de los sujetos en estudio sea confidencial. El equipo se compromete a que ninguna información será compartida con personas ajenas al proceso de investigación, el cual se limita únicamente con fines educativos. De igual manera, se da la seguridad que no se revelará la identidad, cuidando con detalle en el caso de toma de fotografía y grabaciones de audio este último para fines prácticos de extracción de la información, así como evidencia de la realización de las entrevistas y focus group; este material se resguardará por medio de un código que permitirá el anonimato del participante

Respeto a las personas: Reconocer que los participantes pueden tomar decisiones sobre su participación en la investigación.

Algunos ejemplos de cómo se aplican las consideraciones éticas son:

Consentimiento informado: Los participantes deben recibir información clara y comprensible sobre el estudio y dar su consentimiento libremente.

Equidad en la selección de participantes Todos los participantes deben tener la misma oportunidad de ser seleccionados, independientemente de su sexo, raza, religión, nivel educativo o económico

3.7 Operacionalización de variables cualitativas

Tabla 1

Operacionalización de variables					
Categoría	Descriptores	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Preguntas
Implementación de la enfermera escolar	Introducción del profesional de enfermería escolar	Puesta en marcha de un profesional en enfermería escolar en cada centro educativo para prevenir enfermedades y promover hábitos saludables.	- Rol de la enfermera escolar - Necesidad del cuidado de enfermería - Política de implementación	- Capacidad de actuar - Dominio de técnicas - Gerencia en enfermería	¿Qué importancia tiene para usted contar con un profesional de enfermería dentro del centro escolar? ¿Cómo cree que la presencia de una enfermera escolar podría contribuir a la promoción de la salud y prevención de enfermedades en los estudiantes? ¿Cuenta con algún tipo de servicio de atención en salud en el centro educativo? ¿Cómo lo evalúa?
Función docente	Educación en salud	Actividades de formación en salud dirigidas a estudiantes, docentes y familias dentro del entorno escolar.	-Educación sexual -Prevención de ITS -Drogadicción, alcoholismo y nutrición	-Charlas educativas - Evaluaciones de salud en escolares - Capacitación a docentes	¿Considera que la enfermera escolar debería ser responsable de la educación en salud dentro del centro escolar? ¿Por qué? ¿Cuáles son los temas más relevantes que deberían abordarse en programas educativos de salud escolar?

					☐ ¿Cómo podría la enfermera escolar apoyar a los docentes en la promoción de hábitos saludables?
Prevención de enfermedades en escolares	Acciones preventivas en salud escolar	Procedimientos integrales para mejorar la salud de estudiantes, familias y docentes en los centros educativos.	-Prevención primaria -Prevención secundaria -Prevención terciaria	-Educación familiar -Promoción de salud - Autocuidado	¿Qué tipo de estrategias se implementan actualmente en su institución para la prevención de enfermedades? ¿Cómo percibe la efectividad de los programas de prevención de enfermedades en su comunidad escolar? ¿Qué acciones podrían mejorar la promoción de la salud entre los estudiantes y docentes?
Nutrición y alimentación escolar	Estado nutricional y alimentación adecuada en escolares	Acciones de orientación sobre nutrición y alimentación saludable en el ámbito escolar.	- Educación nutricional - Seguimiento nutricional	- Beneficio de la intervención de enfermería en nutrición escolar -Formación sobre hábitos alimenticios	¿Qué impacto tiene la alimentación en la salud y rendimiento académico de los estudiantes? ¿De qué manera considera que el personal de enfermería podría contribuir a mejorar el estado nutricional de los alumnos? ¿Qué tipo de orientación en nutrición cree que debería recibir la comunidad escolar por parte del personal de enfermería?

Seguridad y prevención de accidentes	Estrategias de seguridad escolar	Implementación de medidas para prevenir riesgos en el entorno educativo.	- Prevención de accidentes - Sensibilización sobre riesgos escolares	- Charlas sobre seguridad - Protocolos de prevención	¿Qué medidas de seguridad se han implementado en su institución para prevenir accidentes escolares? ¿Cómo cree que la enfermería escolar podría mejorar la seguridad y prevención de accidentes dentro del centro educativo? ¿Ha presenciado alguna situación de emergencia en el centro escolar? ¿Cómo se manejó?
Atención escolar en salud	Servicios de enfermería en el ámbito educativo	Disponibilidad y calidad de la atención en salud ofrecida por enfermería escolar.	- Equipamiento para atención en salud escolar - Continuidad en atención	- Existencia de clínica escolar -Espacios adecuados para atención médica	¿Existe algún espacio dentro del centro educativo destinado a la atención de estudiantes con problemas de salud? ¿Cómo funciona? ¿Cómo considera la disponibilidad y calidad de los servicios de salud dentro del centro escolar? ¿Cómo debería estructurarse la atención de la enfermera escolar dentro del centro educativo para garantizar un mejor servicio a los estudiantes?
Calidad del cuidado asistencial en el ámbito escolar	Atención integral brindada por enfermería escolar en	Se mide según la percepción y satisfacción de la	- Valoración del servicio	- Satisfacción de usuarios	¿Cómo evalúa la respuesta del centro educativo ante emergencias médicas dentro del colegio?

	situaciones de emergencia y cuidado general.	comunidad educativa.	- Efectividad en casos críticos	- Número de intervenciones de emergencia	¿Qué mejoras propondría en la atención de salud escolar para garantizar una mejor asistencia a los estudiantes? ¿Qué percepción tienen los grupos a estudiar sobre la calidad del servicio brindado por enfermería escolar?
Seguimiento post-enfermedad	Apoyo tras eventos médicos en escolares	Acciones de seguimiento a estudiantes con problemas de salud.	- Continuidad en atención - Protocolos de seguimiento	- Tipos de apoyo ofrecidos - Monitoreo de enfermedades crónicas	¿Qué tipo de apoyo recibe un estudiante después de haber padecido alguna enfermedad dentro del centro escolar? ¿Cómo podría mejorarse el seguimiento a estudiantes con enfermedades crónicas dentro del colegio? ¿Qué medidas de acompañamiento post-enfermedad deberían implementarse en los centros escolares?
Investigación y evaluación del impacto del servicio de enfermería escolar	Análisis de conocimientos, hábitos y efectividad de enfermería escolar.	Se mide mediante estudios realizados sobre el impacto en la salud escolar.	- Cambios percibidos en hábitos de salud - Evaluación de resultados	- Cantidad de estudios realizados - Satisfacción de la comunidad educativa con el servicio	¿Ha notado cambios en los hábitos de salud de los estudiantes con la implementación de programas educativos en salud? ¿Se han realizado estudios o evaluaciones sobre el impacto de la enfermería escolar en su institución? ¿Cuáles han sido sus resultados?

3.8 Cronograma

Tabla 2

2023	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
ACTIVIDADES	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Reunión para coordinación de trabajo																																				
Planificación y Diseño																																				
Planificación detallada del estudio																																				
Definir objetivos, metodología y cronograma general																																				
Diseño de instrumentos de recolección de datos																																				
Crear y validar encuestas y guías de entrevista																																				
Recolección de datos																																				
Aplicación de encuestas, Distribuir y recopilar encuestas																																				
Realización de entrevistas semiestructuradas, Conducir entrevistas con participantes																																				
Realizar observaciones y registrar datos																																				
Análisis de datos																																				
Análisis preliminar de datos, Revisar y preparar datos para análisis																																				

3.9 Presupuesto

Tabla 3

Presupuesto estimado:		
Concepto	Descripción	Costo (USD)
Materiales de oficina	Incluye papel, tinta, carpetas y otros suministros necesarios.	\$50
Transporte y logística	Costos de transporte para el equipo de investigación y logística de recolección.	\$80
Incentivos para participantes	Incentivos para motivar la participación en encuestas y entrevistas.	\$50
Honorarios del personal de investigación	Pagos al personal involucrado en la recolección y análisis de datos.	\$30
Capacitación del personal	Sesiones de capacitación para el equipo de la institución.	\$50
Materiales y equipo de protección	Mascarillas, guantes y otros equipos de protección personal para los investigadores.	\$10
Gastos administrativos	Costos asociados a la gestión y administración del proyecto (por ejemplo, impresión de informes).	\$40
Publicaciones y presentaciones	Costos de publicación de los resultados en revistas académicas o presentación en conferencias.	\$60
Alquiler de espacio	Costos de alquiler de salas para entrevistas o capacitaciones.	\$80
Tecnología de apoyo	Equipos adicionales como grabadoras, cámaras o computadoras necesarias para la recolección de datos.	\$30
Impresión de Informe Final	Impresión y estampando de Informe	\$250
Total		\$730

CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Principales resultados encontrados

En el presente capítulo se exponen los resultados obtenidos a partir del proceso de recolección, sistematización y análisis de la información recopilada mediante las entrevistas semiestructuradas y la observación directa no participante realizadas a docentes, padres de familia y personal administrativo del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, del distrito de Santa Ana Centro.

La finalidad de este apartado es describir e interpretar las percepciones, experiencias y valoraciones de los actores educativos en torno al rol de la enfermera escolar como agente fundamental en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades dentro del ámbito educativo.

En coherencia con el enfoque cualitativo de tipo descriptivo, los resultados no se presentan en términos numéricos, sino en forma de categorías temáticas derivadas del análisis de contenido efectuado con apoyo del software ATLAS.ti. Este proceso permitió identificar patrones, significados y relaciones entre los discursos de los participantes, que reflejan la realidad del contexto escolar estudiado.

Los hallazgos se estructuran conforme a los objetivos específicos del estudio, abordando en primer lugar las percepciones sobre la importancia de la enfermera escolar, seguidamente las estrategias actuales de promoción y prevención implementadas en el centro educativo, y finalmente el impacto potencial de la incorporación de este profesional en el bienestar estudiantil.

De esta manera, el capítulo ofrece una visión integral y fundamentada de la situación actual de la salud escolar en la institución analizada, aportando insumos relevantes para la formulación de estrategias y recomendaciones orientadas a fortalecer la atención sanitaria en el ámbito educativo salvadoreño.

Antes de mostrar los resultados de manera independiente por objetivos se muestran de forma general, para comprender el comportamiento de los mismos de manera independiente.

Cuadro 1

Resultados generales sobre la percepción de docentes, administrativos y padres de familia sobre el rol de la enfermera escolar a partir de categorías abordadas en el estudio.

Categoría	Docentes	Administrativos	Padres de familia
Cognitivo	Es esencial para emergencias y seguridad; actualmente depende de la unidad de salud.	Podría atender accidentes y orientar en higiene.	Atención más individualizada, apoyo en orientación a la salud.
Afectivo	Buena disposición; ven a la enfermera como apoyo integral.	Los estudiantes muestran temor en vacunaciones.	Confianza en la figura de la enfermera; apoyo también a los padres.
Conductual	No se planifica, pero reconocen su necesidad.	No se prevé su participación en planificación.	Se espera apoyo en hábitos saludables.
Prevención de enfermedades	Jornadas y charlas son útiles pero insuficientes.	Visitas de la unidad de salud son bien recibidas.	Programas percibidos como importantes pero limitados.
Nutrición y alimentación	Relación directa entre alimentación y rendimiento académico.	Padres deben ser orientados en alimentación.	Apoyo en menús escolares y prevención de obesidad.
Seguridad y prevención	Simulacros y cuidados básicos, falta apoyo profesional.	La enfermera podría orientar a evitar zonas de riesgo.	La enfermera daría normas de seguridad y prevención.
Atención en salud	No existen espacios; se llama a padres.	No hay espacio de atención ni personal.	No hay espacio funcional; emergencias dependen de padres.
Calidad del cuidado asistencial	Respuesta limitada; falta capacitación en primeros auxilios.	Respuesta limitada; consideran necesario contar con enfermera.	Docentes deben aprender primeros auxilios; enfermera es prioritaria.

Fuente: Elaboración propia a partir de resultados de entrevistas a docentes, administrativos y padres de familia del centro escolar católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyas (2025).

A nivel de Coincidencias tratadas en el cuadro se puede decir que:

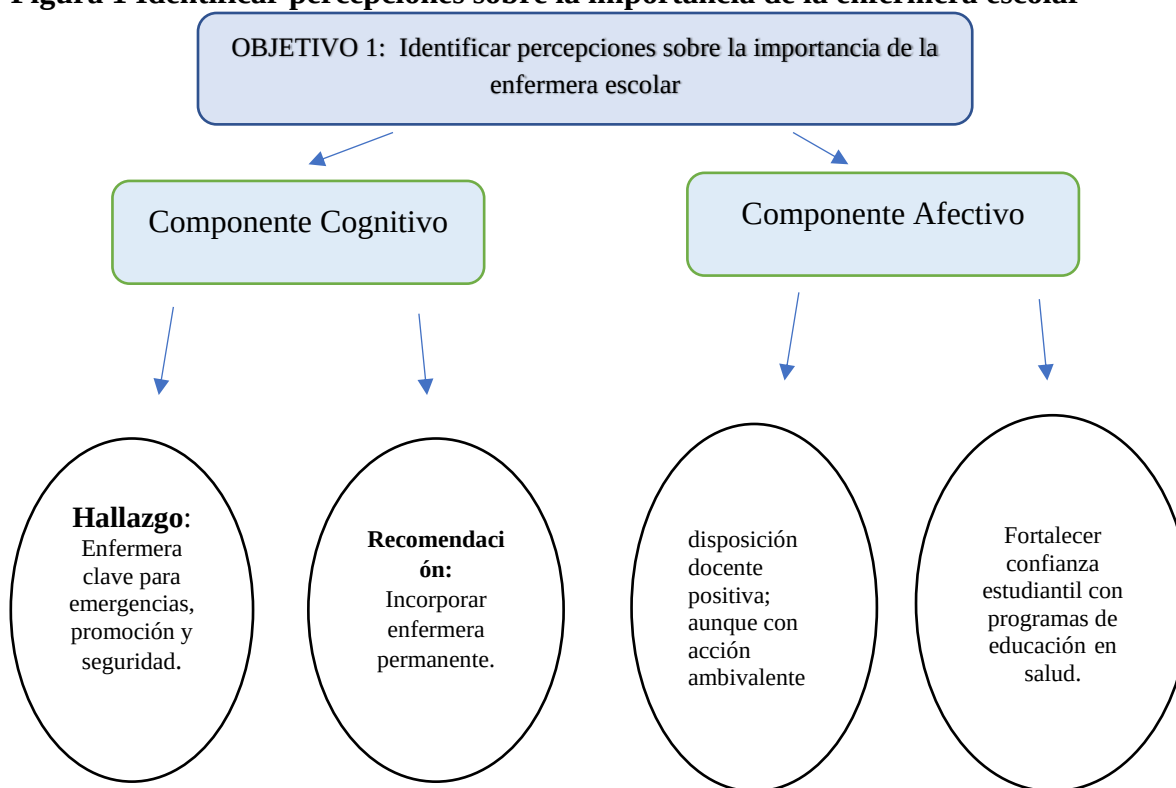
- ✓ En el componente cognitivo, todos valoran el aporte de la enfermera en la atención de emergencias y la educación en salud.
- ✓ En el ámbito de la prevención, existe consenso sobre el valor de las actuales estrategias (lavado de manos, charlas, vacunación), aunque se perciben como insuficientes.
- ✓ En la atención en salud, los tres grupos señalaron la inexistencia de espacios físicos y la dependencia de los padres o la unidad de salud externa.

En cuanto a las Divergencias: abordadas por los participantes se encontró:

- ✓ En el componente afectivo, mientras docentes y padres asocian a la enfermera con confianza y apoyo integral, los administrativos subrayan la reacción de miedo que generan las jornadas de vacunación.
- ✓ En nutrición, los docentes se enfocan en la relación alimentación–rendimiento, los administrativos en la orientación a padres, y las familias en la necesidad de supervisión directa en menús escolares.
- ✓ En conjunto, el cuadro muestra que la percepción compartida es que la enfermera escolar no solo debe responder a emergencias, sino también constituirse en agente educativo y preventivo.

Objetivo I: Examinar las percepciones de los docentes, padres de familia y personal administrativo sobre la importancia del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades dentro del entorno educativo.

Figura 1 Identificar percepciones sobre la importancia de la enfermera escolar



Nota: Elaboración propia a partir de resultados obtenidos en el estudio.

Para una mejor comprensión los resultados se muestran mediante las categorías exploradas y organizadas por cada uno de los objetivos, mediante el instrumento que apoyo el levantamiento de la información; por lo que los mismos se muestran en función a cada categoría explorada, a manera de componente:

Componente cognitivo

La totalidad de los entrevistados coincidió en que la presencia de una enfermera escolar es fundamental para atender emergencias, prevenir enfermedades y garantizar la seguridad estudiantil. Actualmente, la atención en salud depende de visitas esporádicas de la unidad de salud, lo cual se percibe como positivo, pero insuficiente. Un docente señaló: “Es de suma importancia porque somos conscientes de todos los peligros que puede generarse dentro del centro escolar” (GM062025).

Por su parte, un padre de familia afirmó: “Como padres de familia, en ocasiones por falta de accesibilidad en el trabajo no llevamos continuamente a la unidad de salud a nuestros hijos; con una enfermera escolar tendrían una atención en salud más individualizada” (GR082025).

En el mismo sentido, un administrativo manifestó: “Es importante porque una enfermera podría contribuir en casos de accidentes dentro de la institución y orientar a los alumnos en hábitos higiénicos” (EZ072025).

Componente afectivo

Se identificó una actitud favorable por parte de los docentes hacia la incorporación de la enfermera escolar. Consideran que su presencia aportaría a la seguridad emocional y al bienestar integral de los estudiantes. Sin embargo, también manifestaron una percepción ambivalente en el estudiantado: debido a que algunos experimentan temor, principalmente ante vacunaciones, mientras que otros muestran confianza y tranquilidad cuando reciben atención en salud.

Una docente destacó: “Todo lo que sea en beneficio de los estudiantes es bienvenido para que su desarrollo sea integral, en especial en el área de salud” (SBA022025). En contraste, un administrativo señaló: “Cuando nos han visitado de la unidad de salud se les ha visto un poco de miedo, temor o nerviosidad, pero es normal porque vienen a vacunarlos” (AEU012025).

Objetivo 2: Describir las estrategias actuales de promoción y prevención de la salud desarrolladas en el Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, identificando sus alcances y limitaciones ante la ausencia de un profesional de enfermería escolar.

Figura 2:

Estrategias de Promoción y Prevención de la Salud



Nota: Elaboración propia a partir de resultados obtenidos en la investigación.

Componente conductual

En la práctica docente, las planificaciones no contemplan el apoyo de una enfermera escolar, aunque se reconoce la necesidad de su participación en la promoción de hábitos saludables y actividades preventivas.

Un docente expresó: “Podría ayudar a verificar el tipo de alimento que venden en el centro escolar y orientar a los padres sobre una alimentación balanceada” (KF032025). Por su parte, una madre de familia puntualizó: “Brindando charlas constantemente, la enfermera podría dar a conocer que los malos hábitos generan enfermedades” (PGM092025).

Prevención de enfermedades en los escolares

Las estrategias más mencionadas fueron el lavado de manos, charlas de la unidad de salud, jornadas de vacunación, desparasitación y actividades de activación física. Aunque estas acciones se consideran útiles, no se perciben como suficientes sin la figura de la enfermera escolar.

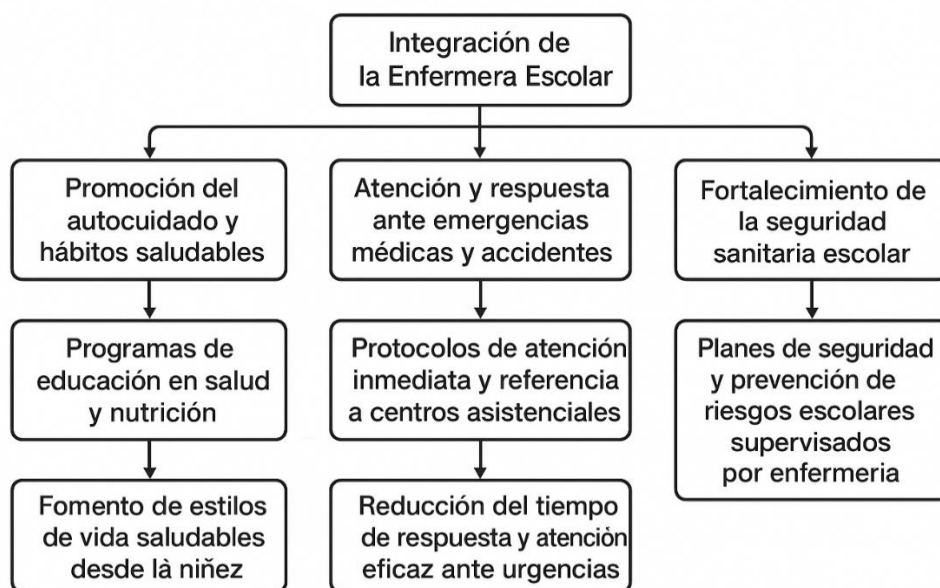
Una madre de familia expresó: “Considero que los programas de prevención son de gran importancia porque ayudan a los estudiantes a mejorar hábitos saludables” (FAR102025). De igual forma, un docente señaló: “Lo único que en ocasiones se ha valorado es que se realicen jornadas de vacunación u odontológicas, pero prevención como tal no la hay porque no contamos con una enfermera escolar” (RM042025).

Objetivo 3: Analizar el impacto potencial de la integración de la enfermera escolar en la mejora de los hábitos saludables, la atención de emergencias y la seguridad sanitaria de los estudiantes.

Figura 3

Impacto de la integración de la enfermera escolar en la salud y seguridad estudiantil

Impacto de la integración de la enfermera escolar en la salud y seguridad estudiantil



NOTA: La figura representa la relación entre los tres ejes fundamentales identificados en los hallazgos del estudio: (a) la promoción del autocuidado y los hábitos saludables, (b) la atención y respuesta efectiva ante emergencias médicas, y (c) el fortalecimiento de la seguridad sanitaria dentro del entorno escolar. Los resultados reflejan que la integración de la enfermera escolar favorece no solo la respuesta ante crisis, sino también la consolidación de una cultura institucional orientada al bienestar integral del estudiante y alimentación escolar.

El impacto de la alimentación en la salud y el rendimiento académico fue ampliamente reconocido. Tanto docentes como padres destacaron la necesidad de orientación en alimentación balanceada y la supervisión de los cafetines escolares.

Un administrativo enfatizó: “Los alumnos bien alimentados son capaces de recibir más estudio en relación con lo que desayunan o si consumen productos no saludables” (EZ072025). Un padre de familia complementó: “El personal de enfermería podría evaluar individualmente las necesidades de cada niño y apoyar en el desarrollo de un menú escolar adecuado” (GR082025).

Seguridad y prevención de accidentes

Actualmente se practican simulacros de evacuación, se cuidan zonas de riesgo y se da mantenimiento a la infraestructura. Sin embargo, se reconoce la necesidad de contar con un profesional de salud que supervise riesgos y capacite en primeros auxilios.

Un docente explicó: “Ayudaría mucho el concientizar a los estudiantes sobre los posibles accidentes que pueden sufrir al no seguir indicaciones” (SBA022025). De manera complementaria, un administrativo mencionó: “La enfermera escolar podría orientar a los estudiantes a reconocer que hay lugares de peligro donde no deben jugar” (EZ072025).

Atención escolar en salud

Se constató que los centros educativos carecen de espacios destinados a la atención en salud. En casos de emergencia, la solución más frecuente es llamar a los padres o trasladar al estudiante a una unidad hospitalaria.

Una madre compartió: “En una ocasión mi hijo salió lesionado y lo único que los docentes hicieron fue llamarme al celular; no aplicaron primeros auxilios porque no conocen del tema”

(GR082025). Asimismo, un docente señaló: “No existe ningún espacio accesible para atender emergencias, ya que no se cuenta con el profesional de enfermería escolar” (GM062025).

Calidad del cuidado asistencial

La ausencia de personal especializado limita la capacidad de respuesta del centro escolar. La mayoría de entrevistados recomendó contar con una enfermera escolar y capacitar a los docentes en primeros auxilios para brindar un servicio oportuno y de calidad.

Un administrativo afirmó: “Como docentes la reacción es muy limitada, hacemos lo necesario, pero sin tener conocimientos médicos; por eso considero importante que cada centro cuente con una enfermera escolar” (EZ072025). De igual forma, una madre señaló: “Deberían aprender primeros auxilios los maestros para poder ayudar a los estudiantes cuando se generan accidentes, no solo llamarnos como padres” (GR082025).

4.2 Discusión

Las entrevistas obtenidas en esta investigación revelan una percepción compartida entre docentes, administrativos y padres de familia respecto a la necesidad de fortalecer la atención en salud en el ámbito escolar a través de la incorporación de la figura de la enfermera escolar. Este resultado es consistente con lo planteado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019), que identifica a la escuela como un espacio estratégico para la promoción de estilos de vida saludables y la prevención de enfermedades en la niñez y adolescencia.

Objetivo I: Examinar las percepciones de los docentes, padres de familia y personal administrativo sobre la importancia del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades dentro del entorno educativo.

En relación con el componente cognitivo, los participantes reconocen el valor de contar con una enfermera para atender emergencias y orientar en hábitos saludables. Esta visión coincide con estudios realizados en México y Colombia, donde se reporta que los programas de salud escolar liderados por enfermería incrementan el nivel de conocimiento de estudiantes sobre

higiene, nutrición y prevención de enfermedades transmisibles (Arrieta et al., 2020; González et al., 2022). No obstante, la diferencia principal es que en El Salvador este rol aún no está institucionalizado, lo cual refleja un vacío en las políticas públicas educativas y de salud.

Respecto al componente afectivo, el estudio mostró una aceptación positiva por parte de docentes y padres hacia la enfermera escolar, mientras que los estudiantes manifiestan sentimientos ambivalentes (temor frente a procedimientos médicos y confianza ante cuidados básicos). Investigaciones en España y Chile han documentado reacciones similares, señalando que la continuidad de la figura de la enfermera en el centro escolar reduce gradualmente el miedo y favorece una relación de confianza (Silva & Rodríguez, 2020). Esto implica que la implementación sostenida de este recurso humano no solo genera impacto clínico, sino también emocional.

Objetivo 2: Describir las estrategias actuales de promoción y prevención de la salud desarrolladas en el Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, identificando sus alcances y limitaciones ante la ausencia de un profesional de enfermería escolar.

En el componente conductual, la ausencia de planificación formal para actividades en coordinación con enfermería revela un área crítica. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2021). Las escuelas deben desarrollar programas de salud escolar con enfoque intersectorial, integrando el área educativa con el sector salud. La falta de planificación en el caso salvadoreño puede interpretarse como una oportunidad para generar un modelo piloto de enfermería escolar que articule ambas dimensiones.

La prevención de enfermedades es otro eje central. Aunque existen actividades como lavado de manos, vacunación y desparasitación, estas se perciben como aisladas y dependientes de las visitas de la unidad de salud. Estudios regionales sostienen que la efectividad de estas acciones aumenta significativamente cuando son parte de un programa permanente de salud escolar (Martínez & López, 2021). La ausencia de la enfermera limita, por tanto, la sostenibilidad y sistematicidad de estas intervenciones.

Objetivo 3: Analizar el impacto potencial de la integración de la enfermera escolar en la mejora de los hábitos saludables, la atención de emergencias y la seguridad sanitaria de los estudiantes.

En el ámbito de la nutrición y alimentación escolar, la percepción de los actores coincide con lo planteado por Arrieta et al. (2020), quienes demostraron que los programas de orientación nutricional liderados por enfermería disminuyen el riesgo de obesidad y mejoran el rendimiento académico. La particularidad encontrada en este estudio es que los padres solicitan un mayor involucramiento en la elaboración de menús escolares, lo que resalta la importancia de estrategias de participación comunitaria.

En cuanto a seguridad y prevención de accidentes, la evidencia local muestra que las medidas actuales se limitan a simulacros básicos, sin un acompañamiento especializado. En contraste, investigaciones en Chile han documentado que la presencia de enfermeras escolares mejora la capacidad de respuesta en emergencias y fortalece la resiliencia institucional (Silva & Rodríguez, 2020). Esta diferencia revela un área de oportunidad para adaptar dichas experiencias internacionales a la realidad salvadoreña.

La atención en salud y la calidad del cuidado asistencial representan los aspectos más débiles en el contexto estudiado. Los participantes señalaron la inexistencia de espacios físicos y de personal capacitado para responder a emergencias. Esto concuerda con estudios en América Central, donde se reporta que las instituciones educativas dependen de la buena voluntad de docentes sin formación en primeros auxilios (Martínez & López, 2021). Frente a ello, la OMS recomienda que cada centro escolar cuente con un espacio mínimo de atención primaria y con personal especializado (OMS, 2020).

De manera transversal, los resultados sugieren que la figura de la enfermera escolar trasciende el rol asistencial para convertirse en un agente educativo, preventivo y comunitario. Este hallazgo es coherente con la literatura internacional que señala que el valor de la enfermería escolar no radica únicamente en su capacidad clínica, sino en su potencial para articular acciones de salud con el currículo escolar, promover estilos de vida saludables y crear entornos seguros (García & Mendoza, 2021).

Conclusiones

Los resultados de esta investigación evidencian de manera directa la necesidad de institucionalizar la figura de la enfermera escolar en los centros educativos salvadoreños y en particular en el centro escolar Benjamín Barrera y Reyes. Su incorporación representaría de inmediato una respuesta estratégica ante las limitaciones actuales en materia de promoción de la salud, prevención de enfermedades y atención de emergencias dentro del ámbito escolar.

Entre tanto el estudio confirma que la enfermera escolar trasciende el rol asistencial tradicional para convertirse en un agente educativo, preventivo y comunitario, capaz de articular la educación en salud con el currículo escolar. Este enfoque integral no solo incide en el bienestar físico y emocional de los estudiantes, sino que también promueve entornos escolares seguros, saludables y propicios para el aprendizaje.

De manera transversal, los testimonios de docentes, padres y personal administrativo reflejan consenso respecto a la importancia de contar con un profesional de enfermería dentro de las instituciones educativas. La evidencia sugiere que su presencia fortalecería las prácticas de autocuidado, incrementaría la seguridad institucional ante emergencias y fomentaría estilos de vida saludables desde edades tempranas.

Asimismo, se identificó un vacío estructural en las políticas públicas de salud y educación que obstaculiza la implementación de este perfil profesional. Por tanto, los hallazgos de esta investigación no solo aportan evidencia empírica a un debate aún incipiente en El Salvador, sino que también subrayan la urgencia de desarrollar un modelo nacional de enfermería escolar adaptado al contexto y las necesidades del sistema educativo salvadoreño.

En síntesis, la institucionalización de la enfermera escolar debe asumirse como una inversión social en salud pública y educación, orientada a la formación integral de la niñez y adolescencia salvadoreña, fortaleciendo el vínculo entre bienestar, aprendizaje y desarrollo humano sostenible.

Recomendaciones

A partir de los hallazgos obtenidos, se formulan las siguientes recomendaciones, orientadas a fortalecer la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en el ámbito escolar, a través de la incorporación y desarrollo del rol de la enfermera escolar

En relación con el primer objetivo específico: Examinar las percepciones de los docentes, padres de familia y personal administrativo sobre la importancia del rol de la enfermera escolar.

Los resultados revelaron un amplio consenso entre los actores educativos respecto a la necesidad de contar con un profesional de enfermería dentro de las escuelas. Esta valoración positiva debe aprovecharse como base para fomentar la sensibilización institucional y comunitaria en torno a la salud escolar.

Por ello, se recomienda:

- Institucionalizar la figura de la enfermera escolar en todos los centros educativos, tanto públicos como privados, mediante políticas coordinadas entre el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud, que aseguren su permanencia y sostenibilidad.
- Desarrollar campañas de sensibilización y educación sanitaria dirigidas a la comunidad educativa, con el fin de fortalecer la conciencia colectiva sobre la relevancia del cuidado preventivo y la educación para la salud dentro de las escuelas.
- Promover espacios de diálogo y participación intersectorial, que integren a docentes, padres de familia, personal administrativo y autoridades locales en la planificación y evaluación de acciones de salud escolar.
- Capacitar al personal docente y administrativo en temas básicos de primeros auxilios, salud preventiva y manejo de emergencias, de modo que puedan actuar de forma complementaria y coordinada con el profesional de enfermería escolar.

En relación con el segundo objetivo específico: Describir las estrategias actuales de promoción y prevención de la salud desarrolladas en el Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, identificando sus alcances y limitaciones.

El estudio evidenció que, si bien existen esfuerzos aislados por parte del personal docente y del Ministerio de Salud en materia de promoción de la salud, estas acciones carecen de continuidad y orientación técnica. La ausencia de una enfermera escolar limita la efectividad de dichas estrategias, reduciendo su impacto en el bienestar estudiantil.

Por tanto, se recomienda:

- Diseñar e implementar un programa integral de promoción y prevención de la salud escolar, liderado por una enfermera profesional, que contemple áreas prioritarias como higiene personal, salud bucodental, nutrición, salud mental y prevención de enfermedades infectocontagiosas.
- Estandarizar protocolos institucionales para la atención de emergencias médicas, control de enfermedades transmisibles y seguimiento de casos crónicos, garantizando la seguridad y bienestar de los estudiantes.
- Establecer mecanismos de articulación entre la escuela y los servicios de salud locales, permitiendo la referencia oportuna de estudiantes con problemas de salud y la ejecución de campañas preventivas conjuntas (vacunación, desparasitación, evaluación nutricional, entre otras).
- Fortalecer la educación para la salud desde el currículo escolar, incorporando contenidos prácticos sobre autocuidado, alimentación saludable, salud emocional y estilos de vida activos, guiados por la enfermera escolar como agente educativo.

En relación con el tercer objetivo específico: Analizar el impacto potencial de la integración de la enfermera escolar en la mejora de los hábitos saludables, la atención de emergencias y la seguridad sanitaria de los estudiantes.

El análisis demostró que la incorporación de la enfermera escolar tendría un efecto positivo no solo en la atención inmediata de urgencias médicas, sino también en el desarrollo de una cultura de salud sostenida en el tiempo. Se identificó que su intervención podría mejorar significativamente los hábitos de autocuidado, la prevención de accidentes y la respuesta institucional ante situaciones críticas.

Por tanto, se recomienda:

- Crear espacios adecuados de atención sanitaria dentro de los centros educativos, equipados con insumos básicos y recursos mínimos para la atención de emergencias y primeros auxilios.
- Implementar programas permanentes de educación en hábitos saludables, con enfoque participativo y adaptado a cada grupo etario, priorizando la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles y trastornos nutricionales.
- Desarrollar planes de seguridad escolar bajo la supervisión directa de la enfermera, que incluyan protocolos ante accidentes, emergencias y desastres naturales, así como la realización periódica de simulacros.
- Monitorear y evaluar periódicamente el impacto de las acciones de salud escolar, mediante indicadores de mejora en hábitos saludables, reducción del ausentismo y aumento del bienestar general de los estudiantes.
- Fomentar la investigación continua en salud escolar, incentivando a las instituciones educativas a colaborar con universidades y centros de formación en enfermería para generar evidencia científica que oriente la toma de decisiones en políticas públicas.

Referencias

- Asamblea Legislativa de la República de El Salvador. (2019). *Ley de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia (LEPINA)*. Diario Oficial, San Salvador.
- Bernedo, M. (2023). *El rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud en instituciones educativas*. Revista de Enfermería y Sociedad, 15(2), 45–58. <https://doi.org/10.1234/res.2023.15.2.45>
- Bolea, R. (2022). *Estrategias de salud escolar en América Latina: Retos y perspectivas*. Editorial Médica Panamericana.
- Ceballos, C. (2020). *Funciones de la enfermería escolar en el contexto latinoamericano*. Universidad Nacional de Colombia.
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2020). *School health guidelines to promote healthy eating and physical activity*. U.S. Department of Health and Human Services. <https://www.cdc.gov/healthyschools>
- Dávila Tintaya, A. N. (2017). *Percepción de los profesores sobre la importancia de la enfermera escolar en instituciones públicas de educación primaria* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín]. Repositorio Institucional UNSA.
- Fernandino Navarro, M. N. (2016). *La enfermería escolar: Una revisión bibliográfica*. Asociación Catalana de Enfermería y Salud Escolar. https://acise.cat/documentos/enfermeria_escolar_2016.pdf
- García, P., & Mendoza, L. (2021). *La educación para la salud en contextos escolares vulnerables*. Universidad de Sevilla.
- González, E., Rodríguez, L., & Morales, D. (2022). *Promoción del autocuidado en estudiantes de educación básica*. Revista de Ciencias de la Salud, 10(1), 22–35. <https://doi.org/10.1111/rscs.2022.10.1.22>
- López, R. A. (2024). *Metodología de la investigación aplicada a la salud pública*. Editorial Universidad Autónoma de Santa Ana.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MINSAL). (2019). *Política Nacional de Salud 2014–2019*. Gobierno de El Salvador. <https://www.salud.gob.sv/politicas-salud>
- Navarro, M. (2016). *La enfermería escolar: Una revisión bibliográfica*. Universidad de Salamanca.

Orem, D. E. (2015). *Nursing: Concepts of practice* (8th ed.). Elsevier Health Sciences.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (1986). *Carta de Ottawa para la promoción de la salud*. OMS. <https://www.who.int/healthpromotion/>

ANEXOS

Anexo 1 Hoja de información

Información para el participante de la investigación

Los Alumnos de la maestría en Salud Publica de la Universidad de El Salvador de Santa Ana, a través del Departamento de Postgrado están realizando la investigación denominada **“Impacto del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y prevención de enfermedades en estudiantes de Educación Básica.”**.

Que está desarrollándose por los investigadores; Licda. Irma Isabel Linares de Rodriguez, Licdo. Ricardo Antonio Lara Mendoza; este día se le brindara información y se le está invitando a que sea participe de este proyecto, le voy a brindar información para que sea usted quien determine su participación. Es importante aclarar que no tiene que decidir hoy si autoriza o no su participación en la investigación.

Antes de decidirse, puede hablar con alguien con quien usted se sienta cómodo sobre la investigación. Si hubiera algunas palabras que no comprenda al leer esta hoja o si tiene dudas en cuanto a la investigación, siéntase en libertad de preguntarme a mí o a cualquier miembro del equipo investigador.

El objetivo principal de esta investigación es, para ello se analizará el impacto del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en estudiantes de educación básica, mediante la implementación de estrategias que favorezcan el desarrollo saludable de los niños del centro Escolar Monseñor Benjamín Barrera y Reyes; además, se buscará establecer si hay puntos en común entre las metodologías empleadas por el modelo de la presencia de la enfermera escolar y se la percepción de los docentes, personal, administrativo, y padres de familia, la dimensión dialógica, del pensamiento crítico, con el impacto de la enfermera escolar en el centro escolar.

La investigación tendrá una duración de 6 meses, recordarle que su participación es completamente voluntaria, no tendrá ninguna repercusión negativa en caso de que decida no participar, por su parte, si usted decide participar, pero en el proceso decide retirarse, lo podrá hacer sin que esto tenga alguna repercusión.

Esta investigación no implica ningún costo para usted, ya que el proyecto proveerá lo necesario para el desarrollo del focus group. Se le informa además que no recibirá ningún pago o remuneración por participar. Para cuidar su información personal, no se usará ninguno de sus datos personales con el fin de garantizar total anonimato.

Anexo 2 Consentimiento Informado



Santa Ana, _____ de _____ de 20____

Yo, _____, con número de Documento Único de Identidad: _____ manifiesto que he decidido participar en la investigación denominada:

“Impacto del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y prevención de enfermedades en estudiantes de Educación Básica.”, la cual tiene como objetivo; analizar el impacto del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades en estudiantes de educación básica, mediante la implementación de estrategias que favorezcan el desarrollo saludable de los niños del centro Escolar Monseñor Benjamín Barrera y Reyes; mi participación consistirá únicamente en responder voluntariamente las preguntas generadas por el investigador o investigadores, las cuales están escritas en un instrumento de cuestionario a través de la técnica de entrevista; la administrarlos será de manera presencial; se me informa que será resguarda mi información personal, de tal manera que, para identificarme se utilizará un código, además se me informa que se tomarán fotografías representativas por jornada y se grabarán audios los cuales se utilizarán únicamente para consolidar y probar los resultados en el proceso de construcción de la investigación. Se me ha explicado detalladamente en que consiste la investigación y mi participación en ella.

Por consiguiente, en calidad de docente de educación básica, autorizó que los investigadores empleen la información proporcionada por mi persona para llevar a cabo la investigación y divulgación de esta por los medios que su institución ha establecido.

Se me ha explicado que al finalizar el estudio se darán a conocer resultados obtenidos por diferentes medios como: informes, artículos, también se me explicó que no habrá ningún riesgo por mi participación, ya que se me garantiza el respeto a mi integridad física y moral,

asegurándose el anonimato de los participantes en todo momento; así mismo se me manifestó que tengo libertad de retirarme del proyecto en el momento que lo considere prudente sin que esto traiga alguna repercusión sobre mi persona.

Además, se me aclaró que puedo negarme a que un tercero esté presente al momento de mi entrevista si así lo desea. Mis derechos como profesional y persona serán respetados y protegidos en todo momento. Se me aclaró que conoceré los resultados obtenidos con los cuales se podrá hacer un proceso reflexivo sobre el tema tratado.

De igual forma se me asegurará que tengo los mismos derechos que tienen todos los participantes y que la información que brinde se analizará sin alterar el contenido, por lo que cualquier duda que surja de mi participación será aclarada por el equipo investigador.

Habiendo entendido este consentimiento informado, se me ha explicado cada apartado de él, y brindándome la oportunidad de realizar preguntas, he aclarado las dudas y, por lo tanto, estoy de acuerdo con lo descrito anteriormente.

De conformidad me dispongo a firmar según documento de Identidad

Firma: _____

Nombre del investigador: _____

Firma del investigador: _____.

Contacto: _____

Anexo 3 Instrumento:(Formato para personal docente)

GUÍA DE ENTREVISTA INDIVIDUAL PARA PERSONAL DOCENTE

Objetivo:

Identificar la percepción y experiencias del personal docente respecto al impacto del rol de la enfermera escolar en la promoción de la salud y prevención de enfermedades en estudiantes de Educación Básica.



Generalidades:

- **Fecha:** _____
- **Nombre:** _____
- **Sexo del entrevistado:**
 - ☐ Masculino
 - ☐ Femenino
- **Edad del participante:** _____
- **Años de docente:** _____
- **Estudios realizados** _____
- **Colocar si decide anonimato:** ☐ Sí ☐ No

➤ Componente Cognitivo

Descripción

Este apartado busca explorar el conocimiento y percepción de los docentes sobre la importancia del rol de la enfermera escolar en el contexto educativo. Se indaga cómo la presencia de un profesional de enfermería impacta en la promoción de la salud y prevención de enfermedades entre los estudiantes. También se analiza la existencia y efectividad de servicios de atención en salud dentro de la escuela.

Preguntas

1. ¿Qué importancia tiene para usted contar con un profesional de enfermería en el centro escolar?
2. ¿Cómo cree que la presencia de una enfermera escolar contribuye a la promoción de la salud y prevención de enfermedades en los estudiantes?
3. ¿Cuenta con algún tipo de servicio de atención en salud en el centro educativo? ¿Cómo lo evalúa?

➤ Componente Afectivo

Descripción

En esta sección se investiga la actitud y disposición del personal docente ante la presencia y participación de la enfermera escolar en el entorno educativo. Se busca entender el nivel de colaboración, aceptación y percepción emocional de los docentes y estudiantes respecto a este servicio.

Preguntas

4. ¿Cómo ha sido la disposición de los docentes ante la integración de la enfermera escolar en el entorno educativo?
5. ¿Cómo ha percibido a sus estudiantes en la parte emocional respecto a la presencia de un personal de enfermería en la escuela?

➤ Componente Conductual

Descripción

Esta categoría explora cómo los docentes incorporan la enfermería escolar en sus actividades pedagógicas y planificación académica. Se analiza la predisposición para utilizar la enfermería como recurso en la promoción de la salud y la integración de herramientas preventivas en el currículo.

Preguntas

6. ¿En las planificaciones docentes, se prevé el apoyo de la enfermera escolar en la educación en salud?
7. ¿Ha observado predisposición para utilizar de manera efectiva la enfermería escolar como recurso en la promoción de la salud?

➤ Prevención de Enfermedades en los Escolares

Descripción

Este apartado se centra en analizar las estrategias actuales de prevención de enfermedades en la escuela, su efectividad y posibles mejoras. Se busca identificar cómo los docentes perciben los programas de prevención y qué recomendaciones pueden hacer para fortalecerlos.

Preguntas

8. ¿Qué estrategias se implementan actualmente en su institución para la prevención de enfermedades?
9. ¿Cómo percibe la efectividad de los programas de prevención de enfermedades que se llevan a cabo en su centro escolar?
10. ¿Qué acciones adicionales o mejoras propondría para fortalecer la promoción de la salud entre estudiantes y docentes?

➤ Nutrición y Alimentación Escolar

Descripción

Esta sección aborda la relación entre la alimentación y el bienestar de los estudiantes. Se analiza la influencia de la nutrición en el rendimiento académico y el rol que puede desempeñar la enfermera escolar en la promoción de hábitos alimenticios saludables dentro de la comunidad escolar.

Preguntas

11. ¿Qué impacto ha observado que tiene la alimentación en la salud y el rendimiento académico de los estudiantes?
12. ¿De qué manera considera que el personal de enfermería podría contribuir a mejorar el estado nutricional de los alumnos?
13. ¿Qué tipo de orientación en nutrición cree que debería recibir la comunidad escolar a través del personal de enfermería?

➤ Seguridad y Prevención de Accidentes

Descripción

En este apartado se investiga cómo la enfermera escolar puede contribuir a la seguridad dentro del centro educativo. Se analiza la implementación de medidas preventivas, la respuesta ante emergencias y la percepción de los docentes respecto a la seguridad escolar.

Preguntas

14. ¿Qué medidas de seguridad se han implementado en el centro para prevenir accidentes escolares?
15. ¿Cómo cree que la enfermera escolar podría mejorar la seguridad y la prevención de accidentes dentro del centro educativo?
16. ¿Ha presenciado alguna situación de emergencia en el centro escolar? Describa cómo se manejó y la participación del personal de enfermería.

➤ Atención Escolar en Salud

Descripción

Este apartado explora la disponibilidad, calidad y accesibilidad de los servicios de salud en el centro educativo. Se busca analizar cómo está estructurada la atención médica y qué mejoras podrían implementarse para garantizar un mejor servicio.

Preguntas

17. ¿Existe algún espacio destinado a la atención de estudiantes con problemas de salud?
18. ¿Cómo funciona y qué tan accesible es?
19. ¿Cómo evalúa la disponibilidad y la calidad de los servicios de salud dentro del centro escolar?
20. ¿Para usted como debería estructurarse la atención de enfermería en el centro educativo para garantizar un mejor servicio a los estudiantes?

➤ Calidad del Cuidado Asistencial

Descripción

Esta sección se enfoca en la percepción de los docentes respecto a la calidad del servicio brindado por la enfermera escolar. Se analiza la respuesta ante emergencias y qué mejoras pueden implementarse para optimizar la atención de salud escolar.

Preguntas

21. ¿Cómo evalúa la respuesta del centro escolar ante situaciones de emergencia médica?
22. ¿Qué mejoras propondría en la atención de salud escolar para garantizar un servicio oportuno y de calidad?
23. ¿Cuál es su percepción como docente, respecto a la calidad del servicio brindado por el personal de enfermería en el centro escolar?

Anexo 4 Instrumento:(Formato para director del Centro Escolar)

GUÍA DE ENTREVISTA INDIVIDUAL PARA DIRECTOR DEL CENTRO ESCOLAR



Objetivo:

Recolectar información desde la perspectiva directiva para identificar cómo la integración de la enfermera escolar repercute en la calidad de la atención en salud, la coordinación de servicios y el ambiente institucional.

Generalidades

- **Fecha:** _____
- **Nombre:** _____
- **Sexo del entrevistado:**
 - ☐ Masculino
 - ☐ Femenino
- **Edad del participante:** _____
- **Años de director:** _____
- **Estudios realizados** _____
- **Colocar si decide anonimato:** ☐ Sí ☐ No

➤ Implementación de la Enfermera Escolar

Descripción

Este apartado busca identificar cómo la presencia de una enfermera escolar impacta la comunidad educativa desde la perspectiva de la dirección. Se explora su papel en la

promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como la existencia de servicios estructurados de atención en salud dentro del centro educativo.

Preguntas

1. ¿Qué importancia tiene para usted contar con un profesional de enfermería en el centro escolar?
2. ¿Cómo cree que la presencia de una enfermera escolar contribuye a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades dentro de la comunidad educativa?
3. ¿Cuenta con algún tipo de servicio de atención en salud en el centro educativo? ¿Cómo lo evalúa?

➤ Rol Directivo y Función Educativa

Descripción

Este apartado examina la participación de la dirección en la integración de la enfermera escolar en los programas educativos. Se analiza qué temas de salud deben ser prioritarios, así como las estrategias para apoyar docentes y personal administrativo en la promoción de hábitos saludables dentro del centro.

Preguntas

4. ¿Considera que la enfermera escolar debería tener un rol destacado en la educación en salud del centro? Justifique su respuesta en función de las necesidades institucionales.
5. ¿Cuáles son los temas prioritarios en salud que, desde su dirección, considera cruciales abordar en programas educativos y de promoción?
6. ¿De qué manera puede la enfermera escolar apoyar a docentes y al personal administrativo para fomentar hábitos saludables en la comunidad escolar?

➤ Prevención de Enfermedades

Descripción

En esta sección se investiga la implementación de estrategias preventivas dentro de la institución. Se busca conocer su efectividad, evaluar su impacto en la comunidad educativa y determinar mejoras estratégicas.

Preguntas

7. ¿Qué estrategias preventivas se han implementado en el centro para combatir enfermedades y cómo evalúa su efectividad?
8. ¿Cómo percibe la efectividad de los programas de prevención de enfermedades en la institución y qué mejoras estratégicas sugeriría?
9. ¿Qué acciones adicionales podría implementar la institución para fortalecer la promoción de la salud entre estudiantes y docentes?

➤ Nutrición y Alimentación Escolar

Descripción

Este apartado explora la relación entre la alimentación y la salud escolar. Se analiza la influencia de la nutrición en el rendimiento académico y el rol del personal de enfermería en la orientación y mejora de los hábitos alimenticios dentro de la institución.

Preguntas

10. ¿Qué impacto observa que tiene la alimentación en la salud y el rendimiento académico de los estudiantes?
11. ¿De qué manera considera que el personal de enfermería puede influir positivamente en el estado nutricional de los alumnos?
12. ¿Qué tipo de orientación en nutrición cree que debería implementarse institucionalmente a través del personal de enfermería?

➤ Seguridad y Prevención de Accidentes

Descripción

En este apartado se investiga la implementación de medidas de seguridad en el centro escolar, evaluando cómo el personal de enfermería puede mejorar la prevención de accidentes y la respuesta ante emergencias.

Preguntas

13. ¿Qué medidas de seguridad se han implementado para prevenir accidentes en el centro escolar?
14. ¿Cómo cree que la enfermería escolar podría potenciar las medidas de seguridad y la prevención de accidentes en la institución?
15. ¿Ha ocurrido alguna situación de emergencia en el centro escolar? Describa brevemente cómo fue manejada y el rol desempeñado por la enfermera escolar.

➤ Atención Escolar en Salud

Descripción

Este apartado se enfoca en evaluar los servicios de salud dentro de la institución. Se analiza la accesibilidad, calidad y propuestas de mejora en la estructura del servicio médico.

Preguntas

16. ¿Existe un espacio destinado a la atención de estudiantes con problemas de salud en el centro escolar? ¿Cómo está organizado y evaluado?
17. ¿Cómo valora la disponibilidad y calidad de los servicios de salud que la institución ofrece?
18. ¿Qué cambios o mejoras propondría en la estructura del servicio de atención de enfermería para garantizar una atención integral a los estudiantes?

➤ Calidad del Cuidado Asistencial

Descripción

Esta sección analiza cómo la institución responde a emergencias médicas y qué mejoras pueden implementarse para garantizar una atención eficiente y oportuna. Se busca evaluar la percepción general sobre la calidad del servicio brindado por la enfermera escolar.

Preguntas

19. ¿Cómo evalúa la respuesta del centro escolar ante emergencias médicas?
21. ¿Cómo debería estructurarse la atención de enfermería en el centro educativo para garantizar un mejor servicio a los estudiantes más amplio?
20. ¿Cuál es su percepción como administrador del centro escolar, respecto a contar con un profesional de enfermería y cuál es la calidad del servicio brindado por el personal de enfermería en el centro escolar?

Anexo 5 Instrumento:(Formato para padres de Familia)

GUÍA DE ENTREVISTA INDIVIDUAL PARA PADRES DE FAMILIA



Objetivo:

Recolectar la perspectiva de los padres de familia acerca del impacto que tiene la enfermera escolar en la salud, la prevención de enfermedades y el bienestar integral de sus hijos.

Generalidades

Nombre del Padre/Madre/Tutor: _____

- **Fecha:** _____
- **Edad:** _____
- **Estudios realizados:** _____
- **Género:**
 - ☐ Masculino
 - ☐ Femenino
- **Colocar si decide anonimato:** ☐ Sí ☐ No

Indicación: A continuación, responda según su experiencia y percepción sobre la atención en salud que recibe o percibe en la escuela de su hijo/a.

- Implementación de la Enfermera Escolar

Descripción

En este apartado se busca comprender la percepción de los padres de familia sobre la importancia de contar con un profesional de enfermería en el centro escolar. Se investiga cómo ven la contribución de la enfermera en la promoción de la salud y prevención de enfermedades entre los estudiantes. También se explora su conocimiento sobre los servicios de atención en salud disponibles en la escuela.

Preguntas

1. ¿Qué importancia tiene para usted que la escuela cuente con un profesional de enfermería?
2. ¿Cómo cree que la presencia de una enfermera escolar puede contribuir a la promoción de la salud y a la prevención de enfermedades en los estudiantes?
3. ¿Cuenta con algún tipo de servicio de atención en salud en el centro educativo? ¿Cómo lo evalúa?

➤ Función Educativa y de Apoyo

Descripción

Este apartado examina el papel de la enfermera escolar en la educación en salud dentro del centro educativo. Se analiza la percepción de los padres sobre los temas de salud prioritarios y el apoyo que la enfermera puede brindar a los docentes para fomentar hábitos saludables en los estudiantes.

Preguntas

4. ¿Considera que la enfermera escolar debería participar en la educación en salud dentro del centro escolar? ¿Por qué?
5. ¿Cuáles cree que son los temas más relevantes en salud que deberían abordarse en la escuela?
6. ¿De qué manera cree usted que la enfermera escolar podría apoyar a los docentes para promover hábitos saludables en sus hijos?

➤ Prevención de Enfermedades

Descripción

En esta sección se busca conocer la percepción de los padres respecto a las estrategias implementadas en la escuela para prevenir enfermedades. Se analiza cómo ven la efectividad de estos programas y qué medidas adicionales consideran necesarias para fortalecer la promoción de la salud en el entorno escolar.

Preguntas

7. ¿Ha notado que la escuela implementa estrategias para la prevención de enfermedades entre los estudiantes? ¿Cuáles y cómo las evalúa?
8. ¿Cómo percibe la efectividad de los programas de prevención de enfermedades en la escuela?
9. En su opinión, ¿qué acciones podrían implementarse para mejorar la promoción de la salud entre estudiantes y docentes?

➤ Nutrición y Alimentación Escolar

Descripción

Este apartado analiza la percepción de los padres sobre el impacto de la alimentación en la salud y el rendimiento académico de los estudiantes. Se investiga cómo creen que la enfermera escolar puede contribuir a mejorar el estado nutricional de los alumnos y qué orientación en nutrición debería brindarse a la comunidad educativa.

Preguntas

10. ¿Qué impacto cree que tiene la alimentación en la salud y el rendimiento académico de los estudiantes?
11. ¿De qué manera considera que el personal de enfermería podría contribuir a mejorar el estado nutricional de los alumnos?
12. ¿Qué tipo de orientación en nutrición cree que debería recibir la comunidad escolar a través del personal de enfermería?

➤ Seguridad y Prevención de Accidentes

Descripción

En este apartado se exploran las medidas de seguridad implementadas en la escuela para prevenir accidentes. Se analiza la percepción de los padres sobre cómo la enfermera escolar puede mejorar la seguridad y prevención de accidentes dentro de la institución. También se indaga sobre experiencias previas en situaciones de emergencia.

Preguntas

13. ¿Qué medidas de seguridad ha notado en la escuela para prevenir accidentes?
14. ¿Cómo cree que la enfermera escolar podría mejorar la seguridad y prevención de accidentes en la institución?
15. ¿Ha presenciado alguna situación de emergencia en la escuela? Cuéntenos cómo se manejó la situación.

➤ Atención Escolar en Salud

Descripción

Este apartado se enfoca en evaluar la percepción de los padres sobre los espacios y servicios de salud dentro de la escuela. Se analiza su disponibilidad, calidad y posibles sugerencias de mejora para optimizar la atención médica de los estudiantes.

Preguntas

16. ¿Existe algún espacio o servicio en la escuela destinado a la atención de estudiantes con problemas de salud? ¿Qué impresión le genera?
17. ¿Cómo evalúa la disponibilidad y la calidad de los servicios de salud en el centro escolar?
18. ¿Qué sugerencias daría para estructurar o mejorar el servicio de atención médica en la escuela?

➤ Calidad del Cuidado Asistencial

Descripción

En esta sección se analiza la percepción de los padres sobre la capacidad de respuesta de la escuela ante emergencias médicas. Se indaga en su experiencia con la atención en salud escolar y se recogen sugerencias para mejorar la calidad del servicio brindado por el personal de enfermería.

Preguntas

19. ¿Cómo evalúa la capacidad de respuesta de la escuela ante emergencias médicas?
20. ¿Qué mejoras propondría en la atención de salud escolar para asegurar una mejor asistencia a los estudiantes?
21. ¿Cuál es su percepción como padre de familia, respecto a la calidad del servicio brindado por el personal de enfermería en el centro escolar?

Anexo 6 Fotografía realizando Recolección de Datos



Nota: Evidencia de Recolección de Datos, donde se observa que en ese momento se realizó la entrevista con la directora y docentes del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, de Santa Ana Centro.



Nota: Evidencia de Recolección de Datos, donde se observa que en ese momento se realizó la entrevista con la directora y docentes del Centro Escolar Católico Monseñor Benjamín Barrera y Reyes, de Santa Ana Centro.